

Universidad Católica de Santa María

Escuela de Postgrado

Maestría en Osteopatía



Práctica basada en evidencia y actitud hacia la investigación en osteópatas

egresados de la Escuela Osteopática de Lima - 2023

Tesis presentada por la Bachiller

Huamán Huamán, Carla Darleny

ORCID: 0009-0007-8549-9996

Para optar el Grado Académico de Maestro en Osteopatía

Asesora:

Dra. Muñoz Del Carpio Toia, Águeda Rossangella

ORCID: 0000-0003-0501-7314

Arequipa – Perú

2024

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
ESCUELA DE POSTGRADO
DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR DE TESIS

Arequipa, 15 de Noviembre del 2023

Dictamen: 007411-C-EPG-2023

Visto el borrador del expediente 007411, presentado por:

2013005012 - HUAMAN HUAMAN CARLA DARLENY

Titulado:

**PRÁCTICA BASADA EN EVIDENCIA Y ACTITUD HACIA LA INVESTIGACIÓN EN OSTEÓPATAS
EGRESADOS DE LA ESCUELA OSTEOPÁTICA DE LIMA - 2023**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**29201360 - VILLANUEVA SALAS JOSE ANTONIO
DICTAMINADOR**



**29266386 - AZALGARA LAZO PATRICIO GONZALO
DICTAMINADOR**



**06293595 - GALLEGOS RAMOS GILBERTO RAFAEL
DICTAMINADOR**



Práctica basada en evidencia y actitud hacia la investigación en osteópatas egresados de la Escuela Osteopática de Lima - 2023

ORIGINALITY REPORT

12%

SIMILARITY INDEX

15%

INTERNET SOURCES

5%

PUBLICATIONS

9%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1 Submitted to EP NBS S.A.C. 2%
Student Paper

2 ems.sld.cu 1%
Internet Source

3 www.researchgate.net 1%
Internet Source

4 Submitted to Universidad Cesar Vallejo 1%
Student Paper

5 repositorio.upsjb.edu.pe 1%
Internet Source

6 Submitted to monterrico 1%
Student Paper

7 cybertesis.unmsm.edu.pe 1%
Internet Source

8 tecnocientifica.com.mx 1%
Internet Source

repositorio.utelesup.edu.pe



DEDICATORIA

A mis padres, por su amor incondicional, apoyo constante y por ser mi fuente de inspiración. Gracias por creer en mí y por animarme en cada paso de este camino académico

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que contribuyeron de manera significativa a la realización de esta tesis:

Agradezco profundamente a mi familia por su inquebrantable apoyo emocional y comprensión durante este desafiante período. Su amor y aliento me han impulsado a superar obstáculos y seguir adelante.

Mi agradecimiento también va dirigido a todos los participantes de mi estudio, cuya colaboración fue esencial para obtener los datos necesarios para este trabajo.



ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	
SUMMARY	
INTRODUCCIÓN.....	1
HIPÓTESIS.....	4
OBJETIVOS	4
CAPÍTULO I.....	6
1. MARCO TEÓRICO	6
1.1. La Medicina Basada en la Evidencia (MBE).....	6
1.2. Características de la práctica basada en la evidencia (PBE)	6
1.3. Pasos de la práctica basada en la evidencia	6
1.4. Teoría de las actitudes	9
1.5. Actitud hacia la investigación.....	9
1.6. Interés en la investigación	10
1.7. Vocación por la investigación	10
1.8. Valoración de la investigación.....	10
1.9. Análisis de antecedentes investigativas	11
CAPÍTULO II.....	15
2. METODOLOGÍA.....	15
2.1. Tipo y nivel de estudio	15
2.2. Técnicas, instrumentos	15
2.2.1. Técnicas de investigación	15
2.2.2. Instrumentos de recojo de la información	15
2.3. Campo de verificación.....	15
2.3.1. Ubicación espacial.....	15
2.3.2. Ubicación temporal	16
2.3.3. Unidades de estudio.....	16

Población de estudio	16
2.4. Estrategias de recolección de datos	17
2.4.1. Organización	17
2.4.2. Recursos	17
2.4.3. Validación de instrumentos.....	18
Confiabilidad de los instrumentos.....	19
2.4.4. Criterios para el manejo de resultados	22
3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	24
3.1. Análisis descriptivo de los resultados.....	24
3.2. Análisis correlacional entre las dimensiones de las variables práctica basada en evidencia y actitud hacia la investigación	33
3.3. Análisis correlacional entre las variables práctica basada en la evidencia y la actitud hacia la investigación.....	34
3.4. Pruebas de normalidad.....	35
3.5. Pruebas de hipótesis.....	36
3.5.1. Prueba de hipótesis general	36
3.5.3. Prueba de hipótesis específica 2	37
3.5.4. Prueba de hipótesis específica 3	38
3.6. Discusiones.....	39
CONCLUSIONES.....	41
RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
ANEXOS	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Coeficientes de validación del contenido del Cuestionario sobre Práctica Basada en la Evidencia HS-PBE.....	18
Tabla 2. Coeficientes de validación del del instrumento Escala de Actitudes hacia la Investigación.....	19
Tabla 3. Confiabilidad Alfa de Cronbach si un elemento se suprime del instrumento Escala de Actitudes hacia la Investigación.....	20
Tabla 4. Confiabilidad Alfa de Cronbach del instrumento Escala de Actitudes hacia la Investigación.....	21
Tabla 5. Confiabilidad Alfa de Cronbach si un elemento se suprime del cuestionario sobre Práctica Basada en la Evidencia cuestionario HS-PBE	21
Tabla 6. Confiabilidad Alfa de Cronbach del cuestionario sobre Práctica Basada en la Evidencia cuestionario HS-PBE.....	22
Tabla 7. Ficha técnica del instrumento Escala de Actitudes hacia la Investigación.....	23
Tabla 8. Ficha técnica del instrumento Cuestionario sobre Práctica Basada en la Evidencia cuestionario HS-PBE.....	23
Tabla 9. Frecuencias de la dimensión creencia y actitudes	24
Tabla 10. Frecuencias de la dimensión resultados provenientes de la investigación científica	25
Tabla 11. Frecuencias de la dimensión desarrollo de la práctica profesional	26
Tabla 12. Frecuencias de la dimensión evaluación de los resultados.....	27
Tabla 13. Frecuencias de la dimensión barreras – facilitadoras	27
Tabla 14. Frecuencias de la dimensión Desinterés por la Investigación	28
Tabla 15. Frecuencias de la dimensión Vocación por la Investigación.....	29
Tabla 16. Frecuencias de la dimensión Valoración por la Investigación	30

Tabla 17. Frecuencias de la variable “Práctica basada en la evidencia en fisioterapeutas	31
Tabla 18. Frecuencias de la variable “Escala de actitudes hacia la investigación”	32
Tabla 19. Coeficientes de correlación Rho de Spearman entre las dimensiones de las variables de estudios.....	33
Tabla 20. Coeficiente de correlación Rho de Spearman entre "Práctica basada en la evidencia" y "Actitudes hacia la investigación"	34
Tabla 21. Prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov de las variables	35
Tabla 22. Prueba de hipótesis Rho de Spearman de las variables; Error! Marcador no definido. 6	
Tabla 23. Prueba de hipótesis Rho de Spearman de la relación entre la variable “práctica basada en la evidencia y la dimensión “vocación por la investigación”	37
Tabla 24. Prueba de hipótesis Rho de Spearman de la relación entre la variable “práctica basada en la evidencia y la dimensión “valoración por la investigación”	38

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Niveles de evidencia en salud	8
Figura 2. Ubicación en Google maps de EOL.....	16
Figura 3. Formulario Google de los instrumentos.....	17
Figura 4. Dimensión creencia y actitudes.....	24
Figura 5. Dimensión Resultados provenientes de la investigación científica.	25
Figura 6. Dimensión desarrollo de la práctica profesional.....	26
Figura 7. Dimensión evaluación de los resultados.	27
Figura 8. Frecuencias de la dimensión barreras - facilitadoras	28
Figura 9. Dimensión Desinterés por la Investigación.....	29
Figura 10. Dimensión Vocación por la Investigación	30
Figura 11. Frecuencias de la dimensión Valoración por la Investigación.....	31
Figura 12. Variable “Práctica basada en la evidencia en fisioterapeutas”.....	32
Figura 13. Variable “Escala de actitudes hacia la investigación”	33

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima en 2023. La población que se contó para la aplicación de los instrumentos es de 60 osteópatas egresados de la Escuela Osteopática de Lima. El tipo de investigación fue de campo y el nivel de estudio de la investigación es relacional donde se busca la probabilidad de asociación entre dos variables. Se aplicaron dos instrumentos, el “Cuestionario Práctica Basada en la Evidencia” (PBE – HS) y “Escala de Actitudes hacia la Investigación” (EACIN). Para determinar la validez de los instrumentos se aplicó el “Coeficiente de Validez de Contenido” (CVC) y para la confiabilidad se aplicó el “Estatígrafo Alfa de Cronbach” demostrándose que los instrumentos son válidos y confiables. Resultados: El análisis de los datos arrojó que la práctica basada en la evidencia (PBE) y actitudes hacia la investigación presenta un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,812 afirmándose que existe una relación buena y positiva. Conclusión: Existe una relación entre la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima, con un valor de $p=0,000<0,05$.

Palabras claves: Práctica basada en la evidencia, actitud hacia la investigación.

SUMMARY

The present research aimed to determine the relationship between evidence-based practice and attitude towards research among osteopathic graduates from the Osteopathic School of Lima in 2023. The population considered for the application of the instruments consisted of 60 osteopathic graduates from the Osteopathic School of Lima. The research was of field type, and the study level was relational, aiming to ascertain the probability of association between two variables. Two instruments were employed, the "Evidence-Based Practice Questionnaire" (EBP-Q) and the "Attitudes toward Research Scale" (ARS). To determine the validity of the instruments, the "Content Validity Coefficient" (CVC) was applied, and for reliability, the "Cronbach's Alpha Statistic" was utilized, demonstrating that the instruments are valid and reliable.

Results: Data analysis revealed that evidence-based practice (EBP) and attitudes towards research exhibited a Spearman's Rho correlation coefficient of 0.812, indicating a strong and positive relationship.

Conclusion: there is a relationship between evidence-based practice and attitude towards research in osteopathic graduates of the Osteopathic School of Lima, with a value of $p=0.000<0.05$.

Keywords: Evidence-based practice, attitude towards research.

INTRODUCCIÓN

La osteopatía se basó en la práctica basada en la evidencia y el rigor científico. Sin embargo, aunque se realicen estudios específicos sobre aspectos concretos, los investigadores debieron tener en cuenta que la aplicación de sus aportaciones se consideró bajo una visión holística. El análisis de los factores concretos será fundamental para observar los fenómenos globales. De esta forma, los resultados de distintas investigaciones se integraron para constituir nuevas fuentes de evidencia, desde los estudios epidemiológicos y de Metaanálisis (1).

La práctica basada en evidencia (PBE) es la integración de la experiencia clínica con la mejor evidencia científica disponible para la toma de decisiones. Esta implica la necesidad de integrar la preparación y la experiencia al personal de salud basada en la evidencia, proporcionando una visión más crítica en la toma de decisiones, evitando errores en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Por mucho tiempo las decisiones se tomaban solo considerando la experiencia ya que el acto médico era considerado más como arte que como ciencia. La práctica de la medicina basada en la evidencia se toma de los resultados de las investigaciones y la toma de decisiones en diferentes contextos en el campo de la salud (2).

Uno de los problemas más importantes en la toma de decisiones es no tener en cuenta algunas variables como los hábitos, el entorno comunitario, factores de riesgos y actitudes del paciente, esto conlleva al distanciamiento del conocimiento con la contextualización de la realidad de los pacientes. Otro de los problemas es la aplicación práctica de la PBE, la no accesibilidad oportuna de las nuevas investigaciones y algunos casos los bajos estándares internacionales de la PBE. Estos problemas sobre los malos diagnósticos es por falta de la indagación o la actitud hacia la investigación de los profesionales de salud, pero también depende de muchos factores como las condiciones del proceso y actitudes innatas del sujeto (3).

Existen muchas investigaciones sobre las actitudes hacia la investigación mostrando una actitud favorable en los trabajadores de salud. Es importante contextualizar e investigar las relaciones que existen entre las prácticas basadas en la evidencia y las actitudes hacia la investigación en los estudiantes egresados en osteopatía en la ciudad de Lima para la toma de decisiones en el currículo o el perfil de egreso del estudiante en osteopatía (4).

El estudio de la investigación basada en la evidencia más conocido como (PBE) es importante para la toma de decisiones en una empresa o institución. La identificación de lo práctico con relación a la teoría ayuda a tener una visión más crítica en el diagnóstico y

tratamiento de un paciente, es de vital importancia no sólo tomar la experiencia como ciencia si no también contrastar con la teoría. La PBE permite mejorar en el diagnóstico y tratamiento en los pacientes gracias a las decisiones muy bien informadas (5).

Uno de los factores en la mejora del sector salud es la investigación de las evidencias para tener un buen diagnóstico y desarrollar un tratamiento adecuado. Uno de los problemas que se observa en los puestos de salud, son los diagnósticos erróneos que conlleva a malos tratamientos que podría ocasionar la muerte (6). En todo campo de la profesión incluido de salud se exige estándares que se deben de cumplir en la práctica clínica. En muchas investigaciones incorporan la práctica basada en la evidencia (PBE) para resolver problemas clínicos a través de la selección de las mejores teorías y experiencias del profesional, esto a la vez influye en el desenvolvimiento y efectividad del trabajador (7). Las investigaciones científicas realizadas por estudiantes y profesionales en el Perú en los últimos años tienen mucho por mejorar. Las investigaciones mostraron que casi un 50% de los estudiantes universitarios de enfermería presentan una actitud negativa hacia la investigación (4). A diferencia de los estudiantes de la Escuela de Estomatología de la Universidad de Sipán que mostraron una actitud positiva hacia la investigación científica (8). Por su parte Segundo en una investigación sobre prácticas basada en la evidencia demostró que el 60% de médicos en un hospital público muestran un conocimiento bajo sobre la PBE (9).

La investigación permitió obtener datos sobre la relación de la práctica basada en la evidencia y la actitud hacia la investigación de los egresados Osteópatas de la Escuela de Osteópatas de Lima y con estos resultados se propuso cambios para la mejora en los servicios que brindan al hacer buenos diagnósticos a través de las evidencias científicamente comprobadas. La investigación se justificó porque existió la necesidad de evaluar el perfil de egreso con respecto al comportamiento hacia la investigación que es muy importante para el logro de profesionales competitivos. La Osteopatía basada en la evidencia juega un rol muy importante en las decisiones de los cuidados al paciente basado a un conocimiento científico.

La razón principal de la PBE es que se pueda integrar con la experiencia individual y la mejor teoría disponible para realizar una investigación sin sesgos. En la actualidad existen pocas investigaciones sobre la PBE y actitudes hacia la investigación a profesionales específicos de la salud como a los Osteópatas en el Perú es por ello que se planteó el siguiente problema ¿Cómo es la práctica basada en evidencia y actitud hacia la investigación en

osteópatas egresados de la escuela osteopática de lima – 2023? , generándose las siguientes interrogantes ¿Cómo es la práctica basada en la evidencia de los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima?, ¿Cuál es la actitud hacia la investigación de los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima?, ¿Cómo se relaciona la práctica basada en la evidencia y el desinterés por la Investigación de los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima?, ¿Cómo se relaciona la práctica basada en la evidencia y la vocación por la Investigación de los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima?, ¿Cómo se relaciona la práctica basada en la evidencia y la valoración por la investigación de los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima?. Se realizó una investigación descriptiva correlacional sobre el grado de correlación entre las variables del PBE y las actitudes hacia la investigación en un grupo de egresados Osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima EOL. Para ello se aplicó dos instrumentos validos por juicio de expertos aplicando el coeficiente de validación de contenido y se determinará la confiabilidad del instrumento con el estadístico Alfa de Cronbach a una muestra aleatoria de 60 Osteópatas.

La investigación está estructurada por tres capítulos, el primero está conformado por los antecedentes y bases teóricas que sirve como apoyo para las conclusiones, el segundo capítulo se abordó la parte metodológica como también la validación y confiabilidad de los instrumentos, el tercer capítulo abordó el análisis de los datos utilizando la estadística descriptiva e inferencial y por último se añadió las conclusiones y las sugerencias.

HIPÓTESIS

Fundamentación

Dado que la práctica basada en evidencia (PBE) es la integración de la experiencia clínica con la mejor evidencia disponible para la toma de decisiones, lo que implica la necesidad de respaldar la preparación y la experiencia de los profesionales de la salud con lo que ha sido científicamente demostrado proporcionado una visión más crítica a fin de evitar errores no sólo en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, sino también en los estudios a desarrollar.

Hipótesis

Es probable que exista una relación entre la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

Es probable que exista una relación entre la práctica basada en la evidencia y el desinterés por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

Es probable que exista una relación entre la práctica basada en la evidencia y la vocación por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

Es probable que exista una relación entre la práctica basada en la evidencia y la valoración por la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

OBJETIVOS

GENERAL

Determinar la relación entre la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

ESPECÍFICOS

1. Describir la aplicación de la práctica basada en la evidencia en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.
2. Describir la actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.
3. Determinar la relación entre la práctica basada en la evidencia y el desinterés por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.
4. Determinar la relación entre la práctica basada en la evidencia y la vocación por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

5. Determinar la relación entre la práctica basada en la evidencia y la valoración por la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.



CAPÍTULO I.

1. MARCO TEÓRICO

1.1.La Medicina Basada en la Evidencia (MBE)

La medicina basada en la evidencia sus orígenes pertenece a la corriente positivista en el siglo XIX en la ciudad de París cuya filosofía propugnaba el método científico como método para considerar a los conocimientos como válidos y consideraban a la medicina como ciencia en contraposición a otros representantes que lo consideraban a la medicina como arte (10). La medicina basada en la evidencia fue conocida a nivel mundial a través de la praxis en la enseñanza de medicina clínica que comprende la fusión de la experiencia y la evidencia externa de una forma sistematizada. La función principal de la MBE es identificar los problemas clínicos, jerarquizarlos, evaluarlos y contextualizarlo a las condiciones de los pacientes. Uno de los instrumentos que es más utilizado, son las guías clínicas que permiten dar información oportuna. Teniendo en cuenta lo anterior uno de los pilares de la MBE es la jerarquización de la información a través de las evidencias que se obtienen de diferentes formatos desde experiencias clínicas hasta estudios científicos sistematizados (11).

1.2.Características de la práctica basada en la evidencia (PBE)

Maturana y Benaglio afirman que en la práctica de la evidencia se caracteriza por tres sucesos: Preferencia del paciente, la contextualización clínica y la información debidamente evaluada. La información evaluada es revisada mediante estudios rigurosos a través de la experimentación controlada, observaciones sistematizadas a los pacientes respetando los aspectos éticos. Las evidencias son jerarquizadas acorde a las necesidades del paciente para garantizar la seguridad del paciente y para que acepte las recomendaciones. Las observaciones fisiológicas son más precisas que las observaciones clínicas porque son sistematizadas a través de la experimentación (11).

1.3.Pasos de la práctica basada en la evidencia

El uso práctico de la evidencia a medida que van teniendo importancia diversos autores ha tratado de establecer secuencias para su aplicación, mencionan que se compone de cinco pasos el primero estructurar la pregunta específica, luego buscar la información, analizar críticamente los hallazgos, seguido por la utilización de la evidencia y evaluación de los resultados. Por otro lado, Casas et al. (2008) sostiene que se compone de cuatro pasos

iniciando por la formulación de la pregunta, la búsqueda sistematizada, evaluación de la evidencia, y aplicación de los hallazgos (12).

Pregunta de investigación

En ese sentido, Martínez & Sánchez (12) (2015) menciona que para elaborar la pregunta de investigación es necesario que esta “sea única, relevante, novedosa, contrastable, ética, inteligible y precisa acerca de los aspectos particulares del tema que se quiere analizar”. Existen diversas maneras de formular una pregunta desde el enfoque de pregunta general puede ser iniciando con las palabras ¿Quién? ¿Cómo? ¿Cuándo?; desde el enfoque de la pregunta específica la pregunta PICO es la ideal, en cual la “P” corresponde a la población con sus características, “I” intervención, “C” comparación, y “O” son los resultados. Claro & Rada, (2012) (12) menciona que de esta se derivan las preguntas por terapia, diagnóstico, pronóstico. Martínez & Sánchez (12) (2015) sostiene que la pregunta que se va elaborar que es la pregunta de investigación debe de acceder a la mejor evidencia para valorar críticamente la evidencia. También se debe de aplicar la evidencia en la práctica clínica, para evaluar los resultados haciendo cada vez más específica y esta deriva otros componentes de la base de la pregunta PICO.

Acceder a la mejor evidencia

La medicina basada en la evidencia no hubiera alcanzado tanto acogida sin la información que sustente la toma de decisiones, es por ello que a inicios del siglo XXI el médico Haynes clasificó la información por niveles de evidencia. Haynes (2006) (13) sostuvo que era necesario organizar la información por niveles de estudio, que nos ayude a realizar una búsqueda de mejor evidencia científica debemos de empezar por lo más alto de la pirámide. Esta clasificación inicia con los estudios individuales, sinopsis de estudios, síntesis, sinopsis de síntesis, sumarios, y sistemas (Figura 1). En los sistemas están los programas instalados en cada centro de atención que permite el recojo de datos internos para la toma de decisiones; Los sumarios son las guías de práctica clínica; los estudios de síntesis se refieren a las revisiones sistemáticas y metaanálisis; Los estudios de síntesis es para aplicar la evidencia con la experiencia clínica; sinopsis de estudios son evaluaciones o lecturas críticas para averiguar la calidad metodológica de las publicaciones y los estudios individuales no siempre son fuentes de información pre evaluadas o filtradas.



Figura 1. Niveles de evidencia en salud

Nota. Recuperado de Ochoa C (2016) (14). Evidencia y Recomendación. Licencia CC BY-NC-ND. Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional © Universidad de Salamanca.

Valoración crítica de la evidencia

La información obtenida antes de ser aplicada debe ser revisada y pasar por un conjunto de requisitos a fin de identificar su validez. Para ello, dependiendo el tipo de información existen guías estandarizadas que evidencian la calidad de la información (15).

Aplicación de la evidencia en la práctica clínica

La aplicación de la evidencia corresponde al uso de la práctica basada en la evidencia. Morán Peña (2011) (12) menciona que el uso de la práctica basada en la evidencia “es un método de resolución de problemas, que a través de la investigación secundaria, ayuda a los clínicos a tomar decisiones acerca del uso de las mejores evidencias para resolver problemas de los pacientes o de los grupos de personas en contextos de salud”. Reid, Briggs, Carlisle, Scott, & Lewis, (2017) (12) mencionan que la práctica basada en evidencia significa tomar decisiones a través del uso concienzudo, explícito y juicioso de la mejor evidencia disponible de múltiples fuentes para aumentar la probabilidad de un resultado favorable.

Evaluación los resultados

Neira-Reina & Ortega-García, (2015) (16) menciona que la MBE permite la identificación y aplicación de la intervención más eficaz a fin de mejorar la calidad de la atención de los

pacientes. En ese sentido, afirma que “se debe evaluar la evidencia en términos de validez (aproximación a lo correcto) y utilidad (aplicabilidad clínica) a fin de evaluar el rendimiento”

1.4. Teoría de las actitudes

Parales-Quenza & Vizcaíno-Gutiérrez, (2007) (17) menciona que “la actitud constituye el producto de las interacciones con el medio y permiten la orientación de los comportamientos”. Buendía (1999 citado por Hernández Bocanegra & Lucas Segura, 2014) (18) sostiene que “las actitudes son predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí”. Summer (1976, citado por Vallejo Portuondo, 2011) (19) mencionó que el significado de actitud se engloba en 4 áreas. Primero es la respuesta hacia el objeto, sin considerar la inclinación afectiva, la constancia y consistencia durante el proceso; asimismo, existencia de una cualidad que lo impulsa hacia determinada acción. Por otro lado, Vargas (2017) (20) sostiene que “La actitud como una organización duradera de creencias y cogniciones en general de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto definió, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto”.

1.5. Actitud hacia la investigación

La actitud hacia la investigación está relacionada con los estudios de pregrado, en el desarrollo de capacidades y en la elaboración de nuevos conocimientos en forma crítica que impulsa la indagación para la formación profesional. La actitud hacia la investigación científica es el resultado de la calidad de educación en la formación universitaria debido a que la actitud no es innata depende de las condiciones en el proceso de aprendizaje en toda su trayectoria de estudio (3). La investigación es un factor muy importante para el desarrollo profesional por incluye acciones que desarrollan capacidades profundizando conocimientos tanto el teórico y práctico (21).

La actitud hacia la investigación es un aspecto muy importante para el profesional porque le permitirá desarrollar sus habilidades investigativas con la indagación de una manera crítica reflexiva aplicando todo los procesos del método científico, esto le permitirá desarrollarse profesionalmente, por lo cual un profesional de salud debe tener la capacidad de investigar por lo que es importante se haga capacitaciones en el empoderamiento del estudio de habilidades investigativas aplicando la tecnología y la ciencia (22).

1.6. Interés en la investigación

El profesional requiere poseer conocimientos profundos y habilidades extraordinarias relacionadas con la metodología de la investigación y temas relacionados al área de trabajo. Por tal razón, siempre están asistiendo o se muestran interesadas a solicitar facilidades para asistir a curso a fin de mantenerse actualizado como los aspectos de investigación científica. Sin embargo, muchas veces después de haber tomado estos cursos, continúan indecisos con respecto a realizar una investigación. De allí se deriva que, si bien es cierto que lo deseable sería que quien investigue en un área llene tales requerimientos, ello no constituye una condición para investigar. Quienes las satisfagan tienen, obviamente, más posibilidades de éxito al emprender un estudio determinado (23).

1.7. Vocación por la investigación

No todas las personas trabajan por la misma causa; diferentes personas trabajan por diferentes motivos, quizá, uno de los motivos más importantes para el buen desempeño, del individuo en su trabajo, lo constituye el agrado de que él siente por la actividad que desempeña, ya que el trabajo, aparte de servir para satisfacer otras necesidades, tiene un valor en sí mismo, es decir, que le permite al hombre desarrollarse, poner en práctica sus potencialidades según sus inclinaciones inherentes, permitiéndole con ello su autoexpresión. Es decir, la persona se desempeñará mejor, si se encuentra trabajando en la actividad que a él le gusta. Además, si un trabajador se desempeña en una actividad por la cual no siente agrado, vocación ni interés, tiende a percibir su trabajo como monótono y desagradable, produciéndole una sensación de molestia o hastío que va acompañada de un esfuerzo a veces penoso, acentuándose más aún el aburrimiento y el esfuerzo en algunos momentos determinados. Ante esto: “La monotonía y el aburrimiento se combaten mediante el interés, la adaptación e incluso siempre que sea posible, la alegría del trabajo”.

1.8. Valoración de la investigación

La investigación en enfermería es esencial para desarrollar, evaluar y expandir el conocimiento que permite dar respuestas al profesional de la salud a las necesidades en el proceso salud enfermedad del individuo, familia y comunidad. La investigación en enfermería es una actividad sustantiva en Universidades, Escuelas de Enfermería e Instituciones de Salud, lo cual representa un gran reto a nivel nacional ya que a través de ella se puede documentar el cuidado enfermero basado en la mejor evidencia disponible (23).

1.9. Análisis de antecedentes investigativas

En la investigación de Ccoragua (2019) titulada “Actitud frente a la investigación en estudiantes de enfermería del internado en una universidad privada de Lima 2019” tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el nivel de actitud frente a la investigación, el método fue descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 100 estudiantes de enfermería de la universidad privada de Lima con el debido consentimiento informado para la aplicación del proyecto. La técnica fue una encuesta denominado escala de actitudes hacia la investigación que consta de 43 ítems con tres dimensiones (afectiva, cognitiva y conductual). Los resultados arrojaron que más del 75% de los encuestados mostraron una actitud favorable para la investigación en los estudiantes de enfermería (24).

De la misma forma Barja (2018) et al. su investigación titulada “Actitudes hacia la investigación de internos de obstetricia rotantes en un hospital de Lima-Perú” tuvo como objetivo principal determinar la actitud hacia la investigación de los internos e obstetricia. El método aplicado fue de un estudio transversal cuya población estuvo conformado por 57 internos de obstetricia del Hospital Sergio E. Bernales en el año 2018. Se aplicó un instrumento validado de tipo cuestionario con 28 ítems con 6 dimensiones. Los resultados mostraron que más del 50% de los internos mostraron una actitud regular hacia la investigación, el 24,6 % una actitud buena y el 21% una actitud mala (25).

Por su parte Loayza (2021) en su investigación titulada “Actitudes hacia la investigación científica y estadística en estudiantes de Psicología” cuyo objetivo general fue de analizar la relación entre la actitud hacia la investigación y la estadística en los estudiantes de psicología. El diseño de investigación fue no experimental correlacional simple. La muestra estuvo conformada por 100 estudiantes de psicología de la universidad privada de Lima Metropolitana en el año 2021, se aplicó el instrumento denominado escala de actitudes hacia la investigación científica validado en el contexto peruano. Los resultados mostraron que existe actitudes favorables hacia la investigación científica y la estadística con un grado de correlación $r = 0.482$ y un valor $p = 0,01$, mostrando que existe una importante asociación entre las variables de estudio (26).

Según Cruz et. Al (2021) en su investigación “Actitud hacia la investigación hace un análisis efectivo, cognitivo y conductual en estudiantes universitarios” tuvo con objetivo principal determinar la actitud de los universitarios hacia la investigación científica. El diseño de

investigación fue no experimental, básico descriptivo, se contó con una muestra de 262 estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales de una Universidad Privada de la Región San Martín en el año 2021 y se aplicó un cuestionario tipo escala Likert que estuvo compuesto por 34 ítems y tres dimensiones. Los resultados mostraron que los estudiantes tienen una actitud neutra hacia la investigación científica tanto en mujeres como en varones. Los estudiantes no toman de mucha importancia la investigación en la carrera profesional (21).

De la misma forma Gonzáles y Monsalve (2018) en su investigación titulada “Actitudes hacia la investigación científica: un estudio desde la perspectiva de los internos de enfermería de la universidad de Sipán 2017” tuvo como objetivo principal determinar las actitudes hacia la investigación científica de los internos de enfermería, el tipo y diseño de investigación fue cuantitativo mientras que el diseño de investigación fue no experimental descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por 132 estudiantes y la muestra probabilística de 80 estudiantes de la Universidad de Sipán. La conclusión fue que los internos presentan una actitud positiva hacia la investigación científica (27).

Arechabala et al. (2018) en su investigación titulada “Implementación de la práctica basada en la evidencia en el círculo de enfermería” tuvo como objetivo principal describir la práctica basada en la evidencia en los estudiantes de enfermería de pregrado y posgrado de la universidad Pontificia Universidad Católica de Chile. Fue una investigación cualitativa, se revisó la literatura de los últimos 5 años con el objetivo de encontrar las principales componentes. Los resultados mostraron que la incorporación de la práctica basada en la evidencia se haría en forma paulatina con las siguientes etapas: Formación de profesores, selección de asignaturas y contenidos, monitoreo, capacitación y por último incorporación de los docentes en proyectos de PBE (28).

Por otra parte, Serje (2021) en su investigación titulada “Actitudes hacia la ciencia y la investigación en población universitaria de Bogotá – Colombia” tuvo como objetivo determinar las actitudes de los miembros de la universidad hacia la ciencia. Se aplicó el instrumento denominado “Escala para la evaluación de las actitudes hacia la investigación (EACIN)”. La población estuvo conformada por 524 entre docentes y directivos de diferentes universidades de Bogotá y sus alrededores. Los resultados mostraron que existe una actitud favorable por parte de los docentes hacia la investigación contraponiéndose con los resultados que arrojaron los estudiantes que presentan un nivel más bajo. Con respecto

al sexo los varones mostraron mejor actitud hacia la ciencia en comparación con las mujeres sobre todo en las áreas de ciencia e ingeniería (29).

Según Gálvez et al. (2020) en su investigación titulada “Actitud hacia la investigación científica al final de la carrera de enfermería en Perú” cuyo objetivo principal fue de analizar las actitudes y factores asociados a la investigación científica a los internos de enfermería, el método fue cuantitativa, descriptiva transversal. Se aplicó un cuestionario sociodemográfico y un cuestionario adaptada tipo Likert a una muestra de 80 internos. Los resultados arrojaron que existe evidencia que asocian los factores de edad y sexo con la actitud hacia la investigación (30).

Según Gaete y Herrera (2018) en su investigación titulada “Actitud hacia la práctica basada en la evidencia (PBE) en psicólogos clínicos de los centros comunitarios de salud mental (COSAM) de la provincia de Santiago” la investigación se basa en un estudio exploratorio-descriptivo de tipo cuantitativo, su objetivo general fue describir la actitud hacia la práctica basada en la evidencia PBE, se construyó un cuestionario de 15 ítems y 4 dimensiones (Apertura, Atractivo, Requerimientos y Divergencia) se aplicó a una muestra de 124 psicólogos de la provincia de Santiago en Chile. Los resultados arrojaron que existe una actitud positiva de los psicólogos hacia PBE con un grado de correlación significativo de $r=0,217$; $p>0,05$ (31).

Según Palacios (2021) de Universidad Privada Antenor Orrego, Perú en su investigación “Una revisión sistemática en su investigación: Actitud hacia la investigación en universidades de Latinoamérica” tuvo como objetivo principal describir evidencias científicas sobre la actitud hacia la investigación científica a partir de la indagación sistemática de artículos relevantes, los artículos fueron seleccionados de forma minuciosa en los buscadores Scielo, Redalyc, Dialnet y Semanticsholar. Según los artículos investigados se llegó a la conclusión de que la actitud hacia la investigación se ve beneficiada gracias a las competencias del docente en los años de estudio de los estudiantes, formando así un rol importante el mentor (32).

Medrano y Moretti (2018) en su investigación cualitativa sobre “Prácticas Basada en la evidencia” realizada en la ciudad de Córdoba Colombia después del análisis de fuentes se obtuvieron los siguientes resultados. La PBE hace referencia a la mejor evidencia disponible para la solución de un problema planteado por el paciente. En la práctica asistencial habitualmente existe el hecho de que estudios con un nivel metodológico considerablemente

alto no se encuentran a disposición como fuente de información; pese a que a los estudios aleatorios controlados se les confiere el mayor poder de comprobación. Sin embargo, se debe buscar una solución adecuada con y para los pacientes. En este caso también se debería buscar la mejor evidencia consultando a un experto o, si esto no es posible, apoyar las decisiones clínicas en las experiencias médicas propias (33).

Arechabala et al. (2018) en su investigación titulada “Implementación de la práctica basada en evidencia en el currículo de enfermería”. Tuvieron como objetivo describir un modelo de implementación de esta práctica en el currículo de pregrado, posgrado y educación continua de una escuela de enfermería. Con este fin se seleccionaron cursos teórico-clínicos, se formaron académicos y enfermeras de los campos clínicos para cautelar la continuidad del aprendizaje de los estudiantes. Se establecieron los contenidos y competencias a enseñar y evaluar en cada nivel de formación. En conclusión, la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica de Chile ha logrado instalar un cuidado basado en evidencia, con el desarrollo de habilidades en estudiantes y profesionales para otorgar un cuidado basado en evidencia y/o sintetizar evidencia para ser utilizada por otros profesionales.

Málaga y Neira (2018) en su investigación titulada “La medicina basada en la evidencia, su evolución a 25 años desde su diseminación, promoviendo una práctica clínica científica, cuidadosa, afectuosa y humana” en la ciudad de Lima Perú analizaron las fuentes concluyeron en lo siguiente: La Medicina Basada en la Evidencia (MBE) promovida desde hace 25 años, como un enfoque de la práctica clínica que integre la ciencia a través del uso juicioso de la mejor evidencia disponible con la pericia clínica y el respeto de valores y preferencias de los pacientes para la toma de decisiones. En su evolución promovió la corriente de toma de decisiones compartidas, la que buscó el involucramiento y empoderamiento de las personas en lo concerniente al cuidado de su salud, pero denotando que la sola decisión informada no es suficiente, sino que se necesita de la complicidad con el médico para que esta decisión sea realmente compartida. Esto, ha permitido entender lo que implica el trabajo de ser paciente y como el cuidado de la salud, depende del equilibrio entre la carga y la capacidad para sobrellevar ese trabajo y que sólo, a través de la conversación empática, se podrá dirigir exitosamente el curso de la salud, estableciendo una medicina mínimamente intrusiva, proceso que entraña una profunda humanidad y convierte a la MBE en expresión humana de una práctica médica científica cuidadosa y afectuosa (34).

CAPÍTULO II.

2. METODOLOGÍA

2.1. Tipo y nivel de estudio

El tipo de investigación fue de campo porque permitirá obtener datos de la realidad de una situación concreta mediante de la recolección de datos para la profundización e indagación de una problemática (35).

El nivel de estudio de la investigación fue relacional donde no se busca la causa y efecto de dos variables sino la probabilidad de asociación entre dos variables (36).

2.2. Técnicas, instrumentos

2.2.1. Técnicas de investigación

Para ambas variables, la técnica que se empleó fue una encuesta cerrada, que incluye un conjunto de preguntas que se relacionan con los objetivos de la investigación y donde las respuestas son cerradas de tipo ordinal. (37).

2.2.2. Instrumentos de recojo de la información

Se aplicó los instrumentos de “Cuestionario sobre Práctica Basada en la Evidencia cuestionario HS-PBE” y el instrumento de “Escala de Actitudes hacia la Investigación (EACIN)”. El cuestionario PBE constó de 60 ítems y se divide en cinco dimensiones y sus niveles son: Bajo de 60-140, Medio de 141-220 y Alto de 221-300. En el cuestionario EACIN está conformado por 28 ítems y se divide en tres dimensiones el cognitivo, efectivo y conductual, los niveles son: Bajo de 28-65, Medio de 66-102 y Alto de 103-140.

2.3. Campo de verificación

2.3.1. Ubicación espacial

EOL (Escuela Osteopática de Lima) se encuentra ubicada en la Calle la Vendimi 171 Santiago de Surco, Lima, Perú. Teléfono 2736607 página info@eol.org.pe.



Figura 2. Ubicación en Google Maps de EOL

Nota. Recuperado de Google Maps. <https://n9.cl/f0v40>

2.3.2. Ubicación temporal

Se aplicó en abril del año 2023 y al tratarse de un estudio coyuntural se consideró el llenado de los formularios en forma virtual adecuándose a los tiempos de los profesionales.

2.3.3. Unidades de estudio

Las unidades de estudio corresponden a 60 egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima que corresponden el 100%.

Población de estudio

Para establecer la población se tomaron los siguientes criterios de inclusión: La localización es el departamento de Lima por ser el departamento que cuenta con más egresados osteópatas a nivel nacional, los participantes serán los egresados osteópatas de la escuela Osteopática de Lima que conforman 100 egresados. Dentro de los criterios de exclusión existen participantes que no son ubicados con los datos almacenados en el sistema de la escuela y otros que no cuentan con el tiempo para la aplicación de los instrumentos y otros que no ejercen la carrera, los cuales conforman en conjunto 40 egresados. La población que se cuenta para la aplicación de los instrumentos es de 60 osteópatas.

2.4. Estrategias de recolección de datos

2.4.1. Organización

Para la recolección de los datos se solicitó el permiso correspondiente a la Escuela Osteopática de Lima para la aplicación de los instrumentos en forma virtual mediante un formulario Google en coordinación con el director y los docentes. Las fechas establecidas fueron del 03 y 04 de abril de 2023 capacitación a los docentes sobre la aplicación de los instrumentos y del 05 al 28 de abril de 2023 recolección de los datos a través del formulario Google.

2.4.2. Recursos

Humanos: Investigador, Docentes capacitados, estadístico y asesor de tesis

Materiales: Laptop, materiales de escritorio, instrumentos y modelo de consentimiento informado.

Para la aplicación de los instrumentos se aplicó el formulario Google <https://forms.gle/K6HEm79k33MEx5dS9> el cual servirá encuestar a los egresados en forma virtual mediante correo electrónico obtenido por el coordinador del EOL.



The image shows a screenshot of a Google Form titled "ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS". The form is in Spanish and asks the respondent to answer the following questions as they correspond. The form is shared by carla.huaman.h@upch.pe. The form is not shared. The form has a red asterisk indicating that the question is mandatory. The first question is "Género *" with two radio button options: "Femenino" and "Masculino". The second question is "Edad *" with a text input field labeled "Tu respuesta".

Figura 3. Formulario Google de los instrumentos

Nota: Recuperado de <https://forms.gle/K6HEm79k33MEx5dS9>

La información de los datos de recopilará en el Excel anexado en el siguiente DRVE.

<https://forms.gle/K6HEm79k33MEx5dS9>

Financieros: Financiado por el investigador

2.4.3. Validación de instrumentos

Para determinar la validez de los instrumentos se aplicó el coeficiente de validez de contenido CVC que según Hernández como se citó en Pedroza et al.(38) es un coeficiente que permite valorar en grado de concordancia entre tres a cinco los expertos con cada uno de los diferentes ítems. Para la investigación se contó con cinco expertos:

Dr(a). Rosa Vicenta Rodríguez García

Mg. Angie Rodríguez Mascaró

Mg. Dina Horna Nieto de Anaya Iris

Mg. Elizabeth Cecilia Meléndez Olivari

Mg. José Miguel Akira Arakaki Villavicencio

Tabla 1. Coeficientes de validación del contenido del Cuestionario sobre Práctica Basada en la Evidencia HS-PBE

Criterios	Rosa Vicenta Rodríguez García	Angie Rodríguez Mascaró	Dina Horna Nieto de Anaya Iris	Elizabeth Cecilia Meléndez Olivari	José Miguel Akira Arakaki Villavicencio	Sx1	Mx	CVC1	Pei	CVC	Comentario
Claridad	81	83	81	88	84	417	4.17	0.834	0.000	0.834	válido
Objetividad	87	85	85	88	83	428	4.28	0.856	0.000	0.856	válido
Actualidad	88	88	86	90	81	433	4.33	0.866	0.000	0.866	válido
Organización	92	93	95	85	90	455	4.55	0.910	0.000	0.910	válido
Suficiencia	86	98	95	95	88	462	4.62	0.924	0.000	0.924	válido
Intencionalidad	81	87	91	93	95	447	4.47	0.894	0.000	0.894	válido
Consistencia	85	81	93	92	94	445	4.45	0.890	0.000	0.890	válido
Coherencia	95	83	95	98	98	469	4.69	0.938	0.000	0.938	válido
Metodología	96	80	97	97	95	465	4.65	0.930	0.000	0.930	válido
Pertenencia	81	85	95	95	86	442	4.42	0.884	0.000	0.884	válido
Promedios	87.2	86.3	91.3	92.1	89.4	446.3	4.463	0.893	0.000	0.892	válido

Tabla 2. *Coefficientes de validación del Contenido del instrumento Escala de Actitudes hacia la Investigación*

Criterios	Rosa Vicenta Rodríguez García	Angie Rodríguez Mascaro	Dina Homa Nieto de Anaya Iris	Elizabeth Cecilia Meléndez Olivari	José Miguel Akira Arakaki Villavicencio	Sx1	Mx	CVC1	Pei	CVC	Comentario
Claridad	81	80	81	88	88	418	4.18	0.836	0.000	0.836	válido
Objetividad	87	85	85	88	89	434	4.34	0.868	0.000	0.868	válido
Actualidad	92	90	83	90	92	447	4.47	0.894	0.000	0.894	válido
Organización	93	95	86	85	95	454	4.54	0.908	0.000	0.908	válido
Suficiencia	87	99	95	95	85	461	4.61	0.922	0.000	0.922	válido
Intencionalidad	87	93	93	93	81	447	4.47	0.894	0.000	0.894	válido
Consistencia	83	88	98	92	86	447	4.47	0.894	0.000	0.894	válido
Coherencia	88	81	99	98	88	454	4.54	0.908	0.000	0.908	válido
Metodología	87	87	95	97	85	451	4.51	0.902	0.000	0.902	válido
Pertenencia	93	95	85	95	99	467	4.67	0.934	0.000	0.934	válido
Promedios	87.8	89.3	90	92.1	88.8	448	4.48	0.896	0.000	0.896	válido

Para interpretar los puntajes Hernández como se citó en Pedroza et al.(39) los CVC mayores a 0,900 presentarán una concordancia excelente y los CVC mayores a 0,800 pero menores o iguales a 0,900 presentarán una validez de concordancia buena. En la tabla 3 se observa que el $CVC_{Promedio}=0,892$ del instrumento “Cuestionario sobre Práctica Basada en la Evidencia” presenta un nivel de concordancia buena y en la tabla 4 se observa que el $CVC_{promedio}=0,896$ del instrumento Escala de Actitudes hacia la Investigación mostrando un nivel de concordancia buena, por lo tanto, ambos instrumentos son válidos para su aplicación.

Confiabilidad de los instrumentos

En esta sección se analizó la confiabilidad de los instrumentos de evaluación aplicando el estadígrafo Alfa de Cronbach para los dos instrumentos.

Tabla 3. Confiabilidad Alfa de Cronbach si un elemento se suprime del instrumento Escala de Actitudes hacia la Investigación.

	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ÍtemA1	,781	,982
ÍtemA2	,709	,982
ÍtemA3	,641	,982
ÍtemA4	,719	,982
ÍtemA5	,652	,982
ÍtemA6	,738	,982
ÍtemA7	,801	,982
ÍtemA8	,642	,982
ÍtemA9	,738	,982
ÍtemA10	,629	,982
ÍtemA11	,739	,982
ÍtemA12	,728	,982
ÍtemA13	,751	,982
ÍtemA14	,741	,982
ÍtemA15	,703	,982
ÍtemA16	,632	,982
ÍtemA17	,805	,982
ÍtemA18	,789	,982
ÍtemA19	,757	,982
ÍtemA20	,669	,982
ÍtemA21	,705	,982
ÍtemA22	,675	,982
ÍtemA23	,741	,982
ÍtemA24	,849	,982
ÍtemA25	,798	,982
ÍtemA26	,814	,982
ÍtemA27	,784	,982
ÍtemA28	,754	,982
ÍtemA29	,721	,982
ÍtemA30	,622	,982
ÍtemA31	,564	,982
ÍtemA32	,535	,982
ÍtemA33	,656	,982
ÍtemA34	,794	,982
ÍtemA35	,650	,982
ÍtemA36	,757	,982
ÍtemA37	,726	,982
ÍtemA38	,669	,982
ÍtemA39	,648	,982
ÍtemA40	,622	,982
ÍtemA41	,628	,982
ÍtemA42	,589	,982
ÍtemA43	,654	,982
ÍtemA44	,709	,982
ÍtemA45	,743	,982
ÍtemA46	,591	,982
ÍtemA47	,661	,982
ÍtemA48	,803	,982
ÍtemA49	,612	,982

ÍtemA50	,669	,982
ÍtemA51	,735	,982
ÍtemA52	,761	,982
ÍtemA53	,678	,982
ÍtemA54	,733	,982
ÍtemA55	,522	,982
ÍtemA56	,702	,982
ÍtemA57	,624	,982
ÍtemA58	,680	,982
ÍtemA59	,761	,982
ÍtemA60	,793	,982

En la tabla 3 se observa el coeficiente de Alfa de Cronbach si el elemento es suprimido, se evidencia que todos los ítems son mayores a 0,900 y son homogéneos por lo que no hay necesidad de suprimir ningún ítem (40).

Tabla 4. Confiabilidad Alfa de Cronbach del instrumento Escala de Actitudes hacia la Investigación.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,982	60

En la tabla 4 se observa que el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach es 0,982, lo cual evidencia una confiabilidad excelente. Según Dacto et al. (41) el coeficiente de confiabilidad de 0,900 a 1,000 presentan una confiabilidad excelente.

Tabla 5. Confiabilidad Alfa de Cronbach si un elemento se suprime del cuestionario sobre Práctica Basada en la Evidencia cuestionario HS-PBE

	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem01	,758	,977
Ítem02	,791	,976
Ítem03	,843	,976
Ítem04	,893	,976
Ítem05	,798	,976
Ítem06	,765	,976
Ítem07	,716	,977
Ítem08	,675	,977
Ítem09	,809	,976
Ítem10	,811	,976
Ítem11	,881	,976
Ítem12	,807	,976
Ítem13	,796	,976

Ítem14	,818	,976
Ítem15	,860	,976
Ítem16	,817	,976
Ítem17	,712	,977
Ítem18	,751	,977
Ítem19	,724	,977
Ítem20	,843	,976
Ítem21	,592	,977
Ítem22	,667	,977
Ítem23	,778	,976
Ítem24	,674	,977
Ítem25	,646	,977
Ítem26	,712	,977
Ítem27	,839	,976
Ítem28	,797	,976

En la tabla 5 se observa el coeficiente de Alfa de Cronbach si el elemento es suprimido, se evidencia que todos los ítems son mayores a 0,900 y son homogéneos por lo que no hay necesidad de suprimir ningún ítem (40).

Tabla 6. *Confiabilidad Alfa de Cronbach del cuestionario sobre Práctica Basada en la Evidencia cuestionario HS-PBE.*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,977	28

En la tabla 6 se observa que el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach es 0,977, lo cual evidencia una confiabilidad excelente. Según Dacto et al. (41) el coeficiente de confiabilidad de 0,900 a 1,000 presentan una confiabilidad excelente.

Teniendo en consideración las tablas 4 y 6 se concluye que los instrumentos “Escala de Actitudes hacia la Investigación” y el “Cuestionario sobre Práctica Basada en la Evidencia cuestionario HS-PBE” son confiables para su aplicación.

2.4.4. Criterios para el manejo de resultados

La recopilación de los datos se vaciará en Drive en formato Excel en tiempo real, los cuales serán procesados en una matriz que posteriormente serán analizados en el programa SPSS V25 para la descripción de las tablas y figuras de los resultados y el análisis inferencial y correlacional se aplicará la Rho de Spearman por tratarse de variables ordinales.

Tabla 7. Ficha técnica del instrumento sobre Práctica Basada en la Evidencia cuestionario

HS-PBE

Dimensiones	Categoría	Indicador	Niveles
Creencias de la práctica de la evidencia		1-12	Bajo:12-27 Medio:28-43 Alto: 44-60
	1:Totalmente en desacuerdo		
Resultados de la investigación científica	2: En desacuerdo		Bajo:14-32
	3: Ni en acuerdo ni en desacuerdo	13-26	Medio:33-51
	4: Desacuerdo		Alto:52-70
	5:Totalmente desacuerdo		
Desarrollo de la práctica profesional		27-36	Bajo:10-23 Medio:24-36 Alto:37-50
Evaluación de resultados		37-48	Bajo:12-27 Medio:28-43 Alto: 44-60
Barreras/ Facilitadores		49-60	Bajo:12-27 Medio:28-43 Alto: 44-60

Tabla 8. Ficha técnica del instrumento Escala de Actitudes hacia la Investigación x

Dimensiones	Categorías	Indicador	Niveles
Desinterés por la Investigación	1:Totalmente en desacuerdo		Bajo: 9-20
	2: En desacuerdo	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	Medio: 21-33 Alto: 34-45
	3: Ni en acuerdo ni en desacuerdo		
	4: Desacuerdo		
Vocación por la Investigación	5:Totalmente desacuerdo	10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21	Bajo:12-27 Medio:28-43 Alto: 44-60
		22, 23, 24, 25, 26, 27, 28	Bajo:7-16 Medio:17-25 Alto:26-35

CAPÍTULO III.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Análisis descriptivo de los resultados

En este espacio se describirá los resultados de los datos obtenidos de las dos encuestas, analizando las variables con sus respectivas dimensiones utilizando las tablas de frecuencias y las gráficas de barras.

Tabla 9. Tabla de frecuencias de la dimensión creencia y actitudes

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	9	15,0
Medio	30	50,0
Alto	21	35,0
Total	60	100,0

En la tabla 9 se observa que 30 egresados se encuentran en un nivel medio en la dimensión creencia y actitudes, mientras que 9 egresados se encuentran en un nivel bajo, hay 21 egresados que se encuentran en un nivel alto.

Se observa que el 50% de los egresados se encuentran en un nivel medio en la dimensión creencia y actitudes, 35% se encuentra en un nivel alto y un 15% se encuentran en un nivel bajo. El 65% de los egresados se encuentran en el nivel bajo y medio.

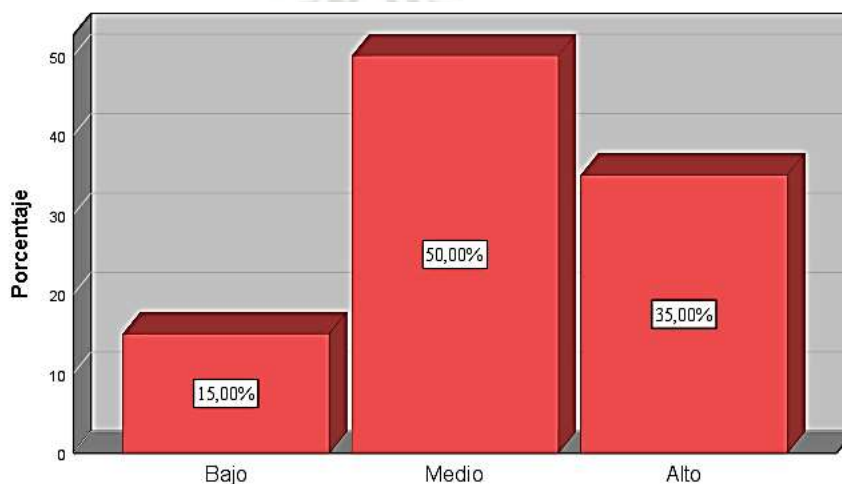


Figura 4. Gráfico de la dimensión creencia y actitudes

Tabla 10. Frecuencias de la dimensión resultados provenientes de la investigación científica

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	16	26,7
Medio	26	43,3
Alto	18	30,0
Total	60	100,0

En la tabla 10 se observa que 26 egresados se encuentran en un nivel medio en la dimensión resultados provenientes de la investigación científica, mientras que 16 egresados se encuentran en un nivel bajo, hay 18 egresados que se encuentran en un nivel alto.

Se observa que el 43,33% de los egresados se encuentran en un nivel medio en la dimensión resultados provenientes de la investigación científica, 30% se encuentra en un nivel alto y un 26,67% se encuentran en un nivel bajo, el 70% de los egresados se encuentran en los niveles bajo y medio.

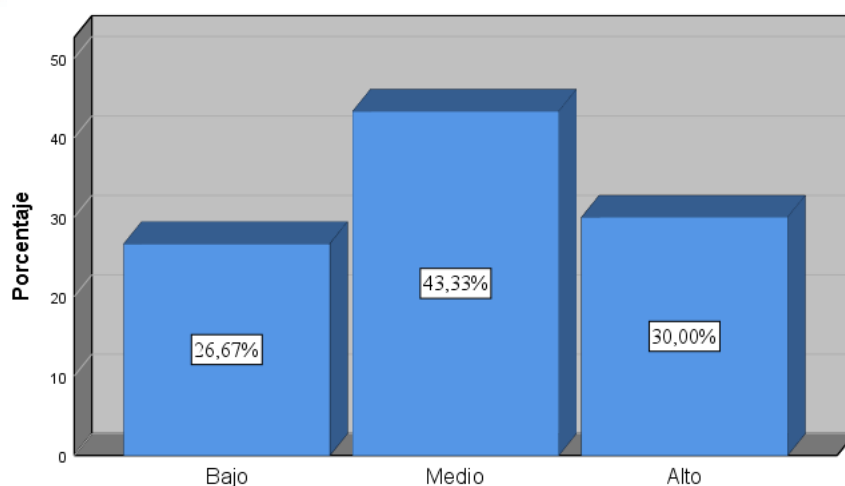


Figura 5. Gráfico de frecuencias de la dimensión Resultados provenientes de la investigación científica.

Tabla 11. Frecuencias de la dimensión desarrollo de la práctica profesional

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	14	23,3
Medio	14	23,3
Alto	32	53,3
Total	60	100,0

En la tabla 11 se observa que 32 egresados se encuentran en un nivel alto en la dimensión desarrollo de la práctica profesional, mientras que 14 egresados se encuentran en un nivel bajo, hay 14 egresados que se encuentran en un nivel medio.

Se observa que el 53,33% de los egresados se encuentran en un nivel alto en la dimensión desarrollo de la práctica profesional, 23,33% se encuentra en un nivel medio y un 23,33% se encuentran en un nivel bajo, más del 46,7% de los egresados se encuentra en los niveles bajo y medio.

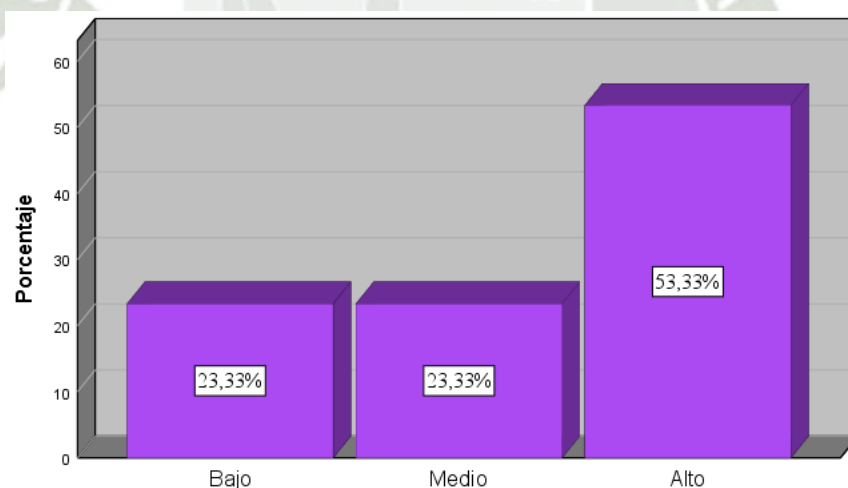


Figura 6. Gráfico de la dimensión desarrollo de la práctica profesional

Tabla 12. Frecuencias de la dimensión evaluación de los resultados

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	18,3
Medio	15	25,0
Alto	34	56,7
Total	60	100,0

En la tabla 12 se observa que 34 egresados se encuentran en un nivel alto en la dimensión evaluación de los resultados, mientras que 11 egresados se encuentran en un nivel bajo, hay 15 egresados que se encuentran en un nivel medio.

En la figura 7 se observa que el 56,67% de los egresados se encuentran en un nivel alto en la dimensión evaluación de los resultados, 25% se encuentra en un nivel medio y un 18,33% se encuentran en un nivel bajo. El 43,3% de los egresados se encuentran en los niveles bajo y medio.

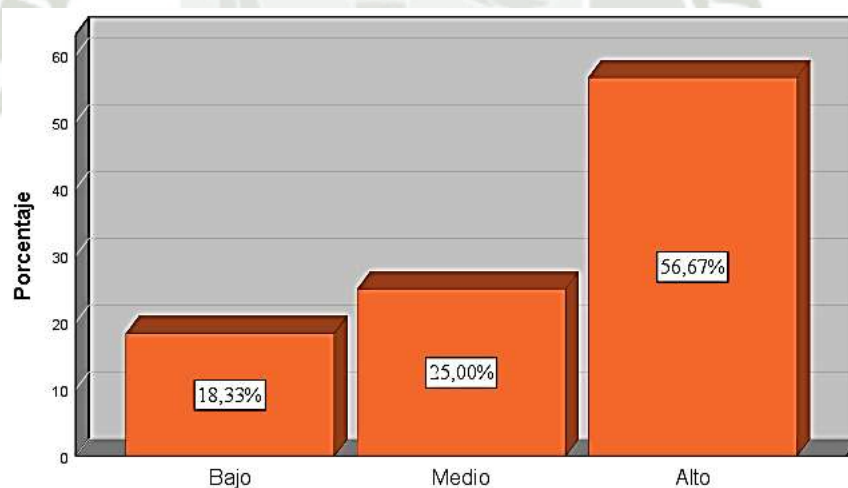


Figura 7. Dimensión evaluación de los resultados.

Tabla 13. Frecuencias de la dimensión barreras – facilitadoras

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	10,0
Medio	27	45,0
Alto	27	45,0
Total	60	100,0

En la tabla 13 se observa que 27 egresados se encuentran en un nivel alto en la dimensión barreras facilitadoras, mientras que 6 egresados se encuentran en un nivel bajo, hay 27 egresados que se encuentran en un nivel medio.

Se observa que el 45% de los egresados se encuentran en un nivel alto en la dimensión barreras facilitadoras, 10% se encuentra en un nivel bajo y un 45% se encuentran en un nivel medio. El 55% de los egresados se encuentra en los niveles bajo y medio.

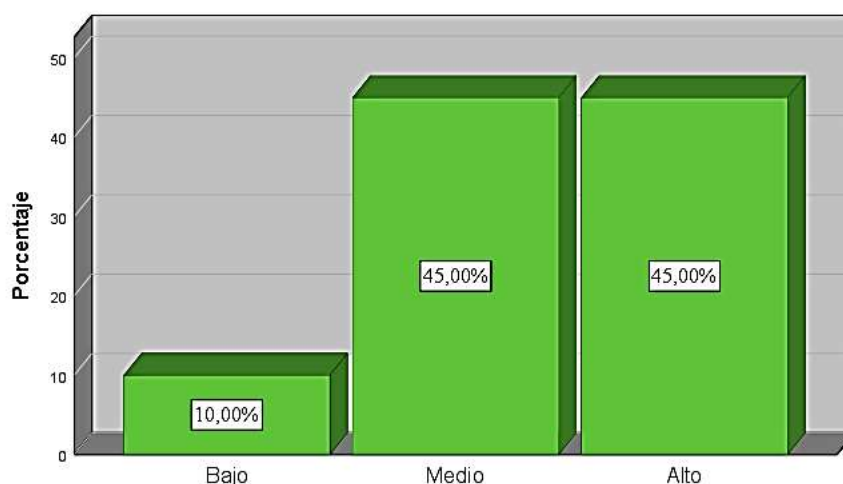


Figura 8. Frecuencias de la dimensión barreras – facilitadoras

Tabla 14. Frecuencias de la dimensión Desinterés por la Investigación

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	10,0
Medio	23	38,3
Alto	31	51,7
Total	60	100,0

En la tabla 14 se observa que 31 egresados se encuentran en un nivel alto en la dimensión desinterés por la investigación, mientras que 6 egresados se encuentran en un nivel bajo, hay 23 egresados que se encuentran en un nivel medio.

Se observa que el 51,67% de los egresados se encuentran en un nivel alto en la dimensión desinterés por la investigación, 38,33% se encuentra en un nivel medio y un 10% se encuentran en un nivel bajo. El 48,3% de los egresados se encuentra en los niveles bajo y medio.

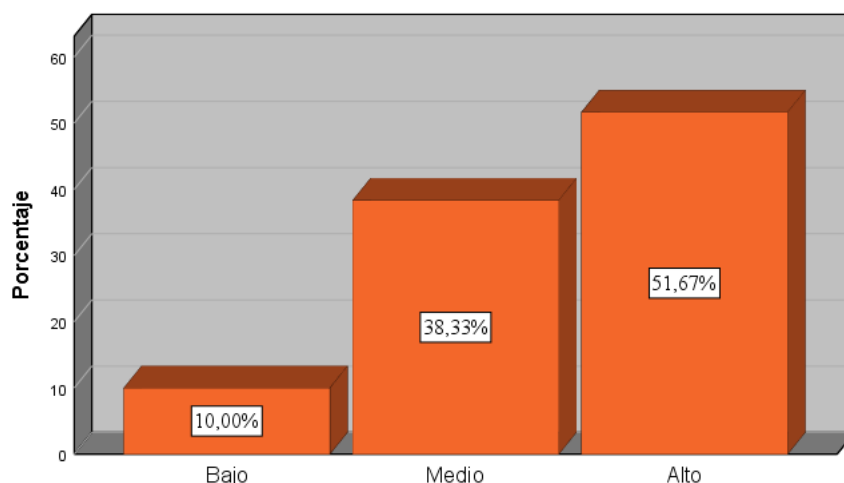


Figura 9. Gráfica de la dimensión Desinterés por la Investigación

Tabla 15. Frecuencias de la dimensión Vocación por la Investigación

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	10,0
Medio	17	28,3
Alto	37	61,7
Total	60	100,0

En la tabla 15 se observa que 37 egresados se encuentran en un nivel alto en la dimensión vocación por la investigación, mientras que 6 egresados se encuentran en un nivel bajo, hay 17 egresados que se encuentran en un nivel medio. Se observa que el 61,67% de los egresados se encuentran en un nivel alto en la dimensión vocación por la investigación, 28,33% se encuentra en un nivel medio y un 10% se encuentran en un nivel bajo. El 38,3% de los egresados se encuentra en los niveles bajo y medio

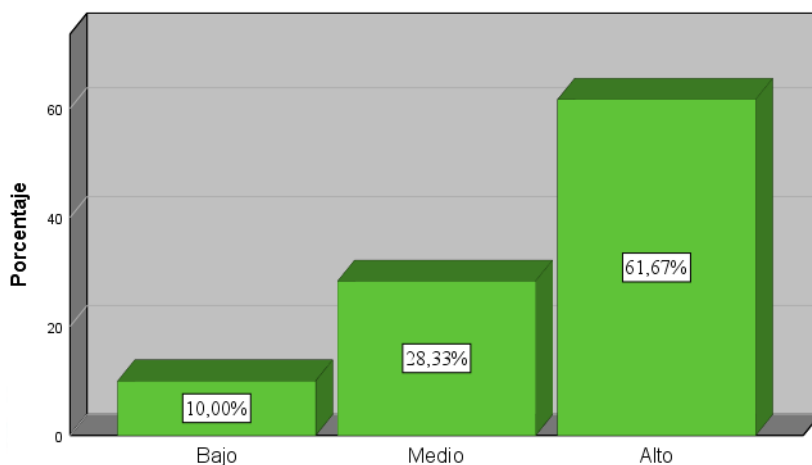


Figura 10. Dimensión Vocación por la Investigación

Tabla 16. Frecuencias de la dimensión Valoración por la Investigación

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	13	21,7
Medio	15	25,0
Alto	32	53,3
Total	60	100,0

En la tabla 16 se observa que 32 egresados se encuentran en un nivel alto en la dimensión valoración por la investigación, mientras que 13 egresados se encuentran en un nivel bajo, hay 15 egresados que se encuentran en un nivel medio.

Se observa que el 53,33% de los egresados se encuentran en un nivel alto en la dimensión valoración por la investigación, 25% se encuentra en un nivel medio y un 21,67% se encuentran en un nivel bajo. El 46,7% de los egresados se encuentra en los niveles bajo y medio.

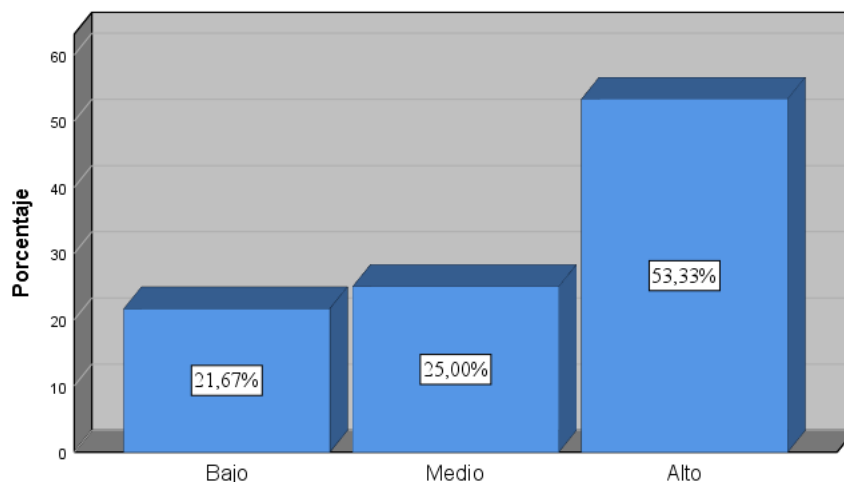


Figura 11. Frecuencias de la dimensión Valoración por la Investigación

Tabla 17. Frecuencias de la variable “Práctica basada en la evidencia en fisioterapeutas”

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	7	11,7
Medio	25	41,7
Alto	28	46,7
Total	60	100,0

En la tabla 17 se observa que 28 egresados se encuentran en un nivel alto en la variable “Práctica basada en la evidencia en fisioterapeutas”, mientras que 7 egresados se encuentran en un nivel bajo, hay 25 egresados que se encuentran en un nivel medio.

Se observa que el 46,67% de los egresados se encuentran en un nivel alto en la variable “Práctica basada en la evidencia en fisioterapeutas”, 41,67% se encuentra en un nivel alto y un 11,67% se encuentran en un nivel bajo. El 53,3% de los egresados se encuentran en los niveles bajo y medio.

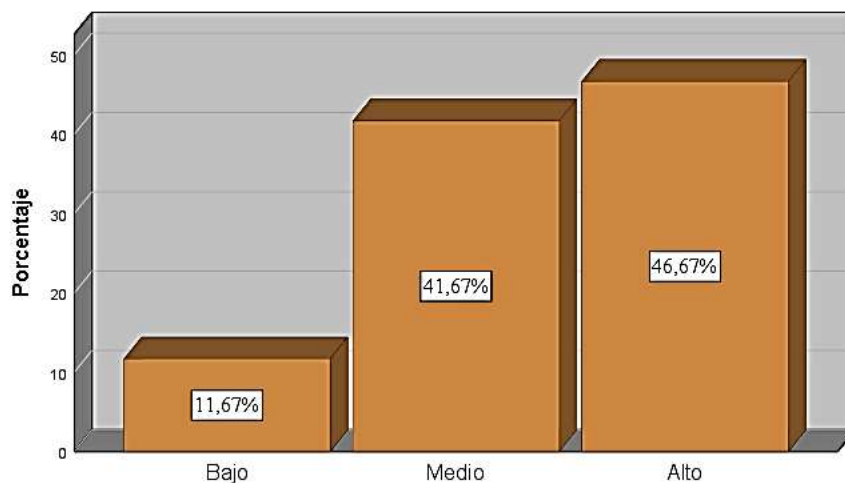


Figura 12. Gráfica de la variable “Práctica basada en la evidencia en fisioterapeutas”

Tabla 18. Frecuencias de la variable “Escala de actitudes hacia la investigación”

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	10,0
Medio	18	30,0
Alto	36	60,0
Total	60	100,0

En la tabla 18 se observa que 36 egresados se encuentran en un nivel alto en la variable “escala de actitudes hacia la investigación”, mientras que 6 egresados se encuentran en un nivel bajo, hay 18 egresados que se encuentran en un nivel medio.

Se observa que el 60% de los egresados se encuentran en un nivel alto en la variable “escala de actitudes hacia la investigación”, 30% se encuentra en un nivel medio y un 10% se encuentran en un nivel bajo. El 40% de los egresados se encuentra en los niveles bajo y medio.

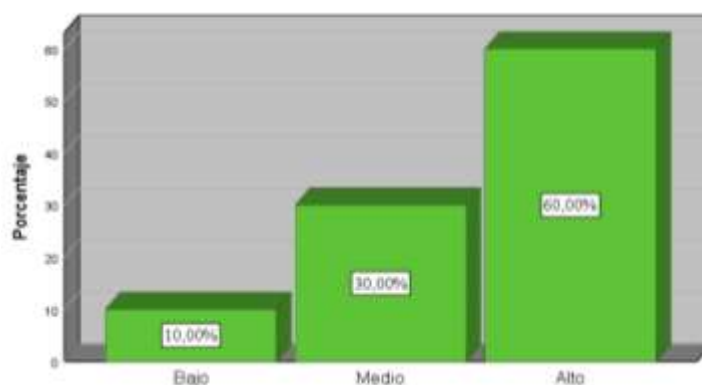


Figura 13. Gráfica de la variable “Escala de actitudes hacia la investigación”

3.2. Análisis correlacional entre las dimensiones de las variables práctica basada en evidencia y actitud hacia la investigación

Tabla 19. Coeficientes de correlación Rho de Spearman entre las dimensiones de las variables de estudios.

		Desinterés por la Investigación	Vocación por la Investigación	Valoración por la Investigación
Creencia y actitudes	Coeficiente de correlación	,754**	,709**	,782**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000
	N	60	60	60
Resultados provenientes de la investigación científica	Coeficiente de correlación	,702**	,640**	,733**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000
	N	60	60	60
Desarrollo de la práctica profesional	Coeficiente de correlación	,796**	,875**	,884**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000
	N	60	60	60
Evaluación de los resultados	Coeficiente de correlación	,785**	,907**	,834**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000

	N	60	60	60
Barreras - facilitadoras	Coeficiente de correlación	,841**	,789**	,834**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000
	N	60	60	60
	Sig. (bilateral)	,000	,000	.
	N	60	60	60

Según Martínez et al.(40) en el tipo de escala 3 los coeficientes de correlación igual a 1 presentan una correlación perfecta, los coeficientes mayor e igual a 0,900 y menores a 1,00 presentan una correlación excelente y los coeficientes mayores e iguales a 0,800 y menores a 0,900 presentan una correlación buena, los coeficientes de correlación mayores e iguales a 0,500 y menores a 0,800 presentan una correlación regular. En la tabla 19 se observa que el coeficiente de correlación entre la dimensión evaluación de los resultados y la dimensión vocación por la investigación es de 0,907 presentando una correlación excelente. Las correlaciones entre las dimensiones: barreras facilitadoras y desinterés por la investigación; barreras facilitadoras y valoración por la investigación; evaluación de los resultados y valoración por la investigación; desarrollo de la práctica profesional y la valoración por la investigación presentan coeficientes de correlación mayores a 0,800 y menores a 0,900 por lo que presentan una correlación buena. El resto de las dimensiones tienen coeficientes de correlación mayores a 0,500 y menores a 0,800 por lo que presentan una correlación regular.

3.3. Análisis correlacional entre las variables práctica basada en la evidencia y la actitud hacia la investigación.

Tabla 20. Coeficiente de correlación Rho de Spearman entre "Práctica basada en la evidencia" y "Actitudes hacia la investigación"

			Práctica basada en la evidencia en fisioterapeutas	Escala de actitudes hacia la investigación
Rho de Spearman	Práctica basada en la evidencia	Coeficiente de correlación	1,000	,812**
	en fisioterapeutas	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60

Escala de actitudes hacia la investigación	Coeficiente de correlación	,812**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	60	60

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 20 se observa el coeficiente de correlación Rho de Spearman entre las variables: “Práctica basada en la evidencia” y “Actitudes hacia la investigación” presentando un coeficiente de correlación de 0,812 que según Martínez et al.(40) los coeficientes mayores e iguales a 0,800 pero menores a 0,900 presentan una correlación buena. Al ser positivo el coeficiente de correlación Rho de Spearman se puede afirmar que existe una relación buena y positiva entre la práctica basada en la evidencia y las actitudes hacia la investigación.

3.4. Pruebas de normalidad

Ho. Las variables “Práctica basada en la evidencia” y Actitudes hacia la investigación” no tienen distribución normal.

Ha. Las variables “Práctica basada en la evidencia” y Actitudes hacia la investigación” tienen distribución normal.

Para la prueba se utilizará el estadístico Kolmogórov-Smirnov por tratarse de una muestra mayor a 60 elementos. La regla de prueba será: P-valor. Si $p < 0,05$ se acepta la hipótesis alterna rechazando la nula, si $p > 0,05$ se acepta la hipótesis nula rechazando la alterna.

Tabla 21. Prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov de las variables

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Práctica basada en la evidencia en fisioterapeutas	,150	60	,002
Escala de actitudes hacia la investigación	,199	60	,000

En la tabla 21 se observa que en las dos variables el valor de $p < 0,05$, por lo tanto, se e acepta la hipótesis nula, rechazando la hipótesis alterna. Se concluye que las dos variables de estudio no tienen distribución normal por lo que se aplicará las pruebas de hipótesis no paramétricas. Para la prueba estadística de correlación se aplicará la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

3.5. Pruebas de hipótesis

3.5.1. Prueba de hipótesis general

Paso1. Prueba de hipótesis

Ho. No existe una relación entre la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

Ha. Existe una relación entre la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

Paso2. Nivel de significancia.

Nivel de significancia: 95%=0,95

$\alpha=0,05$

Paso 3. Prueba estadística

Por tratarse de dos variables que no tienen distribución normal se aplicará las pruebas de hipótesis no paramétricas. Para la prueba estadística de correlación se aplicará la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

Paso 4. Criterio de decisión

La regla de prueba será: P-valor. Si $p < 0,05$ se acepta la hipótesis alterna rechazando la nula, si $p > 0,05$ se acepta la hipótesis nula rechazando la alterna.

Tabla 22. Prueba de hipótesis Rho de Spearman de la relación entre la variable “práctica basada en la evidencia y la dimensión “desinterés por la investigación”

			Desinterés por la Investigación
Rho de	Práctica basada en la evidencia	Coefficiente de	,844**
Spearman	en fisioterapeutas	correlación	
		Sig. (bilateral)	,000
		N	60

En la tabla 22 se observa que $p=0,000 < 0,05$ por lo que se rechaza la hipótesis nula aceptando la hipótesis alterna. Se concluye: Existe una relación entre la práctica basada en

la evidencia y el desinterés por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

3.5.3. Prueba de hipótesis específica 2

Paso1. Prueba de hipótesis

Ho. No existe una relación entre la práctica basada en la evidencia y la vocación por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

Ha. Existe una relación entre la práctica basada en la evidencia y la vocación por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

Paso2. Nivel de significancia.

Nivel de significancia: 95%=0,95

$\alpha=0,05$

Paso 3. Prueba estadística

Por tratarse de dos variables que no tienen distribución normal se aplicará las pruebas de hipótesis no paramétricas. Para la prueba estadística de correlación se aplicará la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

Paso 4. Criterio de decisión

La regla de prueba será: P-valor. Si $p < 0,05$ se acepta la hipótesis alterna rechazando la nula, si $p > 0,05$ se acepta la hipótesis nula rechazando la alterna.

Tabla 23. Prueba de hipótesis Rho de Spearman de la relación entre la variable “práctica basada en la evidencia y la dimensión “vocación por la investigación”

		Vocación por la Investigación (Agrupada)	
Rho de	Práctica basada en la evidencia	Coefficiente de	,795**
Spearman	en fisioterapeutas (Agrupada)	correlación	
		Sig. (bilateral)	,000
		N	60

En la tabla 23 se observa que $p=0,000 < 0,05$ por lo que se rechaza la hipótesis nula aceptando la hipótesis alterna. Se concluye: Existe una relación entre la práctica basada en la evidencia y la vocación por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

3.5.4. Prueba de hipótesis específica 3

Paso1. Prueba de hipótesis

Ho. No existe una relación entre la práctica basada en la evidencia y la valoración por la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

Ha. Existe una relación entre la práctica basada en la evidencia y la valoración por la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

Paso2. Nivel de significancia.

Nivel de significancia: $95\% = 0,95$

$\alpha = 0,05$

Paso 3. Prueba estadística

Por tratarse de dos variables que no tienen distribución normal se aplicará las pruebas de hipótesis no paramétricas. Para la prueba estadística de correlación se aplicará la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

Paso 4. Criterio de decisión

La regla de prueba será: P-valor. Si $p < 0,05$ se acepta la hipótesis alterna rechazando la nula, si $p > 0,05$ se acepta la hipótesis nula rechazando la alterna.

Tabla 24. Prueba de hipótesis Rho de Spearman de la relación entre la variable “práctica basada en la evidencia y la dimensión “valoración por la investigación”

		Valoración por la Investigación	
Rho de Spearman	Práctica basada en la evidencia en fisioterapeutas	Coefficiente de correlación	,878**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	60

En la tabla 24 se observa que $p=0,000<0,05$ por lo que se rechaza la hipótesis nula aceptando la hipótesis alterna. Se concluye: Existe una relación entre la práctica basada en la evidencia y la valoración por la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima

3.6. Discusiones

Ccoragua (2019) en su investigación titulada “Actitud frente a la investigación en estudiantes de enfermería del internado en una universidad privada de Lima 2019” concluyó que más del 75% de los encuestados mostraron una actitud favorable para la investigación (24). Los resultados de Ccoragua se alinean a los resultados obtenidos en la investigación con 60% de los egresados se encuentran en un nivel alto en la variable “actitudes hacia la investigación”.

Por otra parte, Loayza (2021). Demostró que existe actitudes favorables hacia la investigación científica y la estadística con un grado de correlación $r= 0.482$ y un valor $p=0,01$, mostrando que existe una importante asociación entre las variables de estudio en 100 estudiantes de psicología de la universidad (26). De la misma forma González y Monsalve (2018) concluyó que los internos presentan una actitud positiva hacia la investigación científica, la muestra fue conformada por 132 estudiantes (27). Estos resultados concuerdan con los resultados obtenidos en la investigación demostrándose que más de la mitad de los egresados tienen un nivel alto en actitudes hacia la investigación.

Cruz et. Al (2021) demostró que los estudiantes tienen una actitud neutra hacia la investigación científica tanto en mujeres como en varones. Los estudiantes no toman de mucha importancia la investigación en la carrera profesional (21). Por otra parte, Serje (2021) demostró que existe una actitud favorable por parte de los docentes hacia la investigación contraponiéndose con los resultados que arrojaron los estudiantes que presentan un nivel más bajo. Estos resultados contradicen a los resultados obtenidos en la investigación donde se demostró que el 60% de los egresados Osteópatas tienen un nivel alto en actitudes hacia la investigación, estas diferencias radican en la muestra, las dos primeras investigaciones te trabajaron con estudiantes que difiere con la muestra de egresados que en su mayoría ejercen la profesión y dan más importancia a la investigación, afirmándolo Gálvez et al. (2020) en sus resultados que arrojaron que existe evidencia que asocian los factores de edad y sexo con la actitud hacia la investigación (30). También de misma forma lo reafirma Palacios (2021) mencionando que la actitud hacia la investigación se ve

beneficiada gracias a las competencias del docente en los años de estudio de los estudiantes, formando así un rol importante el mentor (32).

Arechabala et al. (2018) mostraron que la incorporación de la práctica basada en la evidencia se haría en forma paulatina con las siguientes etapas: formación de profesores, selección de asignaturas y contenidos, monitoreo, capacitación y por último incorporación de los docentes en proyectos de PBE (28). De la misma forma Gaete y Herrera (2018). demostraron que existe una actitud positiva de los psicólogos hacia PBE con un grado de correlación significativo (31). Por otro lado Málaga y Neira (2018) manifiesta que el trabajo de ser paciente y como el cuidado de la salud, depende del equilibrio entre la carga y la capacidad para sobrellevar ese trabajo convierte a la PBE en expresión humana de una práctica médica científica cuidadosa y afectuosa (34). De la misma forma Arechabala et al. (2018). concluye, que ha logrado instalar un cuidado basado en evidencia, con el desarrollo de habilidades en estudiantes y profesionales para otorgar un cuidado basado en evidencia y/o sintetizar evidencia para ser utilizada por otros profesionales. De la misma forma Medrano y Moretti (2018) manifiestan que se debería buscar la mejor evidencia consultando a un experto o, si esto no es posible, apoyar las decisiones clínicas en las experiencias médicas propias (33). Es por ello que Maturana (2014) afirma que la medicina basada en la evidencia fue conocida a nivel mundial a través de la praxis en la enseñanza de medicina clínica que comprende la fusión de la experiencia y la evidencia externa de una forma sistematizada.

CONCLUSIONES

1. Se concluye que existe una relación entre la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima, comprobándose la hipótesis alterna, con un valor de $p=0,000$, presentando un coeficiente de correlación de 0,812 afirmándose que existe una relación buena y positiva entre las variables.
2. Se concluye que existe una relación entre la práctica basada en la evidencia y el desinterés por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima, comprobándose la hipótesis alterna, con un valor de $p=0,000$, presentando un coeficiente de correlación de 0,844 afirmándose que existe una relación buena y positiva entre las variables.
3. Se concluye que existe una relación entre la práctica basada en la evidencia y la vocación por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima, comprobándose la hipótesis alterna, con un valor de $p=0,000$, presentando un coeficiente de correlación de 0,812 afirmándose que existe una relación buena y positiva entre las variables.
4. Se concluye que existe una relación entre la práctica basada en la evidencia y la valoración por la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima, comprobándose la hipótesis alterna, con un valor de $p=0,000$, presentando un coeficiente de correlación de 0,812 afirmándose que existe una relación buena y positiva entre las variables.

RECOMENDACIONES

1. Sugiero desarrollar habilidades en la búsqueda y evaluación crítica de la evidencia científica. Esto implica conocer las fuentes de información confiables, como revistas científicas revisadas por pares y bases de datos especializadas, y saber cómo evaluar la calidad de los estudios y la fuerza de la evidencia. Hay que asegurarse de tener acceso a fuentes confiables de evidencia científica. Esto puede incluir revistas académicas, bases de datos especializados, guías de práctica clínica y revisiones sistemáticas. Utilizar recursos que se basen en estudios rigurosos y actualizados.
2. Sugiero desarrollar estudios que tengan un muestreo probabilístico y que evalúen los factores asociados a la PBE y actitud hacia la investigación.
3. Recomiendo una actitud positiva hacia la investigación porque a través de ello pueden explorar y validar nuevos enfoques terapéuticos, mejorar sus técnicas ampliando así el arsenal de herramientas disponibles para abordar las necesidades de los pacientes y expandir su conocimiento para su práctica profesional.
4. Valorar la investigación como un proceso continuo. Reconocer que la investigación es un proceso en constante evolución y que la generación de conocimiento requiere tiempo, esfuerzo y dedicación. Valorar la importancia de contribuir al crecimiento del conocimiento en nuestro campo y compartir este valor con nuestros colegas y colaboradores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Blanco CR, Campos GA, Ricard F. Principios de la osteopatía en la investigación. *Osteopat Cient.* 2019;4(3):77.
2. Feghali RA, Estrada MDA. Problemas en la práctica clínica: los retos de la medicina basada en la evidencia. *Rev Médicas UIS* [Internet]. 2020;33(1):59–65. Available from: <file:///C:/Users/HP/Downloads/1794-5240-muis-33-01-59.pdf>
3. Aparicio PC, Blanco N, Alvarado ME, Brien, Kyoung H, Glenmany L, et al. Educación y jóvenes en conte. *Arch Analíticos Políticas Educ* [Internet]. 2019;17(2):1 citation_lastpage=35,2-229. Available from: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.redalyc.org/pdf/2654/265425848014.pdf>
4. Chara saavedra P, Olortegui luna A. Factores asociados a la actitud hacia la investigación en estudiantes universitarios de enfermería Factors associated with the attitude toward research in university nursing students. *Investig y casos en salud* [Internet]. 2018;3(2):83–8. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6536892.pdf>
5. Morán L. La práctica basada en evidencia, algunos desafíos para su integración en el curriculum del pregrado de enfermería. *Enfermería Univ.* 2011;8(4):4–7.
6. Román P, Rodríguez M, Ropero C. Metodología de la investigación : de lector a divulgador Pablo Román López. Universida. 2021.
7. Ramírez R, Correa J, Muñoz D, Ramirez L, Gonzáles R, Dominguéz M, et al. Practica Basada en la Evidencia: Creencias, Actitudes, Conocimientos y Habilidades entre fisioterapeutas Colombianos. *Colomb Med* [Internet]. 2015;46(1). Available from: [chrome-](#)

- extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=http%3A%2F%2Fwww.scielo.org.co%2Fpdf%2Fcm%2Fv46n1%2Fes_v46n1a07.pdf&clen=744168&chunk=true
8. Chavez N. Actitud hacia la investigación científica en los estudiantes de la escuela de estomatología de la universidad Señor de Sipán, 2017. 2019;43. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/5696>
 9. Segundo PJA, Gonzales MCA, Francia D-CRJ, Valdivia VE, Mejía VJP, Arango OPM. Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina basada en evidencias en médicos asistentes de un hospital público. Lima- Perú. Rev Peru Investig Matern Perinat. 2019;7(2):9–15.
 10. Huicho L, Carreazo NY, Gonzales C. La Medicina Basada en la Evidencia : ¿ mejoró la medicina que practicamos y enseñamos? Evidence-based Medicine : has it improved the medicine we practice and teach? Introducción. An la Fac Med [Internet]. 2013;74(3):231–5. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v74n3/a13v74n3.pdf>
 11. Maturana A, Benaglio C. Medicina basada en evidencia: ¿Podemos confiar en los resultados de los estudios clínicos aleatorizados bien diseñados? Rev Chil Pediatr. 2014;85(5):533–8.
 12. Benaglio C, Bloomfield J, Conget P, Maturana A, Repetto G, Ronco R. aplicables a la Educación Médica. 2009;1–49. Available from: <https://medicina.udd.cl/cde/files/2014/03/Manual-Metodologias-Docente-Facultad-de-Medicina-CAS-UDD.pdf>
 13. Wakibi S. The Evidence Available to Teach Evidence-Based Nursing Practice by Nurse Educators A Thesis Submitted to the College of Graduate and Postdoctoral

- Studies In Partial Fulfilment of the Requirements For the Degree of Masters in Nursing In the College of Nurs. 2019;(March). Available from: <https://harvest.usask.ca/bitstream/handle/10388/12061/WAKIBI-THESIS-2019.pdf?sequence=1>
14. Ochoa SC. Evidencia y recomendación. Rev ORL [Internet]. 2016;7(2):67–71. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7131350.pdf>
 15. Huaillani SDR. Práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los médicos residentes del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. Lima-Perú. 2019 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/15788>
 16. Neira-Reina F, Ortega-García JL. ¿Cuál es el futuro de la medicina basada en la evidencia? Rev la Soc Española del Dolor. 2015;22(5):183–5.
 17. Parales C, Vizcaíno M. Las relaciones entre actitudes y representaciones sociales. Rev Latinoam Psicol [Internet]. 2007;39(2):351–61. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v39n2/v39n2a10.pdf>
 18. Buendía JA. Actitudes, conocimientos y creencias del paciente hipertenso sobre la medicación antihipertensiva. Biomedica [Internet]. 2012;32(4):578–84. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1006236>
 19. Bautista VJM. Actitudes y valores: precisiones conceptuales para el trabajo didáctico. 2001; Available from: https://cursos.clavijero.edu.mx/cursos/015_fd/modulo4/contenidos/documentos/Actitudes-y-valores.pdf
 20. Jurado Vargas SC. Actitudes hacia la investigación en estudiantes de enfermería de

- la UNMSM. 2017;84.
21. Cruz Tarrillo JJ, Pinedo Zumaeta GM, Lescano Chaves Y. Actitud hacia la investigación: un análisis afectivo, cognoscitivo y conductual en estudiantes universitarios. *Rev Iberoam Tecnol en Educ y Educ en Tecnol.* 2021;(29):e2.
 22. Valverde Sánchez R. Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Odontología. Uladech Católica [Internet]. 2019;58. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1536/ATENCION_ODONTOLOGICA_DESARROLLO_DENTAL_CANTARO_SHUAN_FRANK_JHORDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 23. Valverde M. Actitud de las enfermeras hacia la investigación y factores que intervienen en su realización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/323345452.pdf>
 24. Ccorahua EM. Estudiantes De Enfermería Del Internado En Una Universidad Privada De Lima – 2019 ” [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. Available from: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=http%3A%2F%2Frepositorio.uwiener.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2F123456789%2F3172%2FTESIS%2520Ccorahua%2520Marleny.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&clen=2746483>
 25. Barja OJ, Otoya PÓ, Vega GEO, Moreno GN, Loli PRA. Actitudes Hacia La Investigación De Internos De Obstetricia Rotantes En Un Hospital De Lima-Perú. *Rev la Fac Med Humana* [Internet]. 2019;19(4):53–9. Available from: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=http%3A%2F%2Frepositorio.uwiener.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2F123456789%2F3172%2FTESIS%2520Ccorahua%2520Marleny.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&clen=2746483>

- 2Finicib.urp.edu.pe%2Fcgi%2Fviewcontent.cgi%3Farticle%3D1009%26context%3Drfmh&clen=124280
26. Loayza RJ. Actitudes hacia la investigación científica y estadística en estudiantes de Psicología. Rivas, Loaysa [Internet]. 2021;8(2):165–77. Available from: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=http%3A%2F%2Fscielo.iics.una.py%2Fpdf%2Facademo%2Fv8n2%2F2414-8938-academo-8-02-67.pdf&clen=274184&chunk=true
 27. Gonzales HYK, Rosio MMM Del. Actitud hacia la investigación científica en los estudiantes de la escuela de estomatología de la universidad Señor de Sipán, 2017 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2017. Available from: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3335/GonzalesMonsalve.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
 28. Arechabala MC, Catoni Salamanca MI, Rojas Silva N, Rubio Acuña M, Carrasco Aldunate P. Implementación de la práctica basada en evidencia en el currículo de enfermería. Rev Cuba Educ Medica Super [Internet]. 2018;32(1):253–63. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000100024&lng=es
 29. Serje Gutierrez V, Prieto Patiño LE, Riveros Munévar F. Actitudes hacia la ciencia y la investigación en miembros de instituciones de educación superior de Bogotá: diferencias por variables demográficas y de rol académico. Educ y Educ. 2021;24(3):1–21.
 30. Gálvez DN del C, Gonzáles HY, Monsalve MM. Actitud hacia la investigación científica al final de la carrera de Enfermería en Perú. Gac Medica Boliv [Internet]. 2020;42(1):32–7. Available from:

- <https://www.gacetamedicaboliviana.com/index.php/gmb/article/view/51/46>
31. Gaete B, Herrera C. Actitud hacia la práctica basada en la evidencia (PBE) en psicólogos clínicos de los centros comunitarios de salud mental (COSAM) de la [Internet]. Universidad de Chile; 2018. Available from: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/106253>
 32. Palacios SLI. Una revisión sistemática: Actitud hacia la investigación en universidades de Latinoamérica. Comuni@cción Rev Investig en Comun y Desarro [Internet]. 2021;12(3):195–205. Available from: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=http%3A%2F%2Fwww.scielo.org.pe%2Fpdf%2Fcomunica%2Fv12n3%2F2219-7168-comunica-12-03-195.pdf&clen=460476&chunk=true
 33. Medrano LA, Moretti LS. Prácticas Basadas en la Evidencia. Ciencia y Profesión en el Campo de la Salud. 2018;(2016):208. Available from: <http://ebookcentral.proquest.com>
 34. Malaga G, Neira SER. La medicina basada en la evidencia, su evolución a 25 años desde su diseminación, promoviendo una práctica clínica científica, cuidadosa, afectuosa y humana. Acta Medica Peru. 2018;35(2):121–6.
 35. Consultoría Corporativa Integral TIC. Tesis y Másters [Internet]. 2022. Available from: <https://tesisymasters.mx>
 36. Supo J. Seminarios de Investigación Científica Sinopsis del libro 2012. Semin Investig Científica [Internet]. 2014;1. Available from: file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/supo.pdf
 37. Fonseca A, Rojas V, Martel S, Flores V, Vela S. Investigación científica de la salud

- con enfoque cuantitativo. Grafica D&. Hilario C, editor. Lima: Biblioteca Nacional del Perú; 2013.
38. Hederich-Martínez C. Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. CES Psicol. 2016;9(1):1–15.
39. Pedrosa I, Suárez Álvarez J, García Cueto E. Evidencias sobre la Validez de Contenido: Avances Teóricos y Métodos para su Estimación. Acción psicológica. 2013;10(2):4–11.
40. Martínez ORM, Tuya PLC, Martínez OM, Pérez AA, Cánovas AM. EL COEFICIENTE DE CORRELACION DE LOS RANGOS DE SPEARMAN CARACTERIZACION. Rev Habanera Ciencias Médicas. 2009;8(2):1–20.
41. Dacto T, Vinicio J, Vaca D, Angel M, Reinoso M, Patricio A. ALFA DE CRONBACH PARA VALIDAR UN CUESTIONARIO DE USO DE TIC EN DOCENTES UNIVERSITARIOS. TIC en Docentes Univ [Internet]. 2017;37–48. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/234578641.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título	Problema	Objetivos	Marco teórico	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
Práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la escuela osteopática de Lima.	¿Cómo se relaciona la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima?	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación entre la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Describir la aplicación de la práctica basada en la evidencia en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.</p> <p>Describir la actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima</p> <p>Determinar la relación entre la práctica basada en la evidencia y el desinterés por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.</p> <p>Determinar la relación entre la práctica basada en la evidencia y la vocación por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.</p> <p>Determinar la relación entre la práctica basada en la evidencia y la valoración por la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.</p>	<p>Práctica Basada en la Evidencia:</p> <p>Es un proceso que considera las preferencias de los pacientes, aplica la evidencia científica y experiencia obtenida para la toma de decisiones clínicas</p> <p>Actitud hacia la investigación.</p> <p>Predisposición cognitiva, afectiva y conductual del personal de salud para el desarrollo de las actividades científico académicas.</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Existe una relación positiva entre la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existe una relación positiva entre la práctica basada en la evidencia y el desinterés por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.</p> <p>Existe una relación positiva entre la práctica basada en la evidencia y la vocación por la Investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.</p> <p>Existe una relación positiva entre la práctica basada en la evidencia y la valoración por la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.</p>	<p>Variable 1</p> <p>-Práctica Basada en la Evidencia</p> <p>Variable 2</p> <p>- Actitud hacia la investigación</p>	<p>Variable 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Creencias y actitudes • Resultados de la investigación científica • Desarrollo de la práctica profesional • Evaluación de resultados • Barreras/ Facilitadores <p>Variable 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desinterés por la Investigación • Vocación por la Investigación • Valoración por la Investigación 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Según la naturaleza es aplicada y según su finalidad es sustantiva descriptiva.</p> <p>Nivel de Investigación:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>Descriptivo correlacional</p> <div style="text-align: center;"> <p>Ox</p> <p>↓</p> <p>M R</p> <p>↑</p> <p>Oy</p> </div> <p>M: Muestra Ox: Observación de la Práctica Basada en la Evidencia</p>



							<p>Oy: Observación de la Actitud hacia la investigación R: Correlación entre las variables. Población: 60 osteópatas egresados de la escuela osteopática de Lima. Muestra: La muestra es igual a la población 30 osteópatas egresados de la escuela osteopática de Lima.</p>
--	--	--	--	--	--	--	--



ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES DE LA VARIABLE PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTO VALOR FINAL
V 1: Práctica basada en la evidencia	Es un proceso que considera las preferencias de los pacientes, aplica la evidencia científica y experiencia obtenida para la toma de decisiones clínicas.	El proceso incluye las creencias, resultados de la evidencia, los resultados de la investigación, el desarrollo de la práctica profesional, evaluación de los resultados, y las barreras de los facilitadores. Es el resultado de la aplicación de un cuestionario con escala Likert del 1 al 10, correspondiendo 1 al mínimo y 10 al máximo, cuyo valor final será aplica la práctica basada en la evidencia al puntaje mayor o igual a 91, aplica medianamente la práctica basada en la evidencia al puntaje menor o igual a 90 y no aplica la práctica basada en la evidencia menor o igual a 45	Creencias de la práctica de la evidencia	Utiliza los resultados de investigación Impacto sobre la labor profesional. Tiene un papel positivo en la práctica profesional Mejora la calidad y los resultados de las intervenciones Es una herramienta de ayuda para la toma de decisiones. Motivación para realizar la investigación Cambio de rutina	1-12	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni en acuerdo ni en desacuerdo 4: Desacuerdo 5: Totalmente desacuerdo
			Resultados de la investigación científica	Resuelve las dudas o preguntas que surgen de mi práctica mediante la búsqueda de resultados científicos actualizados. Se hace preguntas cuya formulación pueda ser contestadas mediante los resultados de la investigación Utiliza las fuentes de información científica Actualización en temas de interés Conoce los diferentes diseños de estudios científicos Valora la calidad de la literatura científica. Valora la calidad de la metodología utilizada Reconozco las posibles variables de confusión Interpreta los resultados estadísticos. Valora la relevancia de los resultados de la investigación	1-14	
			Desarrollo de la práctica profesional	Incorpora los resultados más actualizados Repito las intervenciones que me han dado buenos resultados Utiliza el intercambio de opiniones Pide la opinión a profesionales de reconocido prestigio. Identifica que las necesidades y preocupaciones inmediatas de los pacientes y/o sus familiares suponen un elemento importante de la intervención. Informa a los pacientes para que puedan considerar las diferentes alternativas de intervención Tengo en cuenta la información proporcionada por los pacientes Integra las preferencias, valores y expectativas del paciente en mis intervenciones. Las actuaciones profesionales están pactadas en función de las preferencias, valores y expectativas de los pacientes.	15-24	
			Evaluación de resultados	Conoce las medidas objetivas de evaluación de resultados Utiliza medidas estandarizadas para evaluar los resultados de mis intervenciones. Las medidas de evaluación de resultados que utilizo han sido avaladas por la investigación. Valoro de forma crítica los instrumentos disponibles Utiliza un procedimiento estandarizado de recogida y almacenamiento de la información.	25-36	

			<p>Registra de forma sistemática los resultados obtenidos de los pacientes. Registra la información relativa a posibles cambios en la evolución de un caso. Analiza de forma sistemática y continuada la información recogida sobre las intervenciones. Evalúa los efectos de la práctica Evalúa los resultados de la aplicación de mis decisiones. Tiene en cuenta los resultados no esperados tras la evaluación de la práctica. Revisa todo el proceso aplicado para analizar las causas del porqué no se obtuvo un resultado esperado.</p>		
		Barreras/ Facilitadores	<p>Accede a recursos relacionados con la evidencia científica en el lugar de trabajo. En el lugar de trabajo existen documentos que orientan las intervenciones hacia una PBE. Mantenerse actualizado con los resultados de la investigación es una prioridad en mi lugar de trabajo. En mi trabajo existen espacios para compartir y discutir los resultados de la investigación Se relaciona con compañeros que mantienen una actitud favorable hacia el uso de los resultados de investigación en su práctica. Los compañeros de otras profesiones con lo que se relacione fomentan la utilización de los resultados de la investigación en la práctica. Los pacientes exigen que sus tratamientos estén basados en la evidencia científica. Mis responsables jerárquicos fomentan la PBE, o si ejerzo exclusivamente de forma autónoma, yo mismo fomento la PBE. Las recomendaciones existentes en mi entorno de trabajo para el uso de la PBE son suficientes. La distribución del tiempo de mi jornada laboral facilita la búsqueda y aplicación de la evidencia científica. En mi lugar de trabajo se incentiva aplicar una PBE. En mi lugar de trabajo es sencillo cambiar patrones de práctica habituales establecidos.</p>	1-12	

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES DE LA VARIABLE ACTITUD HACIA LA INVESTIGACIÓN

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTO VALOR FINAL
V 2: Actitud hacia la investigación	Predisposición cognitiva, afectiva y conductual del médico residente para el desarrollo de las actividades científico académicas.	Son predisposiciones referidas por el médico residente y se puede agrupar en tres dimensiones (cognitivo, afectivo, conductual), la misma que será medida por una escala psicométrica Likert, de 34 ítems con puntajes del 0 al 4 cuyo valor final será favorable al puntaje mayor o igual a 92, medianamente favorable al puntaje mayor o igual a 46 y menor igual a 91, y desfavorable al puntaje menor o igual a 45	Desinterés por la Investigación	Características del investigador La investigación y la toma de decisiones La investigación y conocimiento Importancia de la investigación Motivación para realizar la investigación La investigación y la educación	1 - 9	Favorable. Medianamente Favorable. Desfavorable.
			Vocación por la Investigación	Investigación y el Trabajo Sentimientos hacia la investigación Investigación y la sociedad	10 - 21	Favorable. Medianamente Favorable. Desfavorable.
			Valoración por la Investigación	Características del investigador Laboriosidad de hacer investigación	22 - 28	Favorable. Medianamente Favorable. Desfavorable.



ANEXO 3. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Universidad Católica de Santa María

UNIDAD DE POSTGRADO

CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA EN FISIOTERAPEUTAS-PERÚ CUESTIONARIO HS-EBP

El cuestionario que usted está a punto de contestar está diseñado para recoger información sobre el uso de la Práctica Basada en la Evidencia en Ciencias de la Salud.

No existen respuestas correctas ni incorrectas, sino que se trata de responder con la mayor sinceridad posible a las cuestiones que se planteen. Lea detenidamente cada uno de los enunciados y escoja la respuesta que mejor represente su opinión, situación o comportamiento. Debemos asimismo indicarle que el tiempo estimado de culminación del cuestionario es de 10-12 minutos

Lea las preguntas atentamente, revise todas las opciones y elija la respuesta que crea conveniente. Marque sus respuestas con una "X".

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

CREENCIAS Y ACTITUDES

ÍTEMS	1	2	3	4	5
1 Utilizar los resultados de investigación es importante para el desarrollo de mi/nuestra práctica profesional					
2 La práctica basada en la evidencia (PBE) ejerce gran impacto sobre mi labor profesional					
3 La PBE debe jugar un papel positivo en mi práctica profesional.					
4 Considero que la PBE mejora la calidad y los resultados de las intervenciones					
5 En el ejercicio profesional, la PBE es una herramienta de ayuda para la toma de decisiones					
6 La PBE implica obtener resultados más eficientes					
7 La PBE ayuda a que atendamos de igual forma y con la misma eficacia a las personas.					
8 Considero que los resultados de la investigación tienen importancia para mi práctica diaria					
9 Aplicar la PBE se encuentra entre mis prioridades profesionales.					
10 Considero motivante aplicar la PBE					
11 Me interesaría mejorar las competencias necesarias para aplicar la PBE.					
12 Estoy dispuesto a cambiar las rutinas de mi práctica cuando éstas se demuestren inadecuadas					

RESULTADOS PROVENIENTES DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

	ÍTEMS	1	2	3	4	5
1	Resuelvo las dudas o preguntas que surgen de mi práctica mediante la búsqueda de resultados científicos actualizados					
2	Me hago preguntas cuya formulación pueda ser contestadas mediante los resultados de la investigación					
3	Utilizo información proveniente de la investigación científica para responder las preguntas que surgen de mi práctica profesional					
4	Utilizo las principales fuentes de información científica en mi disciplina					
5	Soy capaz de llevar a cabo una búsqueda efectiva de la literatura científica en bases de datos electrónicas					
6	Estoy al día de los resultados de investigación relacionados con mi práctica habitual					
7	Conozco los diferentes diseños de estudios científicos que me permitirán responder a mis dudas o mis preguntas					
8	Suelo utilizar procedimientos de ayuda estandarizados para valorar la calidad de la literatura científica					
9	Suelo valorar la calidad de la metodología utilizada en los estudios de investigación que encuentro					
10	Reconozco las posibles variables extrañas o de confusión y las limitaciones de los estudios seleccionados					
11	Soy capaz de interpretar las implicaciones prácticas de los resultados estadísticos					
12	Valoro la relevancia de los resultados de la investigación sobre las futuras intervenciones					
13	Utilizo investigación actualizada para la toma de decisiones habituales en mi práctica profesional					
14	Utilizo documentación procedente de la literatura científica para orientar mis intervenciones hacia una PBE.					

DESARROLLO DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL

	ÍTEMS	1	2	3	4	5
15	Incorporo los resultados más actualizados de la investigación científica en la resolución de los problemas de mi práctica profesional					
16	Cuando los resultados de la investigación no concuerdan con mi práctica habitual, la cambio para incorporarlos.					
17	Repito las intervenciones que me han dado buenos resultados en situaciones no apoyadas por los resultados de la investigación					
18	En mi práctica diaria utilizo el intercambio de opiniones con otros profesionales					
19	Al abordar situaciones no resueltas por la investigación, pido la opinión a profesionales de reconocido prestigio					
20	Las necesidades y preocupaciones inmediatas de los pacientes y/o sus familiares suponen un elemento importante de mi intervención					
21	Informo a mis pacientes para que puedan considerar las diferentes alternativas de intervención que podemos aplicar					
22	Tengo en cuenta la información proporcionada por mis pacientes sobre su evolución para evaluar mis intervenciones					
23	Integro las preferencias, valores y expectativas del paciente en mis intervenciones					
24	Mis actuaciones profesionales están pactadas en función de las preferencias, valores y expectativas de los pacientes					

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

	ÍTEMS	1	2	3	4	5
25	Conozco las medidas objetivas de evaluación de resultados más frecuentemente utilizadas en mi área concreta de práctica					
26	Utilizo medidas estandarizadas, basadas en la evidencia científica, para evaluar los resultados de mis intervenciones					
27	Las medidas de evaluación de resultados que utilizo han sido avaladas por la investigación					
28	Valoro de forma crítica los instrumentos/herramientas disponibles para llevar a cabo el análisis de resultados					
29	Utilizo un procedimiento estandarizado de recogida y almacenamiento de la información de mis pacientes					
30	Registro de forma sistemática los resultados obtenidos de la aplicación de los instrumentos o técnicas de valoración sobre mis pacientes					
31	Registro la información relativa a posibles cambios en la evolución de un caso o durante su intervención					
32	Análisis de forma sistemática y continuada la información recogida sobre las intervenciones con mis pacientes					
33	Evalúo los efectos de mi práctica mediante los registros de resultados					
34	Evalúo los resultados de la aplicación de mis decisiones en términos de su eficiencia					
35	Tengo en cuenta los resultados no esperados tras la evaluación de mi práctica.					
36	Cuando los resultados no se ajustan a lo esperado, reviso todo el proceso aplicado para analizar las posibles explicaciones que los justifiquen.					

BARRERAS - FACILITADORAS

	ÍTEMS	1	2	3	4	5
1	Puedo acceder a recursos relacionados con la evidencia científica en mi lugar de trabajo					
2	En mi lugar de trabajo existen documentos que orientan las intervenciones hacia una PBE					
3	Mantenerse actualizado con los resultados de la investigación es una prioridad en mi lugar de trabajo.					
4	En mi trabajo existen espacios para compartir y discutir los resultados de la investigación científica con otros compañeros.					
5	La mayoría de compañeros de profesión con los que me relaciono mantienen una actitud favorable hacia el uso de los resultados de investigación en su práctica					
6	Los compañeros de otras profesiones con lo que me relaciono fomentan la utilización de los resultados de la investigación en la práctica.					
7	Mis pacientes exigen que sus tratamientos estén basados en la evidencia científica					
8	Mis responsables jerárquicos fomentan la PBE, o si ejerzo exclusivamente de forma autónoma, yo mismo fomento la PBE.					
9	Las recomendaciones o exigencias existentes en mi entorno de trabajo para el uso de la PBE son suficientes.					
10	La distribución del tiempo de mi jornada laboral facilita la búsqueda y aplicación de la evidencia científica					
11	En mi lugar de trabajo se incentiva/recompensa aplicar una PBE.					
12	En mi lugar de trabajo es sencillo cambiar patrones de práctica habituales establecidos.					

!!!GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!!!!

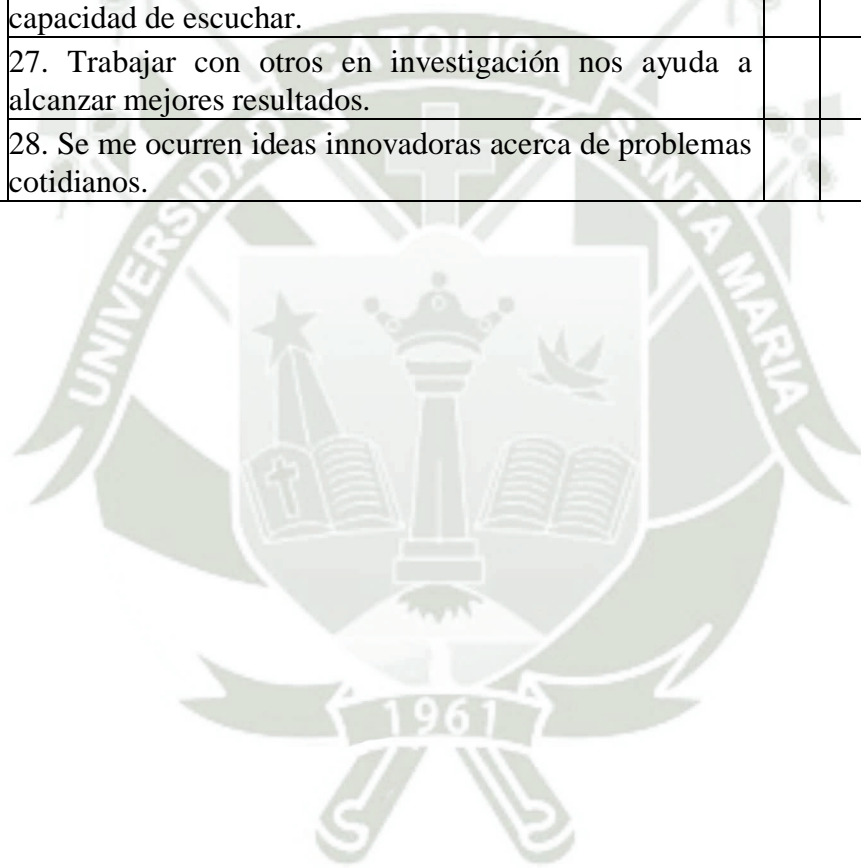
ANEXO 4. ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA INVESTIGACIÓN (EACIN)

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

		1	2	3	4	5
Desinterés por la Investigación	1. Creo que estar consultando información científica es perder el tiempo.					
	2. Eso de estar tomando cursos de actualización no es para mí.					
	3. En mi concepto, en la universidad no deberían enseñar investigación.					
	4. Las conversaciones científicas me parecen aburridas.					
	5. Pensar en ponerme a investigar me produce desánimo.					
	6. Soy el último en enterarse de los temas de actualidad.					
	7. Las actividades del día a día no me inspiran nada novedoso.					
	8. Mis actividades de investigación son un desorden.					
	9. Casi siempre aplazo lo que tiene que ver con investigación.					

	Ítem	1	2	3	4	5
Vocación por la Investigación	10. De las cosas que más me agradan son las conversaciones científicas.					
	11. Con frecuencia me encuentro consultando información científica.					
	12. La investigación es una de las cosas que me despierta interés.					
	13. Considero que tengo la paciencia necesaria para investigar.					
	14. Me gusta capacitarme para adquirir habilidades investigativas.					
	15. Estoy al tanto de enterarme de los temas de actualidad.					
	16. Soy ordenado(a) en mis actividades de investigación.					
	17. La mayoría de las cosas me generan curiosidad					
	18. Acostumbro a escribir para profundizar en temas de interés.					
19. En los eventos de investigación (congresos, encuentros) me relaciono con la gente.						

	20. Aprovecho cualquier oportunidad para dar a conocer mis trabajos.					
	21. Me gusta agilizar los trabajos relacionados con investigación.					
Valoración por la Investigación	22. Creo que la persistencia contribuye a alcanzar las metas.					
	23. A mi parecer la investigación contribuye a resolver problemas sociales.					
	24. Todos los profesionales deberían aprender a investigar.					
	25. Considero que la investigación ayuda a detectar errores de la ciencia.					
	26. Para mí, en investigación es importante fortalecer la capacidad de escuchar.					
	27. Trabajar con otros en investigación nos ayuda a alcanzar mejores resultados.					
	28. Se me ocurren ideas innovadoras acerca de problemas cotidianos.					



ANEXO 5. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto.

Práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima

Investigador

Carla Darleny Huamán Huamán

Objetivo del estudio

Determinar la relación entre la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

Participación

Las unidades de estudio corresponden a 60 egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima

Procedimientos

Para la aplicación de los instrumentos se aplicó el formulario Google <https://forms.gle/K6HEm79k33MEx5dS9> el cual servirá encuestar a los egresados en forma virtual mediante correo electrónico obtenido por el coordinador del EOL.

Riesgos / incomodidades

No existirá ningún riesgo debido a que sólo es una encuesta cuya única función es recopilar datos sobre la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima.

Beneficios

El estudio ayudará a determinar la relación entre la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación en los egresados osteópatas de la Escuela Osteopática de Lima, lo cual permitirá obtener el grado de correlación entre las dos variables y así poder tomar acciones por la parte administrativa de las instituciones de salud para mejorar la práctica basada en la evidencia y actitud hacia la investigación.

Confidencialidad de la información

Por medio de este documento se asegura y garantiza la total confidencialidad de la información suministrada por usted y el anonimato de su identidad. Queda explícito que los datos obtenidos serán de uso y análisis exclusivo del estudio de investigación con fines netamente académicos.

Problemas o preguntas

Consentimiento / Participación voluntaria

Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el propósito de la investigación y se me han aclarado dudas relacionadas con mi participación en dicho estudio. Por lo tanto, acepto participar de manera voluntaria en el estudio, aportando la información necesaria para el estudio y sé que tengo el derecho a terminar mi participación en cualquier momento.

Nombres y apellidos del participante: _____

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del participante: _____ DNI-----

Firma del investigador: _____



ANEXO 6. FICHAS DE VALIDACIÓN

Universidad Católica de San María

Escuela de Postgrado

Ficha de validación de juicio de expertos

I. DATOS GENERALES

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: RODRIGUEZ GARCIA ROSA VICENTA

1.2. CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

CENTRO DE SALUD VILLA VICTORIA

1.3. GRADO ACADÉMICO: DOCTORA EN GESTION PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD

1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO HS-EBP

1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: CARLA DARLENY HUAMÁN HUAMÁN

1.6. TÍTULO DEL PROYECTO: PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA Y ACTITUD HACIA LA INVESTIGACIÓN EN LOS OSTEÓPATAS DE LA PROVINCIA DE LIMA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente (0 – 20)				Regular (21 – 40)				Buena (41 – 60)				Muy buena (61 – 80)				Excelente (81 – 100)			
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	30 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																	81			
2. OBJETIVIDAD	Esta expresad o en conductas observables.																		87		
3. ACTUALIDAD	Esta acorde a los cambios de la tecnología.																		88		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																			92	
5 SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.																		86		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el servicio.																	81			
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.																	85			
8. COHERENCIA	Entre los índices indicadores y las dimensiones.																			95	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																				96
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado																	81			

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: es aplicable con algunos cambios.

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: Excelente

III. LUGAR Y FECHA: Lima, 28 marzo 2022



Firma de Experto
Informante

DNI: 08813434



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ESCUELA DE POSTGRADO

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: RODRIGUEZ GARCIA ROSA VICENTA
 1.2. CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA: UNIVERISDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA HOSPITAL LUIS NEGREIROS VEGA
 1.3. GRADO ACADÉMICO: MAGISTER EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN DOCENCIA VIRTUAL
 1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA INVESTIGACIÓN (EACIN)
 1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: CARLA DARLENY HUAMÁN HUAMÁN
 1.6. TÍTULO DEL PROYECTO: PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA Y ACTITUD HACIA LA INVESTIGACIÓN EN LOS OSTEÓPATAS DE LA PROVINCIA DE LIMA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente (0 – 20)				Regular (21 – 40)				Buena (41 – 60)				Muy buena (61 – 80)				Excelente (81 – 100)			
		05	610	1115	1620	2125	2630	3035	3640	4145	4650	5155	5660	6165	6670	7175	7680	8185	8690	9195	96100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																	81			
2. OBJETIVIDAD	Esta expresa do en conductas observables.																		87		
3. ACTUALIDAD	Esta acorde a los cambios de la tecnología.																			92	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																			93	
5 SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.																		87		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el servicio.																		87		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.																	83			
8. COHERENCIA	Entre los índices indicadores y las dimensiones.																		88		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																		87		
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado																			93	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

V. LUGAR Y FECHA:



Firma de Experto
Informante

DNI: 08813435



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ESCUELA DE POSTGRADO

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: RODRIGUEZ MASCARO ANGIE M.

1.2. CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA: DOCENTE –UNIVERSIDAD NORBET WIENER, TERAPEUTA FÍSICO – HOSPITAL II CLINICA GERIATRICA SAN ISIDRO LABRADOR (ESSALUD)

1.3. GRADO ACADÉMICO: MAESTRÍA EN GERIATRIA Y GERONTOLOGIA

1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA INVESTIGACIÓN (EACIN)

1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: CARLA DARLENY HUAMÁN HUAMÁN

1.6. TÍTULO DEL PROYECTO: PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA Y ACTITUD HACIA LA INVESTIGACIÓN EN LOS OSTEÓPATAS DE LA PROVINCIA DE LIMA

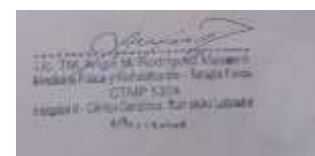
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente (0 – 20)				Regular (21 – 40)				Buena (41 – 60)				Muy buena (61 – 80)				Excelente (81 – 100)			
		0	6	11	16	21	26	30	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.															80					
2. OBJETIVIDAD	Esta expresa do en conductas observables.																		85		
3. ACTUALIDAD	Esta acorde a los cambios de la tecnología.																		90		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																		95		
5 SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.																			99	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el servicio.																		93		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.																		88		
8. COHERENCIA	Entre los índices indicadores y las dimensiones.																	81			
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																		87		
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado																			95	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

IV. LUGAR Y FECHA:



Firma de Experto
Informante

DNI: 40779878



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SAN MARÍA

ESCUELA DE POSTGRADO

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MELÉNDEZ OLIVARI ELIZABETH CECILIA

1.2. CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA: UNIVERISDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA
HOSPITAL LUIS NEGREIROS VEGA

1.3. GRADO ACADÉMICO: MAGISTER EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN DOCENCIA VIRTUAL

1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO HS-EBP

1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: CARLA DARLENY HUAMÁN HUAMÁN

1.6. TÍTULO DEL PROYECTO: PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA Y ACTITUD HACIA LA INVESTIGACIÓN EN LOS OSTEÓPATAS DE LA PROVINCIA DE LIMA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente (0 – 20)				Regular (21 – 40)				Buena (41 – 60)				Muy buena (61 – 80)				Excelente (81 – 100)						
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	30 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100			
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																				88			
2. OBJETIVIDAD	Esta expresad o en conductas observables.																					88		
3. ACTUALIDAD	Esta acorde a los cambios de la tecnología.																					90		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																					85		
5 SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.																						95	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el servicio.																						93	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.																						92	
8. COHERENCIA	Entre los índices indicadores y las dimensiones.																						98	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																						97	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado																						95	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: es aplicable con algunos cambios.

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: Excelente

V. LUGAR Y FECHA: Lima, 28 marzo 2022



Firma de Experto
Informante
DNI: 40156137



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ESCUELA DE POSTGRADO

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MELÉNDEZ OLIVARI ELIZABETH CECILIA

1.2. CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA: UNIVERISDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA
HOSPITAL LUIS NEGREIROS VEGA

1.3. GRADO ACADÉMICO: MAGISTER EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN DOCENCIA VIRTUAL

1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA INVESTIGACIÓN (EACIN)

1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: CARLA DARLENY HUAMÁN HUAMÁN

1.6. TÍTULO DEL PROYECTO: PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA Y ACTITUD HACIA LA INVESTIGACIÓN EN LOS OSTEÓPATAS DE LA PROVINCIA DE LIMA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente (0 – 20)				Regular (21 – 40)				Buena (41 – 60)				Muy buena (61 – 80)				Excelente (81 – 100)					
		0	6	11	16	21	26	30	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96		
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																			88			
2. OBJETIVIDAD	Esta expresa conductas observables.																				88		
3. ACTUALIDAD	Esta acorde a los cambios de la tecnología.																				90		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																				85		
5 SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.																					95	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el servicio.																					93	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.																					92	
8. COHERENCIA	Entre los índices indicadores y las dimensiones.																						98
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																						97
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado																						95

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

V. LUGAR Y FECHA:



Firma de Experto
Informante
DNI: 40156137



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ESCUELA DE POSTGRADO

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: ARAKAKI VILLAVICENCIO, JOSE MIGUEL AKIRA

1.2. CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA: DOCENTE –UPCH, TERAPEUTA FÍSICO - INEN

1.3. GRADO ACADÉMICO: MAESTRÍA

1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA INVESTIGACIÓN (EACIN)

1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: CARLA DARLENY HUAMÁN HUAMÁN

1.6. TÍTULO DEL PROYECTO: PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA Y ACTITUD HACIA LA INVESTIGACIÓN EN LOS OSTEÓPATAS DE LA PROVINCIA DE LIMA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente (0 – 20)				Regular (21 – 40)				Buena (41 – 60)				Muy buena (61 – 80)				Excelente (81 – 100)				
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	30 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																			88		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresa do en conductas observables.																			89		
3. ACTUALIDAD	Esta acorde a los cambios de la tecnología.																				92	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																				95	
5 SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.																		85			
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el servicio.																		81			
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.																			86		
8. COHERENCIA	Entre los índices indicadores y las dimensiones.																			88		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																		85			
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado																					99

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

V. LUGAR Y FECHA:



Lic. José Miguel Akira Villavicencio
Tecnólogo Médico
C.T.M.P. 0004

Firma de Experto Informante

DNI: 43831958