

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE PRE GRADO



TESIS

**Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud:
telemedicina y teleenfermería. Microred. Ministerio de salud. Chiclayo 2022**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
Licenciada en Enfermería**

INVESTIGADORAS:

Bach. Campos Ordemar Claudia Alexandra

Bach. Núñez Chu Mary Cielo

ASESORA:

Dra. Jovita Jesús Palomino Quiroz

Lambayeque, Perú

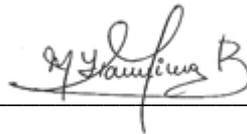
2023

Aprobado por:



Dra. Efigenia Rosalía Santa Cruz Revilla

Presidente de jurado



Dra. María Margarita Fanning Balarezo

Secretaria de jurado



Cruz Marcelina Polo Campodónico

Vocal de jurado



Dra. Palomino Quiroz Jovita Jesús

Asesora

ACTA DE SUSTENTACIÓN

00013



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDAH-P

DECANATO



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Libro de Actas N° 01 Expediente N° 1196-2023 D-FE Folio N° 12
Graduado: Comps Ordiner Claudia y Nury Chu Mary celo

En la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a los 14 días del mes de Julio de 2023 a horas 7:30 AM se reunieron los señores Miembros del Jurado designados mediante Decreto N° 014-V-2022-D-FE.

Presidente: Dr. Epigenio Rosalía Santa Cruz Perillo
Secretario: Dr. Yoris Wacquite Familia Bolerozo
Vocal: Mg. Cuy Mercedes Polo Compadarico

Encargados de recepcionar y dictaminar el trabajo de Tesis titulado: "Novel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre tele salud: Telimedicina y Teleenfermería. Michesed. Ministerio de Salud, Chclap 2022" patrocinado por la profesora-
Dr. Jovita Jesús Polonio Querey y presentado por
la (s) bachiller (es) en enfermería: Comps Ordiner Claudia Alexandra
Nury Chu Mary celo.

optar el TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

Sustentado el trabajo de tesis, formuladas las preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante(s) y el patrocinador, el jurado, después de deliberar declaró Aprobado por unanimidad la tesis con el calificativo de Muy Bueno (19) debiendo consignarse en las copias definitivas las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

PATROCINADOR

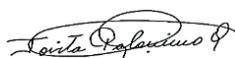
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Jovita Jesús Palomino Quiroz, docente Asesor de “Nivel de conocimiento de los profesionales médico y enfermero sobre telesalud: teleenfermería y telemedicina en una MicroRed. Ministerio de salud. Chiclayo 2022”

Luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 17 %, verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender el trabajo de investigación cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Lambayeque, mayo de 2023



DRA. JOVITA JESÚS PALOMINO QUIROZ

DNI 19212014

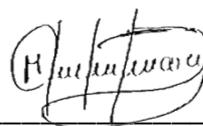
ASESORA



Est. Campos Ordemar Claudia

DNI. 74059535

Investigadora



Est. Núñez Chu Mary Cielo

DNI. 77340833

Investigadora

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a mis madres: Edith Adela Ordemar Vásquez y Lorenza Vásquez de Ordemar por ser la mayor inspiración y motivo para no desistir y cumplir mis objetivos.

A mis hermanos Barbara Rosa Campos Ordemar y Cloven Jorge Dante Campos Ordemar,
por su confianza y apoyo

A mi ángel, mi papi Jorge Dante Ordemar Rico, por ser quién plasmó las bases para ser una persona de bien, que con su ejemplo, amor y paciencia me enseñó el camino de superación para lograr ser una gran profesional.

Claudia Alexandra

Esta tesis está dedicada a mis padres Luis Enrique y Karla, quienes me han apoyado firmemente para culminar la carrera de Enfermería.

Mary Cielo

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestros padres, quienes nos orientaron y apoyaron en las dificultades que se presentaron.

A nuestra asesora Dra. Jovita Jesús Palomino Quiroz por el apoyo brindado en la realización del proyecto e informe de tesis y al jurado de tesis que a través de su revisión y sugerencias permitieron culminarlo de manera satisfactoria.

A los profesionales médicos y enfermeros de la Microred José Leonardo Ortiz, por ser partícipes en nuestra investigación y brindarnos su apoyo.

Las autoras

INDICE

ACTA DE SUSTENTACIÓN	iv
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
INDICE	viii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
<u>INTRODUCCIÓN</u>	12
CAPÍTULO I: DISEÑO TEORICO	16
1.1. Antecedentes de investigación:	17
1.2.Bases teóricas:	18
1.3.Bases Conceptuales:	22
CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLOGICO	24
2.1. Diseño metodológico:	25
2.2. Población, muestra y muestreo:	25
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	25
2.4.Método de procesamiento de la información	26
2.5.Principios éticos	26
CAPÍTULO III:RESULTADOS	28
Tabla 1. Nivel de conocimiento del profesional de salud sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería.	29
Tabla 2. Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre la dimensión telesalud	30
Tabla 3. Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre la dimensión telemedicina	31
Tabla 4 Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre la dimensión teleenfermería	32
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	33
CONCLUSIONES	40
RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	
ANEXO N°1: Características sociodemográficas	
ANEXO N°2: Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud, telemedicina y teleenfermería	

ANEXO N°3: Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero por dimensiones: telesalud, telemedicina y teleenfermería

ANEXO N°4: Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero por centro de salud sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería

ANEXO N° 5: Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero por centro de salud sobre telesalud

ANEXO N°6: Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero por centro de salud sobre telemedicina

ANEXO N°7 Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero por centro de salud sobre teleenfermería

ANEXO N° 8: CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO N°9: CUESTIONARIO

ANEXO N° 10: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ANEXO N° 11: PRUEBA DE CONFIABILIDAD

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de Conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería en una MicroRed. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022. Fue cuantitativa, descriptivo de corte transversal; la población 104 profesionales. La muestra 54: 21 médicos y 33 enfermeras. **Método:** La recolección de datos se realizó con un cuestionario, dividido en 3 dimensiones: telesalud, telemedicina y teleenfermería; consta de 20 preguntas, el nivel de conocimiento fue clasificado alto, medio y bajo. Se determinó la fiabilidad mediante el Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0.792 y fue validado por 5 expertos en el área, se aplicaron los principios éticos según el informe de Belmont. **Resultados:** el 50% de los profesionales de salud (enfermeras y médicos) tienen nivel de conocimiento medio, y el 44.4% conocimiento alto y solo el 5.6% nivel de conocimiento bajo, referente a telesalud: telemedicina y teleenfermería. En telesalud, el 90.9% de las enfermeras(os) obtuvieron un alto nivel de conocimiento, los médicos el 85,7%, respecto a telemedicina, el 60,6% de enfermeras(os) tienen nivel de conocimiento alto y el 52,4 los médicos. En la dimensión de teleenfermería, el 47,6% de los médicos obtuvieron un nivel de conocimiento alto y las enfermeras(os) el 42,4%. **Conclusiones:** la dimensión de telesalud y telemedicina la enfermera(o) obtuvo el mayor porcentaje en el nivel de conocimiento alto, en relación a los médicos; además el menor porcentaje en el nivel de conocimiento bajo.

Palabras claves: conocimiento, médicos, enfermeras(os), telesalud, telemedicina, teleenfermería. (Tesoro DeCs).

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge of medical and nursing professionals about telehealth: telemedicine and telenursing in a MicroNetwork. Ministry of Health. Chiclayo 2022. It was a quantitative, descriptive, cross-sectional study; the population was 104 professionals. Sample 54: 21 physicians and 33 nurses. Method: Data collection was carried out with a questionnaire, divided into 3 dimensions: telehealth, telemedicine and telenursing; it consists of 20 questions, the level of knowledge was classified as high, medium and low. Reliability was determined by Cronbach's alpha, obtaining a value of 0.792, and was validated by 5 experts in the field; ethical principles were applied according to the Belmont report. Results: 50% of health professionals (nurses and physicians) have a medium level of knowledge, 44.4% have a high level of knowledge and only 5.6% have a low level of knowledge regarding telehealth: telemedicine and telenursing. In telehealth, 90.9% of nurses obtained a high level of knowledge, physicians 85.7%, regarding telemedicine, 60.6% of nurses have a high level of knowledge and 52.4% of physicians. In the tele-nursing dimension, 47.6% of physicians obtained a high level of knowledge and nurses 42.4%. Conclusions: in the telehealth and telemedicine dimension, nurses obtained the highest percentage in the high level of knowledge in relation to physicians, and the lowest percentage in the low level of knowledge.

Key words: knowledge, physicians, nurses, telehealth, telemedicine, telenursing (DeCs Thesaurus).

INTRODUCCIÓN

Las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC) representan un rol importante en diferentes áreas de desarrollo (1); en el área de salud, actúan como facilitadores, incorporando a la telesalud: telemedicina y teleenfermería en la atención de salud, convirtiéndose en una herramienta valiosa para los establecimientos de salud (2).

Según Honey et. al (3) señala a la telesalud como aquella herramienta que implica el uso de telecomunicaciones y tecnología virtual para brindar servicios y atención en salud fuera de los establecimientos. De igual forma, la Ley Marco de Telesalud define esta herramienta como un servicio brindado por profesionales de la salud calificados a través de las TIC para brindar atención a usuarios mayoritariamente en áreas rurales o desatendidas (4).

Además, la telemedicina forma parte de la telesalud, y es la encargada de brindar servicios clínicos a distancia, realizados por las TIC dentro del mismo país o entre países (1), así mismo facilita el intercambio de información entre usuarios y profesionales sanitarios (4). Por otro lado, la teleenfermería es definida como “el uso de la telemedicina para brindar atención, ejercer la enfermería y mejorar la calidad de la atención” (5).

La telesalud actualmente es una política pública, sin embargo; existen barreras para la implementación y desarrollo de esta, tales como: una insuficiencia en la infraestructura de banda ancha, la resistencia por parte del profesional de salud al cambio, la falta de profesionales capacitados, el insuficiente conocimiento. (6) Definiendo el conocimiento como información personal y subjetiva de una persona, que se relaciona con hechos, procedimientos, conceptos, ideas, entre otros. (7)

Ahmed T, Baig M, Bashir M, Gazzaz Z, Butt N, Khan S (8) señalan en su estudio con datos porcentuales que del total de profesionales de medicina y enfermería (100%)

el 92% tenía un nivel de conocimiento avanzado o intermedio, además el 53% de los participantes mencionan que la telemedicina es más útil para personas con alguna enfermedad crónica. Citando a Ranjbar H et.al. (9), en su estudio señalan que del 100% de los participantes, entre ellos profesionales de enfermería, el 66.7% reconocieron la definición de teleenfermería y el 80.1% sobre telesalud, además que del total el 73% tienen una actitud positiva hacia estas herramientas.

Biruk y Abetu (10), en su investigación refieren que el conocimiento de los profesionales médico y enfermero acerca de la telemedicina es limitado, los resultados demostrados en su estudio evidencian que del 100% solo el 37.6%, tienen buen conocimiento sobre telemedicina, donde la mayoría tiene una experiencia laboral mayor a 5 años. Del mismo modo Albarrak et.al. (11), reportan similares resultados, donde el 46.1% del total de profesionales tienen un bajo conocimiento y el 53.1 % no se encuentra familiarizados con esta, además indican que los profesionales no aumentan su nivel de conocimiento debido que en el centro donde laboran es bajo el número de capacitaciones con respecto a la telemedicina

Podemos decir que aún existe un limitado conocimiento por parte de los profesionales de salud acerca de estas herramientas, por ello es necesario ofrecer capacitaciones a fin de potenciarlos.

En el Perú, este sistema de telesalud se rige bajo la Ley N° 30421, “Ley marco de Telesalud”, la cual tiene como objeto establecer los lineamientos generales para la implementación y desarrollo de la telesalud como una estrategia de prestación de servicios de salud, a fin de mejorar su eficiencia y calidad e incrementar su cobertura mediante el uso de las TIC en el sistema nacional de salud (12).

Debido al contexto actual por la COVID-19, el Perú, al igual que otros países, se ha visto obligado a implementar de forma acelerada un servicio de telesalud: telemedicina y teleenfermería que permita a la persona el acceso oportuno a información de calidad sobre su salud. Sin embargo, una de las principales barreras para usar esta herramienta es el limitado acceso a internet, que para el año 2020 se encontró que el 60.3% de los hogares del país accede a internet; por área de residencia, en Lima Metropolitana la población que hace uso de internet fue de 78.5%, en el resto urbano 64.2% y en el área

rural 23.8%, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI); además mencionan que por cada 100 hogares en 95 existe al menos una TIC. (13).

Los centros de salud que conforman la Microred José Leonardo Ortiz no estaban ajenos a esta problemática por lo cual estuvieron obligados a implementar estas herramientas para brindar atención de salud a las personas sobre todo con comorbilidad, viendo la necesidad de capacitar al profesional médico y de enfermería en el uso de estas herramientas para que sea más factible su aplicación al momento de dar atención de salud. Sin embargo, los profesionales en estudio manifestaron que la capacitación recibida no fue lo suficiente para la utilización de manera óptima de la telesalud, telemedicina y teleenfermería para realizar el trabajo remoto.

De la situación problemática mencionada surgió la formulación del problema de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería. Microred. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022?

El objeto de estudio de la presente investigación es el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería, el cual es definido como aquellas capacidades y aptitudes que tienen estos profesionales al hacer uso dichos servicios para brindar atención.

Siendo el objetivo general que guío la investigación: determinar el nivel de Conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería en una MicroRed. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022., planteando tres objetivos específicos: determinar el nivel de conocimiento que tiene el profesional médico y enfermero sobre Telesalud, describir el nivel de conocimiento que tiene el profesional médico y enfermero sobre Telemedicina y precisar el nivel de conocimiento que tiene el profesional médico y enfermero sobre Teleenfermería en una MicroRed. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022

Este trabajo es de suma importancia ya que la telesalud: telemedicina y teleenfermería para el profesional médico y de enfermería se convirtieron en herramientas útiles para brindar atención de calidad, especialmente a aquellas personas

que viven en zonas de difícil acceso a una institución de salud, mejorar la comunicación con el médico y enfermero, recibir información de calidad sobre su estado y adecuar los recursos sanitarios a las demandas existentes, entre otros. Sin embargo, a pesar de los beneficios que estas proporcionan, aún existen profesionales que desconocen sobre estas herramientas o tienen algunas dificultades para utilizarlas, a pesar de todas estas limitaciones, demuestran interés por adaptarse a su uso, lo que resulta ser fundamental debido al contexto actual en el que se vive por la Covid-19 donde el profesional no interrelaciona con la persona como antes lo hacía.

Así mismo, cabe señalar que el profesional enfermero no debe olvidar la responsabilidad de mantener el cuidado humanizado y ético al hacer uso de estas herramientas tecnológicas, siendo este la esencia de la profesión.

Por otro lado, los resultados de la investigación sirven para ampliar los conocimientos de las autoras y de la comunidad científica, debido que los estudios publicados de esta temática son escasos, viéndose necesario abordarlo y los resultados obtenidos sirven como fuente de consulta para la toma de decisiones de los profesionales de medicina y enfermería que usan estas herramientas de mantenerse capacitados, así mismo generar nuevas investigaciones; y en el ámbito educativo permite incorporar en el proceso formativo experiencias para el desarrollo de competencias informacionales que permita a los futuros profesionales de medicina y enfermería emplear la telesalud, telemedicina y teleenfermería.

El presente informe de investigación está estructurado de la siguiente manera: Capítulo I: Diseño teórico, Capítulo II: Diseño Metodológico, Capítulo III: Resultados, Capítulo IV: Discusión. Luego se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I:
DISEÑO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de investigación: Internacional

Albarrak A, et al (11) en el año 2019, en su investigación “Evaluación del conocimiento, la percepción y la voluntad de los médicos de la telemedicina en la región de Riyadh, Arabia Saudita”. Obtuvieron como resultados, de 391 médicos completaron el cuestionario, la mitad de los participantes nunca ha utilizado una computadora personal o portátil en casa, el 89,2% de ellos tiene dos o más dispositivos inteligentes y el nivel medio de comprensión de los participantes sobre la tecnología de la telemedicina (46,1%), además el 77% de los profesionales cree que el uso de la telemedicina requiere una formación continua, en cuanto a percepción el 90% cree la telemedicina es el método más viable para proporcionar servicios de salud a los pacientes, se puede ahorrar tiempo y dinero, y creen que las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) tienen un papel potencial en la asistencia sanitaria..

Biruk K, Abetu E (10), en el año 2018 (Etiopía), en su investigación “Conocimiento y actitud de los profesionales de la salud hacia la telemedicina en entornos con recursos limitados: un estudio transversal en el noroeste de Etiopía”, obtuvo como resultados que solo el 37.6% de los encuestados había demostrado un buen conocimiento de la telemedicina, el 64% de los encuestados tuvieron buenas actitudes hacia la telemedicina, el 52% pensaba que la telemedicina es compleja mientras que el 76.2% de la opinión de los encuestados mencionan que la telemedicina requiere mucho esfuerzo mental, sociodemográfico y actitud por parte de los profesionales de la salud.

Ahmed T, Baig M, Bashir M, Gazzaz Z, Butt N, Khan S (8), en el año 2021 en su investigación “Conocimientos, actitudes y percepciones relacionadas con la telemedicina entre médicos jóvenes y personal de enfermería del Hospital Universitario King Abdul-Aziz, de Jeddah, KSA”, tuvo como resultados que el 92% de los participantes tuvieron su conocimiento en un nivel avanzado o intermedio, el 53% pensó que la telemedicina es más útil para pacientes médicos crónicos, mientras que el 25.4% lo consideró más útil para casos de medicina general.

Ranjbar H, et al (9), en el año 2021, en su investigación “Actitudes y conciencia de las enfermeras y matronas clínicas iraníes hacia la teleenfermería y la telesalud”. Obtuvo como resultados que la mayoría de enfermeras reconoció la definición de la telesalud

(80,1%) y teleenfermería (66,7%), además se observaron diferencias significativas sobre el conocimiento según el grupo académico, aquellos que tienen maestría en ciencias obtuvieron puntajes más altos que los que solo tienen una licenciatura. También se encontraron resultados con respecto a que la teleenfermería podría disminuir el contacto directo entre las personas y las enfermeras, pero que está ayuda a mejorar las prácticas de enfermería.

Nacional

A nivel nacional no se encontraron investigaciones referentes al objeto de estudio de nuestra investigación.

1.2.Bases teóricas:

En este apartado se abordaron aspectos referidos a conocimiento, evaluación del conocimiento, profesional de salud: profesional de medicina y profesional de enfermería, TIC.

Conocimiento

Espinoza S. citando a Ramírez. A, (14) define conocimiento como el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Es decir, es la capacidad que tiene la persona de adquirir ya sea de forma sensitiva o intelectual información acerca de lo que lo rodea. (15)

Es importante para los profesionales de la salud e involucrados en el uso de la telesalud: telemedicina y teleenfermería se centren en fortalecer los recursos humanos en términos de habilidades de gestión eficaz del conocimiento e información; cabe señalar que el conocimiento del profesional médico y enfermero se basa en ser un profesional capacitado en el uso de las TIC, debe conocer sobre esta herramienta y cuál es la importancia y beneficio que genera, etc. (4)

Evaluación del conocimiento:

Las evaluaciones de aprendizaje representan un factor importante, ya que constituyen un instrumento eficaz para medir, planificar, seguir y mejorar la enseñanza que ha obtenido la persona. Para lograr esto, es útil el sistema vigesimal, siendo más objetiva al momento de calificar. (16)

El instrumento utilizado clasifica al conocimiento como bueno, regular o deficiente:

- Bueno u óptimo: es cuando existe una adecuada distribución cognitiva, además se obtiene una expresión acertada, fundamentada y una conexión profunda con las ideas del tema.
- Regular o medio: manifestándose conceptos básicos, en ocasiones emitir o proponer cambios para obtener un mejor logro de los objetivos y una conexión esporádica con ideas básicas del tema.
- Deficiente o bajo: es cuando existes ideas erróneas de distribución cognitiva, en la expresión de conceptos básicos; no existe fundamento lógico.

El conocimiento que tengan los profesionales de salud sobre el manejo de las TIC es muy importante, ya que este es obtenido a través de la educación o experiencia, además de los estudios teóricos y prácticos, es por eso que el conocimiento se verá reflejado en las acciones de los profesionales a través de la calidad de atención que brinde en beneficio de las personas de cuidado. Por ello, los profesionales de la salud, sea médico o enfermero, deben tener conocimientos informáticos, que ayuden a mejorar los sistemas de comunicación e información, resultando ser beneficioso para los servicios de atención en salud. (17)

Profesional de Salud:

El profesional de salud es considerado competente, educado, capacitado y regulado según los estándares nacionales e internacionales. (18).

Entre los profesionales de salud, tenemos al profesional médico, el cual es un médico (a), titulado (a) con un compromiso ético y deontológico, cuyas acciones se basan en principios y valores, con tareas encaminadas a la promoción y restablecimiento de la salud, al diagnóstico y tratamiento de enfermedades utilizando conocimientos en los que preside el espíritu de servicio, teniendo como finalidad el beneficio de las personas de cuidado antes que el propio (19).

Por otro lado, se encuentra el profesional de enfermería, es un enfermero(a), titulado(a) para ejercer u ofrecer servicios de atención en salud utilizando conocimientos, habilidades y juicios clínicos para solucionar problemas y realizar acciones costo-eficaces; que en conjunto con otros profesionales de la salud busca prevenir y tratar enfermedades, así también la rehabilitación de aquellos que la padecen, y se basa además en la identificación de las respuestas humanas (reales o potenciales) que las personas sanas o enfermas presentan, con el propósito de conservar, fomentar la salud y satisfacer sus necesidades (20).

Tecnologías de Información y Comunicación (TIC)

Las TIC son herramientas teórico conceptuales, soportes y canales que reciben, manipulan y procesan información, y que facilita la comunicación entre dos o más interlocutores. (5). Tenemos a los celulares, computadoras, impresoras, correo electrónico, etc., como ejemplos de TICs, de los cuales el internet es el que más impacto ha generado en la sociedad y su desarrollo.

El sector salud es uno de los más beneficiados con la utilización de las TIC, ya que estas herramientas favorecen la calidad, seguridad, eficiencia y eficacia de los servicios de atención en salud, representando en la actualidad herramientas trascendentales para mejorar la prevención y promoción de la salud pública. En enfermería, representan un nuevo paradigma ofreciendo métodos y técnicas para el tratamiento, solución de situaciones y promoción del bienestar de las personas. Esta tecnología asegura la continuidad asistencial, la cobertura y la atención, mejora los procesos de comunicación y permite adaptar los recursos sanitarios disponibles a las necesidades existentes. (21)

Telesalud

La Ley marco de Telesalud N°30421, menciona que es un servicio brindado por personal calificado, a través de las TIC, para lograr que estos sean accesibles a los usuarios en zonas remotas o con limitada capacidad resolutiva permitiendo brindar servicios de atención, apoyo y cuidados en salud, ya sean por computadoras o dispositivos móviles (12)

Se considera importante el uso de esta herramienta en el sistema de atención de salud no para sustituir, sino para mejorar el sistema actual, permitiendo un mayor acceso a la atención en salud y al uso apropiado de los servicios de salud.

Telemedicina

Es la disposición de servicios de salud a distancia para promover, prevenir, diagnosticar, recuperar o rehabilitar la salud, donde el profesional sanitario que la utiliza, hace uso de las TIC, facilitando la accesibilidad a la atención de salud. (22)

La persona que solicita el servicio de telemedicina recibe atención médica por parte de un profesional que labora en una institución prestadora de servicios de salud (IPRESS) a través de las TIC (como, por ejemplo, una PC o el teléfono), de forma síncrona o en su defecto, de forma (asíncrona), tras la firma de un consentimiento informado. (23)

El profesional de salud que brinde atención a través de la telemedicina debe tener conocimiento acerca del uso de las TIC, cumpliendo con los requisitos para la práctica profesional y brindando este servicio dentro de sus competencias, incluyendo la prescripción de medicamentos. Además, debe respetar las disposiciones legales vigentes, éticas y deontológicas que regulen su profesión.

Teleenfermería

Es una herramienta que permite al profesional enfermero brindar atención de enfermería a través de las TIC a aquellas personas que viven en zonas remotas, logrando mantener una comunicación efectiva, e intervenir de manera efectiva en la promoción y difusión de estilos de vida saludables y el autocuidado. El profesional de enfermería que utiliza esta herramienta es educador, creador y diseñador de los servicios de telesalud (24)

El profesional de enfermería realiza acciones como recolección, manejo, procesamiento, transformación y comunicación de la información, siendo importante que tenga conocimiento sobre el uso de las TIC con el fin de ayudar a mejorar estos procesos.

Teniendo en cuenta a la teórica Madeleine Leininger, quien señala que el cuidado es “un fenómeno transcultural y es el centro de la práctica enfermera, es una expresión de una cualidad humana que se manifiesta en una inclinación moral en ayudar; el cuidado es un servicio público que ayuda a posibilitar y sostener la vida desde una perspectiva humana, ética, interpersonal y terapéutica”. Siendo importante esta definición debido al contexto que vivimos, además que somos una sociedad multicultural en donde se debe valorar creencias y valores de las personas para poder así brindar cuidados enfermeros de calidad y coherentes con su cultura.

Leininger afirma que el cuidado transcultural es importante hoy en día debido al desarrollo tecnológico en comunicación y transporte, en donde las personas se trasladan y comunican con diferentes estilos de vida; de este modo, se espera que el profesional de enfermería con conocimientos basados en la teoría y en la práctica cuide de manera adecuada a las personas a través de la teleenfermería teniendo en cuenta su cultura y valores de acuerdo al lugar donde se encuentran. (25)

Por otro lado, el cuidado humano según la teórica Jean Watson se centra en el enfoque integral y holístico que debe tener el cuidados, enfatizando el equilibrio entre el conocimiento científico y los valores, donde los principios de la bioética deben orientar el actuar del profesional de enfermería y la base moral y filosófica del cuidado; el cual se practica en un entorno interpersonal enfermera-paciente a través de actividades transpersonales para mejorar la humanidad y ayudar a las personas en sus aspectos psicosociales; esto a través de la comprensión, escucha activa, comunicación y aceptación. (26)

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) resalta que la humanización de la prestación de los servicios y un cuidado de calidad, debe estar basado en el conocimiento, funciones, contexto laboral, formación académica, entre otros, que tenga el profesional enfermero para brindar atención de cuidados, es integrar el conocimiento teórico-practico con el comportamiento de las personas para generar, promover o recuperar la salud; para esto es necesario conocer el entorno (¿quién es?, ¿cuáles son sus limitaciones?, etc.) y las necesidades de la persona que se cuida (¿qué necesidades tiene?, ¿cómo responder ante ellas?, etc.). (27)

Skarek m, Palacio J citando a Arredondo C, Siles J (28); mencionan que si bien es cierto que el uso de herramientas tecnológicas facilita el trabajo, el carácter humanizador o deshumanizador del cuidado que brindan dichas herramientas se fundamenta en el significado cultural que se le otorga a la función y propósito de uso de quién las conoce, utiliza y la aceptación de la persona sobre estas. Es decir, es la elección o interpretación cultural lo que determina si un trato es humano o no. De esta manera, el cuidado deshumanizado usando herramientas tecnológicas no se debe a la herramienta propiamente dicha, sino, a la atención humana que se da, que sea natural y digna.

Cabe señalar que el uso de esta herramienta no sustituye el cuidado humanizado que brinda el profesional enfermero, más bien lo complementa; pues al combinar el uso de la tecnología con el humanismo se complementa la asistencia y la calidad de los cuidados. Siendo importante incrementar recursos tecnológicos para hacer uso de ellos, con el fin de garantizar la continuidad de cuidados (29).

1.3.Bases Conceptuales:

Este trabajo tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería, donde tenemos como variable a el Nivel de Conocimiento, y como dimensiones a la Telesalud, telemedicina y teleenfermería, Definiéndolas como:

Conocimiento: se entiende como el resultado de asimilación de una información por parte del profesional médico y enfermero para brindar atención en salud a través de la telesalud (14), este será medido a través de indicadores como: definición, beneficios, utilización de las TIC.

Donde se categoriza el nivel de conocimiento en: Alto nivel de conocimiento, Medio nivel de conocimiento y bajo nivel de conocimiento, los cuales se obtendrán de la ejecución del trabajo, mediante el instrumento utilizado que es el cuestionario.

Telesalud: es un servicio a distancia que utiliza el profesional médico y enfermero a través de las TIC para brindar atención de salud, sobre todo a aquellas personas que viven en zonas remotas o con limitada capacidad resolutive donde es difícil acceder a la atención de salud (12), este será medido a través de sus indicadores, entre ellos:

definición, características, qué brinda, ventajas y desventajas de la telesalud, además de definición de TIC y sus características.

Telemedicina: definiéndose como aquel servicio de salud a distancia brindado por el profesional médico en virtud a la promoción, prevención, recuperación o rehabilitación de la salud a través de las TICs, permitiendo que las personas que viven en zonas alejadas tengan acceso a la atención de salud (23), este será medido a través de sus indicadores, entre ellos: definición, servicios que brinda la telemedicina, telemonitoreo, teleorientación, ventajas y desventajas de la telemedicina.

Teleenfermería: es definida como aquel servicio que brinda el profesional de enfermería, el cual ayuda en la relación enfermera-paciente sin importar el tiempo y el lugar, a través del cual se logra una mejor adherencia a los tratamientos, disminución de reingresos hospitalarios, entre otros, favoreciendo la continuidad de cuidados desde casa y motivando a que las personas realicen su autocuidado (25), este será medido a través de sus indicadores, entre ellos: definición, actividades que se realizan, psicoeducación, seguimiento, ventajas y desventajas de la teleenfermería.

Operacionalización de variables

Variable	Dimensión	Indicador	Categoría	Técnica e Instrumento de recolección de datos
Nivel de Conocimiento	Telesalud	Definición de telesalud	Alto: 17-20 puntos Medio: 11-16 puntos Bajo: 0-10 puntos	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
		Características de la telesalud		
		Qué brinda la telesalud		
		Ventajas de la telesalud		
		Desventajas de usar telesalud		

		Definición de TIC		
		Características de las TIC		
	Telemedicina	Definición de telemedicina		
		Servicios que brinda		
		Telemonitoreo		
		Teleorientación		
		Ventajas de la telemedicina		
		Desventajas de la telemedicina		
	Teleenfermería	Definición de teleenfermería		
		Actividades que se realizan		
		Psicoeducación		
		Seguimiento		
		Ventajas de la teleenfermería		
		Desventajas de la teleenfermería		

CAPÍTULO II:
DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Diseño metodológico:

El presente trabajo de investigación fue de tipo cuantitativa no experimental porque no hubo variación intencional de ninguna variable; tuvo un enfoque descriptivo y de corte transversal (30), ya que durante la investigación se recolectó y analizó datos sobre la variable estudiada, con la finalidad de responder a los objetivos propuestos.

La investigación tuvo un diseño descriptivo, representado por el siguiente esquema:

$$M \longrightarrow O$$

Donde:

M: Muestra que estuvo conformada por el profesional médico y enfermero que trabaja en un establecimiento de una MicroRed de Chiclayo.

O: Observación del conocimiento de los profesionales médico y enfermero sobre Telesalud: telemedicina y teleenfermería en una MicroRed de Chiclayo.

2.2. Población, muestra y muestreo:

La población de profesionales médicos y enfermeras que trabajan en la Microred de José Leonardo Ortiz; fue de 31, y 53 respectivamente. Se trabajó solo con 21 profesionales de medicina y 33 profesionales de enfermería que reunían los criterios de inclusión. 10 profesionales de medicina no participaron en el estudio debido a que: 6 se encontraban de vacaciones o licencia médica y 4 que no aceptaron participar en el estudio; y 20 profesionales de enfermería no participaron en el estudio ya que 15 se encontraban de vacaciones o licencia médica y 5 no aceptaron participar.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

En la presente investigación se utilizó la encuesta como una técnica de recolección de datos de manera presencial con una duración de 20 minutos y como instrumento el cuestionario (Anexo 09), el cual fue elaborado por las investigadoras, teniendo como base a la operacionalización de variables de la investigación.

El instrumento constó de dos partes, la primera corresponde a datos generales (edad, sexo, tiempo de trabajo en el centro de salud y tipo de profesión que desempeñan) y en la segunda los datos específicos, donde se detalla los indicadores del nivel de conocimiento sobre Telesalud: telemedicina y teleenfermería.

Así mismo fue estructurado por un total de 20 preguntas alternativas múltiples, de acuerdo a tres dimensiones dimensión 1: telesalud con 8 ítems (1,2,3,4,5,6,7 y 8),

dimensión 2: telemedicina con 6 ítems (9, 10,11,12,13 y 14), dimensión 3: teleenfermería con 6 ítems (15,16,17,18,19 y 20) donde a cada respuesta correcta se le dio un puntaje de 1 punto y 0 puntos a cada respuesta incorrecta; donde en la dimensión 1 (de 8 ítems de preguntas) de 0 a 2 punto: Nivel Bajo, 3 a 5 puntos: Nivel Medio; de 6 a 8 puntos: Nivel Alto. Dimensión 2 y 3 (Cada una con 6 ítems) de 0 a 2 punto: Nivel Bajo; de 3 a 4 puntos: Nivel Medio; de 5 a 6 puntos: Nivel Alto. Donde cada respuesta correcta tuvo el valor de 1 punto y cada respuesta incorrecta de 0 puntos, determinando que, si en la tabulación el profesional de salud que obtuvo un puntaje entre 0 a 10, tiene un Nivel bajo; de 11 a 16: Nivel medio y de 17 a 20: Nivel Alto.

Nivel de conocimiento	Puntaje
Nivel bajo	0-10 puntos
Nivel medio	11-16 puntos
Nivel alto	17-20 puntos

La validación del instrumento fue mediante criterio de expertos (Anexo 10) y se determinó su confiabilidad mediante una muestra piloto haciendo uso del Alfa de Cronbach con un valor de 0.792; encontrándose dentro de los parámetros de aceptabilidad (Anexo 11)

2.4.Método de procesamiento de la información

Una vez recolectada la información los datos fueron tabulados y procesados en el programa estadístico Microsoft Excel y presentados en tablas estadísticas generadas por el programa SPSS (The Statistical Package For The Social Sciences) de versión 26.0, las cuales se analizaron e interpretaron en base al marco teórico.

2.5.Principios éticos

Se consideraron los siguientes principios éticos según Belmont citado por Morales, Nava, Esquivel (31):

- **Respeto a la dignidad de la persona:** Este principio se refiere respetar la autonomía de cada persona, esto significa dar valor a sus opiniones y elecciones (31). En el presente estudio, este principio fue aplicado en todo momento de la investigación, donde se respetó y utilizó la información obtenida, para fines de investigación.

- **Beneficencia – No maleficencia:** En relación a la ética de investigación, la beneficencia significa una obligación a no hacer daño (no maleficencia), minimización del daño y procurando su máximo beneficio y bienestar (31). Esta investigación no representó ningún riesgo para los sujetos en estudio; se resguardó la confidencialidad de la información, el secreto y la privacidad.
- **Justicia:** Este principio se relaciona con la justicia en la distribución de los sujetos de investigación de tal manera que la estructura de la investigación permitió que la carga y beneficios se dividieran equitativamente entre los grupos de investigación. (31) en esta investigación todos los sujetos fueron elegidos respetando los criterios de inclusión y exclusión y no porque fueran de fácil elección o porque su situación los haga más fácilmente reclutables.

CAPÍTULO III:

RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento del profesional de salud sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería.

		NIVEL DE CONOCIMIENTOS					
		Bajo		Medio		Alto	
		N	%	N	%	N	%
PROFESIÓN	Médico	2	9,5	9	42,9	10	47,6
	Enfermera	1	3	18	54,5	14	42,4

Fuente. Cuestionario aplicado al profesional médico y enfermero sobre el Nivel de conocimiento de telesalud: telemedicina y teleenfermería

La Tabla N°1 evidencia que el nivel de conocimiento del profesional médico en relación a las herramientas de telesalud, telemedicina y teleenfermería es alto con un 47.6%, mientras que del profesional enfermero el nivel de conocimiento que predomina en relación a estas herramientas es el medio.

Tabla 2. Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre la dimensión telesalud

		Telesalud		
		Bajo N (%)	Medio N (%)	Alto N (%)
PROFESIÓN	Médico	0 (0)	3 (14,3)	18 (85,7)
	Enfermera	0 (0)	3 (9,1)	30 (90,9)

Fuente: Cuestionario aplicado al profesional médico y enfermero sobre el Nivel de conocimiento de telesalud: telemedicina y teleenfermería

La Tabla N°2 evidencia que de acuerdo a la herramienta de telesalud el profesional médico tiene un nivel de conocimiento alto con un 85.7% mientras que el profesional enfermero con un 90.9%.

Tabla 3. Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre la dimensión telemedicina

		Telemedicina		
		Bajo N (%)	Medio N (%)	Alto N (%)
PROFESIÓN	Médico	1 (4,8)	9 (42,9)	11 (52,4)
	Enfermera	1 (3)	12 (36,4)	20 (60,6)

Fuente: Cuestionario aplicado al profesional médico y enfermero sobre el Nivel de conocimiento de telesalud: telemedicina y teleenfermería

En la Tabla N°3, se evidencia que de acuerdo a la herramienta de telemedicina el profesional médico tiene un nivel de conocimiento alto con un 52.4% mientras que el profesional enfermero con un 60.6%.

Tabla 4 Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre la dimensión teleenfermería

		Teleenfermería		
		Bajo N (%)	Medio N (%)	Alto N (%)
PROFESIÓN	Médico	2 (9,5)	9 (42,9)	10 (47,6)
	Enfermera	1 (3)	18 (54,5)	14 (42,4)

Fuente: Cuestionario aplicado al profesional médico y enfermero sobre el Nivel de conocimiento de telesalud: telemedicina y teleenfermería

En la Tabla N°4, se evidencia que de acuerdo a la herramienta de teleenfermería el profesional médico tiene un nivel de conocimiento alto con un 47.6% mientras que en el profesional de enfermería predomina el nivel de conocimiento medio con un 54.5%.

CAPÍTULO IV:
DISCUSIÓN

La telesalud, telemedicina y teleenfermería son servicios que facilitan la promoción, prevención, diagnóstico, recuperación o rehabilitación de la salud de las personas, mediante la utilización de las Tecnologías de Información y comunicación (TIC). (12, 23, 25)

En los últimos años se ha visto un incremento en el empleo de la informática y las nuevas tecnologías, influenciando en el modo de desarrollo de la medicina y logrando avances en la calidad de la atención. Ambas son efectuadas por el profesional de salud, ya que es quien proporciona y promueve una atención digna (18), teniendo como fin salvaguardar la salud de las personas (32). Debido a esto, es necesario tomar acción en la implementación de herramientas que favorezcan la atención de salud, sobre todo a aquellas personas que viven en áreas remotas y con limitada capacidad resolutive, siendo estas la telesalud, telemedicina y teleenfermería; por lo cual el profesional médico y enfermero debe capacitarse constantemente en el uso y manejo de estas herramientas en miras de perfeccionar el servicio que brinda.

Por consiguiente, el conocimiento se convierte en la capacidad con la que el profesional de la salud llega a adquirir información acerca de la telesalud, telemedicina y teleenfermería y adecuar estas herramientas de atención que brinda a las personas para que esta sea de calidad sobre todo en el primer nivel de atención donde se hace énfasis en la promoción y prevención de enfermedades (4 y 12).

La implementación de telesalud, ha sido lenta y poco satisfactoria como consecuencia del limitado conocimiento que se tiene sobre esta. Sin embargo, existe una actitud positiva por parte de los profesionales de salud, lo que da pie a que exista la posibilidad de integrarla en los centros de salud por medio de su propia capacitación, formación y educación. (10)

De acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación, los profesionales de medicina obtuvieron el mayor porcentaje (47.6%) en el nivel de conocimiento alto sobre telesalud, telemedicina y teleenfermería en relación al profesional de enfermería (42.4%). Por otro lado, encontramos que el profesional médico tiene un 9,5% del nivel de conocimiento bajo, a comparación del profesional de enfermería que solo tiene un 3% (Tabla 1).

Se observa que existe un alto nivel de conocimiento sobre estas herramientas tecnológicas por parte del profesional de medicina, pudiéndose deber al interés debido a la novedad de la herramienta; además fue utilizada durante la pandemia causada por la COVID-19, lo que conllevó a que dicho profesional se capacite para poder utilizarla de manera eficiente. Sin embargo, los profesionales médicos representan el mayor porcentaje (9%) en el nivel de conocimiento en comparación con los profesionales de enfermería (3%), una de las posibles razones por la cual puede suceder este desconocimiento es la insuficiencia de instrucción brindada sobre la misma acerca de su apropiada puesta en marcha. Asimismo, cabe mencionar que este contenido no ha sido incluido en la formación profesional.

Se hace necesario resaltar que el 50% de los profesionales de salud (médicos y enfermeras) tienen un nivel de conocimiento medio, el 44.4% un nivel alto, y el 5.6% bajo (Anexo 2), lo que nos permite emitir un juicio valorativo interpretado en base a: nivel de conocimiento medio resultante de las percepciones iniciales, a veces proporcionando o reforzando cambios para lograr metas de manera óptima (7).

En relación al primer objetivo específico referido a la dimensión de telesalud es el profesional de enfermería quien predomina con un 90.9% de nivel de conocimiento alto mientras que el profesional médico obtuvo un 85.7% (Tabla 2). Al comparar estos resultados encontramos similitud con el estudio de Ranibar H y otros (9), donde se encontró que el 80,1% de enfermeras reconocieron la definición de Telesalud, esto debido que el profesional de enfermería busca capacitarse en el manejo y uso de estas herramientas para estar preparado a este nuevo método de brindar atención de salud.

Cabe precisar que la telesalud ofrece oportunidades tanto para el médico y la enfermera de brindar un servicio de calidad, eficiente y eficaz, además de mejorar el acceso a la atención de salud y uso apropiado de los servicios de salud por la población evitando desplazamientos innecesarios y optimizando el tiempo de espera. Permite también un mayor desarrollo en los profesionales de medicina y enfermería, en cuanto a la obtención de información y en especial en atención en salud especializada. Para aprovechar al máximo esta herramienta, es fundamental que los profesionales cuenten con la capacidad necesaria para manejarla adecuadamente, lo cual se logra a través de capacitaciones y talleres. Además, es esencial implementar las tecnologías de

información y comunicación de manera efectiva en todos los centros de salud y hospitales para garantizar un uso óptimo de la telesalud.

Los resultados que responden al segundo objetivo específico en relación a la dimensión telemedicina, se obtuvo que, de ambos profesionales participantes, el profesional de enfermería tiene un mayor porcentaje de nivel de conocimiento alto, esto con un 60.6%, mientras que el profesional médico tiene un 52.4% de este (Tabla 3), además si se tiene en cuenta ambas profesiones, más de la mitad de los participantes cuenta con este nivel de conocimiento. La telemedicina forma parte de la telesalud y es definida como el suministro de servicios de atención en salud a distancia con la finalidad de promover, prevenir, diagnosticar, recuperar o rehabilitar la salud, donde el profesional sanitario que utiliza esta herramienta hace el uso de las TIC (33).

Comparando estos resultados con los de Biruk K, Abetu E (10), en su investigación a profesionales de salud sobre el conocimiento y actitud hacia la telemedicina, obtuvo que solo el 37.6% de los encuestados demostró un buen conocimiento y el 64 % tuvieron buenas actitudes; podemos ver que difiere en cuanto al nivel de conocimiento de los profesionales participantes de nuestro estudio. Además, concluyen que implementar la telemedicina no ha sido tan satisfactoria debido al conocimiento limitado que existe; sin embargo, confirman una actitud positiva, dando la oportunidad que se integre al sistema de salud comenzando por la formación y educación para los profesionales de salud y la persona de atención.

En el estudio de Albarrak A, Mohammed R, et al, (11), realizado a médicos sobre telemedicina, en comparación se reportan resultados similares, donde el 46,1% tenían un nivel medio de comprensión sobre esta herramienta mientras que en nuestro estudio el 42.9% de estos profesionales obtuvieron ese nivel de conocimiento; además mencionan que la mayoría de los participantes creen que para su uso se debe tener una formación continua y que esta herramienta ayuda a proporcionar servicios de atención en salud de manera que se pueda ahorrar tiempo y dinero. Cabe señalar que los profesionales de medicina y enfermería muestran una actitud positiva hacia esta herramienta y están dispuestos a adoptarla teniendo la capacitación y el equipamiento que se necesita para poder llevarla a cabo.

Por otro lado; Ahmed T, Baig M, Bashir M, Gazzaz Z, Butt N, Khan S (8) en su estudio el 92% de los participantes médicos y enfermeras tienen un conocimiento en

nivel avanzado o intermedio, además el 53% pensó que esta herramienta es más útil para personas con enfermedades crónicas, mientras que el 25.4% mencionaron que es más útil para casos de medicina general; observándose que difiere de los resultados de nuestro estudio donde solo el 57.4% obtuvo un nivel de conocimiento alto, esto debido que los profesionales señalan que aún faltan capacitaciones que brinden información que permitan utilizar y conocer sobre esta herramienta.

La telemedicina, según la Comisión Europea, es el acceso rápido a atención médica mediante las TIC sin importar el lugar donde se encuentre la persona que solicita dicha atención. (35), recibéndola por parte de un profesional que labora en una institución prestadora de servicios de salud (IPRESS), de forma síncrona o en su defecto, de forma (asíncrona), tras la firma de un consentimiento informado; siendo importante que el profesional de salud que utilice esta herramienta debe tener conocimiento acerca del uso de las TIC, cumpliendo con los requisitos para la práctica profesional y brindando este servicio dentro de sus competencias, incluyendo la prescripción de medicamentos. Además, debe respetar las disposiciones legales vigentes, éticas y deontológicas que regulen su profesión (23).

En el Perú, usar la telemedicina resulta primordial para facilitar el acceso a servicios de atención en salud a aquellas personas que viven en zonas lejanas y con poca accesibilidad a los servicios de salud, por otro lado, permite minimizar la exposición de personas de alto riesgo y por lo tanto reduce la propagación de las enfermedades, al médico le permite realizar teleconsulta a distancia, brindar teleorientación, consejerías, asesorías con fines de promoción, prevención, rehabilitación de la salud, lo que contribuye a brindar una atención de calidad a la persona.

De acuerdo al tercer objetivo específico: dimensión de Teleenfermería, el profesional médico demuestra tener un nivel de conocimiento alto en comparación al profesional de enfermería, teniendo un 47.6% y 42.4% respectivamente (Tabla 4). sin embargo, el nivel de conocimiento de manera general, en ambos profesionales predomina el nivel de conocimiento medio con un 50% (Anexo 3). La teleenfermería es definida como aquella herramienta que permite brindar atención de enfermería a través de las TIC a aquellas personas que viven en zonas remotas, logrando mantener una comunicación efectiva, interviniendo eficazmente en la promoción, difusión de estilos de vida saludable y en el autocuidado.

El estudio realizado por Ranjbar H (9) reporta similares resultados respecto al nivel de conocimiento alcanzado por el profesional de enfermería, ya que obtuvieron que el 66,7% de enfermeras tenían un nivel de conocimiento medio mientras que en nuestro estudio fue de 54.5% respecto a teleenfermería, además señalan que el conocimiento que se tiene sobre esta herramienta depende mucho del grado académico y que implementar esta herramienta puede ayudar en el proceso de atención para obtener una mejor calidad de vida (9).

Sin embargo nos damos cuenta que ambos estudios coinciden que para hacer buen uso de esta herramienta no solo es tener habilidades en el uso de las TIC, sino que tener un buen conocimiento sumado con capacitaciones, esfuerzo, interés y el apoyo de instituciones gubernamentales y no gubernamentales, la teleenfermería se convertiría en un herramienta valiosa para agilizar trámites hospitalarios, brindar una atención de calidad además de generar oportunidades para el avance de la profesión y calidad de vida de las personas.

Se puede evidenciar que los resultados afirman lo que Orem menciona desde 1983, que la Enfermería y su sistema educativo se han visto afectado por la falta de formalización de tecnología esencial para su práctica; lo que lleva a la necesidad de incluir esta temática dentro de la malla curricular profesional.

Es fundamental resaltar que el profesional de enfermería que hace uso de esta herramienta no debe olvidar el cuidado humanizado como eje fundamental del quehacer enfermero, y que este no se debe ver despersonalizado al hacer uso de esta herramienta; sino mantener la humanidad y ética; ya que la enfermería como ciencia, se enfoca en la persona; a pesar que esta herramienta puede generar cambios en el campo clínico o administrativo al hacer uso de las TIC.

Según Madeleine Leininger, quien señala que el cuidado es "un fenómeno transcultural y es el centro de la práctica de la enfermería, es una manifestación de una calidad humana expresada en una disposición moral de ayudar; el cuidado es un servicio público que ayuda a posibilitar y mantener una vida humana, perspectiva ética, relacional y terapéutica de la vida". Esta definición también es importante por el entorno en el que vivimos, además de ser una sociedad multicultural donde las creencias y valores de las personas deben ser respetadas para brindar un cuidado de alta calidad y culturalmente sensible.

Leininger afirma que el cuidado transcultural es importante hoy en día debido al desarrollo tecnológico de la comunicación y el transporte, por lo que se espera que una enfermera que conozca esta teoría y tenga habilidades brinde un cuidado adecuado a través de esta herramienta, teniendo en cuenta la cultura y los valores de las personas (25).

Por otro lado Jean Watson señala que el cuidado comprende un compromiso moral por parte del profesional enfermero, donde el cuidado se practica de manera interpersonal mediante acciones transpersonales para mejorar la humanidad y ayudar a las personas en sus aspectos psicosociales; que para que este cuidado humanizado sea de calidad, el profesional enfermero debe integrar el conocimiento teórico-práctico con el comportamiento de las personas para generar, promover o recuperar la salud, siendo necesario conocer el entorno y las necesidades de la persona que se cuida (26, 27).

Si bien es cierto que el uso de esta herramienta tecnológica facilita el trabajo, el carácter humanizador o deshumanizador de la atención sanitaria que se brinda se fundamenta en el significado cultural que se otorga a quienes saben y pretenden utilizarla y a la aprobación de las personas sobre esta. Es decir, la elección o interpretación cultural que determina si un trato es humano o no. Así, no es la herramienta en sí misma la que provoca el trato inhumano de los medios técnicos, sino la atención humana, que es natural y valiosa (28).

Cabe señalar que el uso de esta herramienta no reemplaza el cuidado, sino que lo complementa, porque al combinar el uso de las TIC con el cuidado humano, se complementa la asistencia y la calidad del cuidado. La continuidad de cuidados requiere un aumento de los recursos tecnológicos para aprovecharlos (29).

La teleenfermería es un nuevo avance en enfermería, que se convierte en una herramienta para el tratamiento, educación y promoción de la salud, así mismo, además posibilita un servicio de atención continua e individualizada que asegura una atención de calidad sobre todo humanizada. Por ello, es de suma importancia formar a los profesionales de enfermería con estas herramientas para mejorar sus conocimientos en el uso de los procesos que brindan las TIC especialmente en la teleenfermería.

CONCLUSIONES

- El 50% de profesionales de medicina y enfermería que laboran en establecimientos de la Microred José Leonardo Ortiz poseen un nivel de conocimiento medio, seguido de un 44.4% que tienen un nivel de conocimiento alto y el 5.6% un nivel de conocimiento bajo en relación a la telesalud: telemedicina y teleenfermería.
- En la dimensión telesalud, el 90.9% del profesional de enfermería tuvo un nivel de conocimiento alto y el profesional de medicina un 85.7%.
- En la dimensión telemedicina, el profesional de enfermería predomina el nivel de conocimiento alto con un 60.6% mientras que el profesional médico tuvo un 52.4%
- En la dimensión sobre teleenfermería, el profesional de medicina demuestra tener un nivel de conocimiento alto en un 47.6% y el profesional de enfermería un 42.4%.

RECOMENDACIONES

Al Gerente de la Microred José Leonardo Ortiz

- Implementar un programa de educación y capacitación continua para los profesionales de medicina y enfermería sobre el uso y manejo de estos servicios de atención a distancia: telesalud, telemedicina y teleenfermería, por los beneficios que genera utilizarlos, sobre todo para brindar atención a las personas que viven en zonas alejadas.
- Implementar estos servicios en su práctica profesional, de manera que faciliten y complementen la atención de salud.

A las Enfermeras y médicos:

- Al utilizar el servicio de telesalud: telemedicina y tele enfermería, no pierdan el brindar un cuidado humanizado de calidad.

A la Facultad de enfermería:

- Incorporar en el proceso formativo el desarrollo de competencias informacionales que les permitan a los futuros profesionales emplear la telesalud, telemedicina y teleenfermería.
- Fomentar nuevas investigaciones que enriquezcan el objeto de estudio de esta investigación

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Graf C. Tecnologías de información y comunicación (TICs). Primer paso para la implementación de TeleSalud y Telemedicina. Revista Paraguaya de Reumatología. junio de 2020;6(1):1-4. [citado 02 de octubre de 2021]; Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2413-43412020000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Lanza S. Implantación en la implementación de una solución de telemedicina en centros de salud. [Internet]. 2018 [citado 02 de octubre de 2021]; Disponible en: [P][W] T. M. Ges. Lanza, Sebastián.pdf (udes.edu.ar)
3. Honey M, Wright J. Nurses developing confidence and competence in telehealth: results of a descriptive qualitative study. Contemp Nurse [Internet]. octubre de 2018;54(4-5):472-82. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30295135/>
4. Curioso WH, Galán-Rodas E. El rol de la telesalud en la lucha contra el COVID-19 y la evolución del marco normativo peruano. Acta Med Peru [Internet]. 18 de agosto de 2020 [citado 27 de marzo de 2023];37(3). Disponible en: <https://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/1004>
5. León JAN, Díaz AR, Aragonés MJ, Pérez MG, Herrera LM, Borges KR. Teleenfermería, opción atractiva para transformar la gestión del cuidado. Revista Médica Electrónica. 21 de abril de 2020;42(2):1-6.
6. Garcia Saiso S, Marti MC, Malek Pascha V, Pacheco A, Luna D, Plazzotta F, et al. Barreras y facilitadores a la implementación de la telemedicina en las Américas. Revista Panamericana de Salud Pública. 18 de octubre de 2021;45:1.
7. Pérez L., Rivero M. Gestión del conocimiento científico, un acercamiento para su organización práctica en la Escuela Latinoamericana de Medicina. [Internet] 2020 [citado 23 de abril del 2023]; 15(1) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7326795.pdf>
8. Ahmed TJ, Baig M, Bashir MA, Gazzaz ZJ, Butt NS, Khan SA. Knowledge, attitudes, and perceptions related to telemedicine among young doctors and nursing staff at the King Abdul-Aziz University Hospital Jeddah, KSA. Niger J Clin Pract. abril de 2021;24(4):464-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33851665/>
9. Ranjbar H, Bakhshi M, Mahdizadeh F, Glinkowski W. Iranian Clinical Nurses' and Midwives' Attitudes and Awareness Towards Telenursing and Telehealth: A cross-

- sectional study. Sultan Qaboos Univ Med J. febrero de 2021;21(1): e50-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33777423/>
10. Biruk K, Abetu E. Knowledge and Attitude of Health Professionals toward Telemedicine in Resource-Limited Settings: A Cross-Sectional Study in North West Ethiopia. *J Healthc Eng* [Internet]; 2018:2389268. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30581547/>
 11. Albarrak A, Mohammed R, Almarshoud N, Almujaalli L, Aljaeed R, Altuwaijiri S, et al. Assessment of physician's knowledge, perception and willingness of telemedicine in Riyadh region, Saudi Arabia. *J Infect Public Health* [Internet]. 3 de octubre de 2021; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31060975/>
 12. El peruano. Ley Marco de Telesalud-LEY-N° 30421 [Internet]. [citado 20 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-marco-de-telesalud-ley-n-30421-1363168-1/>
 13. INEI. Informe Técnico: Estadísticas de las Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares [Internet] 2020 [citado 23 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_tics.pdf
 14. Rivera SME. Corrientes epistemológicas para construir conocimiento en Geografía y su relevancia para el estudio de la identidad territorial. *Revista Multi-Ensayos*. 12 de agosto de 2020;6(12):3-13.
 15. Tarazona J. Origen y desarrollo de la teoría del conocimiento. *ORADORES*. 2019. (10):69-83.
 16. UNESCO. Evaluar para mejorar los resultados del aprendizaje [Internet]. UNESCO. 2020 [citado 5 de enero de 2022]. Disponible en: <https://es.unesco.org/themes/learning-assessments>
 17. Valdera E. Competencias en la tecnología de información y comunicación del profesional de enfermería en instituciones del primer nivel de atención Chiclayo, 2020. [citado 5 de enero de 2022]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3450/1/TL_AlamoValderaErika.pdf
 18. FIGO. Nueva definición de personal de salud calificado [Internet]. Figo. 2018 [citado 16 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.figo.org/es/news/nueva-definicion-de-personal-de-salud-calificado>
 19. OMC: Organización Médica Colegial de España. Profesión médica, Profesional médico/a y Profesionalismo médico. [Internet]. Octubre del 2018 [citado 23 de abril del 2023] Disponible en:

https://www.um.es/documents/1935287/7818971/OMC_profesionalismo.pdf/226d94a3-325e-4edd-a6a2-a25825ea765e

20. Enfermería - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet] 2022 [citado 23 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
21. Ocronos RM y de E. Las TIC y el trabajo de Enfermería [Internet]. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. 2018 [citado 26 de abril de 2023]. Disponible en: <https://revistamedica.com/tic-enfermeria-nuevas-tecnologias/>
22. MINSA. Resolución Ministerial N° 117-2020-MINSA [Internet]. 2020. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/572011/Resolucio%CC%81n_Ministerial_N__117-2020-MINSA.PDF
23. MINSA. Peruanos accederán a atención médica a distancia y en tiempo real. ANDINA [Internet]. 2020 [citado 19 de diciembre de 2021]; Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-minsa-peruanos-accederan-a-atencion-medica-a-distancia-y-tiempo-real-790432.aspx>
24. Toffoletto M, Tello J. Telenursing in care, education and management in Latin America and the Caribbean: an integrative review. *Rev Bras Enferm.* 2020;73(supl 5): e20190317
25. Mairal M, Palomares V, Del Barrio N, Atarés A, Piqueras M, Miñes T. Madeleine leininger, artículo monográfico. [Internet]. *Revista Sanitaria De Investigación.* 2021 [citado 7 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>
26. Monje V. P, Miranda C. P, Oyarzün G. J, Seguel P. F, Flores G. E, Monje V. P, et al. PERCEPCIÓN DE CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DE USUARIOS HOSPITALIZADOS. *Ciencia y enfermería* [Internet]. 2018 [citado 27 de abril de 2023];24. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532018000100205&lng=es&nrm=iso&tlng=es
27. De Arco O., Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad y Salud: Articulo de Revisión.* 13 de abril del 2018;20(2):182.
28. Skarek M, Palacio J. La rehumanización en la relación médico paciente en contextos de las tecnologías. Hacia la necesidad de una nueva cultura bioética. *Revista Blockchain Inteligencia Artificial.*[Internet]2021 [citado 23 de abril del 2023];3. Disponible en: <https://revistas.bibdigital.uccor.edu.ar/index.php/rbia/article/download/5250/6499/7883>

- 29.** Alcázar B, Ambrosio L, Alcázar B, Ambrosio L. Tele-enfermería en pacientes crónicos: revisión sistemática. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*. agosto de 2019;42(2):187-97.
- 30.** Sampieri R. *Metodología de la Investigación*. 6ta Edición. México: Mc Graw Hill; 2014
- 31.** El informe belmont y los principios éticos fundamentales [Internet]. Canal Jurídico. 2020 [citado 24 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.inesem.es/revistadigital/juridico/informe-belmont/>
- 32.** OMS. Personal sanitario [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 16 de marzo de 2021]. Disponible en: http://www.who.int/topics/health_workforce/es/
- 33.** Bautista C. La Telesalud en Perú. Diagnóstico y Propuestas de Mejora. *Revista Gobierno y gestión pública*. 2015;2(1).
- 34.** MINSA. Plan Nacional Telesalud [Internet]. 2004 [citado 7 de enero de 2022]. Disponible en: http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Telesalud/Plan_Nacional_Telesalud.pdf

ANEXOS

ANEXO N°1: Características sociodemográficas

Características sociodemográficas		N	%
Sexo	Femenino	43	79,6
	Masculino	11	20,4
Edad*		37	31 – 47,8
Tiempo de servicio	< 1 año	15	27,8
	1 a 5 años	18	33,3
	5 a 10 años	12	22,2
	10 a 15 años	5	9,3
	15 a 20 años	2	3,7
	20 años a más	2	3,7
Profesión	Médico	21	38,9
	Enfermera	33	61,1
Centro de Salud	PS CULPÓN	6	11,1
	PS SANTA ANA	5	9,3
	CS PAUL HARRIS	7	13,0
	PS VILLA HERMOSA	8	14,8
	CS ATUSPARIAS	14	25,9
	CS JLO	14	25,9

**Mediana y rango intercuartílico*

Fuente: Cuestionario aplicado al profesional médico y enfermero sobre el Nivel de conocimiento de telesalud: telemedicina y teleenfermería

En el Anexo N°1, evidencia el porcentaje en relación al sexo, edad, tiempo de servicio, tipo de profesión, y centro de salud en el que laboran los profesionales de medicina y enfermería, determinando que el sexo femenino predomina con un 79.6%, de acuerdo al tiempo de servicio en el que laboran representa un 33.3% de 1 a 5 años, por el tipo de profesión que desempeñan, es el profesional enfermero quien se encuentra en mayor cantidad en un 61.1%, y por último, los profesional de medicina y enfermería que laboran en el CS. Atusparias y CS José Leonardo Ortiz representan un 25.9%.

ANEXO N°2: Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud, telemedicina y teleenfermería

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	N	%
Bajo	3	5,6
Medio	27	50,0
Alto	24	44,4
Total	54	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al profesional médico y enfermero sobre el Nivel de conocimiento de telesalud: telemedicina y teleenfermería

En el Anexo N°2 se evidencia que el 50% de los profesionales de medicina y enfermería tienen un nivel de conocimiento medio, el 44% un nivel de conocimiento alto, y el 6% de conocimiento bajo.

ANEXO N°3: Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero por dimensiones: telesalud, telemedicina y teleenfermería

DIMENSIONES		N	%
Telesalud	Medio	6	11,1
	Alto	48	88,9
Telemedicina	Bajo	2	3,7
	Medio	21	38,9
	Alto	31	57,4
Teleenfermería	Bajo	3	5,6
	Medio	27	50
	Alto	24	44,4

Fuente: Cuestionario aplicado al profesional médico y enfermero sobre el Nivel de conocimiento de telesalud: telemedicina y teleenfermería

En el Anexo N°3 evidencia que en relación a la dimensión de telesalud, el 88.9% de los profesionales médico y enfermero tienen un nivel de conocimiento alto, por otro lado el 57.4 % en relación a la dimensión de telemedicina, mientras que en la dimensión de teleenfermería predomina el nivel de conocimiento medio con un 50%.

ANEXO N°4: Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero por centro de salud sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería

		NIVEL DE CONOCIMIENTOS						
		Bajo		Medio		Alto		
CENTRO DE SALUD	PS CULPÓN	2	33,3	2	33,3	2	33,3	0,515
	PS SANTA ANA	0	,0	4	80,0	1	20,0	
	CS PAUL HARRIS	0	,0	4	57,1	3	42,9	
	PS VILLA HERMOSA	0	,0	3	37,5	5	62,5	
	CS ATUSPARIAS	1	7,1	7	50,0	6	42,9	
	CS JLO	0	,0	7	50,0	7	50,0	

Fuente: Cuestionario aplicado al profesional médico y enfermero sobre el Nivel de conocimiento de telesalud: telemedicina y teleenfermería

En el Anexo N°4 se evidencia que el centro que salud que predomina con un conocimiento alto en relación a la telesalud, telemedicina y teleenfermería es el P.S. Villa Hermosa con un 62.5%, mientras que el que tiene un nivel de conocimiento bajo es el P.S Culpón con un 33.3%.

ANEXO N° 5: Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero por centro de salud sobre telesalud

		TELESALUD						
		Bajo		Medio		Alto		
CENTRO DE SALUD	PS CULPÓN	0	0,0	2	33,3	4	66,7	0,41
	PS SANTA ANA	0	0,0	1	20,0	4	80,0	9
	CS PAUL HARRIS	0	0,0	0	0,0	7	100,0	
	PS VILLA HERMOSA	0	0,0	1	12,5	7	87,5	
	CS ATUSPARIAS	0	0,0	1	7,1	13	92,9	
	CS JLO	0	0,0	1	7,1	13	92,9	

Fuente: Cuestionario aplicado al profesional médico y enfermero sobre el Nivel de conocimiento de telesalud: telemedicina y teleenfermería

En el Anexo N°5 se evidencia que el centro de salud que predomina con un conocimiento alto en relación a la telesalud es el C.S Paul Harris con un 100%.

ANEXO N°6: Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero por centro de salud sobre telemedicina

		TELEMEDICINA					
		Bajo		Medio		Alto	
		N	%	N	%	N	%
CENTRO DE SALUD	PS CULPÓN	2	33,3	3	50,0	1	16,7
	PS SANTA ANA	0	0,0	3	60,0	2	40,0
	CS PAUL HARRIS	0	0,0	4	57,1	3	42,9
	PS VILLA HERMOSA	0	0,0	2	25,0	6	75,0
	CS ATUSPARIAS	0	0,0	6	42,9	8	57,1
	CS JLO	0	0,0	3	21,4	11	78,6

Fuente: Cuestionario aplicado al profesional médico y enfermero sobre el Nivel de conocimiento de telesalud: telemedicina y teleenfermería

En el Anexo N°6 se evidencia que el centro de salud que predomina con un conocimiento alto en relación a la telemedicina es el C.S. José Leonardo Ortiz con un 78.6%, mientras que el que tiene un nivel de conocimiento bajo es el P.S Culpón con un 33.3%.

ANEXO N°7 Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero por centro de salud sobre teleenfermería

		TELEENFERMERÍA					
		Bajo		Medio		Alto	
		N	%	N	%	N	%
CENTRO DE SALUD	PS CULPÓN	2	33,3	1	16,7	3	50,0
	PS SANTA ANA	0	0,0	3	60,0	2	40,0
	CS PAUL HARRIS	0	0,0	4	57,1	3	42,9
	PS VILLA HERMOSA	0	0,0	3	37,5	5	62,5
	CS ATUSPARIAS	1	7,1	8	57,1	5	35,7
	CS JLO	0	0,0	8	57,1	6	42,9

Fuente: Cuestionario aplicado al profesional médico y enfermero sobre el Nivel de conocimiento de telesalud: telemedicina y teleenfermería

En el Anexo N°7 se evidencia que el centro que salud que predomina con un conocimiento alto en relación a la teleenfermería es el P.S. Villa Hermosa con un 62.5%, mientras que el que tiene un nivel de conocimiento bajo es el P.S Culpón con un 33.3%.

ANEXO N° 8: CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO” FACULTAD DE ENFERMERÍA



“CONSENTIMIENTO INFORMADO”

Yo, _____, identificado con DNI _____; acepto participar en la investigación titulada “Nivel de Conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería. MicroRed. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022”, que tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería, declaro, que fui informado de los siguientes aspectos:

1. Mi participación será voluntaria, y concuerdo con la utilización de los datos de mi entrevista para los fines de la investigación y publicación.
2. La información obtenida será bajo absoluto sigilo y anonimato y fielmente relatada por las investigadoras.
3. Las investigadoras estarán disponibles para cualquier aclaración que sea necesaria respecto al asunto abordado.
4. La información brindada será utilizada solo para fines de trabajo científico.
5. Tendré derecho a retirar mi participación cuando lo considere.

Firma de la investigadora Firma de la entrevistada

ANEXO N°9: CUESTIONARIO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE SALUD SOBRE LA TELESALUD: TELEMEDICINA Y TELEENFERMERÍA EN UNA MICRORED. CHICLAYO 2021

PRESENTACIÓN: Tenga usted un buen día, el objetivo del presente cuestionario es obtener información sobre el nivel de conocimiento de los profesionales de salud sobre telesalud, telemedicina y teleenfermería.

INSTRUCCIONES: Este cuestionario consta de 2 partes: la primera parte corresponde a datos generales informativos; la segunda parte presenta interrogantes en correspondencia a los objetivos de la presente investigación por lo que se le solicita leer cuidadosamente cada una de las preguntas antes de marcar, eligiendo la opción que considere ser la correcta de acuerdo a lo que usted conoce. Se agradece anticipadamente su colaboración.

DATOS GENERALES:

Edad: _____ años

Sexo: Femenino () Masculino ()

Tiempo de trabajo en el establecimiento de salud: _____

Tipo de Profesión: Profesional Médico () Profesional Enfermero ()

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TELESALUD, TELEMEDICINA Y TELEENFERMERÍA

❖ Telesalud:

1. ¿Qué es telesalud?
 - a. Es un servicio de atención a distancia, que permite la accesibilidad a la atención en salud, sobre todo a aquellas personas que viven en zonas alejadas o con limitada capacidad resolutive.

- b. Es un servicio que permite la atención a todas las personas, especialmente las que viven cerca de su establecimiento de salud.
 - c. Es un servicio de atención a distancia, que permite que las personas asistan a un establecimiento de salud.
 - d. Es un servicio brindado por personal competente a través de las TIC, para lograr que los servicios y la atención de salud sean accesibles a todas las personas, especialmente los que viven en zonas alejadas o con limitada capacidad resolutive.
2. ¿Qué son las Tecnología de la Información y Comunicación?
- a. Son herramientas teórico-conceptuales utilizadas para el intercambio de información
 - b. Son los dispositivos móviles, las computadoras, impresoras, etc., ejemplos de TIC.
 - c. Ayudan a que las personas se mantengan interconectada e intercambien información desde cualquier parte del mundo.
 - d. Todas las anteriores
 - e. Solo a y b
3. ¿Cuáles son las características de las TIC?
- 1.Inmaterialidad 2. Diversión 3. Ocio
 - 4.Penetración en diversos sectores de la sociedad
 - 5.Ocio 6.Interconexión 7. Instantaneidad 8. Lucrativo
- a. 1,2,3,4
 - b. 2,3,5,7
 - c. 1,4,6,7
 - d. 2,3,4,7
 - e. Todas son correctas
4. ¿Cuáles son las características de la telesalud?
- a. Lucha contra la inequidad de los servicios de salud, además que permite que el profesional de salud vaya a donde el paciente se encuentra
 - b. Brinda servicios de calidad eficientes y eficaces, además de minimizar los costos y reducir pérdidas
 - c. Diseño adaptado a las necesidades de cada zona, no en la tecnología que ayuda a cumplir la misión de la institución de salud.
 - d. Brinda mayor seguridad de las actividades e intercambio de información

- e. Todas son correctas
 - f. Solo b y c
 - g. Son correctas b, c y d
5. La telesalud brinda:
- a. Ayuda a mejorar el acceso a la atención de salud, sobre todo en áreas rurales, evitando la necesidad de viajar
 - b. Ayuda diagnóstica y soporte asistencial en el caso de emergencias en lugares remotos donde no hay disponibilidad de atención médica
 - c. Fomenta el contacto entre profesionales, extendiendo la capacitación continua
 - d. Solo a y b
 - e. Todas las anteriores
6. ¿Cuáles son las ventajas que genera la telesalud?
- a. Permite que todas las personas tengan acceso a recibir atención en salud, especialmente aquellas que viven con limitado acceso a los servicios de salud.
 - b. Optimiza los procesos administrativos.
 - c. Facilita la atención integral de la persona, mejorando así la calidad de atención
 - d. Permite que los profesionales se mantengan capacitados, además que aumenta el conocimiento de salud de la población y promueve el autocuidado
 - e. Todas son correctas
 - f. Son correctas a, c y d
7. Actualmente por el contexto de la Covid-10, una de las ventajas primordiales de la telesalud, es reducir el riesgo de exposición de contagio.
- a. SÍ
 - b. NO
8. ¿Cuáles son las desventajas de brindar Telesalud?
- a. Mala conexión a Internet
 - b. Dispositivos insuficientes (teléfono celular, computadoras)
 - c. Profesional de salud con conocimiento insuficiente de cómo utilizar esta herramienta

- d. Se pierde la relación entre el profesional de salud, teniendo poca comunicación efectiva
- e. No se puede realizar un examen físico completo
- f. Todas las anteriores
- g. Solo las 3 primeras
- h. Son correctas d y e

❖ Telemedicina:

9. ¿Qué es telemedicina?

- a. Servicio de salud brindado a distancia por el profesional enfermero, permitiendo que las personas accedan a la atención de salud desde un establecimiento.
- b. Servicio de salud brindado por el profesional de salud en un establecimiento de salud para mejorar la calidad de atención de las personas y evitar que se enfermen
- c. Servicio de salud a distancia brindado por el profesional médico, teniendo como actividades principales la promoción, prevención, recuperación o rehabilitación de la salud a través de las TICs
- d. Servicio de salud a distancia que busca promover, prevenir, diagnosticar, recuperar o rehabilitar la salud, donde el profesional de salud que la utiliza, es un profesional capacitado, que labora en una IPRESS y hace uso de las TIC facilitando la atención.

10. ¿Cuáles son los servicios que brinda la telemedicina?

- a. Teleconsulta, teleinterconsulta, teleorientación, Telemonitoreo
- b. Telecapacitación, teleorientación, teleconsulta, teletemática
- c. Telemonitoreo, teleorientación, telediagnóstico, teletratamiento
- d. Teleconsejería, teleconsulta, telereferencia, telemonitoreo

11. ¿Qué es el telemonitoreo?

- a. Estrategia que permite el monitoreo cardio-pulmonar a pacientes crónicos, en las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), en la cual se trasmite información clínica

- b. Estrategia que permite el seguimiento a distancia del profesional de salud, teniendo en cuenta los conocimientos que tiene para brindar atención de salud.
- c. Estrategia que permite el seguimiento a distancia de la persona usuaria, en las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), a través del cual se transmite la información clínica
- d. N.A

12. ¿Qué es la teleorientación?

- a. Acciones que desarrolla el profesional de salud a través de las TIC para resolver el problema de salud de los pacientes
- b. Actividades que desarrolla el profesional de salud a través de las TIC para salvaguardar el estado mental de la persona
- c. Acciones desarrolladas por un profesional de salud a través de las TIC para brindar consejería y asesoramiento en salud.
- d. N.A.

13. ¿Cuáles son las ventajas de usar telemedicina?

- a. Mejora la atención, facilita la continuación de atención medica
- b. Reduce el riesgo de errores médicos
- c. Contribuye a la detección precoz de problemas de salud
- d. Hace mas seguro el acceso de las personas a tratamiento y a sus datos médicos
- e. Todas son correctas
- f. Solo a, c y d

14. ¿Cuáles son las desventajas de usar la telemedicina?

- a. Resulta ser costosa implementar y mantenerla
- b. Las personas prefieren una atención presencial por desconfianza de recibir atención a través de esta herramienta
- c. No permite un examen físico completo a aquellas enfermedades que lo requieren.
- d. Todas son correctas
- e. Solo b y c
- f. Solo a y c

❖ Teleenfermería:

15. ¿Qué es teleenfermería?
- a. Servicio brindado por el técnico de enfermería para mejorar la relación entre las personas y la enfermera, a fin de que las personas mejoren su salud
 - b. Servicio brindado por el profesional enfermero para favorecer a aquellas personas que viven en zonas cercanas al establecimiento
 - c. Servicio brindado por el profesional de enfermería, que ayuda a mejorar la relación enfermera-paciente sin importar el tiempo y el lugar, permitiendo que las personas gestionen su autocuidado.
 - d. Servicio brindado por el profesional de enfermería a través de las TIC para que aquellas personas que viven en zonas remotas reciban atención de salud
 - e. Todas son correctas
 - f. Son correctas b y c
 - g. Son correctas c y d
16. ¿Qué actividades se realizan al usar teleenfermería?
- a. Consejería, diagnóstico, tratamiento, promoción de la salud
 - b. Psicoeducación, consejería, seguimiento
 - c. Control, consejería, tratamiento
 - d. Consejería, tratamiento, ayuda a la toma de decisiones
17. Se brinda apoyo emocional y educación e información a aquellas personas que sufren alguna alteración mental, corresponde a:
- a. Psicoeducación
 - b. Consejería
 - c. Seguimiento
 - d. Educación en salud
18. Teniendo como finalidad lograr la integración del individuo a su vida cotidiana, siendo autónomo para realizar sus actividades, luego de haber logrado su recuperación máxima y/o estabilización psicopatológica, con el fin de evitar recaídas, corresponde a:
- a. Psicoeducación
 - b. Consejería
 - c. Seguimiento
 - d. Teleenfermería
19. ¿Cuáles son las ventajas de usar teleenfermería?
- a. Ayuda a brindar una atención holística y de calidad

- b. Disminuye costos sanitarios y reduce los ingresos o reingresos hospitalarios
 - c. Mejora la atención en salud, permitiendo brindar educación en salud, consejería y monitoreo de datos.
 - d. Contribuye a mejorar la relación enfermera-paciente, se mantiene el trabajo multidisciplinario.
 - e. Todas son correctas
 - f. Solo a, b, y c
 - g. Solo b, c y d
20. ¿Cuáles son las desventajas de usar teleenfermería?
- a. Riesgo de despersonalizar la atención y cuidado hacia las personas
 - b. Se puede perder la confidencialidad e intimidad de la persona
 - c. El profesional enfermero se cansa de manejar tanta información
 - d. El profesional enfermero no está capacitado para brindar atención
 - e. Todas son correctas
 - f. Solo a y b
 - g. Solo c y d

Claves de respuesta del cuestionario:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d	d	c	g	e	e	a	h	d	a
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
c	c	e	d	g	b	a	c	e	f

Fuente: Elaboración de las investigadoras

ANEXO N° 10: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ANEXOS

Matriz para la validez del cuestionario dirigido al profesional médico y enfermero de la MicroRed José Leonardo Ortiz. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO
¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería MicroRed, Ministerio de Salud, Chiclayo 2022?	Determinar el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería MicroRed, Ministerio de Salud, Chiclayo 2022

Objeto de estudio	Componente esencial del objeto de estudio	Enunciado o pregunta por cada componente del objeto de estudio	Pertinencia (SI/NO)	Claridad (SI/NO)	Observaciones
Nivel de conocimiento referente a la telesalud: telemedicina y teleenfermería	Telesalud	¿Qué es telesalud? a. Es un servicio de atención a distancia, que permite la accesibilidad a la atención en salud, sobre todo a aquellas personas que viven en zonas alejadas o con limitada capacidad resolutive.	SI	SI	

		¿Cuáles son las desventajas de usar teleenfermería? a. Riesgo de despersonalizar la atención y cuidado hacia las personas, además se puede perder la confidencialidad e intimidad de la persona b. El profesional enfermero no maneja tanta información c. El profesional enfermero no está capacitado para brindar atención d. Permite el trabajo multidisciplinario.			
--	--	--	--	--	--

RESULTADO DE VALIDACIÓN: Visto cada una de las preguntas que serán aplicadas a las unidades de análisis estas son pertinentes y existe claridad en su formulación por lo que doy por válido el instrumento.



Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva
DNI: 16419210
ORCID 0000-0002-5080-6374

Foto N° 4: Validación del instrumento utilizado en la presente tesis, validado por: Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva

ANEXOS

Matriz para la validez del cuestionario dirigido al profesional médico y enfermero de la MicroRed José Leonardo Ortiz. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO
¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería MicroRed, Ministerio de Salud, Chiclayo 2022?	Determinar el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería MicroRed, Ministerio de Salud, Chiclayo 2022

Objeto de estudio	Componente esencial del objeto de estudio	Enunciado o pregunta por cada componente del objeto de estudio	Pertinencia (SI/NO)	Claridad (SI/NO)	Observaciones
Nivel de conocimiento referente a la telesalud: telemedicina y teleenfermería	Telesalud	¿Qué es telesalud? a. Es un servicio de atención a distancia, que permite la accesibilidad a la atención en salud, sobre todo a aquellas personas que viven en zonas alejadas o con limitada capacidad resolutive.	SI	SI	

		teleenfermería: a. Riesgo de despersonalizar la atención y cuidado hacia las personas, además se puede perder la confidencialidad e intimidad de la persona b. El profesional enfermero no maneja tanta información c. El profesional enfermero no está capacitado para brindar atención d. Permite el trabajo multidisciplinario.	SI	SI	
--	--	--	----	----	--



Foto N°2: Validación del instrumento utilizado en la presente tesis, validado por: Lic. Rosa Sifuentes Vigo

ANEXOS

Matriz para la validez del cuestionario dirigido al profesional médico y enfermero de la MicroRed José Leonardo Ortiz. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO
¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería MicroRed. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022?	Determinar el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería MicroRed. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022

Objeto de estudio	Componente esencial del objeto de estudio	Enunciado o pregunta por cada componente del objeto de estudio	Pertinencia (SI/NO)	Claridad (SI/NO)	Observaciones
Nivel de conocimiento referente a la telesalud: telemedicina y teleenfermería	Telesalud	¿Qué es telesalud? a. Es un servicio de atención a distancia, que permite la accesibilidad a la atención en salud, sobre todo a aquellas personas que viven en zonas alejadas o con limitada capacidad resolutive. b. Es un servicio que permite la atención a todas las personas, especialmente las que	SI	SI	

		<p>¿Cuáles son las desventajas de usar teleenfermería?</p> <p>a. Riesgo de despersonalizar la atención y cuidado hacia las personas, además se puede perder la confidencialidad e intimidad de la persona</p> <p>b. El profesional enfermero no maneja tanta información</p> <p>c. El profesional enfermero no está capacitado para brindar atención</p> <p>d. Permite el trabajo multidisciplinario.</p>  <p>Dra. María Rosario Verástegui León</p>			
--	--	---	--	--	--

Foto N° 3: Validación del instrumento utilizado en la presente tesis, validado por: Dra. María Rosario Verástegui León

ANEXOS

Matriz para la validez del cuestionario dirigido al profesional médico y enfermero de la MicroRed José Leonardo Ortiz. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO
¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería MicroRed. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022?	Determinar el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería MicroRed. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022

Objeto de estudio	Componente esencial del objeto de estudio	Enunciado o pregunta por cada componente del objeto de estudio	Pertinencia (SI/NO)	Claridad (SI/NO)	Observaciones
Nivel de conocimiento referente a la telesalud: telemedicina y teleenfermería	Telesalud	¿Qué es telesalud? a. Es un servicio de atención a distancia, que permite la accesibilidad a la atención en salud, sobre todo a aquellas personas que viven en zonas alejadas o con limitada capacidad resolutive.	SI	SI	

		<p>b. El profesional enfermero no maneja tanta información</p> <p>c. El profesional enfermero no está capacitado para brindar atención</p> <p>d. Permite el trabajo multidisciplinario.</p>			
--	--	---	--	--	--



Emilio Castellanos López
Médico Internista
CNP 3445 708 5971

Foto N°1: Validación del instrumento utilizado en la presente tesis, validado por: Dr. Emilio Castellanos López

ANEXOS

Matriz para la validez del cuestionario dirigido al profesional médico y enfermero de la MicroRed José Leonardo Ortiz. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO
¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería MicroRed. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022?	Determinar el nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería MicroRed. Ministerio de Salud. Chiclayo 2022

Objeto de estudio	Componente esencial del objeto de estudio	Enunciado o pregunta por cada componente del objeto de estudio	Pertinencia (SI/NO)	Claridad (SI/NO)	Observaciones
Nivel de conocimiento referente a la		<p>¿Qué es telesalud?</p> <p>a. Es un servicio de atención a distancia, que permite la accesibilidad a la estación de salud sobre toda la</p> <p>tanta información</p> <p>c. El profesional enfermero no está capacitado para brindar atención</p> <p>d. Permite el trabajo multidisciplinario.</p>			

Felicitaciones una investigación con un objeto de estudio innovador en congruencia a la Política Nacional de Salud, actual. Espero haber contribuido con ella. Un abrazo.

Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino

Foto N° 5: Validación del instrumento utilizado en la presente tesis, validado por: Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino

ANEXO N° 11: PRUEBA DE CONFIABILIDAD
(Coeficiente de Fiabilidad: Alfa de Cronbach)

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,792	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
PGT 1	14,9250	11,148	,368	,782
PGT 2	14,8750	11,804	,150	,795
PGT 3	14,8000	11,087	,647	,772
PGT 4	14,7750	11,102	,786	,770
PGT 5	14,8500	10,695	,685	,766
PGT 6	15,0000	11,641	,150	,798
PGT 7	14,8250	10,610	,811	,761

Con la prueba de fiabilidad Alfa de Cronbach, realizada a 40 profesionales, entre ellos 25 de enfermería y 15 de medicina, se obtuvo una significancia de 0.792; lo cual indica que es buena el resultado obtenido, concluyendo también que la validez de las 20 preguntas del instrumento también es buena

PGT 8	14,8000	10,779	,831	,764
PGT 9	15,0250	11,307	,251	,791
PGT 10	15,0500	11,331	,235	,792
PGT 11	14,9750	12,538	-,136	,815
PGT 12	14,9750	10,435	,593	,767
PGT 13	14,9750	11,769	,115	,799
PGT 14	14,8750	10,522	,705	,763
PGT 15	14,8750	11,702	,192	,792
PGT 16	15,3250	11,046	,308	,788
PGT 17	15,1250	11,240	,247	,792
PGT 18	15,1250	11,138	,279	,790
PGT 19	14,7500	11,679	,558	,782
PGT 20	14,8500	11,003	,537	,774

Comentario: Si bien existen preguntas que al ser eliminadas pueden elevar el valor del alfa de Cronbach del cuestionario, este no parece ser significativo, por lo cual se podría considerar la posibilidad de no eliminar preguntas del cuestionario.

Nivel de conocimiento del profesional médico y enfermero sobre telesalud: telemedicina y teleenfermería. Microred. Ministerio de salud. Chiclayo 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD


DRA. JOVITA JESÚS PALOMINO QUIROZ
ORCID 0000-0002-4406-3033
DNI 19212014
ASESORA

17%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	revistas.ujat.mx Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	1library.co Fuente de Internet	1%
6	www.regionlambayeque.gob.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Reyes Jiménez Norma Adriana. "Nivel de conocimiento del personal médico sobre el manejo de la emergencia hipertensiva en el	<1%

Servicio de Urgencias primer contacto del
Hospital General de Zona 2, Tuxtla Gutiérrez",
TESIUNAM, 2015

Publicación


DRA. JOVITA JESÚS PALOMINO QUIROZ
ORCID 0000-0002-4406-3033
DNI 19212014
ASESORA

9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	bmcmmededuc.biomedcentral.com Fuente de Internet	<1 %
12	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1 %
14	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
15	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
18	www.scielo.br Fuente de Internet	<1 %

19

revistas.bibdigital.uccor.edu.ar

Fuente de Internet


DRA. JOVITA JESÚS PALOMINO QUIROZ
ORCID 0000-0002-4406-3033
DNI 19212014
ASESORA

<1 %

20

Submitted to Universidad de San Martín de Porres

Trabajo del estudiante

<1 %

21

repositorio.upsjb.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

22

Submitted to Universidad Politécnica de Madrid

Trabajo del estudiante

<1 %

23

repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080

Fuente de Internet

<1 %

24

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

25

www.flacsoandes.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

26

dsn.pe

Fuente de Internet

<1 %

27

repositorio.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

28

Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

Trabajo del estudiante

<1 %

29

amp.cmp.org.pe

Fuente de Internet

<1 %

30 repositorio.unsaac.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

31 www.repositorioacademico.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

32 www.virtualpro.co

<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo

Fuente de Internet



DRA. JOVITA JESÚS PALOMINO QUIROZ

ORCID 0000-0002-4406-3033

DNI 19212014

ASESORA