

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL JAÉN**



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE TELESALUD EN
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CAJAMARCA, FILIAL JAÉN, 2024
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

MARY ESTEPHANY VARGAS GARCÍA

ASESOR:

EMILIANO VERA LARA

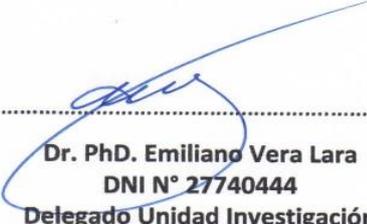
JAÉN, PERÚ

2025

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

- Investigador: MARY ESTEPHANY VARGAS GARCA
DNI: 70107032
Escuela Profesional/Unidad UNC: ENFERMERÍA FILIAL JAÉN
- Asesor: DR. PHD. EMILIANO VERA LARA
Facultad/Unidad UNC: CIENCIAS DE LA SALUD / ENFERMERÍA FILIAL JAÉN
- Grado académico o título profesional al que accede:
 Bachiller Título profesional Segunda especialidad
 Maestro Doctor
- Tipo de Investigación:
 Tesis Trabajo de investigación Trabajo de suficiencia profesional
 Trabajo académico
- Título de Trabajo de Investigación:
" NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TELESAUD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, FILIAL JAÉN, 2024 "
- Fecha de evaluación del antiplagio: 24 / MAYO / 2025, 12:36 PM - GMT-5
- Software antiplagio: TURNITIN URKUND (OURIGINAL) (*)
- Porcentaje de Informe de Similitud: 1 %
- Código Documento: OED: 317: 461903441
- Resultado de la Evaluación de Similitud:
 APROBADO PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Fecha Emisión: 09 / 06 / 2025


.....
Dr. PhD. Emiliano Vera Lara
DNI N° 27740444
Delegado Unidad Investigación
Enfermería Jaén

Vargas M. 2025. Nivel de conocimientos sobre telesalud en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, Filial Jaén, 2024. Mary Estephany Vargas García/. 79 páginas.

Asesor: Emiliano Vera Lara

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería-UNC 2025.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE TELESALUD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, FILIAL JAÉN, 2024.

AUTORA: Mary Estephany Vargas García

ASESOR: Emiliano Vera Lara

Tesis evaluada y aprobada para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería, por los siguientes miembros:

JURADO EVALUADOR



Presidente

Dra. Albilá Beatriz Domínguez Palacios



Secretario

M.Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto



Vocal

M.Cs. Wilmer Vicente Abad

Jaén 2025, Perú

Este trabajo de tesis está dedicado:

A mi hija porque es el regalo más grande que Dios me supo dar, es la persona más importante de mi vida y la que me da fuerzas y motivos de salir adelante; a mis padres por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia sin límites, su sacrificio y su amor incondicional han sido la luz que guio mi camino; a mis hermanos por ser el soporte que necesité en esta etapa tan bonita y complicada a la vez, quiero decirles que estoy muy feliz de tener una familia unida que me sirvió de apoyo para seguir luchando por mi objetivo.

Mi agradecimiento:

A Dios por iluminarme en esta etapa, a mi familia por apoyarme en cada decisión y confiar en mí, a mis docentes de la universidad que con sus consejos y enseñanzas fueron forjando en mí todos los conocimientos que ahora tengo como una profesional capacitada para desenvolverme de forma adecuada y responsable en esta profesión que tanto anhelo.

¡Gracias!

Índice	Pág.
Lista de Tablas	x
Lista de Anexos	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Objetivos.....	6
1.2.1. Objetivo general	6
1.2.2. Objetivos específicos	6
1.3. Justificación	6
CAPÍTULO II.....	8
MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes del estudio	8
Internacional	8
Nacional	8
2.2. Teorías relacionadas al tema	10
2.2.1. La Teoría del Conocimiento.....	10
2.2.2. Tipos de conocimiento	10
2.2.3. Nivel de conocimiento y medición.	10
2.2.4. Nivel de conocimiento sobre Telesalud.....	11
2.3. Bases conceptuales	11
2.3.1. Conocimiento Definiciones y principios de la telesalud.....	11
2.3.1.1. Tecnología de la información y comunicación (TIC).....	11
2.3.1.2. Telesalud.....	11
2.3.1.3. Requerimientos técnicos de la Telesalud	12
2.3.1.4. Modalidades de atención en Telesalud (sincrónica, asincrónica y mixta).	12

2.3.1.5.Principios de Telesalud: habilitantes, operativos y de protección al paciente	13
2.3.1.6.Norma técnica de Salud en Telesalud.....	15
2.3.2. Tipos de atención en Telesalud.	15
2.3.3. Telecapacitaciones	16
2.3.4. Teleenfermería	17
2.4. Variable de estudio.....	19
2.6 Operacionalización de la variable	19
CAPÍTULO III.....	21
DISEÑO METODOLÓGICO	21
3.1. Tipo y diseño de estudio.....	21
3.2. Población de estudio.....	21
3.4. Criterio de inclusión y exclusión.....	21
3.5. Muestra	22
3.6. Selección de la muestra o procedimiento de muestreo	22
3.7. Unidad de análisis	22
3.8. Marco muestral	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.9. Validación y confiabilidad.....	23
3.10. Procedimiento de recolección de datos.....	23
3.11. Procesamiento y análisis de la información.....	24
3.12. Criterios éticos de la investigación.....	24
CAPÍTULO IV	25
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	25
4.1. RESULTADOS.....	25
4.1. DISCUSIÓN	29
CONCLUSIONES	36
RECOMENDACIONES	36

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	46

Lista de Tablas	Pág.
Tabla 1 Nivel de conocimiento global sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén, 2023.	25
Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre definición y principio de telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, 2023.	26
Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre tipos de atención en telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, 2023.	27
Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre Telecapacitaciones que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, 2023.	27
Tabla 5. Nivel de conocimientos sobre telesalud en Enfermería que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, 2023.	28

Lista de Anexos	Pág.
Anexo 1. Matriz de consistencia: Nivel de conocimientos sobre telesalud en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, Filial Jaén, 2024.	46
Anexo 2. Cuestionario: Conocimientos de telesalud en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2023.	47
Anexo 3. Consentimiento informado	54
Anexo 4. Solicitud de aplicación de cuestionario	55
Anexo 5. Autorización de aplicación de cuestionario	56
Anexo 6. Datos complementarios	57
Anexo 7. Formulario de autorización del repositorio digital institucional	64

RESUMEN

Título: Nivel de conocimientos sobre telesalud en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, Filial Jaén, 2024.

Autora: Mary Estephany Vargas García¹

Asesor: Emiliano Vera Lara²

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén, 2024. **Metodología:** Investigación de naturaleza cuantitativa, de tipo descriptiva y de corte transversal. Se realizó en una muestra estratificada de 87 estudiantes de enfermería, matriculados en 8vo y 10mo ciclo de estudios. Se utilizó el cuestionario Conocimientos de telesalud, elaborado y validado por Flores (19), incorpora 24 ítems y distribuido en 4 dimensiones: Definiciones y principios de la telesalud, tipos de atención en telesalud, telecapacitaciones y telesalud en enfermería. **Resultados:** El 64,2% de los estudiantes de enfermería presentan un nivel global medio de conocimiento sobre telesalud, seguido de un nivel bajo y alto con 21,8% y 14,8% respectivamente. Se encontró un nivel medio de conocimiento en las 4 dimensiones: definición y principio de telesalud (56,8%), tipos de atención en telesalud (67,9%), telecapacitaciones (45,78%) y telesalud en enfermería (56,8%). **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre telesalud en estudiantes de enfermería, es medio, tanto a nivel global como en sus dimensiones: definición y principio de telesalud, tipos de atención en telesalud, telecapacitaciones y telesalud en enfermería, con valores entre 45,8% y 67,9%.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, telesalud, estudiantes, enfermería.

¹ Aspirante a Licenciado en Enfermería [Bach. Enf. Mary Estephany Vargas García, UNC]

² Emiliano Vera Lara. [Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad - PhD. en Filosofía e Investigación Multidisciplinaria de la Educación. Profesor Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, Perú].

ABSTRACT

Title: Level of knowledge about telehealth in nursing students of the National University of Cajamarca, Jaén Branch, 2024.

Author: Mary Estephany Vargas García³

Advisor: Emiliano Vera Lara⁴

Objective: To determine the level of knowledge about telehealth among nursing students of the Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén, 2024. Methodology: Quantitative, descriptive and cross-sectional research. It was carried out in a stratified sample of 87 nursing students, enrolled in 8th and 10th cycle of studies. The telehealth knowledge questionnaire, elaborated and validated by Flores (19), was used, incorporating 24 items and distributed in 4 dimensions: Definitions and principles of telehealth, types of telehealth care, tele-training and telehealth in nursing. Results: 64.2% of the nursing students presented an overall medium level of knowledge about telehealth with 64.2%, followed by low and high levels with 21.8% and 14.8% respectively. A medium level of knowledge was found in the 4 dimensions: definition and principle of telehealth (56.8%), types of telehealth care (67.9%), telecare (45.78%) and telehealth in nursing (56.8%). Conclusion: The level of knowledge about telehealth among nursing students is medium, both globally and in its dimensions: definition and principle of telehealth, types of telehealth care, telecare and telehealth in nursing, with values between 45.8% and 67.9%.

Key words: knowledge level, telehealth, students, nursing.

³ Aspiring Bachelor's Degree in Nursing [Bach. Enf. Mary Estephany Vargas García, UNC].

⁴ Emiliano Vera Lara. [Doctor in Public Management and Governance - PhD. in Philosophy and Multidisciplinary Research in Education. Principal Professor of the Faculty of Health Sciences of the National University of Cajamarca, Peru].

INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas, el avance acelerado de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) ha generado un impacto significativo en la provisión de servicios de salud, permitiendo el desarrollo de la telesalud como una herramienta fundamental de accesibilidad y calidad en la prestación de servicios sanitarios a nivel mundial. En este escenario aparece la telesalud, entendida como la prestación de servicios de salud a distancia mediante plataformas digitales, inició su consolidación en los años 70 en Estados Unidos, con proyectos piloto que demostraron su viabilidad en áreas rurales de difícil acceso (1).

A partir de entonces, esta modalidad ha experimentado un crecimiento exponencial, especialmente en contextos con limitaciones geográficas y de recursos humanos, logrando optimizar procesos de prevención, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y educación sanitaria (2). En el contexto de la pandemia de COVID-19, la telesalud cobró una importancia aún mayor, acelerándose su implementación en múltiples sistemas de salud y revelando su potencial para atender problemas de salud pública a nivel global (3)

La incorporación de la telesalud en la atención sanitaria plantea nuevos desafíos en la formación de profesionales de la salud, especialmente en el ámbito de la enfermería, donde los conocimientos sobre esta área emergente son cada vez más esenciales. El enfermero desempeña un papel indispensable en la atención y acompañamiento del paciente, tanto en entornos clínicos como comunitarios; por ello, la inclusión de contenidos relacionados con la telesalud en su formación académica resulta fundamental para vincular a los estudiantes con desafíos y oportunidades que estas herramientas ofrecen (4).

A pesar de su relevancia, el nivel de conocimientos sobre telesalud en los estudiantes de enfermería varía considerablemente y depende de factores como la disponibilidad de recursos formativos, la familiaridad con el uso de tecnologías y la inclusión de esta temática en el currículo académico (5).

El presente estudio se enfoca en determinar el nivel de conocimientos sobre telesalud en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, Filial Jaén, abordando tanto el nivel global como las dimensiones específicas. Para ello se han definido cuatro dimensiones clave la comprensión de la definición y principios de la telesalud, los tipos de

atención en telesalud, la importancia de las telecapacitaciones y el conocimiento general sobre el funcionamiento y alcance de la telesalud.

Estas dimensiones permiten analizar en profundidad los diversos componentes que estructuran el conocimiento en telesalud, proporcionando una base sólida para identificar tanto las fortalezas como las áreas de mejora en la formación académica de los futuros profesionales de enfermería.

Mediante este análisis, se busca no solo caracterizar el nivel actual de conocimientos en telesalud, sino también contribuir a la optimización de los programas educativos en enfermería, promoviendo una capacitación integral que responda a las demandas y competencias necesarias en la era digital (6).

El presente estudio está estructurado en cuatro secciones fundamentales. El primer capítulo se enfoca en el planteamiento del problema de investigación, abordando su definición, formulación, la pregunta principal, los objetivos y la justificación que respalda su importancia. El segundo capítulo está dedicado al desarrollo del marco teórico, el cual brinda el contexto general de la investigación, los fundamentos conceptuales, la hipótesis propuesta y las variables de análisis. En el tercer capítulo, se describe la metodología, precisando el enfoque del estudio, la caracterización de la población y la muestra, así como los métodos e instrumentos utilizados para la recopilación, procesamiento y análisis de los datos. Finalmente, el cuarto capítulo examina las implicancias de los resultados, discute los hallazgos obtenidos y ofrece conclusiones y recomendaciones para investigar.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La telemedicina y telesalud son herramientas que se presentan como una solución para abordar los retos que enfrentan los sistemas de salud en el siglo XXI: como el crecimiento poblacional y aumento en la demanda de servicios sanitarios, envejecimiento poblacional, necesidad de gestionar grandes volúmenes de información, y la provisión de una atención sanitaria de mayor calidad, esto en un contexto de limitaciones financieras y control del gasto (7,8).

Sin embargo, para constituirse en solución ante esta problemática, se desarrolló un trabajo constante que alcanzó cerca de dos décadas, que se inicia en el año 2005 cuando los Ministros de Salud de los 192 países miembros de la ONU, aprobaron una resolución sobre Cibersalud durante la 58ª Asamblea de la Organización Mundial de la Salud, destacando la aportación para la salud y la gestión de sus sistemas, producto de la incorporación de las tecnologías de la información y comunicación (9). Posteriormente, en 2011, la OPS publicó la "Estrategia y Plan de Acción sobre EsSalud 2012 – 2017" (10).

En la actualidad las tecnologías de la información y comunicación se han convertido en una herramienta esencial en el cuidado del paciente, constituyéndose en soporte de la telesalud, ya que busca facilitar una adecuada interacción a distancia entre el personal de salud y el paciente, eliminando la necesidad de desplazamientos innecesarios, reduciendo los tiempos de espera en la atención y disminuyendo los costos de transporte. Además, esta práctica pretende evitar riesgos profesionales y garantizar una atención continua al paciente (11).

En Perú, el desarrollo de la Telesalud se inició con la conformación de la Comisión Nacional de Telesanidad en el 2003 (12), la que ha desarrollado paulatinamente un trabajo técnico, hasta que se logró la creación del Sistema Nacional de Transformación Digital en el 2020 (13). Actualmente se dispone de algunos estudios que brindan una visión panorámica de la experiencia de telesalud en el país, donde se propone un modelo de teleconsulta para centros de salud (14).

El enfermero desempeña un rol trascendente en la Telesalud, por lo que en relación a este profesional aparece una estrategia y herramienta tecnológica denominada teleenfermería, que ha revolucionado la forma en que se brinda atención de enfermería. Esta innovación permite la prestación de cuidados a distancia, proporcionando alternativas para efectivizarlo, precisando que, las personas enfermas pueden acceder a cuidados oportunos y recibir información crucial por parte del personal de enfermería sin necesidad de estar físicamente presentes en un establecimiento de salud (15).

Este enfoque representa un gran avance en la atención de enfermería, al mejorar la accesibilidad y la eficiencia de los servicios de salud, ya que no solo facilita la comunicación entre enfermeros y pacientes, sino que también puede contribuir a la prevención, el manejo y el seguimiento de enfermedades, brindando una atención más completa y personalizada (16).

Sin embargo, la implementación de la telesalud en el Perú aún enfrenta varios desafíos que han dificultado su desarrollo, siendo los problemas más comunes: el acceso a la tecnología, la conectividad, la capacitación del personal de salud, las normativas y regulaciones, la aceptación cultural y la seguridad de la información (17).

Esta problemática se caracteriza por carencia de infraestructura tecnológica adecuada en la zona rural lo que dificulta el acceso a servicios de telesalud; producto del escaso y deficiente servicio de internet de alta velocidad en algunas regiones, hecho que limita la capacidad de las personas para participar en consultas médicas virtuales. Asimismo, la escasa capacitación a los profesionales de la salud para un uso efectivo de las herramientas de telesalud, así como marcos regulatorios no claros y actualizados, que obstaculizan la implementación y aceptación.

Por otro lado, la resistencia cultural al adoptar nuevas formas de atención médica, especialmente entre comunidades que están acostumbradas a la atención presencial; así como la privacidad y seguridad de los datos médicos, resulta un obstáculo importante para la adopción de la telesalud (18).

El abordaje de estos problemas, necesita de políticas que fomenten la expansión de la infraestructura tecnológica, la capacitación del personal de salud y la creación de regulaciones específicas para la telesalud en el país. Además, las campañas de sensibilización pueden ayudar a superar las barreras culturales y a promover la

aceptación de estos nuevos métodos de atención de salud (11).

En relación al tema de investigación, un estudio realizado en Lima en estudiantes de enfermería, muestra que el nivel de conocimiento fue medio tanto a nivel global como en sus dimensiones abordadas: definición y principios de la telesalud, tipos de atención en telesalud, telecapacitaciones, y telesalud en enfermería (19).

En la región Cajamarca, el acceso a servicios de salud especializados continúa siendo limitado debido a factores geográficos, económicos y de infraestructura, lo que resalta la importancia de estrategias como la telesalud para cerrar brechas en la atención. Sin embargo, la implementación efectiva de estas herramientas tecnológicas enfrenta desafíos significativos relacionados con la escasa formación del personal de salud, especialmente en áreas rurales y en formación profesional (20).

A pesar de los esfuerzos del Ministerio de Salud del Perú por expandir los servicios de telesalud a nivel nacional, en Cajamarca persiste una baja cobertura y utilización de estos servicios, lo cual podría estar asociado a un conocimiento insuficiente por parte del personal de salud en formación, como los estudiantes de enfermería, quienes serán protagonistas en la atención futura. Esta situación pone en evidencia la necesidad de evaluar el nivel de conocimiento sobre telesalud dentro de los programas formativos de enfermería en la región (20).

En el contexto local de Jaén, una provincia con alto crecimiento demográfico y zonas de difícil acceso, la telesalud representa una herramienta crucial para garantizar el acceso equitativo a servicios de salud. No obstante, reportes institucionales han evidenciado que existe una limitada integración de los componentes de telesalud en la práctica y formación académica de los estudiantes de ciencias de la salud, particularmente en enfermería (21).

Esta brecha formativa podría dificultar la adopción futura de estas tecnologías, disminuyendo el impacto de las políticas nacionales orientadas a la transformación digital del sistema de salud; por lo que evaluar el conocimiento sobre telesalud en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, filial Jaén, permitirá identificar vacíos en la formación profesional que podrían ser abordados mediante estrategias curriculares pertinentes que fortalezcan sus competencias digitales y clínicas

Mucho más, cuando durante las prácticas realizadas en los diferentes establecimientos de salud, al dialogar sobre el tema, la mayoría de estudiantes refieren que desconocen la Telesalud, señalando que estos aspectos no han sido abordados durante su formación y que recién aparecen durante el desarrollo de la pandemia del COVID19, indicando que necesitarían mayor conocimiento del tema fundamentalmente si esto está en alguna normativa y representa una actividad a desarrollar como profesionales de salud.

Ante esta situación se ha formulado la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén, 2024?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimientos sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén, 2024.

1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimientos sobre definición y principio de telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre tipos de atención en telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre telecapacitaciones que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén.

1.3. Justificación

Este estudio se justifica por la importancia que representa la Telesalud, en la atención de usuarios del sistema de salud, mediante el uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs).

Las TICs se han incorporado por completo a la dinámica vida de la población. El uso del internet a través de computadores portátiles y los teléfonos inteligentes (smartphones)

han revolucionado el desarrollo de la actividad humana tanto en la parte laboral como de descanso. En los sistemas sanitarios la incorporación de las TICs se constituye en una herramienta formidable de las enfermeras y enfermeros, tanto en la planificación de los cuidados, como en la educación y promoción de la salud.

En ese contexto sanitario, la dotación e implementación de nuevas tecnologías incorporadas en Telesalud, ha permitido que el uso de la Teleenfermería (TE) afiance su posición en el ámbito sanitario, revolucionando los cuidados enfermeros, con esto se logró mejorar la cobertura la atención de pacientes que, en condiciones normales, no podrían acceder a los servicios de salud.

Por lo tanto, para cumplir y desarrollar de este rol, se debe incorporar contenidos en la formación de enfermeros, para la realización de telecuidados de forma segura, competente y ética, a fin de aplicarlo al aspecto laboral y evitar probables errores en su uso. El conocimiento y la práctica animan a las enfermeras a mejorar y alcanzar la excelencia en la realización de cuidados, mejorando la atención integral al paciente a través de la TE.

La TE es un tema fundamental en el ámbito enfermero, ya que se constituye en un instrumento con gran potencial, que facilita el cuidado y monitoreo de pacientes con dificultades de desplazamiento y acceso al sistema sanitario.

En ese contexto se necesita conocer el nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre el uso de estas herramientas tecnológicas, entre las que se incorpora las llamadas telefónicas y video-llamada, denominada comunicación de la enfermera a distancia.

Los resultados de este estudio servirán para evaluar y reorientar la formación profesional incorporando este componente, con la finalidad de que se apruebe el uso de herramientas tecnológicas en la promoción de la salud y seguimiento de pacientes con difícil acceso al sistema de salud. Asimismo, servirá de referencia para posteriores investigaciones.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Internacional

Toffoletto y Ahumanda (22), en el año 2020, realizaron un estudio en Chile, con el objetivo de analizar el conocimiento producido sobre teleenfermería en relación a los roles (cuidado, educación y gestión) de los enfermeros de América Latina y el Caribe a partir de la evidencia científica. Los resultados encontraron nueve estudios con foco en el cuidado y tres sobre educación. Utilizaron la telefonía como TIC en los estudios, aplicada para consultas sobre enfermedades no transmisibles. Evidenciando preocupación por el proceso de comunicación a distancia. Dos de los estudios sobre educación apuntan a educación del equipo de salud, y el tercero al paciente. Concluyendo que hay necesidad de desarrollar investigaciones en Teleenfermería que generen cambios en la práctica asistencial y exploren los recursos tecnológicos de información y comunicación; y una formación comunicacional específica enfocada en esta nueva modalidad de cuidado.

Racionero (23) en el 2018, realizó un estudio en España, con el objetivo de describir el desarrollo de la Teleenfermería a nivel internacional, nacional y autonómico, realizando una revisión bibliográfica de una década, seleccionando 42 artículos de 249 encontrados. Encontrando que los beneficios obtenidos en la población y la reducción de costes sanitarios, justifican el aumento de proyectos teleenfermeros, especialmente en Castilla y León. Las aplicaciones en teleenfermería son la monitorización de pacientes crónicos, soporte telefónico y atención de pacientes en sus domicilios. Concluyendo que las nuevas TIC se han implantado en el sistema sanitario y la teleenfermería facilita la atención a pacientes que tienen problemas de desplazamiento y junto a la atención habitual, crea una simbiosis para mejorar el cuidado, autocuidado y la autogestión del paciente.

Nacional

Hoyos (24) en el año 2022, desarrolló una investigación en Lambayeque, con el objetivo de explorar el rol de la telesalud en el cuidado enfermero. El estudio utilizó la revisión de 15 artículos científicos en bases de datos especializadas como PubMed, Scielo y

Redalyc, enfocándose en descriptores como Telesalud y Atención de enfermería. Los resultados revelaron siete categorías, destacando la importancia de la comunicación en la telesalud, las habilidades de las enfermeras, la continuidad del cuidado, la Teleenfermería como herramienta clave, el desarrollo de esta en estudiantes, y su aplicación en atención primaria. Se concluyó que la telesalud es una tendencia en crecimiento en el cuidado enfermero, requiriendo habilidades de comunicación y manejo de herramientas TIC, facilitando la continuidad del cuidado a distancia y el monitoreo del cuidado en el hogar. Identifica situaciones que necesitan atención presencial.

Flores (19) en año 2021, realizó en Lima, una investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, utilizó una muestra de 86 estudiantes del cuarto y quinto año de estudios y para la recolección de datos se aplicó un cuestionario estructurado digital de opción múltiple, diseñado en Google Forms. Encontrando que el nivel de conocimiento sobre telesalud fue de nivel medio (50%), con predominio en cada dimensión del nivel de conocimiento medio: en definición y principios de la telesalud (45%), en tipos de atención en telesalud (49%), telecapacitaciones (63%), en telesalud en enfermería (52%). Concluyendo que los estudiantes de enfermería presentan un nivel medio de conocimiento sobre telesalud, tanto a nivel global y en cada una de las dimensiones abordadas.

Taquia, et al. (25) en el año 2020, realizó una investigación en Lima, con el objetivo de: Determinar las principales acciones de Teletriage/teleorientación de enfermería pediátrica durante la pandemia por Covid-19. Estudio desarrollado con 349 fichas de registro, en un instituto especializado de Lima, encontrando que: el 28,4% de los atendidos fueron lactantes; 54,4% de sexo masculino; 47,3% con SIS; 89,1% procedentes de la capital; 66,9% se conectaron por llamada telefónica; 20,9% con problemas dérmicos. El principal diagnóstico de enfermería fue seguridad y protección (38,1%); 87,4% fueron derivados a especialidades médicas y 100% de usuarios manifestaron su conformidad. Concluyendo que el Teletriage/teleorientación de enfermería pediátrica es un eficiente procedimiento asistencial que inicia la consulta externa virtual o presencial, seleccionando especialidades pediátricas y brindando consejería.

A nivel local

Luego de una búsqueda rigurosa, no se encontró estudios relacionados al tema.

2.2. Teorías relacionadas al tema

2.2.1. La Teoría del Conocimiento

Según Abarca (26), el conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprender (adquirir conocimiento) y aprehender (captar o percibir algo con los sentidos) su mundo y realizarse como individuo, y especie.

Científicamente, es estudiado por la epistemología, que se la define como la teoría del conocimiento.

Según Gallardo (27), el análisis filosófico del proceso de conocimiento y de sus productos constituye la esencia de la llamada teoría del conocimiento. Al analizar el proceso de conocimiento encontramos como partes participantes al sujeto cognoscente, el objeto de conocimiento y el conocimiento como producto del proceso cognoscitivo.

2.2.2. Tipos de conocimiento

Conocimiento empírico o conocimiento vulgar, este conocer inicial aprendido en la vida diaria se llama empírico, por derivar de la experiencia, y es común a cualquier ser humano que cohabite una misma circunstancia (28).

Conocimiento filosófico. Conforme el hombre avanza, busca conocer la naturaleza de las cosas y para entender mejor su entorno, y a él mismo, se cuestiona cada hecho aprehendido en la etapa del conocimiento empírico (28).

Conocimiento científico. El hombre sigue su avance y para comprender mejor las circunstancias, explora una manera nueva de conocer. A esta perspectiva la llama investigación, cuyo objetivo es explicar cada cosa o hecho que sucede en su alrededor para determinar los principios o leyes que gobiernan su mundo y acciones (28).

2.2.3. Nivel de conocimiento y medición.

Es el nivel de comprensión de todo aquello que es percibido y aprendido por la mente humana, su contexto y su alcance son ilimitados (29).

La clasificación y medición del conocimiento se lleva a cabo mediante diversas modalidades: En términos cuantitativos, se evalúa en niveles o grados, dividiéndolo en categorías como alto, medio o bajo. Además, se emplean escalas numéricas que van desde 0 hasta 20 o de 10 a 100. También se utiliza representación gráfica a través de colores e imágenes. Asimismo, se consideran aspectos adicionales, como correcto e incorrecto, completo e incompleto, veraz o falso, conoce o no conoce (30).

2.2.4. Nivel de conocimiento sobre Telesalud.

Es un conjunto de ideas, conceptos, sobre los servicios de salud a distancia prestada por el personal de salud mediante las TIC, para proveer información, mantener la comunicación y la gestión de la atención del cuidado de los usuarios de zonas rurales o de establecimientos de salud con limitada capacidad resolutive (31).

2.3. Bases conceptuales

2.3.1. Conocimiento Definiciones y principios de la telesalud

2.3.1.1. Tecnología de la información y comunicación (TIC)

La Comisión de las Comunidades Europeas, define a las TIC como “un término que se utiliza actualmente para hacer referencia a una gama amplia de servicios, aplicaciones y tecnologías, que utilizan diversos tipos de equipos y de programas informáticos, y que a menudo se transmiten a través de las redes de telecomunicaciones” (32).

Según la UNESCO (33), las TIC “se definen como la combinación de la tecnología informática con otras tecnologías relacionadas, específicamente la tecnología de comunicación”.

Finalmente, la Comisión de Estudio 1 del Sector de Desarrollo de las Telecomunicaciones de la Unión Internacional de Telecomunicaciones (UIT-D), reunidos en Busan Corea del Sur en el año 2014, acordó una definición práctica del término TIC: “Tecnologías y equipos que tratan (por ejemplo, acceden, crean, compilan, almacenan, transmiten, reciben, divulgan) información y comunicación” (34).

2.3.1.2. Telesalud

Según la Comisión Europea, la telesalud es un conjunto de herramientas basadas en las TIC utilizadas en diversas áreas de la salud, como promoción, prevención, diagnóstico,

tratamiento, seguimiento y gestión; aborda la interrelación entre ciudadanos y proveedores de salud, la transferencia de información entre establecimientos y la comunicación de igual a igual entre pacientes y profesionales de la salud (35).

Según el Ministerio de Salud de Perú, es un servicio de salud a distancia brindado por personal de salud como médicos, obstetras, enfermeras, psicólogos, entre otros, a través de las TIC, como computadoras, teléfonos, aplicativos, sistemas, etc. A través de este servicio se podrá obtener información y atención en salud especializada, oportuna y de calidad, independientemente de dónde te encuentres (36).

Según el Instituto Nacional de Salud del Niño (INS), define al Sistema de Telesalud, como el servicio de salud a distancia, prestados por personal de salud, utilizando Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), que incluye: gestión de los servicios de salud; información, educación, comunicación a la población y el fortalecimiento de capacidades al personal de salud (37).

2.3.1.3. Requerimientos técnicos de la Telesalud

Para poder obtener un servicio óptimo de telesalud, debe cumplirse con: Conexión a Internet rápida y estable, computadora adecuada con capacidades de audio, video y dispositivos de transmisión, en caso no disponer de computadora, un teléfono inteligente (smartphone), y es necesario saber utilizar herramientas de conferencia como Skype, Zoom, entre otras; que permitan recibir el servicio (36).

2.3.1.4. Modalidades de atención en Telesalud (sincrónica, asincrónica y mixta).

A. Telesalud sincrónica: implica la interacción en tiempo real entre el proveedor de atención médica y el paciente a través de TIC, como videoconferencias. En este tipo de consultas, el médico y el paciente se comunican directamente, como si estuvieran en una consulta presencial, realizando evaluaciones en tiempo real, brindando asesoramiento médico, diagnósticos, seguimiento de tratamientos y consultas especializadas (38).

B. Telesalud asincrónica: Implica la comunicación no simultánea entre el paciente y el proveedor de atención médica. En este método, el paciente comparte información médica, como síntomas o resultados de pruebas, a través de plataformas digitales o aplicaciones móviles. El profesional de la salud revisa la información y otorga el diagnóstico, recomendaciones o respuestas a las consultas del paciente. Esta modalidad

es útil cuando no es necesario una respuesta inmediata, brindando flexibilidad de ajuste de horario al médico y paciente (38).

C. Telesalud mixta: Es una combinación de la telesalud sincrónica y asincrónica. Esta modalidad permite utilizar la comunicación en tiempo real y la comunicación en diferido, dependiendo de las necesidades del paciente y el proveedor de atención médica, permite una mayor flexibilidad y adaptabilidad en la prestación de servicios de salud a distancia (38).

Los pacientes que reciben servicios de Telesalud o telemedicina tienen una historia clínica registrada en la IPRESS consultante, ya sea en formato físico o electrónico. El personal de salud debe informar al paciente acerca del servicio de telemedicina, que está detallado en el Formato de Consentimiento Informado de Teleconsulta, donde se precisa por escrito el tratamiento de datos personales del paciente, de conformidad con la legislación vigente. En caso de dificultad para firmar, el paciente puede expresar su conformidad mediante su huella digital.

Las instituciones que ofrecen los servicios de telemedicina deberán contar con los recursos tecnológicos suficientes como una (i) plataforma de servicios de telemedicina, (ii) una red de telecomunicaciones y (iii) una red de datos. En caso de la telemedicina sincrónica, se deberá implementar el uso de la videoconferencia y los equipos informáticos necesarios, mientras que en la telemedicina asincrónica se requerirá de un equipo biomédico para teleapoyo al diagnóstico, un sistema de gestión de imágenes médicas y una estación de diagnóstico (39).

2.3.1.5. Principios de Telesalud: habilitantes, operativos y de protección al paciente

Estos principios están definidos por el Ministerio de Salud (MINSA) y están dirigidos a promover la accesibilidad, calidad, seguridad, ética y confidencialidad de los servicios de salud a través de medios electrónicos; por lo tanto, aseguran que se brinde atención de calidad, se respeten los derechos de los pacientes y se promueva el uso responsable de la tecnología en el ámbito de la salud (40).

A. Principios habilitantes: incluyen el acceso equitativo a la atención médica a través de la tecnología, la interoperabilidad de los sistemas de salud y la capacitación adecuada para los profesionales de la salud en el uso de herramientas digitales (41,42).

- **Accesibilidad:** La telesalud debe estar disponible y ser accesible para todas las personas, sin importar su ubicación geográfica, discapacidad u otras barreras.
- **Equidad:** Se debe garantizar la igualdad de oportunidades para acceder a los servicios de telesalud, evitando la discriminación y asegurando que los recursos estén distribuidos de manera justa.
- **Sostenibilidad:** Los sistemas de telesalud deben ser sostenibles en términos económicos, tecnológicos y organizativos, de manera que puedan mantenerse a largo plazo y seguir brindando servicios de calidad.

B. Principios operativos: se centran en la eficiencia de la prestación de servicios, la calidad de la atención brindada a distancia, la confidencialidad de la información médica y la continuidad del cuidado entre consultas presenciales y virtuales (41,42).

- **Calidad:** La telesalud debe cumplir con estándares y pautas de calidad establecidos, asegurando que la atención brindada sea segura, efectiva y centrada en el paciente.
- **Confidencialidad y privacidad:** Se deben tomar medidas para proteger la confidencialidad y privacidad de los datos de los pacientes, garantizando que la información personal se maneje de manera segura y se cumplan las leyes de protección de datos.
- **Colaboración:** La telesalud promueve la colaboración entre los profesionales de la salud, fomentando la comunicación y el intercambio de información para una atención integral y coordinada.

C. Principios de protección al paciente: se enfocan en garantizar la privacidad y seguridad de los datos del paciente durante las consultas virtuales, el consentimiento informado sobre el uso de tecnologías de telesalud y la calidad de la atención médica ofrecida a distancia, asegurando que sea tan efectiva y segura como la atención presencial (35,36).

- **Consentimiento informado:** Los pacientes deben recibir información clara y comprensible sobre los beneficios, riesgos y limitaciones de la telesalud, y dar su consentimiento antes de participar en cualquier servicio o tratamiento.
- **Continuidad de la atención:** Se debe garantizar la continuidad de la atención entre la telesalud y otros servicios de atención médica, asegurando una transición segura y adecuada.

- Seguridad: Los sistemas de telesalud deben implementar medidas de seguridad para proteger tanto la integridad de la información como la seguridad de los pacientes durante las interacciones en línea.

2.3.1.6. Norma técnica de Salud en Telesalud

Fue aprobada por el Ministerio de Salud, mediante Resolución Ministerial N°365-2008, tiene como objetivo contribuir a la descentralización e integración del sistema de salud del país y a la universalización de los servicios de salud con calidad, eficiencia y equidad a través de la incorporación de la Telesalud. Esta norma, regula mediante disposiciones técnico administrativas, las aplicaciones- de la Telesalud en la gestión y acciones de Información, Educación y Comunicación (IEC) en los servicios de salud, así como en las prestaciones de servicios de salud bajo la modalidad de telemedicina (35).

2.3.1.7. Finalidad de la Telesalud

Decreto Supremo N° 028-2005-MTC (44), que aprueba el Plan Nacional de Telesalud, precisa que la telesalud es un servicio que utiliza las TIC, con la finalidad de lograr que los servicios sean más accesibles a los usuarios de áreas rurales o con limitada capacidad resolutive; considerándose tres ejes de desarrollo: La prestación de servicios de salud, que viene a ser la Telemedicina; la gestión de servicios de salud, y la información, educación y comunicación a la población y al personal de salud.

Actualmente la finalidad es contribuir a mejorar el acceso a la población a los servicios de salud en el Perú mediante el uso de la Telesalud (45).

2.3.2. Tipos de atención en Telesalud.

2.3.2.1. Teleconsulta. Interacción remota facilitada por medios digitales, mediante la cual una persona se contacta con un especialista del ámbito sanitario para abordar aspectos relacionados con su condición física, recibiendo orientación diagnóstica y terapéutica conforme al juicio clínico del profesional (25).

2.3.2.2. Teleinterconsulta. Es la comunicación a distancia entre un personal de salud y un profesional de salud (médico, enfermera, obstetra, psicólogo, odontólogo, nutricionista, entre otros), quien brindará las recomendaciones para un tratamiento (25).

2.3.2.3. Telemonitoreo. Es un procedimiento de monitoreo mediante las TIC, dirigido a pacientes que tienen enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, enfermedad renal, cáncer, entre otros y gestantes o niños menores de 5 años (25).

2.3.2.4. Telepromoción. Es la comunicación entre un usuario de salud y un profesional de la salud, mediante las tecnologías de la información y comunicación como puede ser una plataforma web, computadora, laptop o teléfono fijo o móvil, para recibir consejería en salud a fin de disminuir el riesgo de una enfermedad o mejorar la calidad de vida (46).

Es la comunicación a distancia, mediante el uso de las TIC, que permite difundir conocimientos sobre salud, estilos de vida saludable, cuidado de la salud, familia y comunidad. Está dirigido a la población en general

2.3.2.5. Teleseguimiento. Es la comunicación a distancia, mediante el uso de las TIC, que permite al profesional de salud, vigilar la salud del paciente, en relación al tratamiento, dieta, evolución clínica del paciente, particularmente en enfermedades infectocontagiosas como COVID, tuberculosis, entre otras (47).

2.3.2.6. Teletriaje. El Teletriaje/teleorientación es un eficiente procedimiento asistencial que inicia la consulta externa virtual o presencial, seleccionando especialidades y brindando consejería. Este procedimiento tiene reconocimiento social (25).

2.3.3. Telecapacitaciones

Es el proceso de enseñanza y aprendizaje dirigido al personal de salud, mediante el uso de las tecnologías de la información y comunicación (TIC), realizado por profesionales competentes orientado a fortalecer los conocimientos en temas de salud (48,49).

2.2.3.1. Telecomité.

Telecomité: Equipo clínico multidisciplinario que se reúne sincrónicamente a través de TIC para analizar casos clínicos; permitiendo la toma de decisiones sobre el diagnóstico y terapéuticas del paciente (49)

2.2.3.2. Beneficios a la población de Telesalud.

La persona enferma o el familiar puede usar tu celular o laptop para comunicarte con un profesional de la salud desde la seguridad de tu hogar, es cómodo y conveniente para los

pacientes, especialmente aquellos que viven en áreas rurales o tienen dificultades de movilidad. Reduce los costos de atención médica y disminuye el tiempo de espera para la atención (36)

2.2.3.4 Beneficios en la atención de Telesalud

Elimina costos y tiempos de traslado, reduce el riesgo de exposición a la COVID-19, y permite la atención con médicos especialistas (36).

2.3.4. Teleenfermería

La Teleenfermería, es un término utilizado para ofrecer cuidados y para llevar a cabo la práctica de enfermería, está referida al cuidado de enfermería a la distancia (50). En ese sentido los enfermeros deben ser "...el puente que une la tecnología con la atención de salud humana y tiene la responsabilidad de mantener la humanidad a través de los medios tecnológicos..." (51).

La Teleenfermería es definida como el empleo de las tecnologías para dispensar cuidados (52), y otros investigadores la definen como el uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones que permiten sobrepasar las barreras del tiempo y del espacio (53).

En resumen, la Teleenfermería constituye un gran desafío para el sistema de salud peruano, lo que implica dotar a los profesionales de enfermería de todas las herramientas tecnológicas para formalizar este sistema; precisando que las/los enfermeras/os son los profesionales expertos, con capacidad docente e investigativa, para reforzar los conocimientos, responder dudas y potenciar habilidades para el control de las enfermedades crónicas no transmisibles (54).

2.3.4.1. Habilidades de la enfermera en la atención de telesalud.

Las enfermeras de telesalud deben ser pensadoras críticas y saber cuándo y cómo explorar las descripciones precisas de erupciones cutáneas, cortes, contusiones o cualquier otro síntoma y signo comunicado por la persona que llama. Ser un buen oyente es fundamental (55).

La enfermería de telesalud abarca diversas actividades, entre ellas la consulta virtual, seguimiento de pacientes mediante videollamadas, manejo de datos de salud

electrónicos, educación a distancia y supervisión remota de signos vitales y síntomas. Esta forma de atención proporciona ventajas como la accesibilidad para pacientes en ubicaciones remotas, la eficiente utilización de tiempo y recursos, y la capacidad de intervenir tempranamente. Es importante destacar que la enfermería de telesalud no reemplaza por completo la atención presencial, pero complementa y extiende las capacidades de los profesionales de la salud, mejorando la continuidad y accesibilidad de la atención sanitaria (56).

2.3.4.2. Importancia de la teleenfermería.

Su importancia radica en varios aspectos, según se describe:

Optimiza el acceso a la atención de salud al facilitar que los pacientes reciban servicios de enfermería sin necesidad de desplazarse a un centro de salud, beneficiando a aquellos de las áreas rurales con acceso limitado a la atención. Asimismo, permite el monitoreo remoto de pacientes, crucial para aquellos con enfermedades crónicas, facilitando la recopilación de datos compartibles con profesionales de la salud para tomar decisiones informadas (23).

En el ámbito de la educación y prevención, juega un rol preponderante al proporcionar información, consejos y apoyo a los pacientes a través de plataformas digitales, contribuyendo así a la prevención de enfermedades y al fomento del autocuidado. Contribuye a la reducción de costos en el sistema de salud al evitar desplazamientos innecesarios y prevenir hospitalizaciones no planificadas mediante intervenciones tempranas. Finalmente, la eficiencia en la atención se ve mejorada gracias a la comunicación rápida entre enfermeros, médicos y pacientes, posibilitando una coordinación efectiva entre diferentes profesionales de la salud (57).

2.3.4.3. Consentimiento, privacidad y confidencialidad de los datos

Se debe garantizar la privacidad y confidencialidad de la persona en todo momento, como si la consulta fuera cara a cara. Algunos procedimientos para garantizar la privacidad y confidencialidad, son los procedimientos para evitar las interrupciones. Las enfermeras de familia y comunitaria tienen que asegurar que el equipo y los sistemas de teleenfermería escogidos cumplen los requisitos de privacidad y confidencialidad (58).

2.4. Variable de estudio

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre Telesalud.

2.6 Operacionalización de la variable

Nivel de conocimientos sobre telesalud en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, Filial Jaén, 2024

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala	Instrumento
Nivel de conocimiento sobre Telesalud	Es un conjunto de ideas, conceptos, sobre los servicios de salud a distancia prestada por el personal de salud mediante las TIC, para proveer información, mantener la comunicación y la gestión de la atención del cuidado de los usuarios de zonas rurales o de establecimientos de salud con limitada capacidad resolutiva (31).	El nivel de conocimiento sobre la Telesalud que se medirá a través de 4 dimensiones e indicadores, mediante la aplicación de un cuestionario.	Definiciones y principios de la telesalud.	<ul style="list-style-type: none"> - TIC. - Telesalud. - Teleenfermería. - Modalidades de atención en Telesalud (sincrónica, asincrónica y mixta). - Principios de Telesalud: habilitantes, operativos y de protección al paciente - Norma técnica de la Telesalud. - Finalidad de la Telesalud 	- Alto: 17 -24 puntos - Medio: 9 - 16 puntos - Bajo: 0 – 8 puntos	Ordinal	Cuestionario
			Tipos de atención en Telesalud	<ul style="list-style-type: none"> - Teleconsulta. Telemonitoreo. - Telepromoción. - Teleseguimiento. - Teletriaje 			
			Telecapacitaciones	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Telecomité. - Beneficios a la población de Telesalud. - Beneficios en la atención de Telesalud. 			
			Telesalud en enfermería	<ul style="list-style-type: none"> - Papel de la enfermera en telesalud. - Importancia de Enfermería en telesalud. - Comunicación con Pacientes y Equipo de Salud. - Privacidad y Confidencialidad de la Información. - Consentimiento Informado en Telesalud. - Habilidades de la enfermera en la atención de telesalud. 			

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de estudio

Se trata de una investigación de naturaleza cuantitativa, que implicó el uso de mediciones numéricas y técnicas estadísticas para la recopilación, procesamiento y análisis de datos. Además, se clasifica como descriptiva, dado que su objetivo principal es medir la variable de estudio tal como se observa, sin intervenciones. Su diseño es transversal, ya que la recolección de información se llevó a cabo en un único momento (59). Su esquema es según se describe:



Donde:

M: Muestra

O: Observación de la muestra

3.2. Población de estudio

Estuvo constituida por 102 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, matriculados en 8vo y 10mo ciclo de estudios, del semestre 2023-II.

3.4. Criterio de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Estudiantes del 8vo y 10mo ciclo de estudios matriculados en el ciclo 2023-II.
- Estudiantes que acepten participar en el estudio, previa firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de otros ciclos académicos.

3.5. Muestra

La muestra fue establecida probabilísticamente, en la cual todos los participantes tuvieron la posibilidad de ser elegidos. Estuvo conformada por 81 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, muestra establecida con nivel de confianza del 95% y un error del 5%. Para la selección de la muestra se tendrá en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Para calcular la muestra se empleó la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 PQN}{E^2 (N - 1) + Z^2 PQ}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 102}{0,05^2 (102 - 1) + (1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}$$

$$n = \frac{97,9608}{1,2129} = 80,7 = 81$$

3.6. Selección de la muestra o procedimiento de muestreo

Para seleccionar la muestra se utilizó el muestreo probabilístico estratificado proporcional. “Estratificado” en la medida que la población está dividida en subgrupos (año de estudios), y “proporcional” considerando que el tamaño de cada estrato se ha fijado teniendo en cuenta la población de estudiantes por año de estudios, obteniéndose un total de 81 estudiantes, según se observa en la tabla.

Estratos	Población por estratos	Factor	Muestra
Cuarto año	38	0.79	30
Quinto año	64	0.79	51
Total	102		81

3.7. Unidad de análisis

Cada uno de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, matriculados en el 8vo y 10mo ciclo de estudios, del semestre 2023-II.

3.8. Marco muestral

Estuvo constituido por el Reporte de estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, matriculados en el 8vo y 10mo ciclo de estudios, del semestre 2023-II, proporcionados por la Unidad Técnica de registro y matrícula.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, elaborado y validado por Flores (19), mediante juicio de expertos y evaluado con un coeficiente de validez y concordancia de 0.9038 que indica validez y concordancia alta, asimismo se realizó una prueba piloto y se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.70 lo cual manifiesta una alta confiabilidad.

Este instrumento en la primera parte comprende datos personales de los estudiantes. La segunda parte incorpora 24 preguntas relacionadas a la variable de estudio, divididos entre las 4 dimensiones. La valoración corresponde a 1 respuesta correcta y 0 respuesta incorrecta. Las categorías se establecieron mediante una escala de baremos cuyo valor final: Alto: 17 – 24 puntos, Medio: 9 – 16 puntos y Bajo: 0 – 8 puntos.

La ponderación según dimensiones fue la siguiente: Definiciones y principios de la telesalud 7 ítems: Alto: 6-7 puntos, Medio: 3-5 puntos y Bajo: 0 – 2 puntos. Tipos de atención en Telesalud 4 ítems: Alto: 4 puntos, Medio: 2- 3 puntos y Bajo: 0 – 1 puntos. Telecapacitaciones 4 ítems: Alto: 4 puntos, Medio: 2-3 puntos y Bajo: 0 – 1 puntos. Telesalud en enfermería 6 ítems: Alto: 5-6 puntos, Medio: 3 – 4 puntos y Bajo: 0 – 2 puntos

3.9. Validación y confiabilidad

No se realizó una validación externa ni confiabilidad, considerando que se utilizó un instrumento validado en Perú con alto nivel de validez y confiabilidad.

3.10. Procedimiento de recolección de datos

Se solicitó autorización a la directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, para la aplicación de los cuestionarios a los estudiantes. Luego se coordinó con los docentes para que nos permitan ingresar a las aulas y establecer el horario para la aplicación del instrumento. Se aplicó el instrumento en un lapso de tiempo de 15 –

20 minutos, previa firma del consentimiento informado y abordaje de la finalidad de la investigación. Asimismo, se comunicó que los resultados obtenidos serán únicamente con fines de la investigación y su identidad se mantendrá en el anonimato.

3.11. Procesamiento y análisis de la información

El procesamiento de la información recolectada se realizó en el programa SPSS versión 26.0 y para su análisis se utilizó la estadística descriptiva. Los resultados se presentan en gráficos y tablas simples, analizados a la luz del marco teórico.

3.12. Criterios éticos de la investigación

La presente investigación se direcciona bajo tres principios: el Principio de respeto a las personas, respetando la decisión de participar o no en el estudio, la cual estuvo determinada por la suscripción del consentimiento informado. El Principio de beneficencia, por medio del cual se evitó hacer daño y poner en riesgo la integridad del participante. Finalmente, el Principio de justicia: que comprende el derecho al trato justo, donde todos los participantes del estudio recibieron un trato sin discriminación ni vulneración de derechos (60).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Los participantes del estudio son estudiantes de enfermería de los últimos ciclos de estudios de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, los resultados encontrados, muestran que de 81 participantes, el 21% son varones y el 79% son mujeres; el 59,3% tienen una edad entre 20 a 22 años, seguido de 25,9% con una edad entre 23 a 25 años; el 63% cursan el quinto año de estudios y solo el 37% cursan el cuarto año de estudio; respecto al estado civil, el 91,4% son solteros, el 3,7% casados y el 4,9% son convivientes.

4.1.1. Determinar el nivel de conocimientos sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén, 2024.

Tabla 1. Nivel de conocimiento global sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén, 2024.

Nivel de conocimientos sobre telesalud	n	%
Bajo	17	21,0
Medio	52	64,2
Alto	12	14,8
Total	81	100,0

En la tabla 1, se observa que del 100% (81) de los estudiantes de enfermería participantes, el 64,2% (52) presentan un nivel medio respecto a los conocimientos sobre telesalud, el 21% (17) presentan un nivel bajo y el 14,8% (12) presentan un nivel de conocimiento alto.

4.1.2. Identificar el nivel de conocimientos sobre definición y principio de telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén.

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre definición y principio de telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, 2024.

Nivel de conocimiento sobre definiciones y principios de la telesalud	n	%
Bajo	19	23,5
Medio	46	56,8
Alto	16	19,8
Total	81	100,0

En la tabla 2, se evidencia que el nivel de conocimiento sobre definición y principio de telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, en la dimensión aspectos conceptuales, es medio (56,8%), seguido de un nivel bajo (23,5%), y un nivel alto (19,8%).

4.1.3. Identificar el nivel de conocimientos sobre tipos de atención en telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén.

Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre tipos de atención en telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, 2024.

Nivel de conocimientos sobre tipos de atención en Telesalud	n	%
Bajo	13	16,0
Medio	55	67,9
Alto	13	16,0
Total	81	100,0

En la tabla 3, se evidencia que del 100% (81) de los estudiantes de enfermería participantes del estudio, el 67.9% presentan un nivel medio respecto a los conocimientos sobre tipos de atención en Telesalud, que tienen los estudiantes de enfermería, el 16% presentan un nivel alto y el 16% presentan un nivel de conocimiento bajo.

4.1.4. Identificar el nivel de conocimientos sobre Telecapacitaciones que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén.

Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre Telecapacitaciones que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, 2024.

Conocimientos sobre Telecapacitaciones	n	%
Bajo	22	27.2
Medio	37	45.7
Alto	22	27.2
Total	81	100.0

En la tabla 4, se muestra que, del 100% (81) de los participantes del estudio, el 45,7% (37) presentan un nivel medio respecto al conocimiento sobre Telecapacitaciones que tienen los estudiantes de enfermería, por otro lado, el 27.2% (22) presentan un nivel alto y el 27.2% (22) presentan un nivel de conocimiento bajo.

4.1.5. Identificar el nivel de conocimientos sobre telesalud en Enfermería que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, 2024.

Tabla 5. Nivel de conocimientos sobre telesalud en Enfermería que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, 2024.

Conocimiento sobre Telesalud en Enfermería	n	%
Bajo	18	22.2
Medio	46	56.8
Alto	17	21.0
Total	81	100.0

En la tabla 5, se muestra que, del 100% (81) de los estudiantes de enfermería participantes del estudio, el 56.8% presentan un nivel medio respecto a los conocimientos sobre telesalud en enfermería, seguido del nivel bajo (22.2%) y un nivel alto con el 21%.

4.1. DISCUSIÓN

La telesalud, también conocida como telemedicina, referida al uso de tecnologías de la información y comunicación (TIC) para brindar servicios de salud a distancia, en el Perú, a pesar de tener un promedio de 20 años de desarrollo desde su incorporación al proceso de la atención de la salud, ha experimentado justamente desafíos normativos y de implementación, sin embargo, tuvo un crecimiento acelerado, especialmente durante la pandemia de COVID-19.

En la actualidad la telesalud se ha convertido en una herramienta importante para la continuidad del cuidado en el contexto peruano, así lo señala el estudio de Barriga, et al. (61). Constituyéndose el conocimiento y la aplicación de la telesalud por parte del personal de enfermería en áreas de constante evolución, donde la capacitación, la adaptación tecnológica y la evaluación continua son esenciales para garantizar una atención de calidad a los pacientes.

Las enfermeras y enfermeros desempeñan un papel crucial en la telesalud, centrandose su accionar en aspectos fundamentales en beneficio de la salud de las personas, como educación y consejería, proporcionando información a los pacientes sobre su salud, manejo de enfermedades crónicas y prevención de riesgos; monitoreo remoto, mediante el seguimiento a distancia, vigilando los signos vitales, síntomas y efectos secundarios de tratamientos.

Los estudiantes de enfermería realizan algunas actividades referentes a la telesalud, en el desarrollo del internado que en la mayoría de las universidades corresponde a los dos últimos ciclos académicos de su formación profesional, donde en su mayoría sin conocer la normativa, llevan a cabo actividades de seguimiento a personas con enfermedades no transmisibles, como hipertensos, diabéticos, entre otros, brindando consejería y apoyo emocional a través de videollamadas o mensajes, bajo el soporte de un tutor responsable, a fin de garantizar una atención integral.

El estudio desarrollado encontró un nivel de conocimiento medio con tendencia a bajo, que indica la necesidad de que las instituciones universitarias, adecuen su infraestructura física y tecnológica, y las escuelas de enfermería reorienten sus contenidos curriculares a fin de garantizar un aprendizaje adecuado a los estudiantes,

proporcionándoles la experiencia necesaria y la garantía para alcanzar a brindar una atención holística a la persona, familia y sociedad.

Estos resultados plantean la necesidad de desarrollar otras investigaciones que aborden el problema en torno a su implementación, y los beneficios que genera en los pacientes, al disminuir el tiempo de espera, y el acceso a los servicios de salud.

Los resultados obtenidos son similares a los encontrados por Flores (19) en una investigación realizada, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de una universidad nacional, la cual se realizó en una muestra de estudiantes del cuarto y quinto año de estudios; encontrando que el nivel de conocimiento sobre telesalud fue medio (50%), predominando en todas las dimensiones. Concluyendo que los estudiantes de enfermería presentan un nivel medio de conocimiento sobre telesalud, tanto a nivel global y en cada una de las dimensiones abordadas.

Asimismo, los hallazgos de Toffoletto y Ahumanda (22), en su estudio de análisis del conocimiento producido sobre teleenfermería en relación a los roles de cuidado, educación y gestión de los enfermeros de América Latina y el Caribe a partir de la evidencia científica, concluyendo que hay necesidad de desarrollar investigaciones en Teleenfermería que generen cambios en la práctica asistencial y exploren los recursos tecnológicos de información y comunicación; y una formación comunicacional específica enfocada en esta nueva modalidad de cuidado.

Asimismo, Racionero (23) en su investigación sobre el desarrollo de la Teleenfermería a nivel internacional, nacional y autonómico, encontró que los beneficios obtenidos en la población y la reducción de costos sanitarios, justifican el aumento de proyectos teleenfermeros, siendo las aplicaciones en teleenfermería, la monitorización de pacientes crónicos, soporte telefónico y atención de pacientes en sus domicilios. Concluyendo que las nuevas TIC son importantes en el sistema sanitario y la teleenfermería facilita la atención a pacientes que tienen problemas de desplazamiento y junto a la atención habitual, crea una simbiosis para mejorar el cuidado, autocuidado y la autogestión del paciente.

Al identificar el nivel de conocimiento sobre *definición y principio de telesalud* que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, se encontró un nivel medio (56,8%), seguido de un nivel bajo (23,5%). Este resultado se caracteriza porque la mayoría de participantes respondieron correctamente respecto a algunos ítems como: el significado de TIC, como se define a la Telesalud, los principios de protección del paciente y los principios habilitantes que permiten el desarrollo de la atención en telesalud, entre otras.

El conocimiento sobre estos importantes aspectos, favorece el desarrollo del trabajo de la telesalud y su rápida incorporación de los estudiantes en la práctica, abordando aspectos fundamentales de protección al paciente como la confidencialidad y privacidad; consentimiento informado y continuidad del cuidado del paciente, y los principios habilitantes de la atención que exige de profesionales de salud competentes y preparados, así como de un adecuado soporte técnico y tecnológico durante la atención a los mismos.

Sin embargo, también los participantes desconocen en su mayoría, respecto a cómo se define la Teleenfermería, la modalidad de atención de telesalud en tiempo real, los principios operativos que permiten un mejor acceso de datos en la atención del paciente y desde cuando se implementó la norma técnica de telesalud; este desconocimiento es entendible toda vez que son aspectos teóricos que pueden irse aprendiendo a medida que se ejercita la práctica de las actividades de telesalud.

Similares resultados, encontró Flores (19) en una investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, en una muestra de estudiantes del cuarto y quinto año de estudios, encontrando que el nivel de conocimiento sobre telesalud fue de nivel medio (50%), predominando en todas las dimensiones y precisando que en definición y principios de la telesalud alcanzó el 45%.

Al respecto, Hoyos (24) en su investigación, con el objetivo de explorar el rol de la telesalud en el cuidado enfermero, encontró que la telesalud es una tendencia en crecimiento, requiriendo habilidades de comunicación y manejo de herramientas TIC,

facilitando la continuidad del cuidado a distancia y el monitoreo del cuidado en el hogar e identificando situaciones que necesitan atención presencial.

Al identificar el nivel de conocimiento sobre *tipos de atención en telesalud* que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, encontramos que el 67,9% presentan un nivel medio, el 16% presentan un nivel alto y el 16% presentan un nivel de conocimiento bajo.

Estos resultados se caracterizan por que los participantes respondieron correctamente a algunos ítems de evaluación, como: que es la teleconsulta, la telepromoción, y el teletriaje; sin embargo, tampoco supieron responder adecuadamente, qué es telemonitoreo y el teleseguimiento, a pesar de constituir actividades sencillas y comunes de contacto, comunicación y registro de datos. Esto estaría asociado al poco uso de la terminología a pesar de realizar la actividad mediante las TICs.

Estos resultados son similares a los de Flores (19) quien en su estudio para determinar el nivel de conocimientos sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, evidenciaron que el conocimiento sobre telesalud fue de nivel medio (50%), con predominio medio en cada dimensión del nivel de conocimiento, alcanzando un 49% en tipos de atención en telesalud.

Al identificar el nivel de conocimientos *sobre Telecapacitaciones* que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, encontramos que el 45,7% presentan un nivel medio, el 27,2% presentan un nivel alto y el 27,2% presentan un nivel de conocimiento bajo.

Los resultados antes enunciados se fundamentan en las respuestas correctas respecto a las telecapacitaciones en Telesalud y el Telecomité, al responder que son procesos de enseñanza-aprendizaje a través de TIC para fortalecer conocimientos, habilidades y destrezas del personal de salud y reuniones sincrónica del equipo multidisciplinario por TIC para la toma de decisiones diagnóstico-terapéuticas, esto es importante ya que bajo este marco y tecnología se capacita al personal de salud y toma decisiones tempranas respecto a la salud de los usuarios.

Sin embargo, también se encontró desconocimiento, respecto a los beneficios de telesalud a la población, considerando que facilita mayor acceso, además de la

universalidad de la atención, mayor capacidad resolutive y una atención más personalizada. Así mismo respecto a que los beneficios de la telesalud en la atención es la mejora de la calidad asistencial, además de promover investigación, optimizar procesos y capacitaciones constantes.

Actualmente las telecapacitaciones son una constante de los organismos nacionales e internacionales de salud, como el Instituto Nacional de Salud, las Oficinas de Proyección y Extensión de algunas universidades como la Pontificia Universidad Católica y Cayetano Heredia, así como la Organización Panamericana de la Salud y otras entidades, por lo cual solo faltaría mejor conceptualización de los beneficios que facilitan estas instituciones a través de las TIC, cuya denominación son Tele capacitación.

Similares resultados son los de Flores (19), quien realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos; encontrando un nivel medio sobre conocimiento de telesalud (50%), con predominio del mismo nivel en cada dimensión, alcanzando en Telecapacitaciones un 63%.

Al identificar el nivel de conocimiento sobre *sobre telesalud en Enfermería* que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén, se encontró que el 56,8% presentan un nivel medio, seguido del nivel bajo con 22,2% y un nivel alto con el 21%.

El nivel alcanzado se sostiene en el conocimiento a las preguntas formuladas, respecto a que, la comunicación de la enfermera con el usuario y equipo de salud a través de telesalud implica que el enfermero genere confianza y posea habilidades para una comunicación afectiva, asertiva y comprensiva; de igual manera la privacidad y confidencialidad de la información incorpora el resguardo de la información facilitada por el usuario, cuyo uso será solo con fines terapéuticos.

Por otro lado, conocen que el consentimiento informado, es un procedimiento donde el paciente manifiesta aceptación o rechazo asociados a las prestaciones de telesalud. Así como las habilidades en telesalud que deben poseer los enfermeros son los valores éticos, además de la capacidad de manejo de TIC, resolución de problemas referentes a tecnología y comunicación asertiva.

No obstante, también un porcentaje importante desconoce, que el papel de la enfermera en telesalud es la prestación de los cuidados basados en valores, seguridad del enfermo y promoción de la investigación; asimismo desconocen que la importancia de enfermería en telesalud radica en la gestión del cuidado mediante una atención de calidad que asegura prestaciones de servicios humanizados a través de las TIC.

Como veníamos señalando el trabajo de enfermería desde la telesalud resulta fundamental y algunos estudiantes lo ha realizado, sin embargo, consideramos que aún falta la fundamentación teórica correspondiente, sobre lo cual los docentes tienen una responsabilidad inherente, que progresivamente se ira mejorando con la práctica clínica y comunitaria, respectivamente.

Los resultados antes indicados son similares a los de Flores (19), quien realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos; encontrando que el nivel de conocimiento global fue medio con 50%, y con predominio del nivel de conocimiento medio por dimensiones, alcanzando un 52% en telesalud en enfermería.

En la presente investigación, la teoría del conocimiento proporciona un marco fundamental para abordar el nivel de conocimientos sobre telesalud en estudiantes de enfermería, permitiendo una exploración crítica y estructurada de cómo los estudiantes obtienen, procesan y aplican este conocimiento en su formación y práctica futura. Basándonos en lo que sostiene Abarca y Gallardo (26,27), es posible integrar enfoques epistemológicos y metodológicos que fortalezcan la comprensión del objeto de estudio y su impacto en el ámbito académico y profesional.

Según Abarca (26), en el proceso del conocimiento, se aborda la naturaleza, origen y límites del conocimiento, proporcionando una base para analizar cómo los estudiantes construyen su comprensión sobre telesalud. La gnoseología, al examinar la forma en que se adquiere el conocimiento, permite cuestionar si los conocimientos sobre telesalud adquiridos por los estudiantes de enfermería son resultado de experiencias prácticas, aprendizajes formales o interacción con recursos tecnológicos. La epistemología, en cambio, enfatiza los criterios de validez y justificación del

conocimiento. Así, se puede examinar si el conocimiento de los estudiantes sobre telesalud está basado en evidencia actualizada y si comprende las competencias necesarias para su aplicación en entornos de salud reales.

Gallardo (27), desde su posicionamiento, proporciona un enfoque estructurado para la investigación científica, destacando la importancia de seleccionar métodos adecuados que permitan una recolección, análisis e interpretación rigurosos de los datos. Aplicando esta metodología, la tesis sobre telesalud está estructurada para identificar el nivel de conocimiento de los estudiantes, utilizando instrumentos de medición validados, como encuestas y entrevistas, que capten tanto el conocimiento teórico como la habilidad práctica en el uso de herramientas de telesalud.

La combinación de la gnoseología, epistemología y metodología de investigación permite abordar la tesis desde una perspectiva integral, como investigar el conocimiento declarativo de los estudiantes (teoría) y su conocimiento procedimental (práctica) para evaluar la suficiencia de su preparación. De este modo, se genera un análisis que no solo cuantifica el conocimiento de telesalud, sino que también permite entender cómo este conocimiento se integra en su formación profesional.

En conclusión, la teoría del conocimiento, desde las aportaciones de Abarca y Gallardo, ofrece un marco que permite explorar los conocimientos sobre telesalud de los estudiantes de enfermería de manera crítica y holística. Al hacerlo, esta investigación no solo mide el conocimiento en términos de cantidad, sino que evalúa la calidad y pertinencia de este en función de la práctica profesional, promoviendo así el avance de competencias esenciales en telesalud dentro del currículo de enfermería.

CONCLUSIONES

- Los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén presentan en su mayoría un nivel global medio de conocimiento sobre telesalud, seguido de un nivel bajo.
- Los estudiantes de enfermería en su mayoría tienen un nivel de conocimiento medio sobre definición y principio de telesalud, seguido de un nivel bajo.
- Los estudiantes de enfermería en su mayoría tienen un nivel de conocimiento medio sobre los tipos de atención en telesalud, seguido de un nivel bajo y alto iguales.
- Los estudiantes de enfermería en su mayoría tienen un nivel de conocimiento medio sobre Telecapacitaciones, seguido de un nivel bajo y alto iguales.

RECOMENDACIONES

- Fortalecer el Currículo de Enfermería en Telesalud, resulta crucial que la Escuela de Enfermería, revise y enriquezca el currículo académico para incluir temas específicos y avanzados en telesalud. Esto permitirá que los estudiantes profundicen en conceptos y prácticas de telesalud, mejorando su nivel de conocimiento en todas sus dimensiones.
- Diseñar y ejecutar programas de telecapacitaciones específicas sobre aplicaciones prácticas de la telesalud en enfermería, centrados en los distintos tipos de atención y el rol específico del personal de enfermería en entornos de salud a distancia. Debe organizarse en colaboración con expertos en el área de telesalud para asegurar contenidos de calidad y actualizados.
- Organizar talleres y simulaciones prácticas de escenarios de telesalud, para fortalecer el aprendizaje y la confianza de los estudiantes en el uso de estas herramientas. Estas actividades deben incluir prácticas en teleconsulta, telemonitoreo, teleeducación y teleinterconsultas para que los futuros enfermeros se familiaricen con su aplicación

en casos clínicos y atención a distancia, consolidando su capacidad para aplicar telesalud en su práctica profesional.

- Fomentar la Investigación en Telesalud, se recomienda promover y financiar proyectos de investigación estudiantil en telesalud, lo que incentivará el análisis crítico y el desarrollo de nuevas ideas en este campo, permitiendo a los estudiantes de enfermería explorar sus aplicaciones y contribuir con propuestas que mejoren la práctica de telesalud en su contexto local.

- Es importante que la universidad realice evaluaciones periódicas del nivel de conocimiento en telesalud entre los estudiantes, a fin de medir el progreso y efectividad de las estrategias implementadas. Esto permitirá identificar áreas de oportunidad y adaptar los contenidos educativos a las necesidades cambiantes del entorno de salud digital, manteniendo a los futuros enfermeros actualizados y preparados para el contexto laboral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bashshur, R. On the Definition and Evaluation of Telemedicine. 1995. *Telemedicine Journal*, 1(1), 19-30.
2. World Health Organization (WHO). *Telemedicine: Opportunities and Developments in Member States: Report on the Second Global Survey on eHealth*, 2010.
3. Monaghesh E, Hajizadeh A. The Role of Telehealth During COVID-19 Outbreak: A Systematic Review Based on Current Evidence. 2020. *BMC Public Health*, 20, 1193.
4. American Nurses Association (ANA). *Position Statement on Telehealth*. American Nurses Association. 2019.
5. Edwards M, Thorley M, Harvey T. Telehealth in Nursing Education: An Integrated Review. 2022. *Nurse Education Today*, 108, 105186.
6. George P, Heng B, Wong L, Lim Y. Telehealth: A Viable Alternative for Delivering Healthcare Services and Education. 2021. *BMJ Open*, 11(2), e042482.
7. Topol E, Steinhubl S, Torkamani A. Digital Medical Tools and Sensors [Sensores y herramientas médicas digitales]. *JAMA*. 2015 Jan 27;313(4):353-4. Disponible en: DOI:10.1001/jama.2014.17125.
8. Piskorz D. Telemedicina como una oportunidad de cuidar la salud de la Comunidad de América Latina. *sociedad Interamericana de Cardiología* [Online abril 2022]. Disponible en: https://www.siacardio.com/consejos/siacomunidad/telemedicina/#_ednref1.
9. World Health Organization. Fifty-eighth World Health Assembly, eHealth, Ninth plenary meeting, Committee A, seventh report, 58.28 (25 May 2005). Disponible en https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA58-REC1/english/A58_2005_REC1-en.pdf.
10. Pan American Health Organization. *Strategy and plan of action on eHealth*. Washington DC: PAHO; 2011. Disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5723&Itemid=4139&lang=es
11. Curioso W, Galán E. El papel de la telesalud en la lucha contra el COVID-19 y la evolución del marco regulatorio peruano. *Acta Med Perú* [Internet]. 18 de agosto de 2020 [consultado el 1 de febrero de 2024];37(3). Disponible en: <https://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/1004>
12. *Diario Oficial El Peruano*. Constituyen la Comisión Nacional de Telesanidad.

Resolución Suprema N° 009-2003-MTC. Normas Legales Diario El Peruano. Viernes 25 de abril del 2003. Páginas 243219-243220. [consultado el 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/6903D89A6F36B78505257EEB007563A6/\\$FILE/3_RS_009-2003_MTC.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/6903D89A6F36B78505257EEB007563A6/$FILE/3_RS_009-2003_MTC.pdf).

13. Diario Oficial El Peruano. Decreto de Urgencia que crea el Sistema Nacional de Transformación Digital - Decreto de Urgencia N° 006-2020. Normas Legales del Diario El Peruano. Jueves 09 de enero del 2020. Páginas 3-6. [consultado el 20 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-de-urgencia-que-crea-el-sistema-nacional-de-transfor-decreto-de-urgencia-n-006-2020-1844001-1/>.
14. De la Cruz F, Condori A. Modelo de telemedicina soportado por smart glasses para centros de salud en el Perú. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2019. [consultado el 16 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625507/CondoriC_A.pdf?sequence=4&isAllowed=y. <http://hdl.handle.net/10757/625507>
15. Cano S, Guavita G, Ángel P, López N, Pacheco M, Orozco C. Teleenfermería, herramienta de innovación tecnológica al seguimiento continuo del cuidado. Rev. salud mov. 2017; 9(1):32-44. [consultado del 12 de enero del 2024]. Disponible en: <http://publicaciones.unisimonbolivar.edu.co/rdigital/ojs/index.php/saludmov/articloe/view/1625/1501>
16. De Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Universidad Antonio Nariño. Bogotá, Colombia. 2018. Univ. Salud. 2018;20(2):171-182. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>.
17. Salazar N. "Telemedicina en el Perú: Un análisis de su estado actual y desafíos futuros" [Online] 10 de abril de 2023. <https://www.linkedin.com/pulse/t%C3%ADtulo-telemedicina-en-el-per%C3%BA-un-an%C3%A1lisis-de-su-estado/?originalSubdomain=es>.
18. Bautista Altamirano, C. H. La Telesalud en Perú. Diagnóstico y Propuestas de Mejora. 2015. Revista Gobierno y Gestión Pública, 2(1). [Online] [consultado el 10 de enero de 2024]. Disponible en: <https://revistagobiernoygestionpublica.usmp.edu.pe/index.php/RGGP/article/view/10>
19. Flores M. Nivel de conocimientos sobre Telesalud en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2021 [Tesis de pregrado]. Lima:

- Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2022.
20. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Documento técnico: Plan de implementación de la agenda digital del sector salud, fase fundacional, 2022. RS-758-2022 MINSA. [citado 2025 marz 20]. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RS-758-2022%20MINSA.pdf?utm_source
 21. Gobierno Regional de Cajamarca – Cooperación Alemana (GIZ). Experiencias, avances y aprendizajes regionales. Hacia la Digitalización de la Salud en Cajamarca. 2022. [2025 marzo 14]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3927793/Hacia%20la%20Digitalizaci o%CC%81nde%20la%20Salud%20en%20Cajamarca.pdf?utm_source](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3927793/Hacia%20la%20Digitalizaci%CC%81nde%20la%20Salud%20en%20Cajamarca.pdf?utm_source)
 22. Toffoletto M, Ahumada J. Telenursing in care, education and management in Latin America and the Caribbean: an integrative review. (Teleenfermería en el cuidado, educación y gestión en América Latina y el Caribe: revisión integrativa). Rev Bras Enferm. 2020;73 (Suppl 5): e20190317. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0317>
 23. Racionero L. Teleenfermería. Nuevo avance en el cuidado enfermero. Universidad de Valladolid. Facultad de Enfermería de Valladolid. España, 2016. [Tesis de Pregrado]. [consultado el 27.04.2023]. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/18077>
 24. Hoyos Y. Rol de la telesalud en el cuidado enfermero: una revisión bibliográfica. 2022. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Facultad de Medicina Escuela De Enfermería, Chiclayo.
 25. Taquía M, Gallardo L, García A, Mendieta C, Rojas S, Arévalo M. Teletriaje/teleorientación de enfermería pediátrica en el contexto de la pandemia de Covid-19. 2020. Índice Enferm [Internet].2022 junio [consultado 30.04.2023]; 31(2):72-76. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000200005&lng=es
 26. Abarca R. El proceso del conocimiento: gnoseología o epistemología [Internet]. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 1991 [citado el 15 de mayo de 2009]. Disponible en <http://www.ucsm.edu.pe/rabarcaf/procon00.htm>
 27. Gallardo E. Metodología de la Investigación: manual autoformativo interactivo. Universidad Continental, Huancayo, 2017. [consultado el 03 de febrero de 2024]. Disponible en:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf

28. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009 Sep [citado 2024 Feb 03]; 70(3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es.
29. Zamora F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del policlínico PNP. Trujillo, 2017. [citado 2024 ene 21]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/5437>.
30. Cruz J. Nivel de conocimientos y actitudes hacia la aplicación de medidas preventivas frente a la tuberculosis en el nivel secundario de la I.E. Don José de San Martín” del distrito de Alto de la Alianza. Tacna, 2018. [citado 2024 ene 22]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3358>
31. Pariona E. Estrategia de gestión para mejorar los servicios de telemedicina en profesionales de salud del Hospital Regional Docente de Cajamarca 2020. Universidad señor de Sipán Escuela de posgrado. [citado 2024 feb 01]. Disponible: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9165/Pariona%20Valer%20Edith%20Betzabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Comisión Europea. Comunicación de la Comisión al Consejo y al Parlamento Europeo sobre Tecnología de la información y de la comunicación en el ámbito del desarrollo. El papel de las TIC en la política comunitaria de desarrollo. Bruselas, Bélgica. 2001. [citado 26 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=COM:2001:0770:FIN:ES:PDF>
33. UNESCO. Information and Communication Technology in Education. 2002 [citado 2023 julio 7]. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001295/129538e.pdf>
34. Roxanne McElvane R, Minkin V. Unión Internacional de Telecomunicaciones. Conferencia de Plenipotenciarios de la UIT. Informe sobre la labor llevada a cabo por el grupo por correspondencia sobre la elaboración de una definición práctica del término "TIC". Busán, Corea del Sur. 2014. [citado 2023 julio 07]. Disponible en: https://www.itu.int/md/dologin_md.asp?lang=en&id=S14-PP-C-0048!!MSW-S
35. Dos Santo AF, Fernández A. Desarrollo de la telesalud en América Latina Aspectos conceptuales y estado actual. [Internet]. Chile: Copyright; 2013. [Consultado 27 oct 2020]. Disponible en:

<https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/4384cda6-5cfe-4b65-a1d2-5aef82485e93/content>

36. Ministerio de Salud. Telesalud. [citado 2023 julio 07]. Disponible en: <https://www.gob.pe/11530>
37. Instituto Nacional de Salud del Niño. Manual de gestión de procesos y procedimientos del proceso de gestión del desarrollo de la atención especializada a las regiones del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja. Resolución Directoral 416-2017/INSN-SB-T.
38. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial No. 117-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 285-MINSA/2020/DIGTEL. “Directiva para la implementación y desarrollo de los servicios de telemedicina síncrona y asíncrona”. [Online] [citado 2020 marzo 27]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/462720-117-2020-minsa>
39. Ministerio de Salud. Directiva administrativa N° 286-MINSA/2020/DIGTEL. Resolución Ministerial 146-2020-MINSA. Directiva administrativa para la implementación y desarrollo de los servicios de teleorientación y telemonitoreo. [online]. [citado 2020 marzo 31]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1087622/rm_146-2020-minsa.pdf
40. Congreso de la Republica. Ley N° 30421, Marco de Telesalud. Diario Oficial El Peruano. Normas Legales, [Online]. 02 de abril del 2016. <https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/192482-30421>
41. Ministerio de Salud. Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias. Reglamento de la Ley N° 30421, Ley Marco De Telesalud, y del Decreto Legislativo N° 1490, Decreto Legislativo que fortalece los alcances de la Telesalud. [citado 2024 enero 31]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5418.pdf>
42. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Plan Nacional de Telesalud en el Perú, 2020-2023. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1140760/rm-1010-2020-minsa.PDF>
43. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Dirección de Servicios de Salud. Norma Técnica de salud en Telesalud (NTS N° 067-MinsaIDGSP-V.01). Lima Perú; 2009, 22 p.
44. Decreto Supremo N°028-2005-MTC. Plan Nacional de Salud. Diario Oficial El Peruano. Normas Legales. pp 302793, del 22 de octubre del 2005. Lima Perú.

45. Ministerio de Salud. Documento Técnico Plan Nacional de Telesalud del Perú 2020-2023. Lima Perú, 2023.
46. Ministerio de Salud. Gobierno de Chile. Criterios Técnicos para programación Red Telemedicina Salud Digital. 2018. [citado 2023 Jul 10]. Disponible en: https://www.sccoquimbo.cl/gob-cl/documentos/files/inred/26-10-2020/ANEXO%206_CRIT%20TECNICOS%20PROG%20TELEMEDICINA%20Y%20SD%20DIGITAL.pdf
47. Comité andino de autoridades de seguridad social, seguridad y salud en el trabajo. Compendio Intercambio y cooperación en los servicios de telemedicina y/o atención móvil en la seguridad social. [citado 2024 feb 03]. Disponible en: https://www.comunidadandina.org/wp-content/uploads/2023/08/compendio_CAASSST_Telemedicina-y_o_-atencion-movil-2.pdf
48. MINSA. Programa Nacional de Telesalud: En el contexto de Redes Integradas de Servicios de Salud. Chile 2017. [citado 2023 julio 10]. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/08/TELESALUD_webV2.pdf
49. Ministerio de Salud. Telesalud. Los 4 ejes de desarrollo. [citado 2023 julio 07]. <https://www.gob.pe/11723-que-es-telesalud-los-4-ejes-de-desarrollo>
50. Carvajal L, Vásquez L. Conocimiento, práctica y percepción de enfermeras respecto a tele-enfermería como estrategia de continuidad del cuidado. Enfermería [Internet]. 2016 Dic [citado 2024 feb 02]; 5(2): 25-33. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062016000200004&lng=es.
51. Arredondo C, Siles J. Tecnología y Humanización de los Cuidados: Una mirada desde la Teoría de las Relaciones Interpersonales. Index Enferm [Internet]. 2009 Mar [citado 2024 feb 02]; 18(1): 32-36. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000100007&lng=es.
52. Racionero L, Velasco V. Teleenfermería. Nuevo Avance en el Cuidado Enfermero. [Tesis de grado]. Universidad de Valladolid, España. 2015.
53. Cano S, Orozco C, Guavita G, Ángel P, López N, Pacheco M. Teleenfermería, herramienta de innovación tecnológica al seguimiento continuo del cuidado. Rev. salud mov. 2017; 9(1):32-44. [citado 2023 jul 08]. Disponible en: <https://docplayer.es/96247394-Teleenfermeria-herramienta-de-innovacion->

[tecnologica-al-seguimiento-continuo-del-cuidado.html](#)

54. Oblitas S. La teleenfermería, un desafío para el sistema de salud peruano. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2022 [citado 2024 feb 02]; 28: 30. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532022000100802&lng=es.
55. Andrea R. Enfermería TecSalud: en camino a la excelencia [Online] Set 21 2021. [consultado el 27 de octubre del 2024. Disponible en: <https://www.tecsalud.mx/noticias/enfermeria-tecsalud-en-camino-a-la-excelencia>
56. Patti A. Mataxen, L. Denise Webb. Enfermería de telesalud: algo más que una simple llamada telefónica. *Rev Nursing*, Vol. 36. Núm. 6. pág 44-46 (noviembre - diciembre 2019). [citado 2024 feb 04]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nursi.2019.11.011>
57. Caza L, Martínez D. Teleenfermería un nuevo avance para el cuidado del paciente. 2023. *FACSALUD-UNEMI*, 7(12), 79-85. [citado 2024 mar 16]. Disponible en: <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol7iss12.2023pp79-85p>
58. Cegri F. Mingorance N. Villa L. *Associació d'Infermeria Familiar i Comunitària de Catalunya Edición. Teleenfermería. Recomendaciones para la atención a la persona con diabetes mellitus desde la atención primaria y comunitaria. Barcelona España 2021.*
59. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 5a. Edición. Bogotá: Ediciones de la U, 2018. p.562.* [citado 2024 feb 04]. Disponible en: <http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales de consulta/Drogas de Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf>
60. Álvarez Viera P. *Ética e investigación. bol.redipe* [Internet]. 21 de febrero de 2018 [citado 2024 feb 04]; 7(2):122-49. Disponible en: <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/434>
61. Barriga F, Ccami F, Alarcon A, Copa J, Yauri J, Oporto B, et al. Satisfacción del personal de salud y pacientes sobre un servicio de telesalud de un hospital de Perú. 2022. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2022;39(4):415-24. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2022.394.11287>
62. Acero D, Sánchez Y, Casas J, Páez P, Sánchez D, Robayo C, et al. Conocimientos, habilidades, actitudes y prácticas en telesalud de los profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19. *Rev. cuba. inf. cienc. salud* [Internet]. 2023 [citado 2024 Oct 27]; 34: Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132023000100031

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE TELESALUD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, FILIAL JAÉN, 2024.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE DIMENSIONES	Y METODOLOGÍA
<p>Pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén, 2023?</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimientos sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén, 2023. <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de conocimientos sobre definición y principio de telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén. Identificar el nivel de conocimientos sobre tipos de atención en telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén. Identificar el nivel de conocimientos sobre telecapacitaciones que tienen los estudiantes de enfermería de la de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén. Identificar el nivel de conocimientos sobre telesalud en Enfermería que tienen los estudiantes de enfermería de la de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén. 	<p>H1. No presenta hipótesis.</p>	<p>Variable: Nivel de conocimiento sobre Telesalud.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Definiciones y principios de la telesalud. Tipos de atención en Telesalud Telecapacitaciones Telesalud en enfermería 	<p>Tipo de estudio: Estudio de naturaleza cuantitativa, tipo descriptiva de corte transversal.</p> <p>Población de estudio: Estuvo constituida por 102 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, matriculados en 8vo y 10mo ciclo de estudios, del semestre 2023-II.</p> <p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario de 24 preguntas relacionados a la variable de estudio</p> <p>Procesamiento: Programa Excel 2022 y estadístico SPSS versión 26.0.</p> <p>Criterio ético y rigor científico: Principio de respeto a las personas, beneficencia y justicia.</p>

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – FILIAL JAEN

CUESTIONARIO: CONOCIMIENTOS DE TELESALUD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2023.

I. Presentación

Estimada participante, el presente cuestionario tiene como objetivo identificar el nivel de conocimiento sobre “Telesalud” que tienen los estudiantes de enfermería de la UNC Filial Jaén, contiene un conjunto de preguntas de interés exclusivo para la investigación, por lo que solicitamos que sus respuestas sean con veracidad. Si usted tiene alguna interrogante o duda con mucho gusto serán atendidas y absueltas. Se agradece por anticipado su participación.

II. Instrucciones

El cuestionario contiene 24 ítems, lea atentamente y luego sírvase responder las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que estime conveniente. Su identidad se mantendrá en el anonimato.

III. Datos generales

- | | |
|-------------------------------------|---|
| 1. Edad: | <input type="checkbox"/> Casado |
| <input type="checkbox"/> 20 - 22 | <input type="checkbox"/> Conviviente |
| <input type="checkbox"/> 23 -25 | <input type="checkbox"/> Viudo |
| <input type="checkbox"/> 26 -28 | |
| <input type="checkbox"/> 29 -31 | 5. Ha recibido algún curso sobre telesalud |
| | Si () No () |
| 2. Año de estudio: | |
| <input type="checkbox"/> Cuarto año | 6. Considera importante llevar un curso sobre telesalud en la formación universitaria |
| <input type="checkbox"/> Quinto año | Si () No () |
| 3. Sexo: | |
| <input type="checkbox"/> Masculino | 7. Ha recibido alguna atención a través de telesalud |
| <input type="checkbox"/> Femenino | Si () No () |
| 4. Estado Civil: | |
| <input type="checkbox"/> Soltero | |

IV. Datos específicos

1. TIC significa:
 - a) Tecnologías de informatización y comunicación.
 - b) *Tecnologías de la información y la comunicación*
 - c) Tecnologías de Investigación y comunicación

2. Telesalud se define como:
 - a) Prestación de servicios de salud a través de TIC realizada por el médico para la terapéutica del paciente por la limitación del espacio y tiempo.
 - b) *Prestación de servicios de salud a través de TIC realizado por el profesional de salud por la limitación del contacto presencial.*
 - c) Atención de salud a través de TIC realizado por el enfermero que permiten sobrepasar las barreras del tiempo, pero no del espacio.

3. Teleenfermería se define como:
 - a) Subconjunto de la tele salud donde solo se brindan cuidados preventivos promocionales de la salud.
 - b) *Aplicación de la tele salud en la atención de enfermería a través del uso de TIC.*
 - c) Atención de enfermería a través de TIC que sobrepasan la barrera del tiempo, pero no del espacio.

4. La modalidad de atención de telesalud en tiempo real y pregrabadas corresponde respectivamente a la comunicación:
 - a) *Sincrónica (mismo periodo de tiempo); almacenadas (accedida y contestada a posterior).*
 - b) Sincrónica (mismo periodo de tiempo) y mezcladas (tiempo real y pregrabadas).
 - c) Mezcladas (tiempo real y pregrabadas) y almacenadas (accedida y contestada a posterior).

5. Los principios de Protección al Paciente en telesalud, además del principio de seguridad de los datos son:

- a) *Confidencialidad y privacidad; consentimiento informado y continuidad del cuidado del paciente.*
 - b) Confidencialidad y privacidad; consentimiento informado y. manejo de los medios tecnológicos.
 - c) Mejora de los procesos administrativos; consentimiento informado: e identificación del usuario.
6. Los principios habilitantes que permiten el desarrollo de la atención en telesalud son:
- a) *Profesionales de salud competentes y preparados; adecuado soporte técnico y tecnológico*
 - b) Adecuado soporte técnico y tecnológico; confidencialidad y privacidad de los datos
 - c) Profesionales de salud competentes y preparados; e identificación del usuario.
7. Los principios operativos que permiten un mejor acceso de datos en la atención del paciente son, los de:
- a) Registro de atenciones brindadas, información suficiente y de calidad y consentimiento informado.
 - b) Identificación y autenticación; e información suficiente y de calidad y habilitación profesional.
 - c) *Identificación y autenticación; registro de atenciones brindadas e información suficiente y de calidad.*
8. La norma técnica de telesalud se implementó en:
- a) Aun no se ha implementado.
 - b) Se implementó en el 2020.
 - c) *Se implementó en el 2008.*
9. La norma técnica de Telesalud en Perú tiene la finalidad de contribuir en:
- a) *La descentralización e integración del sistema de salud del país y a la universalización de los servicios de salud con calidad, eficiencia y equidad.*

- b) La descentralización e integración del sistema de salud del país y a la estandarización de los servicios de salud con calidad y seguridad.
- c) La universalización de los servicios de salud centrados en los lugares poblados y que abarque otros sectores con calidad, seguridad e igualdad.

10. La Teleconsulta es:

- a) Recopilación de datos del paciente y su estado de salud realizado por el personal de salud a través de las TIC.
- b) *Interacción entre el médico y usuario a través de las TIC para proporcionar asesoramiento diagnóstico o terapéutico.*
- c) Proceso de determinación sobre la prioridad de la atención de acuerdo a la información recopilada del paciente.

11. El Telemonitoreo es:

- a) *Recopilación y control de datos sobre el estado de salud del paciente como funciones vitales a través de las TIC.*
- b) Solo el seguimiento de alguna reacción adversa al tratamiento que recibe el paciente a través de las TIC.
- c) Servicio de apoyo al diagnóstico a través de TIC mediante la lectura de análisis, imágenes y patología clínica.

12. La Telepromoción es:

- a) Promover el autocuidado a través de TIC solo en personas sanas para que adopten hábitos saludables y no enfermen.
- b) Entregar educación en salud a través de TIC, que evitarán la complicación del estado de salud del paciente.
- c) *Educación en salud a través de TIC dirigido a la población, para que tengan mayor control sobre su salud y la preserven.*

13. El Teleseguimiento es una actividad de contacto y comunicación con:

- a) El médico para detectar riesgos y posibles complicaciones respecto a las enfermedades que padece.
- b) Entre el personal de salud para detectar con el paciente posibles complicación o riesgos que afecten su estado de salud.

- c) *El paciente a través de TIC para controlar el estado de salud durante el tratamiento, y detectar precozmente riesgos.*

14. Teletriaje es la evaluación del:

- a) *Grado de prioridad de la atención que requiere el usuario en función a su estado de salud a través de las TIC.*
- b) Grado de prioridad de la atención del paciente en función a la gravedad de una urgencia médica.
- c) Estado de salud que solo se realiza en pacientes con cuidados paliativos o enfermedades crónicas.

15. La Telecapacitaciones en Telesalud es:

- a) *Proceso de enseñanza-aprendizaje a través de TIC para fortalecer conocimientos, habilidades y destrezas del personal de salud.*
- b) Acciones desarrolladas por el profesional de salud a través de las TIC para brindar asesoría a la población sobre temas de salud.
- c) Proceso de enseñanza-aprendizaje mediante el uso de TIC dirigido a la población para prevenir enfermedades y promover la salud.

16. El Telecomité es:

- a) Evaluación del equipo multidisciplinario sobre casos clínicos con el único fin de brindar tratamientos adecuados.
- b) Dispensación de atención al usuario dirigido por el equipo multidisciplinarios a través del uso de TIC.
- c) *Reunión sincrónica del equipo multidisciplinario por TIC para la toma de decisiones diagnóstico-terapéuticas.*

17. Los beneficios de telesalud a la población es el mayor acceso, además de:

- a) *Universalidad de la atención, mayor capacidad resolutive, atención más personalizada.*
- b) Promueve la investigación, mayor capacidad resolutive, optimiza procesos administrativos.
- c) Universalidad de la atención, mayor capacidad resolutive, constante capacitación del personal de salud.

18. Los beneficios de telesalud en la atención es la mejora de la calidad asistencial, además de:
- La eficacia en la resolución de problemas y promueve el autocuidado en la persona.
 - Promover la investigación, optimizar procesos administrativos y capacitaciones constantes.*
 - Promover la investigación, optimizar procesos administrativos y mejorar la comunicación.
19. El papel de la enfermera en telesalud es la prestación de los cuidados basados en:
- Solo en los principios operativos y el cuidado humanizado.
 - Valores, seguridad del enfermo y promoción de la investigación.*
 - Principios operativos y de protección al paciente.
20. La importancia de enfermería en telesalud es:
- La gestión del cuidado mediante una atención de calidad que asegura prestaciones de servicios humanizados a través de las TIC.*
 - Favorecer la difusión de información y la comunicación de los datos entre los diferentes miembros del equipo de salud a través de TIC.
 - Permitir el ahorro de tiempo y costos que se pueden implicar a la atención clínica del enfermo en áreas rurales o remotas a través de TIC.
21. La comunicación de la enfermera con el paciente y equipo de salud a través de telesalud implica que el enfermero:
- Debe capacitarse constantemente sobre la comunicación afectiva y debe conocer su importancia en telesalud.
 - Genere confianza y posea habilidades para una comunicación afectiva, asertiva y comprensiva.*
 - Debe fortalecer habilidades comunicativas, generar solidaridad y propiciar una comunicación vertical.
22. Para la privacidad y confidencialidad de la Información se debe tener en cuenta:
- Compromiso del paciente a mantener su privacidad durante la atención a

través de telesalud.

- b) *El resguardo de la información proporcionada por el paciente, y el uso solo con fines terapéuticos.*
- c) La atención a distancia que cuente con los medios técnicos para la seguridad de transmisión de datos.

23. El Consentimiento Informado es:

- a) *Un procedimiento donde el paciente manifiesta aceptación o rechazo asociados a las prestaciones de telesalud.*
- b) Uno de los principios de protección al paciente, ligada con el principio de bioético de beneficencia.
- c) Es el único principio de protección al paciente que tiene un marco legal en telesalud en el Perú.

24. Las habilidades que debe poseer la enfermera en telesalud son los valores éticos, además de tener:

- a) *Capacidad de manejo de TIC, resolución de problemas referentes a tecnología, comunicación asertiva.*
- b) Seguridad de las intervenciones a través de TIC, resolución de problemas referentes a tecnología.
- c) Capacidad de manejo de TIC, resolución de problemas referentes a tecnología, gestión de base de datos.

Gracias por su participación

Anexo 3**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA - FILIAL JAÉN
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo.....Estudiante de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén, identificado (a) con DNI N°....., en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, acepto participar voluntariamente en la Investigación titulada “Nivel de conocimientos sobre Telesalud en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2024”, desarrollada por la Bachiller en Enfermería, Mary Estephany Vargas García, asesorado por el Dr. Emiliano Vera Lara. Dicha investigación tiene como objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre Telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén, 2024.

Confiando que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención y se utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confiabilidad, suscribo mi compromiso a través de mi firma.

Jaén, enero del 2024

Firma del
participan
te

Anexo 4

SOLICITUD PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO



"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN
DE INSTRUMENTO DE RECOJO DE DATOS

SEÑORA: AMELIA VALDERRAMA SORIAN

COORDINADORA DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – FILIAL JAÉN

Yo, VARGAS GARCÍA, Mary Estephany, bachiller de la Escuela de Enfermería, de esta casa superior de estudios, identificada con DNI N° 70107032 con código SUNEDU: 2015280005, teléfono N° 910396856, correo electrónico mvargasg15@unc.edu.pe, con domicilio en la Calle Recuay 301, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, con la finalidad de implementar el Proyecto de investigación, titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE TELESALUD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, FILIAL JAÉN, 2024", solicito a Ud. señora coordinadora, la carta de presentación dirigida a la directora para la aplicación de instrumentos de recojo de datos.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted hacer efectiva mi solicitud, por ser de justicia.

Jaén, 13 de junio del 2024

VARGAS GARCÍA MARY ESTEPHANY

DNI N° 70107032

C.c. – Arch.

Adjunto

- 01 copia de resolución de aprobación de proyecto de investigación
- Copia de Voucher (recibo de pago)

Anexo 5

AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**
SECCION JAEN
"Norte de la Universidad Peruana"
Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1,962
Bolivar N° 1368 Placa de Armas - Telf. 431907
JAEN PERU

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de nuestra Independencia y de la Conmemoración de las heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

Jaén, 26 de junio de 2024

OFICIO N° 0411 -2024-SJE-UNC

Señores

ALUMNOS DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL
DE ENFERMERIA – UNC FILIAL JAÉN

CIUDAD

ASUNTO: SOLICITO APOYO PARA APLICACIÓN
DE CUESTIONARIO DE TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo, al mismo tiempo manifestarle que, la Bachiller MARY ESTEPHANY VARGAS GARCIA, realizará el trabajo de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE TELESALUD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, FILIAL JAÉN, 2024", con fines de optar el título de Licenciada en Enfermería.

En este sentido, encontrándose en la etapa de ejecución del Proyecto y siendo necesario la aplicación del instrumento de investigación, solicito su apoyo a usted, para que la referida egresada pueda efectuar la aplicación de un Cuestionario, dirigido a los estudiantes del 4to. y 5to. - VII y IX Ciclo de enfermería, a partir de la fecha y/o durante el período que se requiera para la recolección de datos.

Agradeciéndole anticipadamente por la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,


M. C. Mónica Pamela Velazquez Soriano
Docente (e) EAPE - F.J.

C.C: -Archivo.
MAVS/m.

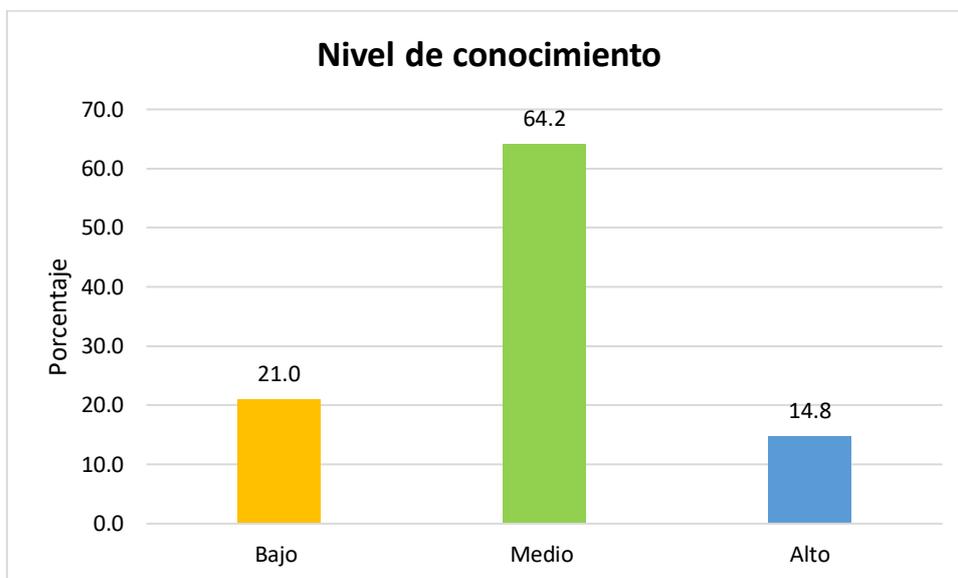
Anexo 6
DATOS COMPLEMENTARIOS

Anexo 2. Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén, 2023.

Características Sociodemográficas		Resultados	
		Usuarios	Porcentaje
Edad	20-22 años	48	59.3
	23-25 años	21	25.9
	26-28 años	10	12.3
	29-31 años	2	2.5
Año de estudio	Cuarto	30	37.0
	Quinto	51	63.0
Sexo	Masculino	17	21.0
	Femenino	64	79.0
Estado civil	Soltero	74	91.4
	Casado	3	3.7
	Conviviente	4	4.9
	Viudo	0	0.0

En el anexo 2, se observa que, el 59.3% (48) tienen una edad promedio entre 20 a 22 años, mientras que el 25.9% (21) tienen una edad promedio entre 23 a 25 años, por otro lado, el 12.3% (10) tienen una edad promedio entre 26 a 28 años y solo el 2.5% (2) tienen una edad promedio entre 29 a 31 años. Sin embargo, el 37% (30) cursan el cuarto año de estudio y el 63% (51) cursan el quinto año de estudios. Además, el 21% (17) son del sexo masculino y el 79% (64) son del sexo femenino, del mismo modo, el 91.4% (74) son de estado civil soltero, también el 3.7% (3) son casados y el 4.9% (4)

Figura 1. Porcentaje de nivel de conocimientos sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén, 2023.

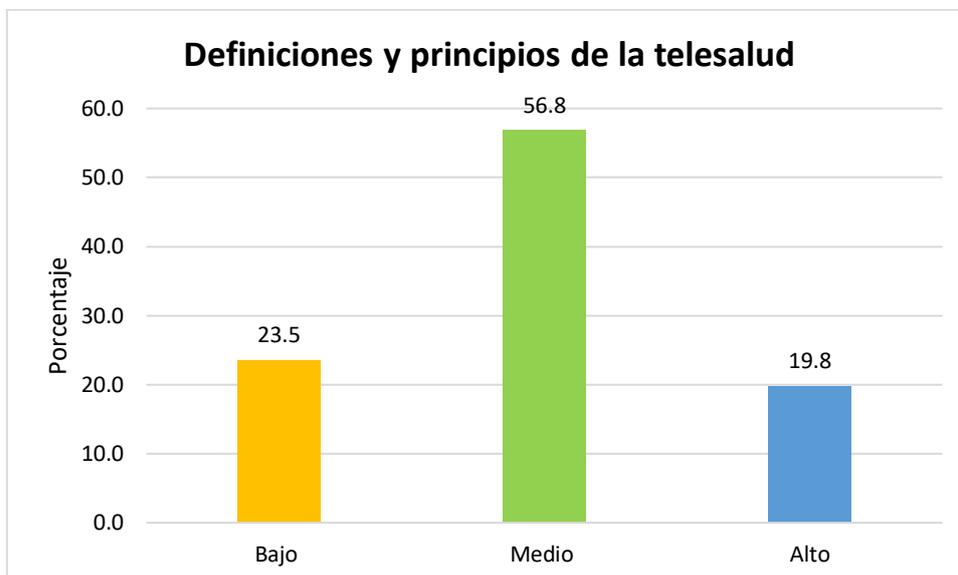


En la tabla 1, figura 1, se muestra que, del 100% (81) de los estudiantes de enfermería, el 64.2% (52) presentan un nivel medio respecto a los conocimientos sobre telesalud, por otro lado, el 21% (17) presentan un nivel bajo y solo el 14.8% (12) presentan un nivel de conocimiento alto.

Tabla 2. Características del conocimiento sobre telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén, 2023.

Indicador	Respuesta incorrecta		Respuesta correcta	
	n°	%	n°	%
1. TIC significa	30	37.0	51	63.0
2. Telesalud se define como	33	40.7	48	59.3
3. Teleenfermería se define como	42	51.9	39	48.1
4. La modalidad de atención de telesalud en tiempo real y pregrabadas corresponde respectivamente a la comunicación	44	54.3	37	45.7
5. Los principios de protección del paciente	29	35.8	52	64.2
6. Los principios habilitantes que permiten el desarrollo de la atención en telesalud son:	28	34.6	53	65.4
7. Los principios operativos que permiten un mejor acceso de datos en la atención del paciente son los de:	51	63.0	30	37.0
8. La norma técnica de telesalud se implementó en	71	87.7	10	12.3
9. La norma técnica de Telesalud en Perú tiene la finalidad de contribuir en:	40	49.4	41	50.6
10. La teleconsulta es:	33	40.7	48	59.3
11. El telemonitoreo es:	56	69.1	25	30.9
12. La telepromoción es:	39	48.1	42	51.9
13. El Teleseguimiento es una actividad de contacto y comunicación con:	50	61.7	31	38.3
14. Teletriaje es la evaluación del:	21	25.9	60	74.1
15. La telecapacitaciones en Telesalud es	32	39.5	49	60.5
16. El Telecomité es:	29	35.8	52	64.2
17. Los beneficios de telesalud a la población es el mayor acceso, además de:	50	61.7	31	38.3
18. Los beneficios de telesalud en la atención es la mejora la calidad asistencial, además de:	55	67.9	26	32.1
19. El papel de la enfermera en telesalud es la presentación de los cuidados basados en:	44	54.3	37	45.7
20. La importancia de enfermería en telesalud es:	44	54.3	37	45.7
21. La comunicación de la enfermera con el paciente y equipo de salud a través de telesalud implica que el enfermero:	35	43.2	46	56.8
22. Para la privacidad y confidencialidad de la información se debe tener en cuenta:	26	32.1	55	67.9
23. El consentimiento informado es:	21	25.9	60	74.1
24. Las habilidades que debe poseer la enfermera en telesalud son los valores éticos, además de tener:	39	48.1	42	51.9

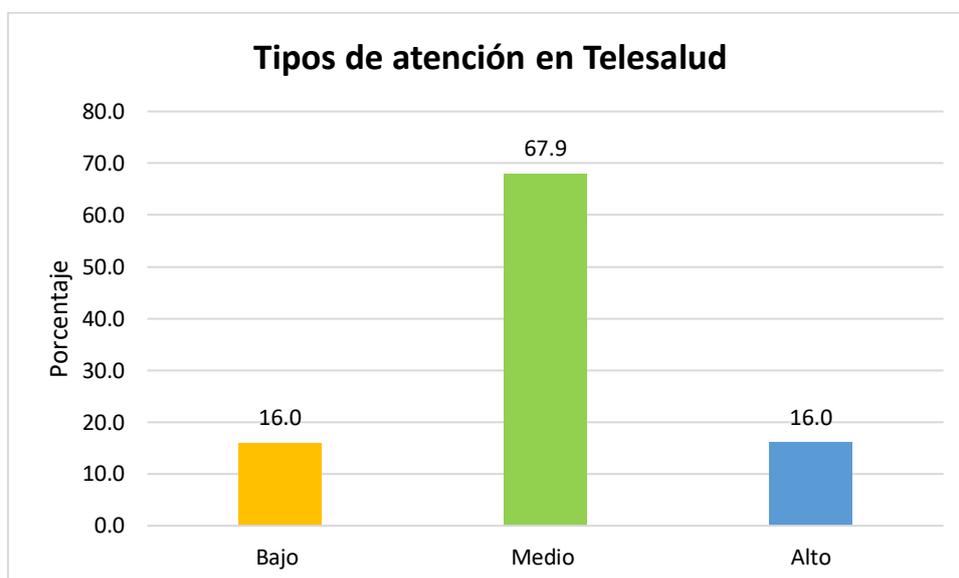
Figura 2. Porcentaje de nivel de conocimientos sobre definición y principio de telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén.



En la tabla 3, figura 2, se muestra que, del 100% (81) de los estudiantes de enfermería, el 56.8% (46) presentan un nivel medio respecto a los conocimientos sobre definición y principio de telesalud que tienen los estudiantes de enfermería, por otro lado, el 23.5% (19) presentan un nivel bajo y solo el 19.8% (16) presentan un nivel de conocimiento alto.

Indicador	Respuesta incorrecta		Respuesta correcta	
	n°	%	n°	%
TIC significa	30	37.0	51	63.0
Telesalud se define como	33	40.7	48	59.3
Teleenfermería se define como	42	51.9	39	48.1
La modalidad de atención de telesalud en tiempo real y pregrabadas corresponde respectivamente a la comunicación	44	54.3	37	45.7
Los principios de protección del paciente	29	35.8	52	64.2
Los principios habilitantes que permiten el desarrollo de la atención en telesalud son:	28	34.6	53	65.4
Los principios operativos que permiten un mejor acceso de datos en la atención del paciente son los de:	51	63.0	30	37.0
La norma técnica de telesalud se implementó en	71	87.7	10	12.3
La norma técnica de Telesalud en Perú tiene la finalidad de contribuir en:	40	49.4	41	50.6

Figura 3. Porcentaje de nivel de conocimientos sobre tipos de atención en telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén.

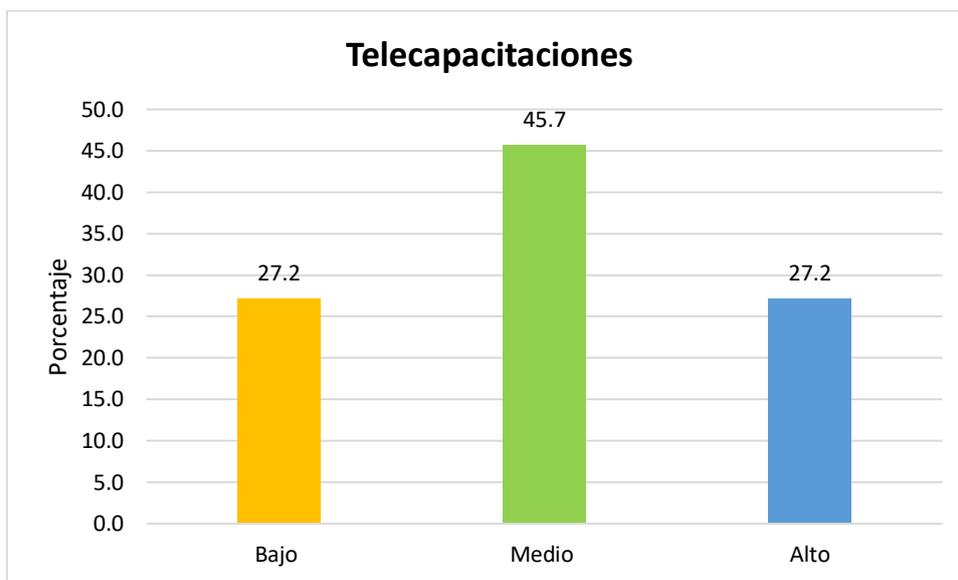


En la tabla 5, figura 3, se muestra que, del 100% (81) de los estudiantes de enfermería, el 67.9% (46) presentan un nivel medio respecto a los conocimientos sobre definición y principio de telesalud que tienen los estudiantes de enfermería, por otro lado, el 16% (13) presentan un nivel alto y solo el 16% (13) presentan un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 6. Conocimientos sobre tipos de atención en telesalud que tienen los estudiantes de enfermería de la de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén.

Indicador	Respuesta incorrecta		Respuesta correcta	
	n°	%	n°	%
La teleconsulta es:	33	40.7	48	59.3
El telemonitoreo es:	56	69.1	25	30.9
La telepromoción es:	39	48.1	42	51.9
El Teleseguimiento es una actividad de contacto y comunicación con:	50	61.7	31	38.3
Teletriaje es la evaluación del:	21	25.9	60	74.1

Figura 4. Porcentaje de nivel de conocimientos sobre telecapacitaciones que tienen los estudiantes de enfermería de la de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén.



En la tabla 7, figura 4, se muestra que, del 100% (81) de los estudiantes de enfermería, el 45.7% (37) presentan un nivel medio respecto a los conocimientos sobre telecapacitaciones que tienen los estudiantes de enfermería, por otro lado, el 27.2% (22) presentan un nivel alto y solo el 27.2% (22) presentan un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 8. Conocimientos sobre telecapacitaciones que tienen los estudiantes de enfermería de la de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial – Jaén.

Indicador	Respuesta incorrecta		Respuesta correcta	
	n°	%	n°	%
La telecapacitaciones en Telesalud es	32	39.5	49	60.5
El Telecomité es:	29	35.8	52	64.2
Los beneficios de telesalud a la población es el mayor acceso, además de:	50	61.7	31	38.3
Los beneficios de telesalud en la atención es la mejora la calidad asistencial, además de:	55	67.9	26	32.1

FOTOGRAFIAS QUE ACREDITAN EL RECOJO DE DATOS



Anexo 7

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

“Norte de la universidad peruana”

Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio digital institucional

Formulario de autorización

1. Datos del autor:

Nombres y apellidos: Mary Estephany Vargas García

DNI N°: 70107032

Correo electrónico: mvargasg15@unc.edu.pe

Teléfono: 910396856

2. Grado, título o especialidad

Bachiller

Título

Magister

Doctor

3. Tipo de investigación

Tesis

Trabajo académico

Trabajo de investigación

Trabajo de suficiencia profesional

Título: Nivel de conocimientos sobre telesalud en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, Filial Jaén, 2024.

Asesor: Dr. Emiliano Vera Lara

DNI N°: 27740444

Código ORCID: 0000-0002-2589-4368

Año: 2024

Escuela Académico/ Unidad: Escuela Académico Profesional de Enfermería Filial Jaén

4. Licencias

a) Licencia Estándar

¹Tipos de investigación

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una Licencia no exclusiva para reproducir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición al público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido o por conocer, a través de los diversos servicios previstos de la universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre de los autores del trabajo de investigación, y no hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha.

No autorizo.

b) licencias Creative Commons²

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.


Firma

23 / 05 / 2025

²Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative

commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1,962
Bolívar N° 1368 Plaza de Armas - Telf. 431907
JAEN PERU

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA

En Jaén, siendo las 4 pm. del 21 de marzo del 2025, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente auditorio de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE TELESALUD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, FILIAL JAÉN, 2024.

Presentado por el(a) Bachiller: **MARY ESTEPHANY VARGAS GARCÍA.**

Siendo las 5:30 p.m. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: bueno, con el calificativo de: quince, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra apta para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

	Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos	Firma
Presidente:	<u>Alcila Beatriz Domínguez Palacios</u>	<u>[Firma]</u>
Secretario(a):	<u>Doris Elizabeth Bringsas Abanto</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal:	<u>Wálmes Vicente Abad</u>	<u>[Firma]</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Emiliano Vera Lara</u>	<u>[Firma]</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)

REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)

DESAPROBADO (10 a menos)