

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Experiencias de las enfermeras en el cuidado a través de la telesalud a  
pacientes covid-19, Lambayeque 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**Sandra Elizabeth Avila Requejo**

**ASESOR**

**Elizabeth Soledad Guerrero Quiroz**

**<https://orcid.org/0000-0002-8094-5711>**

**Chiclayo, 2023**

**Experiencias de las enfermeras en el cuidado a través de la  
telesalud a pacientes covid-19, Lambayeque 2021**

PRESENTADA POR

**Sandra Elizabeth Avila Requejo**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR

Adela Rosanna Nuñez Odar

PRESIDENTE

Angelica Soledad Vega Ramirez

SECRETARIO

Elizabeth Soledad Guerrero Quiroz

VOCAL

## **Dedicatoria**

*Quiero dedicar esta investigación de tesis con todo mi amor a mi familia, especialmente a mi madre y a mi padre; Angélica y Antonio, pues sin ellos no lo habría logrado. Gracias por su esfuerzo y apoyo incondicional.*

*A mi hijo Bruno Antonio por su comprensión durante la realización de mi tesis, eres lo más valioso de mi vida.*

*A mi hermano Javier Antonio por amar a mi hijo y ayudarme en su cuidado.*

*A mi novio y compañero de vida Jhony por darme su comprensión y apoyo durante mis últimos años de formación*

*Los amo con todo mi corazón*

***Sandra Elizabeth Avila Requejo***

## **Agradecimientos**

*Quiero agradecer a Dios y a la Virgen de Guadalupe por su amor inmenso, por darme la sabiduría necesaria para terminar satisfactoriamente mi investigación de tesis.*

*A mi mamá, por educarme y guiarme durante este largo camino, convirtiéndome en la persona que soy ahora, por sus consejos, apoyo, amor, paciencia y constancia.*

*A mi querida asesora, Dra. Soledad Guerrero, por compartir sus conocimientos, su tiempo, dedicación y paciencia para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.*

*A mi querido jurado porque con sus sugerencias y aportes que han ayudado a enriquecer mi y perfilar mi investigación de tesis.*

---

INFORME DE ORIGINALIDAD

---

19%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

FUENTES PRIMARIAS

---

1

[hdl.handle.net](https://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

4%

2

[cendocinr.wordpress.com](https://cendocinr.wordpress.com)

Fuente de Internet

2%

3

Submitted to National University College -  
Online

Trabajo del estudiante

1%

4

[publicaciones.unisimonbolivar.edu.co](https://publicaciones.unisimonbolivar.edu.co)

Fuente de Internet

1%

5

[issuu.com](https://issuu.com)

Fuente de Internet

1%

6

[docplayer.es](https://docplayer.es)

Fuente de Internet

1%

7

Submitted to Aliat Universidades

Trabajo del estudiante

1%

8

[www.radionacional.com.pe](https://www.radionacional.com.pe)

Fuente de Internet

1%

9

Submitted to Universidad Católica del CIBAO

Trabajo del estudiante

## Índice

Resumen .....	7
Abstract .....	8
I. Introducción .....	9
II. Marco teórico.....	11
Antecedentes .....	11
Bases teóricas .....	11
III. Metodología.....	13
IV. Resultados .....	17
VI. Conclusiones .....	27
VII. Recomendaciones .....	28
VIII. Referencias Bibliográficas.....	29
IX. Anexos.....	38

## Resumen

La telesalud en enfermería cumple un rol principal de manera integral, eficiente, apropiada e implementada que contribuye a fortalecer los sistemas de información en salud y favorecer la calidad de atención a la persona durante la pandemia de COVID-19. De tal manera se abrieron nuevos campos de trabajo en salud mediante la cual la enfermera brinda el cuidado por llamada telefónica u otro medio digital adquiriendo nuevas experiencias. Por tal motivo se realizó esta investigación utilizando la metodología Cualitativa, con un diseño descriptivo, con el objetivo de describir, analizar y comprender las experiencias de las enfermeras a través de la Telesalud aplicado a pacientes COVID-19, Lambayeque 2021. La muestra se saturó con 12 Profesionales de Enfermería. Los datos se recolectaron a través de una guía de entrevista semiestructurada y fueron procesados mediante análisis de contenido. Además, se tuvieron en cuenta los principios éticos y criterios de rigor científico. Se obtuvo como resultado tres categorías: a) La empatía, habilidad para un cuidado eficiente a través de las TIC, b) Adaptabilidad y limitantes para brindar cuidado a través de la Telesalud y c) Ventajas del Cuidado Enfermero a través de la Telesalud.

**Conclusión:** Las enfermeras tuvieron perspectivas favorables brindando cuidados a través de la Telesalud logrando así adquirir nuevas experiencias a través de las Tics durante su trabajo como profesionales de enfermería, lo cual ha permitido brindar los cuidados necesarios a pacientes COVID-19 realizando trabajo remoto.

**Palabras Clave:** Enfermería (D009729), Telesalud (D017216), Infecciones por coronavirus (D01835).

### **Abstract**

Nursing telehealth fulfills a main role in a comprehensive, efficient, appropriate and implemented manner that contributes to strengthening health information systems and favoring the quality of care for the person during the COVID-19 pandemic. In this way, new fields of health work were opened through which the nurse provides care by phone call or other digital means, acquiring new experiences. For this reason, this research was carried out using the Qualitative methodology, with a descriptive design, in order to describe, analyze and understand the experiences of nurses through telehealth applied to COVID-19 patients, Lambayeque 2021. The sample was saturated with 12 Nursing Professionals. The data were collected through a semi-structured interview guide and were processed through content analysis. In addition, ethical principles and criteria of scientific rigor were taken into account. As a result, three categories were obtained: a) Empathy, ability to provide efficient care through ICT, b) Adaptability and limitations to provide care through telehealth and c) Advantages of Nursing Care through telehealth.

**Conclusion:** The nurses had favorable prospects providing care through telehealth, thus acquiring new experiences through ICTs during their work as nursing professionals, which has allowed them to provide the necessary care to COVID-19 patients performing remote work.

**Keywords:** Nursing (D009729), Telehealth (D017216), Coronavirus infections (D01835).

## I. Introducción

Actualmente a nivel mundial el avance tecnológico está facilitando de manera evolutiva distintos aspectos de la vida, entre ellos se encuentra la salud y enfermedad. En torno a ello han sido numerosos los desarrollos aplicados a la salud accediendo a servicios de atención sanitaria en forma remota realizando el seguimiento al proceso de diagnóstico, tratamiento, manejo de la información y cuidado como es la Telesalud<sup>1</sup>. La Telesalud puede brindar la oportunidad de hacer que el cuidado de la salud sea más eficaz, esté mejor coordinado y más cerca de casa desde una comunicación interactiva con la persona<sup>2</sup>. Es así como la tecnología tiene el potencial de mejorar la calidad del cuidado de la salud y hacerlo accesible a más personas<sup>3</sup>.

A nivel internacional la Telesalud ha tenido gran impacto y esto se debe primordialmente a que los avances en tecnología biomédica y telecomunicaciones favorecen la calidad, seguridad, eficiencia y productividad de los servicios de salud. Esta tecnología está demostrando ser un instrumento poderoso para mejorar la prevención y promoción de la salud pública<sup>4</sup>.

A nivel Nacional la Telesalud ha crecido aceleradamente en nuestro país y se ha convertido en una herramienta eficaz para brindar servicios de salud a pacientes en aislamiento por COVID-19, descongestionar hospitales, evitar desplazamientos, reducir los tiempos de espera para la atención y disminuir el riesgo de contagio del virus, tanto en los usuarios como en el personal de salud<sup>5</sup>. Por medio de la Telesalud, servicio de salud a distancia que utiliza las TIC, se brinda mayor accesibilidad al personal asistencial de salud, en especial en áreas rurales, zonas aisladas y con limitada capacidad resolutive a través de la conexión con establecimientos de salud<sup>6</sup>.

A través de la Telesalud, la interacción entre el personal de enfermería y la persona trasciende las fronteras geográficas y temporales al evitar desplazamientos innecesarios, se acortan los tiempos de espera en la atención y permite el cuidado y soporte al tratamiento a distancia desde establecimientos de salud especializados, cubriendo la brecha generada por la falta de recursos humanos calificados y recursos físicos necesarios.<sup>7</sup>

En el presente estudio se abordó a la Telesalud desde las experiencias de las enfermeras con el fin de describir y conocer su aplicación de esta herramienta en pacientes COVID-19.

Ante la presente problemática, la investigadora formuló la siguiente pregunta de investigación:  
¿Cuáles son las experiencias de las enfermeras en el cuidado a través de la Telesalud aplicado a pacientes COVID-19, 2022?

Por consiguiente, el presente estudio se justifica porque actualmente se lleva realizando el trabajo remoto a consecuencia de la pandemia COVID-19, en tal sentido se visualizó la manera de utilizar la tecnología de la información y la comunicación (tic) aplicadas a la salud. Es por ello que estas herramientas son fundamentales porque facilitan la comunicación entre el personal de salud y el paciente, con el propósito de mejorar el bienestar de las personas, además pueda servir como primera línea durante el proceso de atención de pacientes impidiendo el contagio o la propagación de la enfermedad, del mismo modo poder evitar desplazamientos innecesarios y se optimizan los tiempos de espera; sobre todo en circunstancias con limitaciones en la provisión de servicios, infraestructura y recursos humanos en salud<sup>9</sup>.

Es así como se lleva estructurando medidas<sup>10 11</sup> en la cual se propone medios para efectuar los servicios de telemedicina, telemonitoreo y teleorientación a distancia durante la Emergencia Sanitaria en nuestro país, en la cual se disponga un seguimiento del personal de enfermería al paciente, asimismo se determine de alguna manera el registro de la atención brindada.

Por ello la telesalud permite recibir atención y apoyo a las personas, minimizando su exposición a otros pacientes que se encuentran con alto riesgo debido a la enfermedad. Por lo tanto, la telesalud es una herramienta primordial en pacientes con COVID-19 puesto que brinda atención especializada y mejorara la gestión a distancia. En tal sentido, también se aprobaron documentos legales de la Telegestión<sup>12 13</sup> para desarrollar y efectuar la Telesalud. Al mismo tiempo se aprobó la ejecución y mejora de los servidores de telemedicina utilizando de manera apropiada las TIC en tiempo real o diferida.

Al respecto existen trabajos de investigación donde se considera a la telesalud como una herramienta para brindar cuidados de enfermería de forma remota con la intención de mejorar la eficiencia y el acceso a la persona, considerándose así la apertura a nuevos campos de trabajo de enfermería por lo tanto esta investigación dará origen a nuevas investigaciones.<sup>14</sup>

Esta propuesta surge en razón que la revisión bibliográfica demuestra un vacío en el conocimiento que explique estas nuevas experiencias de las enfermeras con esta herramienta tecnológica que ofrece múltiples alternativas de cuidado al paciente desde la asistencia a distancia, siendo una innovación en los cuidados enfermeros.

Es así como se planteó describir, analizar y comprender las experiencias de las enfermeras a través de la telesalud aplicado a pacientes COVID-19.

## II. Marco teórico

### Antecedentes

A nivel internacional en Paraguay los estudios realizados por Craf mencionan que; a raíz de la pandemia por COVID-19 se ocasionaron cambios de manera drástica en las actividades de la vida diaria, por lo tanto, en el sector salud se tuvo que incluir estrategias de tal manera que se pueda facilitar el contacto con los pacientes. Debido a ello se incorporó la Telesalud, viéndolo como un recurso de utilidad tanto para el profesional de la salud como para el paciente<sup>15</sup>.

En el Perú, Curioso expone que; con esta implementación del servicio de Telesalud, se registraron múltiples atenciones sanitarias a distancia de las cuales cubrían; la teleorientación, el acompañamiento y el seguimiento del cuidado para las personas que se encontraban en aislamiento domiciliario por COVID-19. Dentro de ello las regiones que reportaron más atenciones fueron Piura, Ica y callao respectivamente<sup>16</sup>.

### Bases teóricas

Amengual y Ruiz nos expresan que: la experiencia es la manera en la cual se produce un conocimiento a partir de las observaciones o sucesos vividos de una persona, por lo tanto, va a adquirir habilidades para distintas situaciones importantes o trascendentales.<sup>17 18</sup> Puesto que involucra mucho a la enfermera que es aquella que con la experiencia adquirida brinda el cuidado a la persona y familia en cualquier contexto de salud que lo amerite, sin duda alguna la enfermera es pieza clave para la atención y recuperación en general. Y nos referimos así porque la enfermera es la primera persona que interactúa con el paciente es aquella que vela mediante las observaciones, mediante la administración de medicamento y mediante un cuidado humanizado que se relaciona con el estado general progresivo del paciente.<sup>19</sup>

Actualmente, el profesional de enfermería tiene la capacidad de desempeñar múltiples funciones en la que se destaca el trabajo asistencial, administrativo, docente e investigativo, que siempre van encaminados al cuidado y beneficio para el paciente, es decir, siendo el cuidado el eje fundamental en enfermería.<sup>20</sup>

Es así como enfermería significa fortaleza llevando a cabo el cuidado inminente hacia las

personas, identificando factores potenciales o reales, comprendiendo y brindando intervenciones de salud directa e indirectamente al paciente.<sup>20</sup> Por lo tanto, enfermería es más que un conjunto de habilidades y la enfermera es más que una persona preparada para cumplir labores determinadas. Enfermería es más que una profesión, enfermería asume cualquier reto brindando una atención de calidad al paciente, de forma segura y exhaustiva.<sup>21</sup>

Consiguiente a ello y dada las circunstancias acontecidas por pandemia el profesional de enfermería vulnerable asumió la asistencia remota de la mano de las TIC. Las TIC hoy en día han evolucionado rápidamente en el ámbito de la salud, tanto así, que se han revelado como estrategias que refuerzan, ayudan y mejoran el actual modelo sanitario y son los profesionales de enfermería quienes han comenzado a hacer uso de ellas a fin de garantizar la continuidad de los cuidados. La tecnología de la información y comunicación, son herramientas que beneficiarán la calidad, productividad, eficiencia y la seguridad de la asistencia en salud. Con ello las TIC estarían evidenciando ser un instrumento útil y eficaz para mejorar la promoción y prevención de la salud en la persona.<sup>22</sup> Es así como mediante las TIC se incorpora el servicio de salud a distancia brindando mayor accesibilidad al personal de salud, en específico en áreas rurales, zonas distanciadas o aisladas y con poca capacidad conectiva entre los establecimientos de salud. En tal sentido la telesalud hace trascender fronteras y hace eficaz la interacción entre el personal de la salud y el paciente, además con la telesalud se evita desplazamientos innecesarios, aglomeración de personas, se reduce el tiempo de espera en el servicio.<sup>23</sup>

La Telesalud se refiere a la integración de la tecnología de la información y las comunicaciones en el sistema de salud, con el propósito de tener facilidad a los servicios de atención a distancia haciendo uso de la información y comunicación digital de manera oportuna en el campo de la salud.<sup>24</sup> Estableciendo la comunicación entre el personal de salud y el paciente a través del uso de las herramientas tecnológicas se podrá conversar con la familia o la persona y brindando la información que complementará como guía para el cuidado o recuperación del paciente.<sup>25</sup>

De esta manera se puede brindar atención en salud empleando teléfonos fijos, dispositivos móviles o computadoras utilizándolos para vigilar de manera remota su salud.<sup>25</sup> Así mismo la telesalud efectúa un rol primordial para el manejo del COVID-19 y por motivos de pandemia se ha permitido reconstituir a la telesalud adelantando el uso de plataformas digitales afines a la salud evitando saturación en los hospitales y principalmente, reduciendo el contagio por COVID-19.<sup>26</sup>

Teniendo en cuenta que; COVID-19 es un virus conjunto de material genético y proteínas que puede reproducirse cuando ingresa a una célula como las células de nuestro cuerpo y puede

sobrevivir sobre diferentes superficies, pero el tiempo en que sobrevive depende del material de la superficie en donde se encuentre. La manera en que este virus se transmite, es principalmente al toser y posteriormente tocarse la cara, ojos y nariz es así el modo en que puede ingresar a nuestro cuerpo y generar daño<sup>27</sup>. Este virus es capaz de dañar células del sistema inmunológico, sistema que nos proporciona las defensas para cualquier agente patógeno, por lo tanto, el coronavirus genera confusión en el cuerpo, alterando el sistema inmunológico, el cual manda información a nuestras propias células para que se autodestruyan, tantas células dañadas como células sanas.<sup>28</sup> Generalmente el cuerpo es capaz de recuperarse correctamente, sin embargo, en los casos severos el cuerpo no se recupera y los pulmones no pueden seguir defendiéndose y estas células ya dañadas por el virus se sobre infectan con bacterias. Si estas bacterias no pueden detenerse porque ya se tiene el sistema inmunológico alterado entonces infectan al resto del cuerpo generando el deceso del paciente.<sup>29</sup>

### **III. Metodología**

Esta investigación se abordó bajo el enfoque cualitativo<sup>30</sup>, porque se pretendió describir desde la subjetividad de los participantes las experiencias de las enfermeras, con el propósito de descubrir importantes interpretaciones y atributos sobre el cuidado a través de la telesalud, a fin de captar los significados que le dan al objeto de estudio.<sup>30</sup> La investigación fue de tipo descriptivo<sup>31</sup>, debido a que el principal interés del investigador fue describir de manera confiable y exhaustiva, el objeto de estudio ya mencionado.

La población estuvo conformada por 12 profesionales de enfermería quienes cumplieron los criterios de selección<sup>29</sup>. En cuanto a los criterios de inclusión fueron: Profesional de enfermería que se encuentren brindando servicios de telesalud a pacientes COVID-19 y quienes de manera voluntaria participaron en la investigación previo consentimiento informado (ANEXO 01); y fueron excluidos los profesionales de enfermería que participaron en la prueba piloto.

Los profesionales de enfermería entrevistados fueron de sexo femenino, la edad promedio fue de 60 años a más. Generalmente todas poseen una amplia experiencia laboral mayor de 36 años en el servicio en la cual estuvieron laborando antes de la pandemia por COVID-19 y la mayoría tuvo que adaptarse al trabajo remoto a través de la Telesalud y herramientas TIC.

La muestra estuvo determinada mediante la técnica de saturación y redundancia<sup>32</sup>, teniendo en cuenta que se desistió de aplicar el instrumento cuando las narraciones del personal de enfermería ya no aportaban nuevos elementos sobre el objeto de estudio, cumpliendo así con el criterio de credibilidad. Así mismo el tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia<sup>31</sup>, el primer contacto fue a través de una docente de la escuela de enfermería que se encuentra realizando trabajo remoto, quien facilitó los nombres de los demás contactos que se encontraron realizando telesalud a pacientes COVID-19 y así de manera consecutiva hasta que se completó la muestra de nuestra investigación.

El escenario donde se desarrolló la investigación fue dentro del departamento de Lambayeque, por ser uno de los departamentos con un alto porcentaje de contagio por COVID-19 y la segunda región con la mayor cantidad de fallecidos, de tal manera que se vio afectado evidenciándose la saturación de pacientes en los hospitales de la región destinados para la atención en esta pandemia, mediante la cual se implementó en la región Lambayeque brindar cuidados mediante la telesalud, designando al personal de enfermería vulnerable a realizar el trabajo remoto.

Por otra parte, la recolección de datos, se realizó a través de una entrevista semiestructurada<sup>33</sup> con la finalidad de obtener datos confiables para su procesamiento y análisis. El instrumento que registró los datos fue la guía de entrevista semiestructurada la cual estuvo dirigida al profesional de enfermería. (ANEXO 02)

El instrumento fue validado por el juicio de expertos<sup>34</sup> las cuales fueron tres profesionales de enfermería (ANEXO 03), dos expertos en la temática y uno en la metodología, lo cual garantizó su confiabilidad y validez<sup>31</sup>, cabe aclarar que, durante la validación del instrumento, las expertas aportaron sugerencias como mejorar la redacción y ordenar las preguntas, los cuales se realizaron por parte de la investigadora.

De igual modo las preguntas de la guía de entrevista estuvieron en un principio planificadas de tal forma que se realizaron una pregunta principal y seis preguntas secundarias, pero durante el transcurso de la entrevista surgieron algunas preguntas abiertas y las interrogantes quedaron formuladas de acuerdo a las dimensiones del objeto de estudio y respondiendo al objetivo de la investigación.

Por otro lado, el presente estudio fue registrado en primera instancia en el sistema de gestión de investigación de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, seguidamente del comité metodológico quienes aplicaron una lista de cotejos para su aprobación, posteriormente se presentó el proyecto al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina quien otorgó la resolución N° 089-2021-USAT-FMED (ANEXO 04) de dicha investigación declarándolo apta para su ejecución.

Luego de la aprobación del proyecto por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina, se realizó una prueba piloto con dos profesionales de enfermería que se encuentran realizando trabajo remoto en la misma localidad donde se realizó la investigación, finalmente se hizo modificaciones al instrumento a fin de cumplir con los criterios de consistencia y coherencia<sup>31</sup>.

Posterior a ello, se llevó a cabo la técnica bola de nieve, la cual consistió en que un informante proporcione los datos del siguiente informante hasta que se saturaron los datos. El primer contacto fue con una profesional de enfermería que brinda cuidados a través de la telesalud a pacientes COVID-19. Luego se contactó a cada profesional de enfermería y se le explicó brevemente la finalidad e importancia del proyecto de investigación vía WhatsApp y correo electrónico. Finalmente se acordó fechas y horarios, según la disposición de los participantes.

Las entrevistas se realizaron a través de la plataforma zoom, las que quedaron grabadas mediante la misma plataforma previo consentimiento de los participantes. Las entrevistas se realizaron entre los meses de abril –mayo 2021, el tiempo que duró la entrevista fue de 15 a 20 minutos, las cuales fueron guardadas con la finalidad de garantizar el registro total de los datos y de permitir posibles auditorias futuras, esto posibilitó cumplir con el criterio de credibilidad y auditabilidad<sup>30</sup>.

Una de las dificultades que se tuvo durante la recolección de datos fue que 3 profesionales de enfermería no aceptaron participar en la investigación por diversos motivos entre ellos la falta de tiempo, sobre carga laboral, además los participantes de estudio cambiaron las fechas de las entrevistas u hora.

De igual modo para cumplir con el criterio de confirmabilidad<sup>31</sup>, una vez que las entrevistas fueron transcritas se envió a los participantes por vía WhatsApp para que corroboren lo dicho en su relato, a su vez, esto permitió a la investigadora corregir o agregar información en el caso de que los datos proporcionados se encuentren incompletos.

El tipo de análisis utilizado fue el análisis de contenido, el cual permitió descomponer los datos de unidades de análisis para luego agruparlos en categorías<sup>35</sup>Se inició con la fase preparatoria, donde se realizó la transcripción literal y minuciosa de todos los datos obtenidos en las entrevistas. Para garantizar la confidencialidad de todos los datos identificativos de los participantes, se utilizaron códigos. Luego se procedió a agrupar toda la información obtenida y preparar los datos para la lectura.

En la fase de pre análisis se leyeron atenta y detenidamente textos, con la finalidad de identificar los datos que nos permitan captar de manera completa y óptima el objeto de estudio hasta estar familiarizado con los mismos. A partir de la lectura y relectura de los textos, se elaboró un primer listado de interpretaciones e ideas que explican o resumen lo que los informantes nos quisieron transmitir.

Posterior a ello se procedió al desarrollo de la codificación, seleccionando los datos más importantes y transformándolos en unidades de análisis. Finalmente, en la categorización, se organizaron y clasificaron las unidades obtenidas en base a criterios de diferenciación obteniendo categorías y subcategorías.

El presente proyecto se basó en los principios de la ética personalista según Sgreccia<sup>36</sup>, y cuenta con las siguientes consideraciones éticas:

Se respetó la autoría de los estudios citados y como evidencia de ello se cuenta con un informe de similitud de 19%; cabe mencionar que el estudio fue ejecutado con previa aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

Así mismo, se respetó la autonomía de los sujetos de estudios, la participación en la investigación fue libre y voluntaria. Se realizó una explicación detallada con un lenguaje apropiado y sencillo sobre los aspectos relacionados al proyecto de investigación y a los que

acepten participar en la investigación se les hizo llegar el consentimiento informado virtual.

En todo momento de la entrevista, se respetó las opiniones y actitudes en torno al objeto de estudio de los participantes se mantuvo la confidencialidad de los datos obtenidos, puesto que se les asignó un pseudónimo, con la finalidad de proteger sus datos personales y se garantizó que la información en cada entrevista fue de uso exclusivo para la investigación. Los audios y las transcripciones, solo fueron utilizadas con fines de investigación y conservarán por un periodo de 2 años por posibles auditoria del Jurado de Tesis, luego del cual serán eliminadas.

No se prevé ningún riesgo por participar en la investigación, tampoco ningún beneficio directo para los participantes, sin embargo, esta investigación busca comprender al objeto de estudio en base a los resultados, las experiencias que fueron adquiriendo el personal de enfermería durante esta pandemia con el fin de que sirva como antecedentes para otras investigaciones que se relacionen con el tema de estudio, esperando aportar nuevos conocimientos, a nivel local.

#### **IV. Resultados**

La presente investigación, buscó describir, analizar y comprender las experiencias de enfermeras de las enfermeras a través de la telesalud aplicado a pacientes COVID-19, Lambayeque, 2022, para ello, se contó con la participación de 12 profesionales de enfermería, generalmente, todas poseen una amplia experiencia y desarrollan hasta la fecha una eficiente labor y aporte a través de la Telesalud durante la emergencia sanitaria, en donde han podido interactuar con el paciente mediante el seguimiento y monitoreo por llamada telefónica. Tal como lo manifestaron en las entrevistas donde expresaron su sentir y dieron a conocer sus experiencias del trabajo que realizan en este contexto, ya que, las profesionales entrevistadas han contestado de acuerdo a sus experiencias.

Al realizar el procesamiento de los datos, se obtuvo aspectos significativos de la interacción enfermera- paciente, en donde resaltan las siguientes categorías y subcategorías, y de manera ilustrativa se han considerado los discursos más representativos:

**Categorías:**

- A) La Empatía Habilidad Para Un Cuidado Eficiente A Través De Las TIC
- B) Adaptabilidad y Limitantes Para Brindar Cuidado A Través De La Telesalud
  - b1.- Adaptabilidad ineludible para brindar cuidado a través de la telesalud
  - b2.- Limitantes del Uso de las TIC para brindar cuidado
- C) **Ventajas del Cuidado Enfermero a través de la Telesalud**

**CATEGORÍA A: LA EMPATÍA HABILIDAD PARA UN CUIDADO EFICIENTE A TRAVÉS DE LAS TIC**

En esta primera categoría los sujetos de estudio al ser abordados sobre su apreciación en el cuidado del paciente con COVID-19 a través de la Telesalud, comentaron e hicieron énfasis en que todo profesional de enfermería debe tener la virtud de la empatía porque si contamos con la capacidad de entender a la otra persona podremos percibir sus dolencias subjetivas y brindar un mejor cuidado. A continuación, se detallan discursos dados por las enfermeras que brindaron cuidados a través de la Telesalud:

*“Encontramos pacientitos que de por sí no te quieren contestar o algunos que no aceptan lo que están pasando, entonces ahí debemos practicar la empatía, ser empáticos con la otra persona porque está atravesando un momento difícil (E4)*

*No perder la empatía y la tolerancia de parte de nosotras al paciente, no dar a notar que estamos cumpliendo un trabajo si no tratar de llegar a él y tener toda la paciencia del mundo para escucharlo, así identificar las dificultades y ayudarlo a satisfacer la necesidad. (E5)*

*Mi cuidado no solo abarca en llamar nada más, para mí es importante que la persona confíe con quien habla y al término de la llamada se sienta más tranquila de cuándo inició. Para mí eso es la empatía. (E3)*

*Una debe comprender la situación de la persona, no simplemente diciéndole algo tajante, si no, al menos ser empática, tomarse un tiempo para poder tranquilizar a la persona darle las indicaciones correspondientes de una manera sutil para no aturdir más su estado de ánimo...(E6)*

*Ser más empática a través de la llamada. No perder nunca la parte humanitaria por más problemas que tengamos y debemos siempre tener en cuenta que hay una persona detrás de una llamada y brindarle el cuidado necesario, dar algo de ti es satisfactorio y te hará sentir bien. (E2)*

## **CATEGORIA B: ADAPTABILIDAD Y LIMITANTES PARA BRINDAR CUIDADO A TRAVÉS DE LA TELESALUD**

El profesional de enfermería indica que mediante la gravedad de la coyuntura por COVID-19 tuvieron que aislarse por prevención, siendo ellas personas vulnerables al contagio y por tal motivo comenzaron a realizar el trabajo remoto. Es así como se pudo obtener las siguientes subcategorías:

### **SUBCATEGORÍA B1: ADAPTABILIDAD INELUDIBLE PARA BRINDAR CUIDADO A TRAVÉS DE LA TELESALUD:**

El profesional de enfermería tuvo que acomodarse, adaptándose a los cambios repentinos y a las limitaciones encontradas sin que ello redunde en una reducción de eficacia y su compromiso brindando cuidado al paciente a través de la Telesalud. Esto es evidenciado mediante los siguientes discursos:

*Fue muy fuerte el cambio que tuve, pero es inevitable porque soy persona vulnerable, así que aún me estoy adecuando y adaptando a estos cambios utilizando las Tic, me sientoun poco triste porque el trato humano y el cuidado que le daba a mis pacientes era directoy eso se extraña. (E3)*

*Me estoy adaptando a este medio virtual, no al cien por ciento porque aún me siento con ese vacío, pero aun así trato de dar lo mejor de mí brindando cuidado en la medida que puedo. (E8)*

*Nos tuvimos que actualizar y adaptar de manera inmediata, agarrar el hilo para seguir en la atención mediante la llamada a los pacientes que requieren nuestra orientación y cuidado. (E7)*

*No voy a negar que no se extraña el cuidado presencial, creo que todas las que estamos en esta situación extrañamos el trabajo presencial, pero dadas las circunstancias entonces tenemos que adaptarnos a esto que para nosotras es algo relativamente nuevo. (E4)*

## **SUBCATEGORÍA B2: LIMITANTES DEL USO DE LAS TICS PARA BRINDAR CUIDADO**

En esta subcategoría el personal de enfermería manifiesta que; entre las limitantes que encontraron en el transcurso del trabajo realizado a través de la Telesalud fue que las personas sienten desconfianza al momento de pedirles información sobre sus datos personales, la dirección de su domicilio mediante una llamada telefónica, entonces en ese momento se crea un desconcierto, una desconfianza por parte del paciente; por tal motivo revelan que ellas deben identificarse al primer contacto con la persona, ser comprensivas y explicarles que son licenciadas encargadas de hacerle seguimiento o brindarle teleorientación sobre su estado de salud, entonces poco a poco se va creando una confianza entre ambas partes. Otra de las limitantes que resaltó durante la entrevista fue la falta de observación, es así que lo manifiestan en los siguientes enunciados:

*Los pacientes o el familiar sienten desconfianza, sienten temor cuando les preguntamos cuál es su dirección, entonces ahí nosotras nos identificamos y les explicamos que necesitamos llenar sus datos por alguna emergencia. (E4)*

*“...Pues, mira, por ejemplo: no podemos observar a la persona esa es una desventaja grande, no puedo ver sus gestos, de repente el dolor donde él lo está sintiendo y cosas así”. (E1)*

*La limitante es que nosotros no podemos observar y todos no cuentan con una laptop para una reunión zoom, la mayoría ha tenido que comprarse celulares nuevos y a veces un solo celular tienen por familia. (E2)*

*Es un poco complicado porque como es una llamada telefónica no podemos ver lo que están haciendo, si siguen nuestras pautas o solamente nos escuchan es difícil no, pero, aun así, seguimos y es verdad que se limita el cuidado, pero buscamos la manera de cómo llegar a la persona (E5)*

*A mí me gustaría observar, así como te observo a ti, nos miramos interactuamos, pero igual se hace todo lo posible por la llamada, aunque se limite un poco el cuidado. (E6)*

## CATEGORIA C: VENTAJAS DEL CUIDADO ENFERMERO A TRAVÉS DE LA TELESALUD

En esta tercera categoría el profesional de enfermería a raíz de las experiencias adquiridas brindando cuidados a pacientes COVID-19 a través de la Telesalud nos exponen que encontraron ciertas ventajas durante este proceso. Es así como se desencadenan los siguientes discursos:

*“Una de las ventajas es que los pacientes o las personas con la sintomatología pueden llamarnos y nosotras derivarlo al área correspondiente”. (E1)*

*“...” a través de la Telesalud nos estamos incorporando hacia lo virtual y las personas no necesariamente se van a trasladar al hospital y mediante una llamada ellos puedan mejorar su salud preventivo promocional, además estamos de la mano con la telemedicina”. (E2)*

*“Las ventajas son es que nos asigna una cantidad de pacientes y uno los monitoreo, entonces esos pacientes al menos los 14 días que ingresas al sistema COVID-19, los pacientes son monitorizados”. (E3)*

*“Yo le veo mucha perspectiva a la Telesalud, yo pienso que la Telesalud llegó para quedarse, como una estrategia más de alcance para la población en lo referente a aumentar la cobertura en salud”. (E7)*

## V. Discusión

**En la primera categoría LA EMPATÍA HABILIDAD PARA UN CUIDADO EFICIENTE A TRAVÉS DE LAS TIC:** El profesional de enfermería expone que gracias a esa capacidad de percibir y entender a la otra persona de manera cognitiva y emocional pueden unirse, conformando una visión integradora de ambas partes dentro de un mismo concepto estableciendo así la empatía. La empatía se conceptualiza como una cualidad que adquiere una persona para analizar y comprender la situación de otra, dando razón a los aspectos cognitivos y afectivos que inducen a la respuesta emocional que pueda sentir la otra parte y así estar apto para observar el mundo desde la vista del otro<sup>37</sup>. También se considera a la empatía como la habilidad de sentir con los demás, de experimentar las emociones de los otros como si fuesen propias. Cuando desarrollamos la empatía las emociones de los demás repercuten en nosotros.

Sentimos cuáles son los sentimientos del otro, cuán fuertes son y qué cosas los provocan<sup>38</sup>. Entender estas circunstancias, emociones y necesidades de los pacientes es crucial para iniciar brindando un cuidado ya que es el atributo que le da a la enfermera para comprender verdaderamente a la otra persona. La empatía es, por lo tanto, habilidad esencial adquirida en toda relación enfermera-paciente para la consecución de un cuidado de calidad.

Así lo manifestó Restrepo, señalando a la empatía como la capacidad de comunicar el entendimiento de la experiencia del paciente permitiendo que la información pueda ser validada por el mismo paciente; implicando la utilización de una comunicación adecuada y efectiva. Es decir que, gracias a esa capacidad de percibir y entender al otro que las dimensiones cognitiva y emocional de la empatía pueden unirse, conformando una visión integradora de ambas dentro del mismo concepto<sup>39</sup>. Es por ello que las enfermeras manifiestan que la empatía con el paciente influye de una manera positiva y óptima, ayudando a fortalecer la confianza y comunicación entre ambos. Esta se debe de dar de manera espontánea, con paciencia y habilidad de escucha para así poder identificar dificultades y poder satisfacer sus necesidades.

Mediante lo expuesto López, describió que; la relación que emerge entre el profesional enfermera-paciente no ha sido paralizada, sin embargo, se ha modificado dada la situación actual que estamos atravesando lo cual ha permitido cambios de lo presencial a lo remoto, dando paso a una relación con la paciente más digitalizada en la que se requiere aún más atención que cuando estamos cara a cara con el mismo, para poder comprender, atender y sobre todo empatizar las necesidades de la persona. Habilidad que en los discursos anteriores de la presente investigación se resalta como primordial para identificar las necesidades del paciente estableciéndose una relación de ayuda específica, apoyo y acompañamiento de la persona durante el proceso de la enfermedad.<sup>40</sup> Por otro lado, en un estudio realizado por Carvajal, mencionó que las diferentes disciplinas, enfoques y poblaciones, han examinado la eficacia de la empatía, como competencia humana que puede modificarse y ser enseñada efectivamente en escena durante los encuentros con el paciente. Habilidad que es corroborada en la presente investigación<sup>41</sup>.

**En cuanto a la segunda categoría: ADAPTABILIDAD Y LIMITANTES PARA BRINDAR CUIDADO A TRAVÉS DE LA TELESALUD:** Los avances tecnológicos han supuesto enormes transformaciones para el ámbito laboral. Sin embargo, los cambios que ocurren en el entorno difieren a adaptarse con facilidad a las nuevas digitalizaciones. Por tal

motivo no fue hasta la llegada de la COVID-19 que se generalizó la adaptabilidad ineludible para el personal de enfermería vulnerable a brindar cuidados a través de la telesalud<sup>42</sup>.

**Desencadenando así la subcategoría: ADAPTABILIDAD INELUDIBLE PARA BRINDAR CUIDADO A TRAVÉS DE LA TELESALUD:** En cuando a ello Vialart menciona que; Esta adaptabilidad está relacionada con entender y apreciar perspectivas diferentes de una situación teniendo la capacidad para adaptarse a nuevas circunstancias que modifican las ya conocidas. Siguiendo así la posibilidad de cambiar o adaptar nuevos enfoques en función de los requerimientos que se estaba realizando para encontrar nuevas ideas o alternativas de mejora<sup>42</sup>. A esta adaptabilidad se incorpora las TIC (Tecnología de Comunicación e Información), mediante ellas se propone que el personal de enfermería vulnerable realice, seguimiento a pacientes COVID-19 a través del cuidado a distancia y la educación para la salud. Haciendo uso de las llamadas telefónicas y utilizando herramientas TIC<sup>42</sup>. Es así como las enfermeras manifiestan que esta adaptabilidad a los nuevos cambios de manera forzada repercutió en ellas, dando paso a rediseñar la forma de brindar cuidado a los pacientes y a adaptarse de manera inmediata a este nuevo cambio, no al cien por ciento, pero sí a dar lo mejor de ellas para proporcionar una orientación y un cuidado óptimo a la persona.

Así mismo lo interpretó. Rouleau, luego de caracterizar y contextualizar el trabajo remoto, los profesionales de enfermería van desvelando su adaptabilidad para la prestación de cuidados, adquiriendo y reconociendo herramientas y habilidades personales y profesionales relativamente nuevas para ellas. En esta perspectiva, la adaptabilidad se entiende como algo positivo, lo que implica un avance tanto para enfermeras, paciente y familia<sup>43</sup>. Mediante ello el personal de enfermería expone que; estas acciones que desarrollan en esta adaptación, a la teleorientación; es un recurso necesario que se posiciona hoy en día a raíz de la pandemia de la COVID-19 en la cual proporciona al usuario consejería, orientación, para optimizar la atenciónal paciente además se llega a zonas alejadas en la cual no tienen acceso a un centro de salud, mediante ello expresan que la Telesalud hoy por hoy es un recurso muy viable y factible.

Por otro lado, Arandojo, manifestó que; actualmente, existe una incomodidad por parte de los profesionales de salud al fuerte cambio tecnológico que están viviendo, propiciado principalmente por la falta de experiencia y adaptación de una gran parte de estos en la cual estas herramientas resultan novedosas para ellos<sup>44</sup>. El personal de enfermería se está enfrentado a lo nuevo, dónde se va adaptando de manera progresiva a estos cambios y retos en el que se involucra un cuidado utilizando las herramientas TIC. Por tal motivo Farrar, concuerda que; la

implementación de estas nuevas tecnologías, también busca que los profesionales de enfermería se adapten, aprendan y respondan a estas nuevas aplicaciones, que vean una oportunidad para el crecimiento profesional y que se interesen por el desarrollo de proyectos que vayan encaminadas al uso y aplicación de estas herramientas, innovando así la práctica de enfermería más allá de un ámbito corporativo<sup>45</sup>.

Contribuyendo así a la segunda subcategoría: **Limitantes del uso de las Tics para brindar cuidado:** La limitante significa un obstáculo para realizar alguna acción o actividad en todo su contexto en la cual embarga una dificultad para lograr un objetivo.<sup>46</sup> Por tal motivo las enfermeras explicaron sobre los factores que limitan brindar cuidado mediante la monitorización, seguimiento y educación a pacientes COVID-19 a través de la telesalud como: El tiempo restrictivo mediante la llamada telefónica, la dificultad para transmitir confianza a distancia, y la falta de observación de los gestos de la persona en la cual reflejen su malestar o bienestar.<sup>47</sup> Por consiguiente las enfermeras sienten incomodidad por el poco tiempo que se le asigna para brindar cuidado a través de la Telesalud, la cual es una limitante que predispone a no dar el trato o la atención requerida por el paciente.

Pues hoy en día las enfermeras que trabajan de manera remota tuvieron que desarrollar la valoración auditiva para poder establecer un plan de cuidados según las necesidades de la persona, en estos casos de los pacientes con COVID-19. Dada la sintomatología de esta enfermedad el paciente toma un poco más de tiempo para realizar las interrogantes hacia el personal de salud y este tiene que esclarecer las mismas brindándole la teleorientación, monitorización y seguimiento a la enfermedad. Así mismo Puerta, hizo énfasis en este punto manifestando que; al momento de cuidar se desarrollan múltiples actividades que permiten adquirir el bienestar de la persona, implicando la interacción hacia ella oportunamente, mediante la cual se determina el tiempo requerido para el cuidado con calidad, basándose en las necesidades del paciente en una forma objetiva o subjetiva, cercana al contexto y a las condiciones que rodean el acto del cuidado<sup>48</sup>. En este sentido un estudio de Vargas refirió también que; la creación de confianza es un bien tanto para la vida social como para los individuos y que la situación inversa, la existencia o aparición de desconfianza crean una limitante para establecer un objetivo social o personal<sup>49</sup>.

Por otro lado, Soto; agregó que se ha propuesto designar esta desconfianza como una actitud precavida o vigilante, en donde es importante tomar conciencia que no todos son confiables y considerar necesario mostrarse reservados cuando se trata con desconocidos o situaciones

riesgosas<sup>49</sup>. Para estos últimos investigadores, ser desconfiado correspondería a la expectativa de que los otros no serían confiables mientras no haya información disponible para sustentar confianza por tal motivo se establece una limitante entre la relación enfermera-paciente a través de la llamada telefónica dando predisposición a que el paciente confíe y se someta a creer en la otra persona que esta interactuando con él subjetivamente<sup>49</sup>.

A raíz de lo expuesto la limitante más significativa para brindar un cuidado a través de las Tics es la falta de relación visual con la persona, no se observa el gesto, ni se interactuar con el paciente creando así una subjetividad al momento de realizar la valoración. Así lo expone Ayuso en su investigación, manifestando que la observación es el acto de emplear la vista para obtener información a partir de una realidad ya que consta de una tarea descriptiva porque sirve para comprender el estado de la persona. La observación aplicada a la Telesalud es de crucial importancia porque a través de la observación indirecta el personal de enfermería podrá brindar un mejor cuidado visualizando los gestos de incomodidad, atención, dolencia o mejora del paciente<sup>50</sup>.

El personal de enfermería a través de la telesalud trata de que esta limitante no sea impedimento para brindar un cuidado óptimo haciendo todo lo posible, implementando estrategias de cómo llegar a la persona y satisfacer sus necesidades. Debido a ello encontramos que Marrujo planteó, que no debería haber límites a la innovación tecnológica siempre y cuando sea integradora y respete los valores esenciales de la ética del cuidar. Para ello es fundamental que las enfermeras participen, en este caso, con la atención no presencial desde cualquier ámbito de la salud, y adquieran, además, competencias tecnológicas que se adapten a los valores de la profesión y respeten en todo momento la dignidad y confidencialidad de la relación que se establece con las personas que utilizan la salud a distancia<sup>51</sup>.

### **TERCERA CATEGORÍA TITULADA:**

#### **A) VENTAJAS DEL CUIDADO ENFERMERO A TRAVÉS DE LA TELESALUD**

Las ventajas son actos mediante la cual crea un beneficio o una condición favorable para un determinado suceso o evento según sea el contexto<sup>52</sup>. El uso de las nuevas tecnologías de la información y comunicación otorga una herramienta de utilidad en el cuidado del paciente mediante la cual ofrece la posibilidad de realizar asistencia a distancia, siendo una innovación en

los cuidados enfermeros, atendiendo a pacientes que no podrían beneficiarse de la atención enfermera, siendo ésta una ventaja importante viéndolo como una condición favorable en el contexto actual, en la cual se plantean nuevos retos en la atención sanitaria y que implica el uso de tecnologías en las prácticas de enfermería, con el fin de facilitar y garantizar la atención y continuidad de los cuidados sin afectar la calidad asistencial<sup>52</sup>.

Así mismo Márquez en su investigación manifestó que; las ventajas potenciales de la telesalud son numerosas e incluyen la mejora del acceso, de la eficiencia, de la calidad y la atención, contribuyendo enormemente al desarrollo de nuestro sistema sanitario, tanto como con sistemas de información, gestión y sobre todo de cuidado. Estos sistemas han venido a optimizar la forma en el cuidado al paciente, ayudando a mejorar la salud de la persona, familia y personal de salud vulnerable, evitando la propagación por COVID-19<sup>53</sup>.

El profesional de enfermería a raíz de las experiencias adquiridas brindando cuidados a pacientes COVID-19 a través de la Telesalud nos exponen que encontraron ciertas ventajas durante este proceso como son las llamadas telefónicas del paciente o de algún familiar cercano que presente la sintomatología por COVID-19 o manifiesta cualquier otra dolencia , así evitamos los desplazamientos hasta los establecimientos sanitario, mejorando su salud preventivo promocional, además estamos de la mano con la telemedicina pudiendo derivar la llamada si el acontecimiento lo amerita de una forma rápida y eficaz . Por con siguiente estas experiencias descritas a través de la Telesalud implementada a raíz de la COVID-19 ha impactado de manera positiva al personal de enfermería vulnerable dada que la comunicación es desde el hogar en la cual se brinda mayor acceso a los servicios de salud en general y por ende se realiza el seguimiento del tratamiento correspondiente al paciente.

En concordancia con Racionero en su investigación expresó que; las principales ventajas son que, la telesalud es una nueva forma de que los pacientes que tienen dificultades para desplazarse puedan acceder a los servicios sanitarios, tal como lo describen las enfermeras; siendo una fuente viable de información sanitaria a los pacientes de forma rápida y segura sobre problemas de salud, tratamiento, educación y promoción de los cuidados, permitiendo un acceso más rápido y seguro. Haciendo hincapié que también, permite desarrollar lo que se denomina empoderamiento del paciente, que consiste en proporcionar instrucciones y dar consejos sobre los cuidados a la persona. El objetivo es que el paciente sea capaz de gestionar su propia salud. Al aumentar el seguimiento y la monitorización de los pacientes va a producir, en consecuencia, un aumento de la relación terapéutico entre la enfermera y el paciente<sup>54</sup>.

## VI. Conclusiones

Al término de esta investigación se llegan a las siguientes conclusiones:

Se pudo describir y analizar las respuestas brindadas por las entrevistadas que nos permitieron interpretar las experiencias de las enfermeras brindando cuidados a través de la telesalud a pacientes COVID-19, Lambayeque 2022; así mismo las respuestas nos permitieron entender que una de las principales virtudes para ofrecer un cuidado tanto presencial como remoto es: La empatía, ya que es una cualidad para ofrecer un cuidado eficiente a través de las TIC, en tal sentido se pudo llegar a la conclusión que mediante esta experiencia , la empatía favorece una mejora positiva al momento de brindar el cuidado a través de la telesalud a pacientes COVID-19.

Se pudo describir y analizar las respuestas brindadas por las entrevistadas que nos permitieron interpretar las experiencias de las enfermeras brindando cuidados a través de la Telesalud en pacientes COVID-19, Lambayeque 2022; así mismo las respuestas nos permitieron entender las descripciones de los términos siguientes: Adaptabilidad y Limitantes Para Brindar Cuidado a través de la telesalud, en tal sentido se pudo llegar a la conclusión que adaptarse al nuevo cuidado logró ser una buena opción para realizar la monitorización y el seguimiento al paciente COVID-19 a través de la telesalud.

Con ello también se tuvo algunas limitantes para brindar cuidados a través de la telesalud, como la falta de visibilidad entre paciente enfermera, el poco tiempo para brindar el cuidado y la desconfianza del paciente COVID-19.

Se pudo describir y analizar las respuestas brindadas por las entrevistadas que nos permitieron interpretar las experiencias de las enfermeras brindando cuidados a través de la telesalud en pacientes COVID-19, Lambayeque 2022; así mismo las respuestas nos permitieron entender las descripciones de los términos siguientes: Ventajas de brindar cuidados a través de la telesalud a pacientes COVID-19, en tal sentido se pudo llegar a la conclusión que; las ventajas ha impactado de manera positiva al personal de enfermería vulnerable dada que la comunicación es desde el hogar en la cual se brinda mayor acceso a los servicios de salud en

general y por ende se realiza el seguimiento del tratamiento correspondiente al paciente, evitando la propagación del contagio entre enfermera-paciente.

## **VII. Recomendaciones**

En esta investigación se recomienda:

Implementar equipos para realizar videollamadas como eje principal para brindar cuidados a través de la telesalud, así durante el trabajo remoto se pueda observar a la persona, brindándole una mejor orientación y cuidado.

Implementar aplicaciones o formularios de rápido acceso en la cual sea más eficaz llenar y guardar los datos del paciente.

Implementar estrategias en la cual se pueda utilizar el tiempo adecuado para brindar, monitorizar y realizar el seguimiento de calidad correspondiente al paciente COVID-19.

Capacitaciones sobre la tecnología utilizada al personal de enfermería para brindar un cuidado óptimo al paciente COVID-19.

A las Enfermeras que realizan trabajo a través de la Telesalud: Reforzar sus habilidades sociales, teniendo siempre presente el cuidado humanizado y la empatía.

### VIII. Referencias Bibliográficas:

1. Organización Panamericana de la Salud. Telesalud durante una pandemia [Internet]. 2020 Disponible en: <https://www.paho.org/ish/images/docs/covid-19-teleconsultas-es.pdf>
2. AF dos Santos, A Fernández, HJ Alves, C de Souza. Desarrollo de la telesalud en América Latina [Internet]. Chile: Naciones Unidas; 2013 [citado el 12 de nov 2020]. Disponible en: [http://www.rissalud.net/images/pdfpublicos/telesalud\\_en\\_america\\_latina.pdf](http://www.rissalud.net/images/pdfpublicos/telesalud_en_america_latina.pdf)
3. Fundación telefónica. La globalización en herramientas TIC: Conceptos, críticas y perspectivas [en línea]. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana; 2017. [Consultado el 12 de nov de 2020];. URL disponible en: <https://books.google.com.pe/n9.cl/cp22>
4. Dolny Luise Lüdke, Lacerda Josimari Telino de, Natal Sonia, Calvo Maria Cristina Marino. Los servicios de telesalud como apoyo a la Educación Permanente en Atención Primaria de Salud: una propuesta de modelo de evaluación. Interfaz (Botucatu) [Internet]. 2019 [consultado el 12 de nov de 2020]; Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S141432832019000100248&script=sci\\_abstr&tlng=es](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S141432832019000100248&script=sci_abstr&tlng=es)
5. Bill, G., Crisci, C., & Camet, T. (2014). La red de telesalud de las Américas y su papel en la atención primaria de salud. *Revista Panamericana Salud Pública*, 33(5),442-447. [citado 12 de nov 2020]; Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/v35n5-6/21.pdf>
6. Meza Bolaños, D. Telemedicina en el Ecuador: Un mundo de desafíos y oportunidades. [Internet]. 2010. La Granja. [Consultado el 13 de noviembre de 2020]; Vol.12(2). Pp. 32-35. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4760/476047396006.pdf>

7. Del Pilar Restrepo M. La telemedicina y la telesalud en la provisión de servicios de salud con calidad y más cobertura [Internet]. 2018 [citado el 13 de noviembre del 2020]; Disponible en: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1003>
8. García Garcés Hans, Navarro Aguirre Lelys, López Pérez Mayda, RodríguezOrizondo María de Fátima. Tecnologías de la Información y la Comunicación en salud y educación médica. Rev EDUMECENTRO [Internet]. 2014Abr [citado 2020 Dic 07] ; 6( 1 ): 253-265. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742014000100018&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000100018&lng=es).
9. Caetano Rosângela, Santos Daniela Lacerda et al. Desafíos y oportunidades para la telesalud en tiempos de la pandemia por la COVID-19: una reflexión sobre los espacios e iniciativas. Cad. Saúde Pública [Internet]. 2020 [cited 2020 Nov 13];36(5): Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2020000503001&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2020000503001&lng=en).
10. Decreto Supremo N° 013-2020-SA “Medidas para asegurar el suministro de productos necesarios para la salud”. Dictan medidas temporales para asegurar el suministro de productos necesarios para la salud durante la Emergencia Sanitaria declarada como consecuencia del COVID-19. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/581756/DS\\_013-2020-SA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/581756/DS_013-2020-SA.PDF)
11. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial No 116-2020-MINSA que aprueba la Directiva de Telegestión para la implementación y desarrollo de Telesalud [Internet]. Lima: MINSA; 2020. [citado el 13 de nov de 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/462698-116-2020-minsa>
12. Directiva Administrativa N° 284-MINSA/2020/DIGTEL: “Directiva de Telegestión para la implementación y desarrollo de Telesalud” Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-la-directiva-administrativa-n-284-minsa2020digte-resolucion-ministerial-no-116-2020minsa-1865175-3/>

13. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial No 117-2020-MINSA que aprueba la Directiva para la implementación y desarrollo de los servidores de telemedicina síncrona y asíncrona [Internet]. Lima: MINSA; 2020. [citado el 14 de nov del 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/462720-117-2020-minsa>
  
14. Toffoletto Maria Cecilia, Tello Jorge David Ahumada. Teleenfermería en el cuidado, educación y gestión en América Latina y el Caribe: revisión integrativa. Rev. Bras. Enferm. [Internet]. 2020 [cited 2020 Nov 16] ; 73( Suppl 5 ): e20190317.  
Disponible en:  
[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672020001700300&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672020001700300&lng=en)
  
15. Graf César. Tecnologías de información y comunicación (TICs). Primer paso para la implementación de TeleSalud y Telemedicina. Rev. parag. reumatol. [Internet]. 2020 June [cited 2020 Nov 28] ; 6( 1 ): 1-4. Available from: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2413-43412020000100001&lng=en](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2413-43412020000100001&lng=en). <https://doi.org/10.18004/rpr/2020.06.01.1-4>.
  
16. Curioso Walter H., Galán-Rodas Edén. El rol de la telesalud en la lucha contra el COVID-19 y la evolución del marco normativo peruano. Acta méd. Peru [Internet]. 2020 Jul [citado 2020 Nov 28] ; 37( 3 ): 366-375. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172020000300366&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000300366&lng=es). <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.373.1004>.
  
17. Amengual, Gabriel, EL CONCEPTO DE EXPERIENCIA: DE KANT A HEGEL. Tópicos [Internet]. 2007; (15): 5-30. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28811907001>
  
18. Ruiz E., EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE. 2da ed. México: Newton Educación y tecnología educativa ;2015; p. 32-47. Disponible en <https://n9.cl/8wgd3>
  
19. Burgos Moreno Mónica, Paravic Klijn Tatiana. Enfermería como profesión. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2016 Jun [citado 2020 Nov 16] ; 25( 1-2 ).Disponible

- en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192009000100010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000100010&lng=es).
20. Zabalegui Yárnoz Adelaida. El rol del profesional en enfermería. Aquichan[Internet]. Diciembre de 2013 [consultado el 16 de noviembre de 2020]; 3 (1): 16-20.  
Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972003000100004&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004&lng=en).
21. Carlos Agustín León Román. Enfermería ciencia y arte del cuidado. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2016 [citado 2020 Nov 16] ; 22( 4 ). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es).
22. Frenk Julio. La salud móvil y los sistemas de salud: Determinantes del progreso en la salud global. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2015 Abr [citado 2020 Nov 14] ; 32(2). Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342015000200023&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000200023&lng=es).
23. Arandojo, M. (2018). Las TIC y el trabajo de Enfermería. Ocronos. Revista Médica y de Enfermería. [Internet]. 2018 [citado el 14 de noviembre 2020]; Disponible en:  
<https://revistamedica.com/tic-enfermeria-nuevas-tecnologias>
24. Organización Mundial de la Salud. Telesalud: oportunidades y desarrollos en los estados miembros: informe sobre la segunda encuesta mundial sobre telesalud. Ginebra: Global observatory for e-health series 2010 - Volume 2.
25. Curioso WH. La Telesalud y las nuevas fronteras de la informática biomédica en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2015;32(2):217-20. Disponible en:  
<https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2015.v32n2/217-220/es>
26. Hollander JE, Carr BG. Virtually perfect? Telemedicine for Covid-19. N Engl J Med. Consultado 14 de nov 2020. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32160451/>

27. Smith AC, Thomas E, Snoswell CL, Haydon H, Mehrotra A, Clemensen J, Caffery LJ. Telehealth for global emergencies: Implications for coronavirus disease 2019 (COVID-19). *J Telemed Telecare* Consultado 14 de nov 2020. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1357633X20916567>
28. Lizaraso Caparó Frank, Del Carmen Sara José Carlos. Coronavirus y las amenazas a la salud mundial. *Horiz. Med.* [Internet]. 2020 Ene [citado 2020 Nov 14] ;20( 1):4-5. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2020000100004&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000100004&lng=es).
29. Accinelli Roberto Alfonso, Tafur-Bances Karla Beatriz et al . COVID-19: la pandemia por el nuevo virus SARS-CoV-2. *Rev. perú. med. exp. salud pública* [Internet]. 2020 Abr [citado 2020 Nov 14] ; 37( 2 ): 302-311. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342020000200302&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200302&lng=es).
30. Sampieri R; Fernandez C; Baptusta M. Metodología de la Investigación [Internet]. Sexta. Mexico; 2018 [citado el 14 de nov 2020]. 634 p. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
31. Arias J, Villasis M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Rev. Alerg.* [Internet]. 2016 [citada el 15 de nov 2020]; 62(2):201–2016. Disponible en: <http://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/181/309>
32. Plomino J, Peña J, Zeballos G OL. Metodología de la investigación: guía para elaborar un proyecto en salud y educación. Lima: San Marcos; 2017. 223 p.
33. Troncosa C; Amaya A. Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *La Fac Med* [Internet]. 1 de abril del 2017 [citado el 15 de nov 2020]; 65(2):329–32. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/60235>

34. Galicia L, Balderrama J. Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. *Apert Guadalajara* [Internet]. 2017 [citado el 15 de noviembre 2020]; 9(2):4253. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-61802017000300042](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-61802017000300042)
35. Hernandez R, Mendez S, mendoza C, Cuevas A. *Fundamentos de Investigación*. Mexico: Mc Graw Hill; 2017. 265 p.
36. Sgreccia E. *Manual de Bioética. La bioética y sus principios*. 4ta Ed. Madrid: Series BAC Maior; 2017. 970 p.
37. Richaud María Cristina, Mesurado Belén. Las emociones positivas y la empatía. *Acción psicol.* [Internet]. 2016 Dic [citado 2021 Jun 29] ; 13( 2 ): 31-42. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1578-908X2016000200031&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-908X2016000200031&lng=es).
38. Sierra S, Diaz-Castrillon CE. Inteligencia Emocional y practica clínica en tiempos de pandemia. *CES Med* [Internet]. 12 de junio de 2020 [citado 21 de junio de 2021];34:59-68. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co:443/index.php/medicina/article/view/5613>
39. Triana Restrepo Martha Cecilia. La empatia en la relación enfermera-paciente. *av.enferm.* [Internet]. Agosto de 2017 [consultado el 22 de junio de 2021]; 35(2): 121-122. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-45002017000200121&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002017000200121&lng=en).
40. Madrid López, María del Carmen. Relación enfermera paciente en situación de COVID 19. *Parainfo Digital*. 2020; 14(32): e32021d. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/pd/e32021d> [acceso: 22/06/2021]
41. Carvajal Flores, L.y Vásquez Vargas, L.(2017). Conocimiento, Práctica Y Percepción De Enfermeras Respecto A Tele-Enfermería Como Estrategia De Continuidad Del

- Cuidado.Enfermería: Cuidados Humanizados,5(2), 25-33.  
Recuperado en 22 de junio 2021, de [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062016000200004&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062016000200004&lng=es&tlng=es)
42. Vialart Vidal N. Las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones: un desafío para la Gestión del Cuidado. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2016 [citado 27 Jun 2021];, 32(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/649>
43. Rouleau, G., Gagnon, M. P., Côté, J., Payne-Gagnon, J., Hudson, E., & Dubois, C.(2017). Impact of Information and Communication Technologies on Nursing Care: Results of an Overview of Systematic Reviews. *Journal of medical Internet research*, 19(4), e122. [Recuperado en 22 de junio 2021] Disponible en: <https://doi.org/10.2196/jmir.6686>
44. Arandojo Morales M.<sup>a</sup> Isabel. Nuevas Tecnologías y nuevos retos para el profesionalde enfermería. *Index Enferm* [Internet]. 2016 Jun [citado 2021 Jun 28] ; 25( 1-2): 38-41. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000100009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100009&lng=es).
45. Farrar F. C. Transforming home health nursing with telehealth technology. *The Nursing clinics of North America*. [Internet] 2015, [Consultado el 28 de junio 2021],50(2), 269–281, Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25999070/>
46. Avello Martínez Raidell, Rodríguez Monteagudo Mabel A., Rodríguez Monteagudo Pavel, Sosa López Dailyn, Companioni Turiño Bárbara, Rodríguez Cubela Rodrigo Leandro. Las Limitaciones en el estudio. *Medisur* [Internet]. 2019 Feb [citado 2021Sep 22]; 17(1): 10-12. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2019000100010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000100010&lng=es).
47. Barbosa IA, Silva MJPD. Nursing care by telehealth: what is the influence of distance on communication? *Rev Bras Enferm*. [Internet]. 2017, [Consultado el 28 de junio 2021];

70(5) Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28977217/>

48. Puerta Cataño AM, Gaviria Noreña DL, Duque Henao SL. Tiempo requerido de enfermería para un cuidado con calidad. *Investig Enferm Imagen Desarr.* [Internet],2017; [Consultado el 28 de junio 2021] 19(2):145- 59 Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/15200>
49. Vargas Celis Ivonne, Soto Guerrero Sebastián, Hernández Leal María José, Campos Romero Solange. La confianza en la relación profesional de la salud y paciente. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2020 Sep [citado 2021 Jun 29] ; 46( 3 ): e1575. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662020000300015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000300015&lng=es).
50. Ayuso Margañón Sonia, Rodríguez Ávil Nuria. Valoración de enfermería para la evaluación en atención domiciliaria. *Horiz. sanitario* [revista en la Internet]. 2018 Dic [citado 2021 Jun 29] ; 17( 3 ): 179-187. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592018000300179&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000300179&lng=es).
51. Marrujo Pérez, K.J., y Palacios Ceña, D. Efectos de la tecnología en los cuidados de enfermería. *Cultura de los Cuidados* [Revista en Internet] 2016 [Citado el 29 de junio 2021]; 20(46). Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/61779/1/CultCuid\\_46\\_12.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/61779/1/CultCuid_46_12.pdf)
52. Díaz C. Teletrabajo: ventajas y desventajas de su implementación en los millennials de Chile [Internet]. Santiago, Chile: Universidad de Chile - Facultad de Economía y Negocios; 2021-01 [citado: 2021, octubre]. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/178910>
53. Márquez V Juan Ricardo. Teleconsulta en la pandemia por Coronavirus: desafíos para la telemedicina pos-COVID-19. *Rev Col Gastroenterol* [Internet]. 2020 Dec [cited 2021 Oct 13] ; 35( Suppl 1 ): 5-16. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-99572020000500005&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572020000500005&lng=en).

54. Núñez León Jorge Alberto, Ramos Díaz Adrián, Jiménez Aragonés Maira, García Pérez Marylín, Mella Herrera Liuba, Romero Borges Karelía. Teleenfermería, opción atractiva para transformar la gestión del cuidado. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Jun 29] ; 42( 2 ): 1759- 1764. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242020000201759&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242020000201759&lng=es).

# ANEXOS

**ANEXO N°1:****Consentimiento para participar en un estudio de investigación****- ADULTOS -****Datos informativos:**

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
Investigadores: Sandra Elizabeth Avila Requejo  
Título: Experiencias De Las Enfermeras En El Cuidado A Través De La Telesalud A Pacientes Covid-19, Lambayeque 2021

**Propósito del Estudio:**

Estamos invitando a participar en este estudio, para determinar cuáles son las experiencias de las enfermeras para el cuidado a través de la telesalud aplicado a pacientes COVID-19, y a partir de los resultados, describir, analizar y comprender las experiencias de las enfermeras a través de la telesalud aplicado a pacientes COVID-19.

**Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, el cual será grabada mediante la aplicación zoom, asignándole un pseudónimo, para proteger su identidad y en un tiempo estimado de 20 minutos. La entrevista puede realizarse a través de la aplicación zoom o meet.
2. Después de tres días, se le enviará la entrevista transcrita por WhatsApp o correo electrónico, para que verifique si está de acuerdo con lo que dijo sobre el tema.
3. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados, a la institución donde usted trabaja o estudia y a la universidad.
4. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

**Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

**Beneficios:**

La investigación no tendrá un beneficio para usted.

**Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

**Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos su información con pseudónimos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**Uso futuro de la información obtenida:**

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos: SI  NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

**Derechos del participante:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Sandra Elizabeth Avila Requejo al 960702477, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: [comiteetica.medicina@usat.edu.pe](mailto:comiteetica.medicina@usat.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

---

Participante

Nombre:

DNI:

---

Fecha

---

Investigador

Nombre:

DNI:

---

Fecha

**ANEXO N.º 2****GUÍA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA**

La presente entrevista tiene como objetivo recolectar información sobre las experiencias de las enfermeras en el cuidado a través de la telesalud a pacientes COVID-19, por lo que se solicita y se agradece su colaboración en la siguiente entrevista, la cual será grabada con fines de investigación.

**Datos información:**

Seudónimo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Años de experiencia como enfermera en la parte asistencial: \_\_\_\_\_

Estudios de postgrado: \_\_\_\_\_

La Institución donde labora pertenece al nivel de atención: I Nivel    II Nivel    III Nivel

**Preguntas:**

1. ¿Cuál es el trabajo que realiza usted en Telesalud?
2. ¿Cuál es su apreciación crítica sobre el cuidado del paciente con Covid 19 a través de telesalud y qué abarca este cuidado?
3. ¿Cuándo empieza y cuando termina el cuidado que Ud. brinda a través de telesalud a pacientes COVID-19?
4. ¿Ud. al brindar cuidados de enfermería a pacientes COVID-19 a través de la telesalud, en qué enfatiza, y de que recursos se valió para que los pacientes estén satisfechos con su cuidado?
5. ¿Cómo se siente trabajando en el cuidado a pacientes COVID-19 a través de la telesalud?
6. ¿Qué ventajas y dificultades ha tenido para cuidar a través de la telesalud a pacientes COVID-19?
7. ¿Qué recomendaciones daría para mejorar el cuidado a través de la telesalud a pacientes COVID-19?

**ANEXO N° 3****INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO****1. DATOS GENERALES**

Apellidos y Nombres del Juez: Adela Rosanna Núñez Odar

Cargo de la Institución donde labora: Hospital Docente Las Mercedes

Años de servicio: 30 años

Estudios de postgrado: Maestría en Enfermería

**2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

<b>CRITERIOS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>VALORACIÓN</b>
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
<b>RESULTADO DE VALIDACIÓN</b>		<b>8</b>

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3puntos)

**3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)**

Agregar pregunta sugerida antes de empezar con las formuladas para poder entrar más en contacto con el sujeto investigado, y cambiar el orden.

**LUGAR Y FECHA:** Chiclayo, 13 de noviembre del 2020.

Rosanna Núñez Odar

Firma del revisor

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### 1.-DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Angélica Soledad Vega Ramírez

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 14 años

Estudios de postgrado: Maestría

### 2.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
<b>RESULTADO DE VALIDACIÓN</b>		<b>8</b>

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3puntos)

### 3.- SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Agregar preguntas sugeridas en líneas arriba.

---

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 14 de noviembre del 2020.

Angélica Soledad Vega Ramírez

Firma del revisor

### 3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

#### 1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Dra Mirtha Flor Cervera Vallejos

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 18 años

Estudios de postgrado: Doctor en Ciencias de Enfermería

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en Indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los Items/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e Indicadores/marco teórico. Los Items corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		7

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (< 3 puntos)

#### 2. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 14 de noviembre del 2020.



Firma del revisor

Dra. Mirtha Flor Cervera Vallejos



**CONSEJO DE FACULTAD**  
**RESOLUCIÓN N° 089-2021-USAT-FMED**  
**Chiclayo, 06 de abril de 2021**

Vista la solicitud virtual N° TRL-2021-4752 en virtud de la aprobación con fecha 31 de marzo de 2021 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante AVILA REQUEJO SANDRA ELIZABETH, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Dra. Elizabeth Soledad Guerrero Quiroz.

**CONSIDERANDO:**

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: EXPERIENCIAS DE LAS ENFERMERAS EN EL CUIDADO A TRAVÉS DE LA TELESALUD A PACIENTES COVID-19, LAMBAYEQUE 2021, fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Enfermería y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

**SE RESUELVE:**

Artículo 18.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 28.- Disponer que la estudiante gestione ante las instituciones pertinentes las facilidades para la recolección de información.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA  
FACULTAD DE MEDICINA



*RANG. CASTRO*  
FACULTAD DE MEDICINA  
Lic. Irene Mercedes del Rocio Rangel Castro  
Secretaría Académica  
Facultad de Medicina

Mgtr. Luis Enrique Jara Romero  
Decano (e)  
Facultad de Medicina