



**ACTITUDES DE LOS LICENCIADOS DE TERAPIA DE LENGUAJE
FRENTE AL SERVICIO DE TELEORIENTACIÓN DURANTE LA
PANDEMIA POR COVID-19, EN OCTUBRE 2020**

**ATTITUDES OF SPEECH THERAPY TOWARDS THE
TELEORIENTATION SERVICE DURING THE COVID-19 PANDEMIC,
IN OCTOBER 2020**

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA EN LA ESPECIALIDAD DE
TERAPIA DE AUDICIÓN, VOZ Y LENGUAJE

Autores:

Adriana Bernal Ramírez

Heleen Palma Herrera

Melissa Esthefany Pisfil Reyes

Robinson Rojas Cárdenas

Asesor de tesis:

Marianela Antonia Paz Salas

Lima – Perú

2022

JURADO

Presidente:

Sharon Isabel Toyama Nakamatsu

Vocal:

Jantu Edmunda Campozano Coronel

Secretario:

Claudia María Juárez Escobar

FECHA DE SUSTENTACIÓN:

25 de febrero de 2022

CALIFICATIVO:

Aprobado

ASESOR DE TESIS

Marianela Antonia Paz Salas

Licenciada Tecnólogo Médico en Terapia de Lenguaje

Departamento Académico de Medicina

ORCID: 0000-0001-6589-6547

DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO

Quiero dedicar y agradecer a mis papás Chivi y Hugo, a mi abuela Winka, a mi novio Rafael y a mi hija Fernanda que apoyaron y celebraron cada logro. Gracias por su guía, amor, paciencia, confianza y dedicación. Agradezco a nuestra asesora Marianela por la orientación, a mis compañeros de tesis por los aprendizajes constantes y a todos los que fueron partícipes de este trabajo.

Adriana Bernal Ramírez

Quiero agradecer a Dios que siempre guió mi camino hasta este importante momento, a mis amados padres y hermano, que con su total apoyo y confianza plena comparten mis logros y alegrías, a mis profesores, amigos de promoción y a la universidad por todas las oportunidades y aprendizaje compartidos.

Heleen Palma Herrera

Dedico esta tesis a mis padres, a mi hermana, a mi novio y a mi pequeño Adriano por darme siempre su apoyo incondicional, su paciencia y amor desmedido. Agradezco a mis compañeros de tesis por su ímpetu y desde aquí al cielo a mi ángel por mantenerme firme en mis propósitos, esto también es para ti, amada Mamá Cucha.

Melissa Esthefany Pisfil Reyes

Agradezco y dedico esta tesis principalmente a mi familia, en especial a mi Madre por apoyarme en todo momento de mi vida profesional. Agradezco a mis amigos por motivarme a seguir adelante en este largo camino, a mis compañeras y asesora de tesis por hacer el esfuerzo de reunirnos hasta de madrugada, aunque no siempre estábamos de acuerdo, sin embargo, obtuvimos los resultados esperados.

Robinson Rojas Cárdenas

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Autofinanciamiento.

DECLARACIÓN DEL AUTOR

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

ACTITUDES DE LOS LICENCIADOS DE TERAPIA DE LENGUAJE FRENTE AL SERVICIO DE TELEORIENTACIÓN DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19, EN OCTUBRE 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|--|-----------|
| 1 | Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante | 4% |
| 2 | www.revistainnovaeducacion.com Fuente de Internet | 3% |
| 3 | duict.upch.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 4 | repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 5 | revistasenlinea.saber.ucab.edu.ve Fuente de Internet | 1% |
| 6 | publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 7 | repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 8 | biblio3.url.edu.gt Fuente de Internet | 1% |

TABLA DE CONTENIDOS

| | |
|--------------------------------------|----|
| 1. RESUMEN | |
| 2. ABSTRACT | |
| 3. INTRODUCCIÓN | 1 |
| 4. OBJETIVOS | 4 |
| 5. MATERIAL Y MÉTODO | 5 |
| 6. RESULTADOS | 8 |
| 7. DISCUSIÓN | 12 |
| 8. CONCLUSIONES | 15 |
| 9. RECOMENDACIONES | 16 |
| 10. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 17 |

RESUMEN

Introducción: Debido a la propagación del virus SARS-CoV-2, en el Perú se establecen los servicios de telemedicina, telemonitoreo y teleorientación, siendo el último el que engloba al servicio de rehabilitación, definiéndolo como el conjunto de acciones que desarrolla un profesional de la salud mediante el uso de las TICs. Con la finalidad de establecer una relación terapéutica efectiva con el paciente, el terapeuta debe contar con ciertas características y actitudes necesarias. Consecuente a ello, la ASHA determinó que el terapeuta debe contar con un perfil, funciones y responsabilidades específicas para llevar a cabo las sesiones mediante telecomunicaciones. **Objetivo:** Describir las actitudes de los terapeutas de lenguaje frente al servicio de teleorientación durante la pandemia por COVID-19. **Material y métodos:** El estudio es observacional, descriptivo y transversal. Se elaboró una encuesta online compuesta por 30 ítems divididos en tres componentes de la actitud (cognitivo, afectivo y conductual). El tamaño de la muestra fue de 216 licenciados. La base de datos se obtuvo del programa Excel y fueron analizados con el programa SPSS. **Resultados:** Para el objetivo general se observa que un 50.9% (110 terapeutas) presentan una actitud favorable, seguidos de un 33.3% (72 terapeutas) que presentan una actitud neutral y 15.7% (34 terapeutas) que presentan una actitud desfavorable sobre las actitudes de los terapeutas de lenguaje frente al servicio de teleorientación. **Conclusiones:** La mayoría de los terapeutas de lenguaje presentan una actitud favorable frente al servicio de teleorientación durante la pandemia por COVID-19.

Palabras clave: teleorientación, telepráctica, terapia de lenguaje, actitudes, Perú

ABSTRACT

Introduction: In Peru, due to the SARS-CoV-2 outbreak, telemedicine, telemonitoring and tele-assessment services were established, where the latter includes rehabilitation services, defined as the set of actions carried out by a health professional by means of the ICTs. In order to achieve an effective therapeutic relationship with the patient, the therapist must have a certain group of essential characteristics and attitudes. Thus, the American Speech-Language-Hearing Association (ASHA) has determined that, in order to carry out sessions via video conferencing, the therapist must have not only a specific profile, but also specific functions and responsibilities. **Objective:** Describe the attitudes the language therapists must have with regard to the tele-assessment services during the COVID-19 outbreak. **Materials and methodology:** This research follows an observational, descriptive and cross-sectional design. An online survey of 30 items divided in the three components of attitude (cognitive, affective and behavioral) was developed and used on a sample of 216 graduates. The data base was managed using Excel and was analyzed using the SPSS software. **Results:** Regarding the general objective, the 50.9 % (110 therapists) has a positive attitude, a 33.3 % (72 therapists) has a neutral attitude and a 15.7 % (34 therapists) has a negative attitude regarding the attitudes of the language therapists with regard to the tele-assessment services. **Conclusions:** Most of the language therapists have a positive attitude with regard to the tele-assessment services during the COVID-19 outbreak.

Keywords: tele-assessment, telepractice, language therapy, attitudes, Peru.

INTRODUCCIÓN

Debido a la propagación a nivel mundial del virus SARS-CoV-2 (COVID-19), en marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declara pandemia y emergencia sanitaria. (1) En el Perú, los servicios de rehabilitación, como la terapia de lenguaje, estuvieron limitados en la práctica de sus funciones afectando la continuidad de las atenciones hacia el paciente. La situación requería planificar y optar por nuevos medios de atención en beneficio de la población a través de la implementación y desarrollo de los servicios de la teleorientación.

El Ministerio de Salud (MINSA) implementó la Telesalud en el año 2005 con el objetivo de proveer atención médica a las personas en áreas rurales.(2)(3) Posteriormente, en el 2020, se establecen los servicios de telemedicina, telemonitoreo y teleorientación, siendo el último el que engloba al servicio de rehabilitación, definiéndolo como el conjunto de acciones que desarrolla un profesional de la salud mediante el uso de las TIC (4), para proporcionar al usuario, consejería y asesoría con fines de promoción de la salud, prevención, recuperación o rehabilitación de las enfermedades.(5) Desde entonces, las diferentes áreas de salud hacen uso de esta denominación.

La atención al paciente a través de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC), recibe diferentes denominaciones a nivel mundial, tales como telemedicina o telesalud, términos relacionados a la atención médica. El uso de las TIC en Terapia de lenguaje, presenta distintos términos. La Asociación del Habla, Lenguaje y Audición, posee las siglas en inglés ASHA, utiliza el término “telepráctica” como la aplicación de la tecnología de las telecomunicaciones para

la prestación de servicios profesionales a distancia en la evaluación, intervención y consulta del paciente. (6)

La actitud se define como un estado mental y nervioso, organizado a través de la experiencia, que influye sobre la conducta del individuo hacia todos los objetos. (7)

Se caracteriza por la predisposición aprendida, forjada en creencias y conocimientos dotados de carga afectiva en situaciones relacionadas de manera favorable, desfavorable y medianamente favorable (8). Se divide en 3 componentes: cognitivo, afectivo y conductual. (9) Con la finalidad de establecer una relación terapéutica efectiva con el paciente, el terapeuta debe contar con ciertas características y actitudes necesarias.(10) En relación a ello, es importante destacar que el terapeuta de lenguaje debe desarrollar habilidades propias del desempeño profesional, para optimizar las habilidades comunicativas de las personas, así como prevenir, diagnosticar y rehabilitar las posibles alteraciones, ya sea en el área de voz, audición, habla y lenguaje.(11) Consecuente a ello, la ASHA determinó que el terapeuta debe contar con un perfil, funciones y responsabilidades específicas para llevar a cabo las sesiones mediante telecomunicaciones.(12)

A nivel internacional, en el 2016, un estudio realizado por Eikelboom, R. H y Swanepoel, D. W encuestó vía correo electrónico a 269 audiólogos de 28 países para conocer su disposición y sus actitudes frente al uso de la telesalud, obteniendo como resultados que el 75% habían utilizado videoconferencias; la mayoría había usado tecnologías y reportaron actitudes positivas, sin embargo, menos del 25% había utilizado la telesalud.(13) En enero de 2021, Naranjo S., Almanza L., Rodríguez L. y Delgado R, realizaron un estudio para determinar la “actitud de los

profesores ante el uso de las TICs en la Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas” Cuba, se aplicó un cuestionario tipo Likert con 31 ítems a 74 profesores, obteniendo como resultado una actitud excelente ante el uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones en la docencia de pregrado.(14)

En Diciembre del 2021, Csoban-Mirka E, realizó una investigación sobre “Actitud hacia la educación en línea en profesores de la UCAB: retos ante la pandemia de COVID-19” aplicando un cuestionario tipo Likert de 18 ítems a 212 profesores, obteniendo como resultado una actitud favorable hacia la Educación en línea. Asimismo, los resultados indican que la actitud de los componentes es positiva.(15)

No se han realizado estudios sobre actitudes de los terapeutas de lenguaje frente al uso del servicio de teleorientación a nivel nacional. Sin embargo, existen estudios con participación de docentes como en Trujillo, en el cual, Jacob O. Castro A. realizó un estudio para determinar “las actitudes ante el uso de Tecnologías de la Información y Comunicación en docentes de primaria” para lo cual empleó un cuestionario de 28 ítems dividido en tres dimensiones: cognitivo, afectivo y conductual que fue validado por tres expertos, los resultados indican que el nivel de las dimensiones se ubica en regular. (16) En Huacho, Arbitres J. ejecutó una investigación sobre “actitud hacia el uso de las tecnologías de la información y la comunicación para la enseñanza en docentes universitarios en el contexto de la COVID-19” utilizando un cuestionario de tipo de escala Likert, dirigido a 65 docentes, obteniendo como resultado que la mayoría de los docentes presentan actitudes favorables hacia las TICE. (17) Alviar M. realizó una investigación una investigación sobre “actitud hacia las TIC en los docentes de una Institución Educativa Básica Regular Bilingüe en Tambopata – Madre de Dios” los resultados

concluyeron que presentan una actitud indiferente hacia el uso de las TIC en el componente cognitivo, afectivo y conductual. (18)

Con nuestra investigación pretendemos generar nuevos conocimientos en la especialidad de terapia de lenguaje, al determinar cuáles son las actitudes del profesional frente al servicio de teleorientación, de esta manera, servir como marco de referencia contribuyendo al desarrollo de nuevas líneas de investigación que valoren el componente actitudinal del terapeuta para futuros proyectos de estudio en el área de rehabilitación. Además, el carácter descriptivo de la presente investigación, saca a relucir los conocimientos que el profesional en terapia de lenguaje pueda optimizar para la atención virtual en beneficio del paciente.

OBJETIVOS

Objetivo general

- Describir las actitudes de los terapeutas de lenguaje frente al servicio de teleorientación durante la pandemia por COVID-19 en Octubre de 2020.

Objetivos secundarios

- Identificar la actitud hacia el servicio de teleorientación según el componente cognitivo de los terapeutas de lenguaje.
- Identificar la actitud hacia el servicio de teleorientación según el componente afectivo de los terapeutas de lenguaje.

- Identificar la actitud hacia el servicio de teleorientación según el componente conductual de los terapeutas de lenguaje.

MATERIAL Y MÉTODO

Diseño del estudio

Estudio observacional, descriptivo y transversal.

Población y lugar de estudio

Se tomó en cuenta la participación de los Licenciados Tecnólogos Médicos de Terapia de Lenguaje en el Perú.

Criterios de inclusión

Licenciados Tecnólogos Médicos en Terapia de Lenguaje.

Criterios de exclusión

No aplica.

Muestra

El marco muestral está integrado por los Tecnólogos Médicos de Terapia de Lenguaje del Perú durante la pandemia de COVID-19. El tamaño de la muestra se determinó utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia teniendo en cuenta la fórmula de cálculo de porcentajes para investigación descriptiva, con una población de 394 Licenciados, aceptando un error estándar hasta del 5% (0.05) con

un nivel de confianza del 95% (puntuación de 1.96), asumiendo un $p=0.5$ y $q=0.5$, cuando no se conoce el porcentaje de satisfacción en estudios previos. Obteniendo como resultado, un tamaño mínimo de la muestra de 216 Terapeutas de Lenguaje. La aplicación de las encuestas se realizó mediante un muestreo aleatorio simple para población finita.

Procedimientos y técnicas de muestreo

El instrumento es un cuestionario tipo Likert de elaboración propia de los investigadores, el cual cuenta con 30 ítems en total, agrupados en 3 dimensiones, cognitivo (10 ítems), afectivo (10 ítems) y conductual (10 ítems). Cada ítem del cuestionario cuenta con 5 posibles respuestas. En los ítems 1, 2, 3, 4, 7, 11, 12, 16, 17, 19, 22, 23, 25, 26, 27 de formulación positiva en el cual, “totalmente en desacuerdo” obtendrá 1 punto, 2 puntos “desacuerdo”, 3 puntos en “neutral”, 4 en “de acuerdo” y 5 para “totalmente de acuerdo”. Los ítems 5, 6, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 18, 20, 21, 24, 28, 29, 30 son de formulación negativa, para los cuales, se invirtió la puntuación 5 puntos en “totalmente en desacuerdo”, 4 en “desacuerdo”, 3 “neutral”, 2 “de acuerdo” y 1 “totalmente de acuerdo”(19). La estructura del instrumento cuenta con 3 secciones, la primera es la presentación e información básica donde está incluido el título, el objetivo del estudio y la hoja informativa donde el voluntario aprueba o no su participación. La segunda sección incluye los datos generales (sociodemográficos) y la tercera sección contiene las instrucciones y el contenido.

La aplicación de este instrumento fue de manera online a través de la plataforma Google Form, tuvo como duración promedio para desarrollarla de 10 minutos

aproximadamente. Este instrumento requirió la validación de contenido para poder ser empleada en esta investigación. Sometido por los autores del mismo, mediante el juicio de expertos. Para ello, fue necesario contar con la participación de 5 profesionales con mucha experiencia en el área de terapia de lenguaje.

Recolección de datos

Se seleccionó al profesional mediante la base de datos proporcionada por el Colegio de Tecnólogos Médicos del Perú, estos participantes cumplieron con los requisitos de inclusión y la encuesta fue respondida en el periodo comprendido entre enero y febrero del 2021. Los datos fueron recolectados mediante una encuesta virtual enviada por redes sociales con el link a todos los participantes.

Aspectos éticos

Se aplicó una hoja informativa la cual no incluyó ningún código que identifique o algún dato que revele la identidad del participante dentro del estudio. Los datos fueron recolectados de manera anónima y estuvieron codificados para el ingreso a la base de datos, el cual está encriptado y almacenado mediante un código, de tal forma que solo el equipo de investigación tiene acceso. De esta manera, se asegura la confidencialidad de los datos de los participantes.

Este estudio no representó ningún riesgo debido a que no se hizo ninguna intervención al participante y solamente se aplicó una encuesta para fines de investigación.

Este protocolo se registró en el Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación (SIDISI) - Dirección Universitaria de Investigación,

Ciencia y Tecnología (DUICT), y fue evaluado por el Comité de Ética de la UPCH (CIE-UPCH) previamente a su ejecución. Durante la implementación del estudio se respetaron los principios éticos delineados en la Declaración de Helsinki, y se siguieron estrictamente las recomendaciones realizadas por el CIE-UPCH.

Plan de análisis

El análisis de los datos es descriptivo. La base de datos se obtuvo del programa Excel, luego, fueron analizadas mediante el programa estadístico SPSS versión 25. Para el análisis univariado, las variables categóricas serán resumidas como frecuencias, absolutas o relativas, y proporciones. Las variables numéricas serán resumidas calculando los promedios y desviaciones estándar de cada una de ellas. Si las variables no siguen una distribución normal entonces serán resumidas con medianas y rangos. Se trabajó toda la parte descriptiva, así como el desarrollo de las pruebas no paramétricas para el análisis e interpretación de todas las hipótesis planteadas en el presente trabajo de investigación. Nuestro resultado fue representado mediante tablas y gráficos para su posterior interpretación de los resultados.

RESULTADOS

Para el estudio, se obtuvo un total de 216 encuestas. Con respecto a la edad, en el rango de 20 – 29 años contestaron 61 terapeutas (28.2%), entre las edades de 30 – 39 años también fueron 61 terapeutas (28.2%), en las edades de 40 – 49 años se encuentran 46 terapeutas (21.3%) y de 50 años a más, respondieron 48 terapeutas

(22.2%) (Tabla 1). En cuanto al género, son 196 terapeutas de género femenino (90.7%) y 20 terapeutas de género masculino (9.3%) (Tabla 2).

En relación al objetivo general sobre las actitudes de los terapeutas de lenguaje frente al servicio de teleorientación se observa que 110 terapeutas (50.9%) presentan una actitud favorable, seguidos de 72 terapeutas (33.3%) que presentan una actitud neutral y 34 terapeutas (15.7%) presentan una actitud desfavorable (Tabla 3).

Con respecto al primer objetivo específico la actitud hacia el servicio de teleorientación según el componente cognitivo de los terapeutas de lenguaje se observa que 79 terapeutas (36.6%) presentan una actitud favorable, seguidos de 70 terapeutas (32.4%) que presentan una actitud neutral y 67 terapeutas (31.0%) presentan una actitud desfavorable. (Tabla 4). En tanto al segundo objetivo específico, la actitud hacia el servicio de teleorientación según el componente afectivo de los terapeutas de lenguaje se evidencia que 108 terapeutas (50.0%) presentan una actitud favorable, 48 terapeutas (22.2%) presentan una actitud neutral y 60 terapeutas (27.8%) presentan una actitud desfavorable (Tabla 5). En relación al tercer objetivo específico de la actitud hacia el servicio de teleorientación según el componente conductual de los terapeutas de lenguaje se observa que 87 terapeutas (40.3%) presentan una actitud desfavorable, seguidos de 75 terapeutas (34.7%) que presentan una actitud favorable y 54 terapeutas (25.0%) presentan una actitud neutral. (Tabla 6).

Con respecto a los niveles de actitud del componente cognitivo según el género en este componente, se puede indicar que en el nivel desfavorable, 58 terapeutas

(26.9%) pertenecen al género femenino y 9 terapeutas (4.2%) al género masculino; seguidamente se observa que en el nivel neutral se representa por 65 terapeutas (30.1%) del género femenino y 5 terapeutas (2.3%) al género masculino y finalmente para el nivel favorable de este componente se presenta a 73 terapeutas (33.8%) dentro del género femenino y a 6 terapeutas (2.8%) en el género masculino (Tabla 7). Además, según el rango de edad de este componente, se observa en el nivel desfavorable, 18 terapeutas (8.3%) en edades de 20 a 29 años, 20 terapeutas (9.3%) en edades de 30 a 39 años, 15 terapeutas (6.9%) en edades de 40 a 49 años y 14 terapeutas (6.5%) en edades de 50 años a más; seguidamente se observa en el nivel neutral, 20 terapeutas (9.3%) en edades de 20 a 29 años, 21 terapeutas (9.7%) en edades de 30 a 39 años, 15 terapeutas (6.9%) en edades de 40 a 49 años y 14 terapeutas (6.5%) en edades de 50 años a más y finalmente para el nivel favorable se observa a 23 terapeutas (10.6%) en edades de 20 a 29 años, 20 terapeutas (9.3%) en edades de 30 a 39 años, 16 terapeutas (7.4%) en edades de 40 a 49 años y 20 terapeutas (9.3%) en edades de 50 años a más (Tabla 8).

Con respecto a los niveles de actitud del componente afectivo según el género en este componente, se puede indicar en el nivel desfavorable, 52 terapeutas (24.1%) pertenecen al género femenino y 8 terapeutas (3.7%) al género masculino; seguidamente se pudo observar en el nivel neutral, 44 terapeutas (20.4%) del género femenino y 4 terapeutas (1.9%) del género masculino y finalmente en el nivel favorable, 100 terapeutas (46.3%) dentro del género femenino y 8 terapeutas (3.7%) en el género masculino (Tabla 9). Además, según el rango de edad de este componente, se observa en el nivel desfavorable, 20 terapeutas (9.3%) en edades de 20 a 29 años, 17 terapeutas (7.9%) en edades de 30 a 39 años, 13 terapeutas

(6.0%) en edades de 40 a 49 años y 10 terapeutas (4.6%) en edades de 50 años a más; seguidamente se pudo observar en el nivel neutral, 9 terapeutas (4.2%) en edades de 20 a 29 años, 19 terapeutas (8.8%) en edades de 30 a 39 años, 8 terapeutas (3.7%) en edades de 40 a 49 años y 12 terapeutas (5.6%) en edades de 50 años a más y finalmente para el nivel favorable se observa 32 terapeutas (14.8%) en edades de 20 a 29 años, 25 terapeutas (11.6%) en edades de 30 a 39 años, 25 terapeutas (11.6%) en edades de 40 a 49 años y se presenta el terapeutas (12.0%) en edades de 50 años a más (Tabla 10).

En relación al nivel conductual según el género en este componente, se puede indicar que 72 terapeutas de género femenino (33%) y 15 terapeutas (6.9%) tienen una actitud desfavorable, seguidamente, en el nivel neutral se presentan 53 terapeutas femeninas (24.5%) y 1 terapeuta masculino (0.5%), finalmente en el nivel favorable 71 terapeutas son del género femenino (32%) y 4 terapeutas son del género masculino (Tabla 11). Además, según el rango de edad de este componente, se encontró que 24 terapeutas entre las edades de 20 a 29 años (11.1%), 24 terapeutas entre 30 a 39 años (11.1%) 15 terapeutas en edades de 40 a 49 años (6.9%) y 24 terapeutas de 50 años a más (11.1%) presentaron una actitud desfavorable, para en nivel neutral fueron 13 terapeutas entre las edades de 20 a 29 años (6.0%), 15 terapeutas en el rango de 30 a 39 años (6.9%), 16 terapeutas de 40 a 49 años (7.4%) y 10 terapeutas de 50 años a más (4.6%). Finalmente, en el nivel favorable se presentaron 24 terapeutas (11.1%) entre las edades de 20 a 29 años, 22 terapeutas de 30 a 39 años (10.2%) 15 terapeutas de 40 a 49 años (6.9%) y 14 terapeutas de 50 años a más (6.5%) (Tabla 12).

DISCUSIÓN

Al momento de realizar la búsqueda y analizar investigaciones que anteceden a la nuestra, no se encontraron estudios que relacionen las mismas variables de nuestra investigación. Sin embargo, se encontraron estudios que relacionan las actitudes de docentes hacia el uso de las TIC'S. Lo que confirma la necesidad de elaborar este estudio.

El objetivo de la presente investigación fue describir las actitudes de los terapeutas de lenguaje frente al servicio de teleorientación durante la pandemia por COVID-19. Considerando para ello el análisis de tres componentes: Cognitivo, Afectivo y Conductual.

El resultado del objetivo general de nuestro estudio, demuestra que los licenciados terapeutas de lenguaje presentan una actitud favorable (50.9%) frente al servicio de teleorientación, este resultado coincide con los encontrados por Almanza L. (2021) al referir que los docentes de la Facultad de Ciencias Médicas de Matanza en Cuba presentan una actitud excelente (58.1%) ante el uso de las TIC's debido a que los participantes consideran importante el uso de las TIC's en los procesos de enseñanza - aprendizaje para fomentar una sociedad más desarrollada. De la misma manera, Eikelboom R (2016) expone en sus resultados que los audiólogos de diferentes partes del mundo presentan una actitud positiva al usar la teleaudiología, lo cual se relaciona con la comodidad en el uso de las TIC'S, debido al fácil acceso a la tecnología en zonas urbanas. Así mismo, Csoban-Mirka E (2021) obtiene una actitud favorable hacia la educación en línea en profesores de la UCAB durante la pandemia de COVID-19, en vista que los docentes consideran como un método

efectivo de aprendizaje a la educación en línea , adaptable a distintos horarios y siendo el único medio de comunicación durante la cuarentena, así mismo presentan intención en capacitarse más en el tema. De esta manera, el terapeuta de lenguaje se encuentra conforme con lo que se está realizando, y su conducta está asociada al sentimiento de apoyo, estimulación, ayuda y comprensión hacia la teleorientación, favoreciendo la comunicación e interacción con los pacientes, confirmando lo expuesto por Zacarias et al. (1994) . (8)

Sin embargo, esta coincidencia empieza a disminuir cuando se observan las conclusiones de Castro y Zavaleta (2018) en su investigación “Actitudes ante el uso de Tecnologías de la Información y Comunicaciones en Docentes de Primaria, Ugel 01 El Porvenir, Trujillo 2018” al contar con una actitud regular de 63.8 en la escala de 28 – 84 puntos.

De igual forma en la investigación realizada por Alviar Luján (2021) se encontró que los docentes de educación básica bilingüe en Tambopata - Madre de Dios presentan una actitud indiferente o neutra frente a las TIC, lo que implica que la actitud en los componentes cognitivo y afectivo sean indiferentes y el componente conductual sea desfavorable, esto debido a que consideran que las TIC les genera gastos económicos y demandan mucho tiempo, no estiman importante conocer las bondades tecnológicas como herramienta pedagógica , las redes sociales o el webinar, consideran abrumadoras las capacitaciones y que los softwares educativos no generan aprendizajes significativos ni dinámicos, y las redes sociales solo funcionan como medios distractores del aprendizaje.

Con respecto a los resultados de la actitud relacionada con la edad, se puede observar que los datos hallados en el estudio de Albitres et. al. (2012) concuerdan con nuestra investigación al encontrarse que el mayor número de docentes son de rango de edad de 20 a 40 años con actitud favorable al igual que los terapeutas de lenguaje.

De acuerdo con los resultados de la actitud relacionada con el género, se observa que, en la investigación de Almanza L, “Actitud de los profesores ante el uso de las TIC en la Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas”, la población estuvo conformada por una mayor cantidad de profesoras (82.4%) frente a los profesores (17.6%), encontrando una coincidencia con nuestro estudio, licenciadas (90.7%) y licenciados (9.3%). Además, según la actitud por componentes relacionados con la edad, los docentes presentan una actitud favorable, discrepando de nuestra investigación donde se encontró que los terapeutas de lenguaje presentan una actitud desfavorable en el componente conductual.

Acerca de los componentes de la actitud de nuestra investigación, se evidenció que los licenciados presentan en el componente cognitivo una actitud favorable (36.6%), esto debido a que los terapeutas de lenguaje tienen conocimiento general del uso de herramientas tecnológicas para realizar la teleorientación, además se conoció que en el componente afectivo la actitud resultó favorable (50.0%), en vista de que los terapeutas de lenguaje se sienten motivados, conformes con la teleterapia y finalmente se determinó que los terapeutas de lenguaje presentan en el componente conductual, una actitud desfavorable (40.3%) esto a causa de considerar poco necesaria la capacitación, rechazo de la idea de realizar

teleorientación después de la pandemia, desconocer las normas y regulaciones de la teleorientación, confirmado por LaPierre (1934) donde indica que la actitud y el comportamiento no siempre son congruentes, debido al incidir en variables relacionadas con la situación, las propias actitudes y los individuos, provocando que las actitudes y el comportamiento no siempre vayan en el mismo sentido (21). En los estudios de Alviar (2021), Albitres (2021) y Castro (2018) coinciden que las respuestas cognitivas, afectivas y conductuales de los docentes mantienen una actitud positiva, a diferencia de nuestra investigación donde se muestra que los terapeutas de lenguaje presentan una actitud positiva en los componentes cognitivo-afectivas y actitud negativa en el componente conductual.

CONCLUSIONES

1. Con respecto al objetivo general se concluyó que el 50.9% (110 terapeutas) presentan una actitud favorable, seguidos de un 33.3% (72 terapeutas) que presentan una actitud neutral y con un 15.7% (34 terapeutas) que presentan una actitud desfavorable sobre las actitudes de los terapeutas de lenguaje frente al servicio de teleorientación.
2. Para el objetivo específico 1 se encontró que la actitud hacia el servicio de teleorientación según el componente cognitivo de los terapeutas de lenguaje es en un 36.6% (79 terapeutas) una actitud favorable, seguidos de un 32.4% (70 terapeutas) con una actitud neutral y con un 31.0% (67 terapeutas) con una actitud desfavorable.
3. Para el objetivo específico 2 se halló que la actitud hacia el servicio de teleorientación según el componente afectivo de los terapeutas de lenguaje es en un

50.0% (108 terapeutas) una actitud favorable, seguidos de un 22.2% (48 terapeutas) con una actitud neutral y con un 27.8% (60 terapeutas) con una actitud desfavorable.

4. Para el objetivo específico 3 se observó que la actitud hacia el servicio de teleorientación según el componente conductual de los terapeutas de lenguaje es en un 40.3% (87 terapeutas) una actitud desfavorable, seguidos de un 34.7% (75 terapeutas) con una actitud favorable y con un 25.0% (54 terapeutas) con una actitud neutral.
5. De acuerdo a la información de las variables sociodemográficas que se obtuvo de los participantes observamos que los rangos de edades entre 20 a 29 años como de 30 a 39 años tuvieron el 28.2% (61 terapeutas) seguidos del rango de edad de 50 a más años con el 22.2% (48 terapeutas) y con el rango de edad entre 40 a 49 años el 21.3% (46 terapeutas). En lo que respecta al género se obtuvo de manera mayoritaria participantes de género femenino con un 90.7% (196 terapeutas) y solo participaron en el género masculino el 9.3% (20 terapeutas).

RECOMENDACIONES

Establecer estrategias para reforzar la actitud positiva de los terapeutas de lenguaje para el uso de teleorientación en beneficio de la población.

Integrar el servicio de teleorientación en el área de terapia de lenguaje como un medio de atención accesible a población vulnerable y zonas descentralizadas

Incentivar el uso de la teleorientación en terapeutas de lenguaje, teniendo en cuenta los beneficios como: menor exposición a enfermedades virales, flexibilidad de horarios y mayores oportunidades laborales dentro y fuera de la ciudad.

Solicitar a las autoridades universitarias la implementación de programas de capacitación y formación permanente con la finalidad de desarrollar las herramientas necesarias para llevar a cabo un adecuado servicio de teleorientación desde el pregrado.

Incentivamos a otros investigadores profundizar estudios sobre la teleorientación en terapia de lenguaje y en otras áreas de rehabilitación de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. WHO. Timeline of WHO's response to COVID-19 [Internet]. World Health Organization. 2020. Available from: <https://www.who.int/news-room/detail/29-06-2020-covidtimeline>
2. MTC. Decreto Supremo N° 028-2005. El Peruano [Internet]. 2005 Oct 22;302793. Available from: http://transparencia.mtc.gob.pe/idm_docs/normas_legales/1_0_917.pdf
3. MINSA. Norma técnica de salud en telesalud. NTS N° 067-MINSA/DGSP-V.01 [Internet]. 1a Edición. E.I.R.L. ESG, editor. 2009. 12 p. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/391128/Norma_técnica_de_salud_en_telesalud._NTS_N°_067-MINSADGSP-V.0120191017-26355-1r0rtom.pdf

4. EsSalud. Resolución de Gerencia General N 632-GG-EsSalud-2020. 2020 p. 10.
5. MINSA. Resolución Ministerial N 146-2020. 2020 p. 8.
6. American Speech-Language-Hearing Association (ASHA). Overview - Telepractice [Internet]. Available from: <https://www.asha.org/practice-portal/professional-issues/telepractice/>
7. Hogg MA, Vaughan GM. Psicología Social [Internet]. 5a Edición. Alcocer A, editor. Editorial Médica Panamericana; 2008. 148 p. Available from: <https://books.google.com.pe/books?id=7crhnqbQIR4C&pg=PA148&dq=actitud+psicologia&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjP46k8tnrAhXEmVkKHS4ICI4Q6AEwAnoECAQQAg#v=onepage&q=actitudpsicologia&f=false>
8. Zacarías, M., Peñaranda, Y. & María, R. (1994). Actitudes de los estudiantes de enfermería de la UNMSM y su relación con los factores personales e institucionales. En tesis. Lima – Perú.
9. Sanchez Moreno A, Ramos Garcia E, Morset Campos P. La actitud participativa en Salud: Entre la Teoría y la Práctica [Internet]. Murcia U de, editor. 1994. 79–84 p. Available from: <https://books.google.com.pe/books?id=6neSIOEbX7EC&pg=PA8&dq=actitud+habituacion+salud&hl=es->
10. Marcos de León AFZ. Therapeutic skills in language therapy. The client-clinician relationship. Rev Logop Foniatr y Audiol [Internet]. 2008 Jan 1 [cited 2020 Sep 10];28(1):34–45. Available from: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista->

[logopedia-foniatria-audiologia-309-articulo-habilidades-terapeuticas-terapia-lenguaje-relacion-13153317](#)

- 11.** Solari Benet NA. Conocimiento, actitudes y prácticas de los docentes de educación especial sobre las áreas de trabajo de un terapeuta de lenguaje. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019.

- 12.** American Speech-Language-Hearing Association (ASHA). Key Issues - Telepractice. Available from: https://www.asha.org/PRPSpecificTopic.aspx?folderid=8589934956§ion=Key_Issues

- 13.** Eikelboom RH, Swanepoel DW. International Survey of Audiologists' Attitudes Toward Telehealth. Am J Audiol [Internet]. 2016;25(3S):295–8. Available from: https://pubs.asha.org/doi/10.1044/2016_AJA-16-0004

- 14.** Naranjo Rodríguez S, Almanza Santana L, Rodríguez Almanza L, Delgado Almanza R. Actitud de los profesores ante el uso de las TIC en la Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas. Cienc Digit [Internet]. 2021 Jan 2;4(1):29–39. Available from: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/view/1479>

- 15.** Csoban-Mirka E. Actitud hacia la educación en línea en profesores en la UCAB: Retos ante la pandemia de COVID-19. Rev la Esc Psicol [Internet]. 2021;20:34–42. Available from: <https://revistasenlinea.saber.ucab.edu.ve/index.php/analogias/article/view/5428>

- 16.** Castro Araujo JO, Zavaleta Alfaro JI. Actitudes ante el uso de Tecnologías de la Información y Comunicación en Docentes de Primaria, Ugel 01 El Porvenir, Trujillo 2018 [Internet]. Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI; 2018. Available from: <http://repositorio.uct.edu.pe/handle/123456789/451>
- 17.** Albitres J, Salinas L, Herrera H, Bazan R, Agüero J. Actitud hacia el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación para la enseñanza en docentes universitarios en el contexto de la COVID-19. Rev Innova Educ [Internet]. 2021 Apr 26;3(2):424–37. Available from: <http://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/261>
- 18.** Alviar M. Actitud hacia las TIC en los docentes de una Institución Educativa Básica Regular Bilingüe en Tambopata - Madre de Dios [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2021. Available from: https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3732/TESIS-SEG-ESP-FED-2021-ALVIAR_LUJÁN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 19.** Morales Vallejo P. Guía para Construir Cuestionarios y Escalas de Actitudes [Internet]. Madrid: Universidad Pontificia Comillas de Madrid; 2010. Available from: <https://web.upcomillas.es/personal/peter/otrosdocumentos/Guiaparaconstruirescalasdeactitudes.pdf>
- 20.** Cuadrado I, Gaviria E, Morales FJ, Moya M. Psicología Social. 3rd ed. Cejudo J, editor. Madrid: McGraw Hill; 2007. 458–462 p.
- 21.** Ortego M del C, López S, Álvarez M. Ciencias Psicosociales I. España: Universidad de Cantabria; 2011. Tema 4

ANEXO

Tabla N° 1 Edad

| Edad | | |
|---------------|------------|---------------|
| | Frecuencia | Porcentaje |
| 20 - 29 años | 61 | 28.2% |
| 30 - 39 años | 61 | 28.2% |
| 40 - 49 años | 46 | 21.3% |
| 50 años a más | 48 | 22.2% |
| Total | 216 | 100.0% |

Tabla N° 2 Género

| Genero | | |
|--------------|------------|---------------|
| | Frecuencia | Porcentaje |
| Femenino | 196 | 90.7% |
| Masculino | 20 | 9.3% |
| Total | 216 | 100.0% |

Tabla N° 3 Actitudes de los terapeutas de lenguaje frente al servicio de teleorientación

| Nivel Actitud de los Terapeutas | | |
|---------------------------------|------------|---------------|
| | Frecuencia | Porcentaje |
| Desfavorable | 34 | 15.7% |
| Neutral | 72 | 33.3% |
| Favorable | 110 | 50.9% |
| Total | 216 | 100.0% |

Tabla N° 4 Actitud hacia el servicio de teleorientación según el componente cognitivo

| Nivel Actitud Cognitiva | | |
|-------------------------|------------|---------------|
| | Frecuencia | Porcentaje |
| Desfavorable | 67 | 31.0% |
| Neutral | 70 | 32.4% |
| Favorable | 79 | 36.6% |
| Total | 216 | 100.0% |

Tabla N° 5 Actitud hacia el servicio de teleorientación según el componente afectivo

| Nivel Actitud Afectiva | | |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| | Frecuencia | Porcentaje |
| Desfavorable | 60 | 27.8% |
| Neutral | 48 | 22.2% |
| Favorable | 108 | 50.0% |
| Total | 216 | 100.0% |

Tabla N° 6 Actitud hacia el servicio de teleorientación según el componente conductual

| Nivel Actitud Conductual | | |
|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| | Frecuencia | Porcentaje |
| Desfavorable | 87 | 40.3% |
| Neutral | 54 | 25.0% |
| Favorable | 75 | 34.7% |
| Total | 216 | 100.0% |

Tabla N° 7 Nivel de actitud cognitiva según género

| | | Genero | | Total | |
|--------------------------------|---------------------|-----------------|------------------|--------------|---------------|
| | | Femenino | Masculino | | |
| Nivel Actitud Cognitiva | Desfavorable | N | 58 | 9 | 67 |
| | | % | 26.9% | 4.2% | 31.0% |
| | Neutral | N | 65 | 5 | 70 |
| | | % | 30.1% | 2.3% | 32.4% |
| | Favorable | N | 73 | 6 | 79 |
| | | % | 33.8% | 2.8% | 36.6% |
| Total | | N | 196 | 20 | 216 |
| | | % | 90.7% | 9.3% | 100.0% |

Tabla N° 8 Nivel de actitud cognitiva según rango de edad

| | | Edad | | | | Total | |
|-------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|--------------|
| | | 20 - 29 años | 30 - 39 años | 40 - 49 años | 50 años a más | | |
| Nivel Actitud Cognitiva | Desfavorable | N | 18 | 20 | 15 | 14 | 67 |
| | | % | 8.3% | 9.3% | 6.9% | 6.5% | 31.0% |
| | Neutral | N | 20 | 21 | 15 | 14 | 70 |
| | | % | 9.3% | 9.7% | 6.9% | 6.5% | 32.4% |
| | Favorable | N | 23 | 20 | 16 | 20 | 79 |
| | | % | 10.6% | 9.3% | 7.4% | 9.3% | 36.6% |
| Total | N | 61 | 61 | 46 | 48 | 216 | |
| | % | 28.2% | 28.2% | 21.3% | 22.2% | 100.0% | |

Nivel de actitud afectiva:

Tabla N° 9 Nivel de actitud afectivo según género

| | | Genero | | Total | |
|------------------------|--------------|--------------|-------------|---------------|--------------|
| | | Femenino | Masculino | | |
| Nivel Actitud Afectiva | Desfavorable | N | 52 | 8 | 60 |
| | | % | 24.1% | 3.7% | 27.8% |
| | Neutral | N | 44 | 4 | 48 |
| | | % | 20.4% | 1.9% | 22.2% |
| | Favorable | N | 100 | 8 | 108 |
| | | % | 46.3% | 3.7% | 50.0% |
| Total | N | 196 | 20 | 216 | |
| | % | 90.7% | 9.3% | 100.0% | |

Tabla N° 10 Nivel de actitud afectivo según rango de edad

| | | Edad | | | | Total | |
|------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|--------------|
| | | 20 - 29 años | 30 - 39 años | 40 - 49 años | 50 años a más | | |
| Nivel Actitud Afectiva | Desfavorable | N | 20 | 17 | 13 | 10 | 60 |
| | | % | 9.3% | 7.9% | 6.0% | 4.6% | 27.8% |
| | Neutral | N | 9 | 19 | 8 | 12 | 48 |
| | | % | 4.2% | 8.8% | 3.7% | 5.6% | 22.2% |
| | Favorable | N | 32 | 25 | 25 | 26 | 108 |
| | | % | 14.8% | 11.6% | 11.6% | 12.0% | 50.0% |
| Total | N | 61 | 61 | 46 | 48 | 216 | |
| | % | 28.2% | 28.2% | 21.3% | 22.2% | 100.0% | |

Nivel de actitud conductual:

Tabla N° 11 Nivel de actitud conductual según género

| | | Genero | | Total | |
|--------------------------|--------------|----------|--------------|-------------|---------------|
| | | Femenino | Masculino | | |
| Nivel Actitud Conductual | Desfavorable | N | 72 | 15 | 87 |
| | | % | 33.3% | 6.9% | 40.3% |
| | Neutral | N | 53 | 1 | 54 |
| | | % | 24.5% | 0.5% | 25.0% |
| | Favorable | N | 71 | 4 | 75 |
| | | % | 32.9% | 1.9% | 34.7% |
| Total | | N | 196 | 20 | 216 |
| | | % | 90.7% | 9.3% | 100.0% |

Tabla N° 12 Nivel de actitud conductual según rango de edad

| | | Edad | | | | Total | |
|--------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|--------------|---------------|
| | | 20 - 29 años | 30 - 39 años | 40 - 49 años | 50 años a más | | |
| Nivel Actitud Conductual | Desfavorable | N | 24 | 24 | 15 | 24 | 87 |
| | | % | 11.1% | 11.1% | 6.9% | 11.1% | 40.3% |
| | Neutral | N | 13 | 15 | 16 | 10 | 54 |
| | | % | 6.0% | 6.9% | 7.4% | 4.6% | 25.0% |
| | Favorable | N | 24 | 22 | 15 | 14 | 75 |
| | | % | 11.1% | 10.2% | 6.9% | 6.5% | 34.7% |
| Total | | N | 61 | 61 | 46 | 48 | 216 |
| | | % | 28.2% | 28.2% | 21.3% | 22.2% | 100.0% |

Ficha de recolección de datos

Declaración del investigador:

Lo estamos invitando a participar en un estudio para describir las actitudes de los terapeutas de lenguaje frente al servicio de teleorientación, desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Debido a la propagación a nivel mundial del Virus SARS-CoV-2, en Marzo del 2020, la Organización Mundial de la Salud, declaró pandemia y emergencia sanitaria. En Perú, los servicios como terapia de lenguaje, estuvieron limitados afectando la continuidad de las atenciones hacia el paciente. La situación necesitó planificar y optar por nuevos medios de atención en beneficio de la población a través de la implementación y desarrollo de los servicios de teleorientación (teleterapia). El objetivo de este estudio es describir las actitudes de los terapeutas de lenguaje frente al servicio de teleorientación durante la pandemia por COVID-19 en Octubre 2020.

La información que le estamos proporcionando le permitirá decidir de manera informada si desea participar o no.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio realizará lo siguiente:

1. Ejecutará una encuesta que contiene 30 ítems sobre el servicio de teleorientación.
2. La encuesta se realizará de manera virtual y durará aproximadamente 10 minutos, las respuestas se guardarán en nuestra base de datos de Excel.

Riesgos:

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación. Sin embargo, algunas preguntas le pueden causar incomodidad. Usted es libre de responderlas o no.

Beneficios:

Al finalizar el estudio, se compartirán los resultados de la investigación mediante las redes sociales como retribución por su colaboración en el estudio.

Costos y compensación

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, los datos obtenidos serán anónimos y la información estará disponible sólo para el grupo de investigación para su posterior análisis, desarrollo y publicación.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las cuales responderemos gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación, no se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a Robinson Rojas Cárdenas al teléfono 961533509, Adriana Bernal Ramírez al número 949958004, Heleen Palma Herrera al número 954133881 o a Melissa Pisfil Reyes al número 987731821.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Dra. Frine Samalvides Cuba, presidenta del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: duict.cieh@oficinas-upch.pe

Cordialmente,

Bernal Ramírez Adriana
Palma Herrera Heleen
Pisfil Reyes Melissa Esthefany
Rojas Cárdenas Robinson

Datos generales

- | | | | |
|------------------------------|------------|------------|------------------------|
| 1. Estoy de acuerdo | Sí | No | |
| 2. Género | Masculino | Femenino | |
| 3. Conoce la teleorientación | Sí | No | |
| 4. Realiza teleorientación | Sí | No | |
| 5. Rango de edad | 20-29 años | 30-39 años | 40-49 años 50 a más |

Escala de Actitud frente a la Teleorientación

A continuación, se presentan una serie de ítems referentes a las actitudes frente a la teleorientación. Marque del 1 al 5 considerando que 1 está totalmente en desacuerdo, 2 en desacuerdo, 3 neutral, 4 de acuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

Componente Cognitivo

1. La teleorientación es un servicio a distancia que se usa para brindar el tratamiento y rehabilitación de las patologías mediante el uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC).

| | | | | | |
|--------------------------|----|------------|---------|---------------|-----------------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|----|------------|---------|---------------|-----------------------------|

2. Adapto las evaluaciones considerando el medio de comunicación que brinda el servicio de teleorientación.

| | | | | | |
|--------------------------|----|------------|---------|---------------|-----------------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|----|------------|---------|---------------|-----------------------------|

3. Las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) son un conjunto de herramientas utilizadas para brindar la teleorientación.

| | | | | | |
|--------------------------|----|------------|---------|---------------|-----------------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|----|------------|---------|---------------|-----------------------------|

4. Considero que 30 minutos son suficientes para realizar una sesión en el servicio de teleorientación.

| | | | | | |
|--------------------------|----|------------|---------|---------------|-----------------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|----|------------|---------|---------------|-----------------------------|

5. Para ofrecer el servicio de teleorientación necesito un conocimiento avanzado sobre el uso de las TIC.

| | | | | | |
|--------------------------|----|------------|---------|---------------|-----------------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|----|------------|---------|---------------|-----------------------------|

6. En el Perú existe información sobre las buenas prácticas del servicio de teleorientación.

| | | | | | |
|--------------------------|----|------------|---------|---------------|-----------------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|----|------------|---------|---------------|-----------------------------|

7. La Asociación del Habla, Lenguaje y Audición (ASHA) utiliza el término telepráctica para referirse a las sesiones de terapia mediante las telecomunicaciones entre el terapeuta de lenguaje y el paciente.

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|

8. Las características físicas, sensoriales, conductuales y cognitivas del paciente, así como el tipo de patología son irrelevantes en la decisión de brindar al paciente el servicio de teleorientación.

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|

9. Desconozco las normas y regulaciones del servicio de teleorientación, incluidas las protecciones de seguridad y privacidad.

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|

10. La teleorientación es un servicio novedoso para brindar terapia de lenguaje a distancia.

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|

Componente Afectivo

11. Al realizar teleorientación me siento seguro dado que no me expongo durante la pandemia.

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|

12. Siento que la teleorientación es una buena alternativa para realizar terapia de lenguaje de manera virtual.

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|

13. Siento que mi adaptación al servicio de teleorientación ha sido lenta durante el confinamiento.

| | | | | | |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|

14. Siento ansiedad minutos antes de ofrecer las sesiones de teleorientación.

| | | | | | |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|

15. La falla en la conectividad durante la teleorientación me genera ansiedad.

| | | | | | |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|

16. Siento que la teleorientación ha potenciado mi creatividad para la elaboración de los materiales usando herramientas tecnológicas e innovadoras.

| | | | | | |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|

17. Me preocupa que los pacientes tengan la dificultad de adaptarse al servicio de teleorientación.

| | | | | | |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|

18. Encuentro dificultades para realizar evaluaciones a pacientes nuevos.

| | | | | | |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|

19. Realizar teleorientación durante la pandemia influye de manera positiva en mi estado anímico.

| | | | | | |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|

20. Habitualmente me agota realizar la teleorientación.

| | | | | | |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente desacuerdo | en | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|-----------------------|----|------------|---------|------------|-----------------------|

Componente Conductual

21. Considero que la conducta del paciente predispone una adecuada teleorientación.

| | | | | | |
|--------------------------|--|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|--|------------|---------|------------|-----------------------|

22. Conservo la calma cuando el paciente muestra una conducta que interfiere la actividad propuesta.

| | | | | | |
|--------------------------|--|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|--|------------|---------|------------|-----------------------|

23. Intervengo con actividades estimulantes al notar baja motivación del paciente, durante la sesión de teleorientación.

| | | | | | |
|--------------------------|--|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|--|------------|---------|------------|-----------------------|

24. Evito motivar la participación del paciente durante la teleorientación.

| | | | | | |
|--------------------------|--|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|--|------------|---------|------------|-----------------------|

25. Colaboro con médicos y otros profesionales para servicios oportunos de derivación y seguimiento.

| | | | | | |
|--------------------------|--|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|--|------------|---------|------------|-----------------------|

26. Planifico previamente las sesiones que sean apropiadas y que tomen en consideración las características físicas, sensoriales, conductuales y cognitivas del paciente.

| | | | | | |
|--------------------------|--|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|--|------------|---------|------------|-----------------------|

27. Mantengo la documentación adecuada, consentimientos informados y reportes por cada ciclo de trabajo.

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|

28. Empleos materiales semejantes para los pacientes con habilidades cognitivas diferentes.

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|

29. Me rehúso a continuar con el servicio de teleorientación posterior a la pandemia.

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|

30. Considero opcional la capacitación para ofrecer un servicio adecuado de teleorientación.

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | Desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------------|------------|---------|------------|-----------------------|

(Este cuestionario estará en el formato Google Forms)

Ficha Técnica

| ACTITUDES DE LOS LICENCIADOS DE TERAPIA DE LENGUAJE FRENTE AL SERVICIO DE TELEORIENTACIÓN DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19, EN OCTUBRE 2020 | |
|--|--|
| Autores: | Bernal Ramírez Adriana Palma Herrera Heleen Pisfil Reyes Melissa Esthefany Rojas Cárdenas Robinson |
| Técnica de recolección de datos: | Encuesta virtual |
| Forma de aplicación: | Individual |
| Tiempo de aplicación: | 10 minutos |
| Contenido: | 30 ítems |
| Población: | Tecnólogos Médicos de Terapia de Lenguaje en el Perú. |
| Finalidad: | Describir las actitudes de los terapeutas de lenguaje frente al servicio de teleorientación durante la pandemia por COVID-19 en Octubre de 2020. |

Definición operacional de las variables

| Variables | Definición | | Indicadores | Tipo de Variable |
|---|--|---|--|-----------------------------------|
| | Conceptual | Operacional | | |
| Actitud del terapeuta de lenguaje frente a la teleorientación | Estado mental y neutral, forjada en creencias y conocimientos a través de la experiencia. (20) | <p>Respuestas expresadas del terapeuta de lenguaje evidenciadas en la manera de pensar, sentir y comportarse hacia el servicio de teleorientación.</p> <p>Componente cognitivo: Respuestas expresadas del terapeuta de lenguaje evidenciadas en la manera de</p> | <p>10 ítems para componente cognitivo:</p> <p>1= Totalmente de acuerdo</p> <p>2= De acuerdo</p> <p>3= Neutral</p> <p>4= En desacuerdo</p> <p>5= Totalmente en desacuerdo</p> | <p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p> |

| | | | | |
|--|--|--|---|-----------------------------------|
| | | pensar. | | |
| | | <p>Componente afectivo:</p> <p>Respuestas expresadas del terapeuta de lenguaje evidenciadas en la manera de sentir.</p> | <p>10 ítems para componente afectivo:</p> <p>1= Totalmente de acuerdo</p> <p>2= De acuerdo</p> <p>3= Neutral</p> <p>4= En desacuerdo</p> <p>5= Totalmente en desacuerdo</p> | <p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p> |
| | | <p>Componente conductual:</p> <p>Respuestas expresadas del terapeuta de lenguaje evidenciadas en</p> | <p>10 ítems para componente afectivo:</p> <p>1= Totalmente de acuerdo</p> | <p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p> |

| | | | | |
|--|--|---------------------------|--|--|
| | | la manera de comportarse. | 2= De acuerdo 3= Neutral 4= En desacuerdo 5= Totalmente en desacuerdo | |
|--|--|---------------------------|--|--|

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Indicador | Tipo y escala de medición |
|-----------------|--|--|-----------------------|----------------------------------|
| Género | Característica biológica y genética que divide a los seres humanos en dos posibilidades solamente: mujer y hombre. | Reporte del género del participante al momento de la encuesta. | Masculino Femenino | Cualitativo Nominal |
| Teleorientación | Sesiones mediante las telecomunicaciones entre el terapeuta de lenguaje y el paciente. | Auto reporte de realización de teleorientación . | Si - No | Categorico Nominal |

| | | | | |
|-----------------|--|---|--|--------------------------|
| Grado Académico | Nivel profesional otorgado por la institución académica. | Reporte del grado académico del participante al momento de la encuesta. | Bachiller Licenciado | Categórico Nominal |
| Edad | Tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo. | Reporte de la edad del participante al momento de la encuesta. | 20 - 29 años 30 - 39 años 40 - 49 años 50 a más | Cuantitativo De razón |