



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**MEDICINA**

Conocimientos y actitudes sobre Telesalud en estudiantes de  
Medicina Humana de la Universidad Peruana Cayetano Heredia,  
Lima, 2024

Knowledge and attitudes about Telehealth in Human Medicine  
students at the Cayetano Heredia Peruvian University, Lima,  
2024

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL  
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN  
ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN EN SALUD

AUTOR

JUANA DELIA QUENAYA TACURI

ASESOR

FERNANDO ENRIQUE DURAND CONCHA

LIMA – PERÚ

2025

# RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

1 de 202: JUANA DELIA QUENAYA TACURI  
Conocimientos y actitudes sobre Telesalud en estudiantes ...

Similitud 22% Marcas de alerta

UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA | Facultad de MEDICINA

0.1 Conocimientos y actitudes sobre Telesalud en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, 2024

Knowledge and attitudes about Telehealth in Human Medicine students at the Cayetano Heredia Peruvian University, Lima, 2024

0.5 PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN EN SALUD

AUTOR  
JUANA DELIA QUENAYA TACURI

ASESOR  
FERNANDO ENRIQUE DURAND CONCHA

LIMA - PERÚ  
2025

Página 1 de 10 2004 palabras 146%

Informe estándar  
Informe en inglés no disponible Más información

22% Similitud estándar Filtros

Fuentes  
Mostrar las fuentes solapadas 0

- 1 Internet 8%  
cybertesis.unmsm.edu.pe  
11 bloques de texto 147 palabra que coinciden
- 2 Internet 2%  
www.gob.pe  
3 bloques de texto 31 palabra que coinciden
- 3 Internet 1%  
www.coursehero.com  
2 bloques de texto 21 palabra que coinciden
- 4 Internet 1%  
www.theifrc.com  
2 bloques de texto 21 palabra que coinciden
- 5 Internet <1%  
pesquisa.bvsalud.org  
2 bloques de texto 20 palabra que coinciden

## 2. RESUMEN

La telesalud utiliza Tecnologías de Información y Comunicación para proporcionar servicios, educación e información médica. Con los avances tecnológicos, se ha convertido en una solución eficaz para algunos problemas de atención en el sistema de salud. Por ello, es esencial que los profesionales de la salud estén capacitados y motivados para emplear estas tecnologías.

Es necesario cambiar la cultura de los estudiantes de carreras de salud, ya que ellos serán los próximos profesionales que desempeñarán un papel clave en la correcta implementación, el desarrollo apropiado y el mantenimiento de la Telesalud.

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud frente a la Telesalud en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, 2024. **Diseño del estudio:** Transversal y descriptivo

**Población y muestra:** La población es de estudiantes del sexto año de Medicina Humana matriculados en el periodo 2024, y la muestra se obtendrá mediante muestreo aleatorio sistemático, considerando un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 94,5%, asumiendo una proporción de 0,5 y sumando un 10% adicional por posibles pérdidas o errores en los registros. **Procedimientos y**

**Técnicas:** Se aplicará la encuesta virtual como técnica y el instrumento a utilizar será el cuestionario de conocimientos y actitudes sobre Telesalud aplicado en el estudio de Zamamé Ramírez V, que fue debidamente validado. **Análisis**

**estadístico:** La relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la Telesalud se evaluará utilizando la prueba de chi-cuadrado.

**Palabras Clave:** Telesalud, conocimiento, actitudes.

### **3. INTRODUCCIÓN**

Con el aumento del alcance de Internet, la capacidad de procesar datos y el avance de la Inteligencia Artificial, la Telesalud, tiene nuevas oportunidades de crecimiento (1).

La telesalud incluye todos los elementos y actividades relacionados con la atención médica que se realizan con la ayuda de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (2), siendo definida por la OPS como la prestación de servicios de salud, educación e información por medio de tecnologías remotas. (3).

Los ejes de Telesalud utilizan las tecnologías de información y comunicación, e incluyen: la Telemedicina que se refiere a la prestación de atención en salud a distancia, mientras que la Telecapacitación comprende el proceso de formación y aprendizaje destinado al personal de salud. Por su parte, la Tele IEC facilita la difusión de información sobre salud, promoción de hábitos de vida saludable y autocuidado para la población en general. Finalmente, la Telegestión contribuye a garantizar la continuidad de las actividades necesarias para la organización y gestión de los servicios de salud (4).

Las Tecnologías de la Información y Comunicaciones se refieren al conjunto de herramientas, hardware y software que facilitan el acceso, producción, almacenamiento, procesamiento y transmisión de datos e información de manera rápida y eficiente (5).

La Telemedicina es el eje más conocido y desarrollado de la Telesalud, que incluye varios servicios: la Teleinterconsulta es la comunicación a distancia entre un personal de salud y un profesional de salud, en el que el profesional de salud brinda recomendaciones de tratamiento. Por su parte, la Teleconsulta es el contacto remoto

entre un usuario y un profesional de salud para evaluar su estado de salud, permitiendo que el profesional realice un diagnóstico y brinde un tratamiento. La Teleorientación, en cambio, es la interacción entre un usuario y un profesional de la salud con el propósito de recibir asesoramiento en salud, contribuyendo a la prevención de enfermedades y la mejora de la calidad de vida. El Telemonitoreo se enfoca en el seguimiento de pacientes con enfermedades crónicas, mujeres embarazadas o niños menores de cinco años, todo ello a través de tecnologías de información y comunicación (6).

La Covid-19 mostró una nueva forma de comunicación entre profesionales de salud y entre profesionales con pacientes (7), y evidenció la importancia de las Tecnologías de la Información y Comunicación y la Telesalud para brindar servicios de salud para la prestación de servicios sanitarios (8).

Sin embargo, incluso después de la finalización de la emergencia sanitaria por COVID-19 (9), las enfermedades no transmisibles (ENT) siguen siendo la principal causa de muerte (10) a nivel mundial, al igual que antes de la pandemia. En Perú, este problema se refleja en el incremento de los años de vida saludables perdidos (AVISA), que pasaron de 3,516,662 años en el 2016 a 4,103,399 años en el año 2022. (11), (12). A esta problemática se suma la brecha existente en Recursos Humanos e infraestructura en el sector salud que dificultan la prestación adecuada sanitarios (13), (14), (15). Además, la población peruana tiene dificultades en la búsqueda de ayuda sanitaria, reflejado en el último boletín trimestral del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), donde se reporta que, de cada 100 peruanos que se perciben enfermos, solo 40 buscan atenderse. (16)

Frente a estos problemas que persisten desde antes de la pandemia surge una alternativa de solución en la Telesalud (17), (18), no sólo porque acerca los servicios de salud a una población reacia a buscar ayuda sanitaria, sino también porque reduce la brecha de infraestructura sanitaria y de especialistas en lugares remotos.

Debido al incremento del uso de Telesalud durante la pandemia (19), generando expectativas de que esta modalidad de atención se mantendría, como se destacó en el Diario Oficial El Peruano en su publicación del 28 de septiembre de 2020 (20) pero, al no haber una verdadera transformación digital, no se logró construir Sistemas Tecnológicos de salud Resilientes (17), lo que llevó a la desarticulación de muchos consultorios de Telesalud tras el fin de la emergencia sanitaria (8).

Este escenario demuestra que, para lograr una transformación digital efectiva, no basta con ampliar el uso de las tecnologías. Es fundamental, entre otros aspectos, promover un cambio cultural que debe iniciarse en las aulas universitarias (21, 22,23).

El conocimiento, para Tsoukas y Vladimirov, es la capacidad que tiene cada individuo para realizar juicios respecto a una teoría. Por su parte, Segarra y Bou lo conceptualizan como una combinación de experiencia, valores, información contextual y opiniones de expertos, elementos que facilitan tanto la evaluación como la incorporación de nueva información (24).

A las actitudes, la Psicología social la define como las evaluaciones globales que las personas hacen sobre otras cosas (25).

Al respecto, en el estudio realizado por Kong S. (26), se encontró que solo el 17,4% de los estudiantes de medicina tuvieron exposición previa a la Telemedicina, y

también se halló que a mayor exposición a la Telemedicina aumentó la conciencia sobre la tecnología, ayudando a la formación de opiniones sobre la Telemedicina.

De manera complementaria, Acero et al. identificaron que el 57% de los profesionales de salud no habían recibido capacitación en Telesalud, y señalaron que el conocimiento, las habilidades y el entrenamiento en esta área influyen directamente en la aceptabilidad de su uso (27).

Sin embargo, García et al. no encontraron asociación entre la formación previa y el nivel de conocimientos en telemedicina ( $p>0,05$ ). (28)

En el presente estudio, para analizar los conocimientos y las actitudes sobre la Telesalud se utilizará el Cuestionario de Zamamé V (29), del estudio: "Conocimientos y actitudes sobre Telemedicina en egresados de la EP Medicina Humana de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, 2024".

Por lo tanto, con este estudio se busca responder las siguientes preguntas de investigación: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud frente a la Telesalud en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, 2024? Con la finalidad de comprobar cuál es la predisposición de la población en estudio hacia la Telesalud, para luego promover la exposición de los estudiantes a las diversas modalidades de atención en Telesalud favoreciendo una elección consciente del uso de la Telesalud en los futuros médicos.

#### **4. OBJETIVOS**

##### **OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud frente a la Telesalud en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, 2024.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Evaluar el nivel de conocimiento sobre Telesalud y su distribución en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, 2024.

Describir las actitudes hacia la Telesalud y su variabilidad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, 2024.

## **5. MATERIAL Y MÉTODO**

### **a) Diseño del estudio:**

El diseño será Transversal y descriptivo, se utilizará un cuestionario en línea para investigar los conocimientos y actitudes hacia la Telesalud.

### **b) Población**

Estudiantes de sexto año de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Peruana Cayetano Heredia matriculados en el periodo 2024, y que cumplan los siguientes criterios:

#### **Criterios de Inclusión:**

- Estudiantes matriculados del sexto año de Medicina Humana en 2024.
- Estudiantes que otorguen su consentimiento informado para participar en el estudio.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Estudiantes que no estén presentes durante la aplicación del cuestionario.

### c) Muestra

Para garantizar resultados con significación estadística, el cálculo del tamaño de la muestra se realizará utilizando la fórmula que se detalla a continuación:

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

Donde:  
n = Tamaño de muestra  
N= Tamaño de la población  
Z= valor tabular de la distribución normal estándar,  
para un nivel de confianza del 94,5%  
p= 0.5  
q=0.5  
i=5% de error permitido

### d) Definición operacional de variables

**Conocimiento sobre Telesalud:** Puntaje obtenido en los Ítems 4-13 de Ficha de Recolección de datos.

**Actitud frente a Telesalud:** Puntaje obtenido en los ítems 14-29 de la Ficha de Recolección de datos

**Edad:** Cantidad de años de vida de la persona, según lo indicado en los datos recopilados.

**Sexo:** Características biológicas propias de varones y mujeres

### e) Procedimientos y técnicas

La técnica a utilizar será encuesta será virtual, que se realizará a través de Google Forms. Se invitará a participar mediante a través de los correos universitarios. Se enviará el cuestionario (Anexo 1) juntamente con el consentimiento informado (Anexo 2).

Para analizar los conocimientos y las actitudes sobre la Telesalud se utilizará el Cuestionario de Zamamé Ramírez V (29), el cual está compuesto por tres secciones (datos generales del encuestado, Conocimientos y Actitud).

La sección de Conocimientos, incluye 10 preguntas de opción múltiple. La respuesta correcta vale 1 punto, la respuesta equivocada recibe 0 puntos. Las puntuaciones obtenidas entre 1 y 3 se considera como conocimiento bajo, las puntuaciones de 4 a 6 se consideran como conocimiento medio y entre 7 y 10 puntos se categorizan como conocimiento alto.

La sección Actitud, consta de 10 enunciados, valorados mediante una escala Likert, con las opciones de respuesta: Totalmente de acuerdo (5 puntos) y Totalmente en desacuerdo (1 punto).

#### **f) Aspectos éticos del estudio**

Los principios éticos que fundamentan este estudio son:

El principio de autonomía, dado que se respetará la libertad de cada participante para decidir voluntariamente su inclusión en el estudio, previa lectura y aceptación del consentimiento informado (Anexo 2).

El principio de no maleficencia, se garantizará que los participantes no sean expuestos a ningún riesgo que comprometa su integridad física, emocional o psicológica.

El principio de la confidencialidad, Los datos personales y los resultados obtenidos serán tratados de forma anónima, evitando la exposición de cualquier información que pueda identificar a los encuestados.

El principio de justicia, Se asegurará la igualdad de oportunidades para que todos los estudiantes presentes, que cumplan con los criterios de inclusión, puedan participar en el estudio.

El principio de beneficencia, Se buscará maximizar el bienestar de los participantes y asegurar la validez científica del estudio, con el objetivo de generar conocimiento que contribuya al desarrollo académico y profesional en el ámbito de la Telesalud.

#### **g) Plan de análisis**

Los datos se recolectarán mediante la aplicación de la encuesta virtual a través de Google Forms, las cuales serán procesadas siguiendo un modelo de tabulación automatizado con la ayuda del software Microsoft Excel y que a su vez será usada para la elaboración de los gráficos.

Se aplicará la prueba Chi cuadrado para evaluar la hipótesis sobre la relación entre las variables, considerando que estas son de naturaleza ordinal e independientes.

## **6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- 1) Catalán-Matamoros D, López-Villegas A. La Telesalud y la sociedad actual: retos y oportunidades = Telehealth and the current society: challenges and opportunities. Rev Esp Comun Salud [Internet]. 2016 [citado 10 de agosto de 2024]; 00:336-45. Disponible en: <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/3458>
- 2) Bashir M, Lalithabai D, AlOtaiby S & Abu-Shaheen A. (2023). Health care professionals' knowledge and attitudes toward telemedicine. Frontiers in public health [Internet]. 2023 [citado 10 de agosto de 2024]; 11, 957681. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2023.957681/full>
- 3) Organización Panamericana de la salud. Bases metodológicas para evaluar la viabilidad y el impacto de proyectos de telemedicina. [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2001. 138p. [citado 12 de agosto de 2024] Disponible en:

<https://www.paho.org/es/documentos/bases-metodologicas-para-evaluar-viabilidad-impacto-proyectos-telemedicina>

4) Plataforma del Estado Peruano. [Internet]. Lima: MINSA; [actualizado 14 de enero de 2024; citado 21 de julio de 2014]. Qué es Telesalud-Los 4 ejes de desarrollo. [1pantalla]. Disponible en: <https://www.gob.pe/11723-que-es-telesalud-los-4-ejes-de-desarrollo>

5) Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. Programa Nacional Transversal de Tecnologías de la Información y Comunicación. [Internet]. 1a edición. Lima: CONCYTEC; 2016 [citado 15 de agosto de 2024].52p. Disponible en: [https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/libro\\_tics\\_oct.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/libro_tics_oct.pdf)

6) Plataforma del Estado Peruano. [Internet]. Lima: MINSA; [actualizado 14 de enero de 2024; citado 23 de julio de 2014]. Qué es Telesalud-Servicios de Telemedicina. [1pantalla]. Disponible en: <https://www.gob.pe/11729-que-es-telesalud-servicios-de-telemedicina>

7) Murillo Aceituno C, García Jiménez Ó. Telemedicina de la red iberoamericana de salud digital [Internet]. Santiago de Chile: RIL editores, 2022 [citado el 21 de agosto 2024]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/cayetano/titulos/267207>

8) Singh J, Albertson A, Sillerud B. Telemedicina durante la crisis de COVID-19 y en el mundo pospandémico/posvacunación: descripción histórica, utilización actual y prácticas innovadoras para aumentar su utilización. Healthcare [Internet]. 2022. [citado 19 de julio de 2024]. 10 (6) : 1041. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35742092/>

9) Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra: OMS; 2023. [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/6-5-2023-se-acaba-emergencia-por-pandemia-pero-covid-19-continua>

10) Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra: OMS; 2023. [citado 10 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/24-05-2024-covid-19-eliminated-a-decade-of-progress-in-global-level-of-life-expectancy>

11) Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Carga de enfermedad en el Perú. Estimación de los años de vida saludables perdidos 2016. Lima: MINSA;2018 [citado 10 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/276778-carga-de-enfermedad-en-el-peru-estimacion-de-los-anos-de-vida-saludables-perdidos-2016>

12) Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Carga de enfermedad en el Perú. Estimación de los años de vida saludable perdidos,

2019. Lima: MINSA;2023 [citado 13 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/inteligencia-sanitaria/carga-de-enfermedad-y-analisis-de-la-demanda/>

13) Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030 “Perú, país saludable”. Decreto Supremo N° 026-2020-SA. 2020 agosto 24. Ministerio de Salud. [citado 16 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://diariooficial.elperuano.pe/Normas/VisorPDF>

14) Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización. Diagnóstico de brechas de infraestructura y equipamiento del sector salud [Internet]. Lima: MINSA; 2021. [Citado el 10 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1848369-diagnostico-de-brechas-de-infraestructura-y-equipamiento-del-sector-salud>

15) Defensoría del Pueblo. Análisis de los Resultados de la Supervisión Nacional a los Establecimientos de salud Estratégicos [Internet]. Lima: Defensoría del Pueblo; 2017 [Citado el 20 de agosto de 2024]. Informe de Adjuntía N° 34-2017-DP/AAE. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/defensoria/informes-publicaciones/1060417-informe-de-adjuntia-n-34-2017-dp-aae>

16) Instituto Nacional de Estadística e informática. Condiciones de Vida en el Perú. Trimestre: Enero-Febrero-Marzo 2024. [Internet]. Lima: INEI; 2024 [Citado el 10 de agosto de 2024]. Informe Técnico N°02 Junio 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/5677219-condiciones-de-vida-en-el-peru-enero-febrero-marzo-2024>

17) Organización Panamericana de la Salud. Hoja de ruta para la transformación digital del sector de la salud en la Región de las Américas [Internet]. Washington, DC: OPS; 2021[Citado el 01 de agosto de 2024]. CD59/6. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/58412/cd59-6-wd\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/58412/cd59-6-wd_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

18) Carnicero J, Serra P. Gobernanza de la salud digital: El arte de la transformación de los sistemas de salud [Internet]. Washington D.C.: BID, 2020 [citado el 25 agosto de 2024]. Disponible en: <https://publications.iadb.org/es/gobernanza-de-la-salud-digital-el-arte-de-la-transformacion-de-los-sistemas-de-salud>

19) Repositorio Nacional único de información en Salud [Internet]. Lima: Dirección General de Telesalud, referencia y Urgencias. [actualizado julio de 2024; citado 26 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/tablero-digtel.asp>

- 20) Telemedicina se encuentra en auge. Diario oficial El Peruano [Internet]. 28 de setiembre de 2020 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en <https://www.elperuano.pe/noticia/104451-telemedicina-se-encuentra-en-auge>
- 21) Organización Panamericana de la Salud. Marco de Implementación de un Servicio de Telemedicina [Internet]. Washington, DC: OPS; 2016 [Citado el 08 de agosto de 2024]. Disponible en <https://iris.paho.org/handle/10665.2/28413>
- 22) Garcia Saiso S, Marti MC, Malek Pascha V, Pacheco A, Luna D, Plazzotta F, et al. Barreras y facilitadores a la implementación de la telemedicina en las Américas. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2021 [Citado 05 de agosto de 2024]. 45: e131. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/54981>
- 23) Linares Cánovas LP, Linares Cánovas LB, Herrera Forcelledo A. Telemedicina, impacto y perspectivas para la sociedad actual. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2018 [Citado el 05 de agosto de 2024];14 (3): 1-15. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6382/638268503013/html/>
- 24) Segarra Ciprés M, Bou Llusar JC. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Revista de economía y empresa. [Internet]. 2005 [Citado el 05 de agosto de 2024];22 (52-53): 175-196. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
- 25) Morales Domínguez JF. Psicología social [Internet]. 3ª ed. Madrid: McGraw-Hill E; 2007 [Citado 10 de setiembre de 2024]. 946p. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/cayetano/titulos/50110>
- 26) Kong SS, Azarfar A, Ashour A, Atkins C, Bhanusali N. Conciencia y actitudes hacia la telemedicina entre los estudiantes de medicina en los Estados Unidos. Cureus. [Internet]. 2020 [Citado el 15 de agosto de 2024]; 12(11): e11574. Disponible en: <https://www.cureus.com/articles/30921-awareness-and-attitudes-towards-telemedicine-among-medical-students-in-the-united-states#!/>
- 27) Acero-Torres DC, Sánchez-Casas YC, Casas-Duarte JP, Páez-Rojas PL, Sánchez-Calderón D, Robayo-Gonzalez CX, et al. Conocimientos, habilidades, actitudes y prácticas en telesalud de los profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19. Rev. cuba. inf. cienc. salud [Internet]. 2023 [citado 10 de setiembre de 2024]; 34(1). Disponible en: <https://acimed.sld.cu/index.php/acimed/article/view/2319>
- 28) García-Gutiérrez FM, Pino Zavaleta F, Romero-Robles MA, Patiño Villena AF, Jauregui-Cornejo AS, Benites-Bullón A, et al. Percepciones y conocimientos auto-reportados sobre telemedicina en estudiantes y profesionales de medicina matriculados en un curso en línea en Perú. Educación médica de BMC [Internet]. 2023 [citado 12 de setiembre de 2024]; 23(88):2023. Disponible en:

<https://bmcmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-023-04058-x#citeas>

29) Zamamé Ramírez V. Conocimientos y actitudes sobre Telemedicina en egresados de la EP Medicina Humana de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, 2024. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2024. 84p. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/5fecce6f-f95d-4cb0-9ab4-9ae58be91e37>

## 7. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

### a) Presupuesto

<b>Presupuesto: Gastos</b>			
<b>(Según clasificador de gastos público (MEF) para 2025)</b>			
Cód. De Partida	Denominación de la partida	Precio unitario (S/.)	Monto (S/.)
<b>2.3.00.00</b>	<b>Bienes y Servicios</b>		<b>843</b>
<b>2.3.1.00</b>	<b>Compra de Bienes</b>		<b>243</b>
<b>2.3.1.5</b>	Materiales y útiles		<b>243</b>
<b>2.3.1.5.2</b>	De oficina		
	Medio millar de papel bond A4	15	15
	Fotocopias	0,10	40
	Impresiones	0,10	20
	Lapiceros	0,5	55
	Folder manila	0,5	2
	Lápiz carbón	0,5	55
	CD	1	3
	Corrector de tinta	4	4
	Grapas 1 paquete	4	4
	Memoria USB	35	35
	Plumones de tinta indeleble	5	10
<b>2.3.2.00</b>	<b>Contratación de Servicios</b>		<b>600</b>
<b>2.3.2.1.2.1</b>	Pasajes y gastos de transporte		<b>200</b>
	Taxi	5	200
<b>2.3.2.2.2</b>	Servicios de telefonía e internet		<b>400</b>
<b>2.3.2.2.2.3</b>	Servicio de internet	100	100
<b>2.3.2.2.2.1</b>	Servicio de telefonía móvil		300
	Otros servicios de terceros-personas jurídicas	100	100
<b>TOTAL</b>			<b>843</b>

**b) Cronograma**

TIEMPO ETAPA	2024								2025							
	2do cuatrimestre				3er cuatrimestre				1er cuatrimestre				2do cuatrimestre			
	1M	2M	3M	4M	1M	2M	3M	4M	1M	2M	3M	4M	1M	2M	3M	4M
Elaboración del proyecto	X	X	X	X	X											
Presentación del proyecto						X										
Revisión bibliográfica							X									
Reajuste								X	X	X						
Trabajo de campo y recolección de información.											X	X				
Procesamiento de datos.													X			
Análisis e interpretación de datos.														X		
Elaboración del informe.															X	
Presentación del informe.																X

## 8. ANEXOS

### ANEXO 1: Cuestionario de Conocimientos y Actitudes sobre Telesalud

#### CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE TELESALUD

Este cuestionario es parte de un estudio que busca identificar el nivel de conocimiento y actitudes sobre Telesalud en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, este consta de 3 secciones y los datos recopilados se utilizarán únicamente para fines de investigación.

#### I. DATOS GENERALES

1. **Edad:**
  - Respuesta:
2. **Sexo:**
  - Masculino
  - Femenino
3. **Habilidades informáticas: ¿Qué nivel de habilidades informáticas en la computadora o dispositivos electrónicos (laptop, tablets u otros) considera tener?**
  - Básico
  - Intermedio
  - Avanzado
4. **Capacitación en telemedicina: ¿Ha recibido capacitación sobre telemedicina en el último año?**
  - Si he recibido
  - No he recibido

#### II. CONOCIMIENTOS DE TELEMEDICINA INSTRUCCIONES

El presente cuestionario cuenta con 10 ítems, por favor lea cada uno cuidadosamente y luego haga "click" en la respuesta seleccionada. El cuestionario de conocimientos está basado en la normativa peruana.

1. **¿Cuál es la definición de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC)?**
  - a. Son recursos/herramientas que permiten la captura, almacenamiento, procesamiento y transmisión de la información.
  - b. Son medios y equipos informáticos que sirven para comunicarse.
  - c. Son servicios tecnológicos que facilitan el estudio, trabajo, la comunicación, diversión y esparcimiento.
2. **La Telesalud se define como:**
  - a. Prestación de servicios para supervisar y mejorar los problemas de salud en curso.
  - b. Servicio de salud a distancia brindado por el personal

atención médica.

**3. La Telemedicina se define como:**

- a. Subconjunto de la tele salud donde se brindan cuidados preventivos promocionales de la salud.
- b. Prestación de servicios de promoción, prevención, diagnóstico, recuperación o rehabilitación brindados por profesionales de la salud que emplean las TIC.
- c. Atención a través de TIC que sobrepasan la barrera del tiempo, pero no del espacio.

**4. Las actividades de Telemedicina pueden ser realizados por:**

- 1) Médico
  - 2) Ingeniero de Sistemas
  - 3) Obstetra
  - 4) Enfermera
  - E) Interno de medicina
- a. 1, 2, 3 y 4
  - b. 1, 2, 3 y E.
  - c. 1, 3 y 4.

**5. Las aplicaciones de la Telemedicina son:**

- a. Teleprevención, Telediagnóstico, Telemonitoreo, Teleconsulta, Teleemergencias y Televigilancia epidemiológica.
- b. Teletratamiento, Telemonitoreo, Telemedicina Asincrónica, Telemedicina Sincrónica y Telejunta médica.
- c. Teleapoyo, Teleconsulta, Telediagnóstico, Telemonitoreo y Teletratamiento.

**6. La Teleconsulta es:**

- a. Recopilación de datos del paciente y su estado de salud realizado por el personal de salud a través de las TIC.
- b. Es la consulta que realiza un personal de salud a un médico especialista, cirujano u otro profesional de la salud que brinda servicios de Telemedicina.
- c. Proceso de determinación sobre la prioridad de la atención de acuerdo a la información recopilada del paciente.

**7. El Telemonitoreo es:**

- a. Monitorización remota de parámetros biométricos de un paciente para controlar su situación y funciones vitales.
- b. Solo el seguimiento de alguna reacción adversa al tratamiento que recibe el paciente a través de las TIC.
- c. Servicio de apoyo al diagnóstico a través de TIC mediante la

lectura de análisis, imágenes y patología clínica.

**8. Las Teleemergencias son:**

- a. Asistencia de un Teleespecialista de ubicación remota en una situación de tratamiento específico.
- b. Notificación obligatoria de daños sujetos a vigilancia, como cólera, meningitis y otras que por su importancia epidemiológica requieren de un control estricto.
- c. Uso de equipos móviles para hacer un diagnóstico rápido y preliminar de las funciones vitales del paciente, esta información se envía al centro de salud a fin de que se tomen las medidas necesarias.

**9. El instrumento que contiene datos personales e información clínica del paciente, y que es usada para el acceso al servicio de Telemedicina es:**

- a. FUAT (Formato Único de Atención de Teleorientación y Telemonitoreo)
- b. FAT (Formato de Atención de Teleconsulta)
- c. Consentimiento Informado

**10. El Consentimiento Informado es:**

- a. Es la conformidad del paciente o su representante respecto a una atención médica en forma libre, voluntaria y consciente.
- b. Uno de los principios de protección al paciente, ligada con el principio de bioético de beneficencia.
- c. Es el único principio de protección al paciente que tiene un marco legal en telesalud en el Perú.

### Claves de respuesta del cuestionario sobre el conocimiento de la telemedicina

Pregunta	Clave
1.	A
2.	B
3.	B
4.	C
E.	A
6.	B
7.	A
8.	C
9.	B
10.	A

### III. ACTITUD FRENTE A LA TELEMEDICINA

**Instrucciones:** A cada enunciado asigne una valoración según la siguiente escala. Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas. Responda en base a lo que usted considere más adecuado desde su punto de vista.

- 1 = Totalmente en desacuerdo
- 2 = En desacuerdo
- 3 = Neutral
- 4 = De acuerdo
- E = Totalmente de acuerdo

N	ÍTEMS	1	2	3	4	5
<b>Con relación a la Telemedicina:</b>						
1	Ayuda a reducir el riesgo de contraer una infección y la propagación de enfermedades. En caso de epidemias o pandemias					
2	Ahorra el costo de traslado tanto para pacientes como profesionales.					
3	Brinda mayor accesibilidad, facilita la atención para personas con discapacidad o adultos mayores que tienen dificultad en el traslado.					
4	Genera desconfianza, no posibilita el poder conocer y vincularse con el paciente.					
5	Es limitada, la atención médica requiere de una evaluación física presencial.					
6	Optimista sobre su uso.					
7	No es seguro al brindar un diagnóstico y/o un tratamiento en una Teleconsulta.					
8	Forma de atención que llegó para quedarse.					
9	Las diferentes plataformas y aplicaciones de telemedicina son necesarias y adecuadas.					
10	Todos debemos llevar cursos de telemedicina y estar actualizados					

## ANEXO 2: Consentimiento Informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título del Proyecto:** Conocimientos y Actitudes sobre Telesalud en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, 2024

El presente cuestionario tiene por propósito determinar la asociación entre el conocimiento y las actitudes frente a la Telesalud en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, 2024.

El presente estudio no conlleva ningún riesgo, los resultados serán usados solo para fines científicos, así mismo, el proceso será confidencial y anónimo.

Si está de acuerdo con lo explicado anteriormente y acepta participar en el presente estudio, esperamos su respuesta de forma voluntaria.

Lee atentamente y marca la opción más adecuada para Ud.

- Doy mi Consentimiento
- No doy mi consentimiento