

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

ESCUELA DE POSGRADO

**UNIDAD DE POSGRADO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD**



**“EFECTIVIDAD DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN TELE-
ORIENTACIÓN TELE –MONITOREO EN TRABAJO REMOTO EN
TIEMPOS DE PANDEMIA DEL PROFESIONAL ENFERMERÍA
DEL SERVICIO DE MEDICINA EN EL HOSPITAL NACIONAL
EDGARDO REBAGLIATI MARTINS-2021”**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRO EN GERENCIA EN
SALUD**

Autores: Alvarez Pianto, Gladys Rosario

Rojas Rojas, Marlene

Callao-2022

Perú

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'G. Pianto', is placed over a light blue rectangular background.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Marlene', is placed over a light blue rectangular background.

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

DRA. MERY JUANA ABASTO ABARCA : PRESIDENTE
DRA ANA MARÍA YAMUNIQUE MORALES : SECRETARIA
DRA, LAURA MARGARITA ZELA PACHECO : MIEMBRO
MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE : MIEMBRO

ASESOR: DRA. RÓMAN ARAMBURÚ HAYDEE BLANCA

Nº de Libro: 001

Nº de Folio: 357

Nº de Acta: 022-2022

Fecha de Aprobación de la tesis: 15 de junio de 2022

DEDICATORIA

En primer lugar, dedico a Dios con todo mi corazón, luego a mi adorada madre que está en el cielo, que siempre me dio las enseñanzas y las fortalezas para seguir este arduo camino, a mis hijos adorados que son mi motivo e impulso en esta experiencia y a mi adorado esposo que con su amor incondicional me ayuda a valorar mi día a día.

A Dios por darme la vida a mis padres quien a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y su apoyo en todo momento a mis hijos Fabricio y Franco que son mis pilares para seguir adelante

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios ya que, sin la bendición y su amor no se podría concretar, a mis padres que día a día me brindaron su apoyo incondicional a mis hijos que estuvieron conmigo pendiente y apoyándome en cada momento.

Agradezco a Dios quien como guía está presente en el caminar de mi vida, a mi mamita Inés Rojas Cotrina que está en el cielo, siempre me dio el ejemplo de humildad y sacrificio enseñándome a valorar todo lo que tengo, a mis hijos que me enseñan a crecer profesionalmente, igualmente a mi esposo por su apoyo incondicional, a toda mi familia por ser parte de mi vida y a todos los profesores por sus enseñanzas y experiencias.

INDICE

TABLAS DE CONTENIDO	3
TABLAS DE GRAFICO	4
RESUMEN	5
RESUMO	6
INTRODUCCIÓN	7
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	9
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	9
1.2. Formulación de problema.....	12
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.4. Limitante.....	13
II. MARCO TEÓRICO	15
2.1 Antecedentes.....	15
2.2 . Bases teóricas	21
2.3 . Base conceptual.....	24
2.4 Definición de términos Básicos.....	34
III. HIPOTESIS Y VARIABLES.....	36
3.1. Hipótesis.....	36
3.2. Definiciones conceptuales de variables.....	36
IV. DISEÑO METODOLÓGICO	40
4.1. Tipo y diseño de investigación.....	40
4.2. Método de investigación	41
4.3 Población y muestra	41
4.4. Lugar de estudio.....	42
4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.....	43
4.6 Análisis y procesamientos de datos	43

V. RESULTADOS	45
5.1. Resultados descriptivos.....	45
5.2. Resultados inferenciales.....	53
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADO	54
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con resultados	54
6.2. Contratación de resultados con otros estudios similares.....	58
6.3. Responsabilidad ética	59
RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS	69
8.1. Matriz de consistencia	69

TABLAS DE CONTENIDO

5.11	Resultados descriptivo	45
5.12	Promedio – Planificación	46
5.13		47
5.14		48
5.15		49
5.16		50
5.17		51
5.18		
5.29		53
6.110		54
6.112		56
6.113		57

TABLAS DE GRAFICO

5.11 Promedio variable – Gestión administrativa	45
5.12	46
5.13	47
5.14	48
5.15	49
5.16	50
5.17	51
5.18	52
61.11	55

RESUMEN

El **objetivo** de este trabajo de investigación es determinar la relación de la efectividad de la gestión administrativa de la tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realizó el profesional de enfermería en el servicio de medicina en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2021, **Metodología** el tipo estudio es cuantitativo deductivo, correlacional de corte transversal. La población fue de 113 profesionales de enfermería y una muestra de 43 personas. El lugar de estudio fue el hospital Edgardo Rebagliati Martins, el Instrumento fue el cuestionario, se aplicó a las enfermeras que pasaron al trabajo remoto, la confiabilidad el alfa de Cronbach es de 0.720 para la variable de gestión administrativa y de la tele orientación y tele monitoreo el alfa de Cronbach es 0.726 nos indica la fiabilidad del instrumento es buena, la muestra encuestada es menor de 50, el análisis se hará en la prueba Shapiro Wilk en el **Resultado** De la muestra encuestada de 113 personas, frente a la variable gestión administrativa respondieron en promedio que parcialmente en desacuerdo con un 72.1%, ni de acuerdo, ni desacuerdo con 20.9% y totalmente en desacuerdo 7%. En **Conclusión** se logro determinar la relación de la efectividad de la gestión administrativa según sus dimensiones de tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería del servicio de medicina,

Palabras claves gestión Administrativa, efectividad, profesionales de enfermería, tele orientación, tele monitoreo.

RESUMO

O objetivo deste trabalho de pesquisa é determinar a relação entre a eficácia da gestão administrativa de teleorientação e telemonitoramento do trabalho remoto em tempos de pandemia realizada pelo profissional de enfermagem no serviço de medicina do Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins . 2021, Metodologia o tipo de estudo é quantitativo dedutivo, transversal correlacional. A população foi de 113 profissionais de enfermagem e uma amostra de 43 pessoas. O local de estudo foi o hospital Edgardo Rebagliati Martins, o instrumento foi o questionário, foi aplicado aos enfermeiros que foram para o trabalho remoto, a confiabilidade alfa de Cronbach é 0,720 para a variável de gestão administrativa e tele orientação e telemonitoramento o alfa de Cronbach é 0,726 indica que a confiabilidade do instrumento é boa, a amostra pesquisada é inferior a 50, a análise será feita no teste Shapiro Wilk no resultado da amostra pesquisada de 113 pessoas, em comparação com a variável de gestão administrativa Eles responderam em média que discordam parcialmente de 72,1%, não concordam nem discordam de 20,9% e discordam totalmente de 7%. Em conclusão, foi possível determinar a relação da efetividade da gestão administrativa segundo suas dimensões de teleorientação e telemonitoramento do trabalho remoto em tempos de pandemia realizado pelo profissional de enfermagem do serviço de medicina, Palavras-chave: Gestão administrativa, efetividade, profissionais de enfermagem, teleorientação, telemonitoramento.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) calificó el nuevo brote de coronavirus como una pandemia e instó a los gobiernos de todo el mundo a enfrentar un problema con seriedad y a prepararse para la primera ola de la emergencia que se presentó el 11 de marzo del 2020 donde la salud pública tomo varias medidas drásticas una de las cuales fue el confinamiento en muchos países y obligaron a quedarse en casa, y realizar trabajo remoto durante la pandemia

En ese sentido nuestro trabajo de investigación tiene como problema ¿cuál es la efectividad de la gestión administrativa en la tele orientación y tele monitoreo en tiempos de pandemia en el profesional de enfermería del servicio de medicina del hospital Edgardo Rebagliati Martins 2021.

Capítulo I Planteamiento del problema en este capítulo se mencionó la realidad problemática y su impacto seguida por la formulación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y los limitantes del proyecto

Capitulo II Marco teórico: se encuentran los antecedentes previos de estudio que son internacionales, nacionales, base conceptual y definición de términos básicos

La base teórica nos dice que la gestión administrativa es un conjunto de conocimiento moderno y sistematizado en relación el proceso de diagnóstico y las dimensiones de planeación, organización y dirección, Tele orientación y Tele monitoreo.

Capítulo III La hipótesis general la efectividad de la gestión administrativa se relacionan significativamente en la tele orientación y tele monitoreo del profesional de enfermería en el trabajo remoto en tiempos de pandemia del

profesional de enfermería, las hipótesis específicas seguidas de las variables y la matriz de operacionalización de variables.

Capítulo IV Metodología Enfermera se encuentra focalizado en el desarrollo y perfeccionamiento de las clasificaciones y taxonomías, que tratan de normalizar la terminología empleada por las enfermeras para nombrar y/o describir su trabajo. con la normativa de la Organización Internacional de Estándares (ISO), según las dimensiones sistema ESSI, seguimiento de paciente y consejería de paciente.

El tipo de investigación fue de tipo aplicada enfoque cuantitativo, el diseño es correlacional, método hipotético – deductivo porque nos permite describir las variables, se consideró una población de 113 enfermeras y una muestra de 43 enfermeras, el lugar de estudio fue el hospital Edgardo Rebagliati Martins, la técnica de instrumentos recolección de datos y el instrumento la encuesta descriptiva, análisis y procesamientos de datos,

Capítulo VI Resultados, se utilizó spss, tablas de confiabilidad, prueba de normalidad y correlación. Capítulo VI conclusiones, discusión, recomendaciones y referencias bibliográficas

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La Organización Mundial de Salud declaró estado de pandemia para prevenir la transmisión de la enfermedad del COVID-19, asimismo el Estado por su parte ordenó un aislamiento internacional y confinamiento obligatorio de la población a partir de marzo de 2020, estas medidas han obligado a la carga laboral que se genera y al descuido de algunas enfermedades que son realmente riesgosas para pacientes con comorbilidad. (1)

Por tal razón, la telesalud es una medida importante para acelerar el manejo de las plataformas digitales para la atención de la salud, se cree que puede aligerar la escasez del personal médico, enfermeras, ahorrar tiempo, dinero y viajes a los pacientes, aminorar las visitas innecesarias al hospital, mejorar el tratamiento de los pacientes comorbilidad y mejorar la educación médica continua. Sin embargo, la telemedicina también se expone a diferentes desafíos continuos; por ejemplo, el estado requiere personal de enfermería y médicos obtengan una licencia en diferentes regiones donde tratan a los pacientes, incluso si se encuentran lejos; o viceversa en caso de las enfermeras, la mayoría de los profesionales de la salud no han recibido formación en telemedicina, aún existen problemas de seguridad, quien debe recibir servicios de telemedicina y como se debe manejar. (2)

Asimismo, la telesalud es un canal en cual dentro de sus características se encuentra el monitoreo y seguimiento a los pacientes, lo cual se define con el nombre de tele monitoreo. Este le proporciona al paciente consejería y asesoría con fines de prevención, recuperación o rehabilitación de las enfermedades, denominándose para ello tele orientación El desarrollo del estudio es necesario porque está encaminado en determinar la eficiencia de la administración del trabajo remoto, tele orientación y tele monitoreo para mejorar el servicio que brindamos en el área de salud en tiempos de pandemia, como se menciona se debe tener en cuenta que el COVID-19 nos ha mostrado la realidad, encontrándonos en una catástrofe estructural acorde a las Gestiones

Administrativa por parte de las entidades pertinente, es preciso resaltar que el seguimiento de pacientes comorbilidad debe ser persistente acorde a su atención virtual mediante estrategias para los resultados esperados, (3) en Australia que tiene una vasta superficie terrestre y una población ampliamente distribuida, tienen servicios de telemedicina proporcionados en áreas rurales y remotas, existen servicios exitosos y sostenibles de características de atención y servicio de telemedicina, (4) en Colombia durante el "III Congreso Iberoamericano de Telesalud y Telemedicina de la AITT" en el 2017, se demostraron varios ejemplos de programas muy exitosos de telesalud en países de América Latina como Colombia, Argentina, México y Costa Rica, entre sus beneficios señalan, mejores resultados en los pacientes, más acceso a diferentes servicios de atención médica, e inclusive ahorros en los costos. (5)

En ese sentido, surge la incertidumbre de valorar el trabajo remoto, el programa de tele orientación, pues el sistema de salud necesita cambios que contribuyan a la transformación de un modelo eficaz, sostenible y conectado a través de la tele orientación; la baja calidad de la atención en salud es uno de los mayores obstáculos para enfrentar los problemas sanitarios con éxito. En el Perú, desde el 2019, durante la pandemia de la Red Nacional de Telemedicina ha seguido desarrollándose, hasta el momento se tiene 2.260 instituciones médicas con servicios activos de telemedicina. Antes de la pandemia, 250 personas eran atendidas por telemedicina todos los días, en la actualidad, atiende 13.000 personas cada día, hasta el momento ha sumado más de 3.000.000 de atención de telemedicina , tele monitoreo y tele orientación) a nivel nacional, convirtiéndose en el servicio médico básico después de COVID-19 y ahorrando 180 millones de soles para el departamento de salud, (6) entre las regiones que más han enfatizado el uso de la telemedicina son Lima en primer lugar, seguida de Piura, Loreto, Ica y Cajamarca; y las especialidades más requeridas son: ginecología y obstetricia; pediatría; medicina intensiva y las subespecialidades.

El trabajo remoto potenciará lo ya desarrollado y promoverá la tecnología de nuevos usos de la educación sanitaria, para dar un mayor impacto a las políticas

y estrategias en salud. Además, es necesario que la autoridad sanitaria asuma liderazgo tanto intra como inter sectorial definiendo mecanismos que permitan ordenar el crecimiento de esta herramienta para el desarrollo de intervenciones en salud. Al potenciar la eficiencia de las inversiones con un adecuado balance costo efectividad, resulta urgente revisar las normas nacionales de trabajo remoto, Tele orientación con la experiencia nacional acumulada y la capacidad tecnológica disponible en el presente. Se debe renovar, de manera periódica, las certificaciones y estándares obligatorios que deben tener las intervenciones que utilicen tecnologías de información y comunicación para la salud.

Incluso, se han presentado resultados preliminares alentadores, hacemos hincapié en que aún se necesitan pruebas para demostrar los resultados de salud, la satisfacción del paciente y el impacto en los costos de las intervenciones de telemedicina en la atención domiciliaria durante el embarazo o pacientes comorbilidad puede aumentar la satisfacción y la eficiencia. A pesar de los desafíos de la privacidad, la responsabilidad y el costo, es probable que la atención de la salud en línea se extienda a nivel mundial en los próximos diez años y puede desencadenar una revolución en la atención perinatal. (7)

Después de lo expuesto se propuso la pregunta de investigación como sigue: ¿Cómo se relaciona la efectividad de la gestión administrativa de la tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto que realiza el profesional de enfermería en tiempos de pandemia del servicio de medicina en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2021?, para brindar información a los líderes de los servicios de salud públicos y privados que deseen incorporar la tele orientación y tele monitoreo a la práctica habitual, y brindar información a los proveedores de telemedicina para mejorar la sostenibilidad de sus servicios.

En el Hospital Edgardo Rebagliati no existía este sistema de trabajo remoto en tele orientación y tele monitoreo por parte del profesional de enfermería ya que no se contaba con el personal adecuado y capacitado para asumir este reto de la información y comunicación mediante el sistema de salud ESSI, así mismo es importante establecer la implementación de dicho sistema para una adecuada

atención al usuario. Sin embargo, en el marco del contexto de la pandemia la institución ha establecido normas para implementar la telemedicina, tele orientación y tele monitoreo en los establecimientos de salud en todos los niveles de atención, utilizando las tecnologías de información y comunicación para la atención y seguimiento de los pacientes y de esa manera garantizar las prestaciones de servicios de salud.

I.2. Formulación de problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cómo se relaciona la efectividad de la gestión administrativa de la tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2021?

1.2.2. Problema específico

- ¿Cómo se relaciona la efectividad de la gestión administrativa según dimensión de la planificación de tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2021?
- ¿Cómo se relaciona la efectividad de la gestión administrativa según dimensión de organización de la tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2021?
- ¿Cómo se relaciona la efectividad de la gestión administrativa según dimensión de dirección de la tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería

en el servicio de medicina en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2021?

I.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar la relación de la efectividad de la gestión administrativa de la tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería del servicio de medicina en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2021.

1.3.2. Objetivo específico.

- Establecer la relación de la efectividad de la gestión administrativa según dimensión de la planificación de tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería del servicio de medicina.
- Establecer la relación de la efectividad de la gestión administrativa según dimensión de la organización de tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina.
- Establecer la relación de la efectividad de la gestión administrativa según dimensión de dirección de la tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina.

1.4. Limitante.

1.4.1. Limitante Teórica

Existen trabajos de investigación sobre tele orientación, tele monitoreo y gestión administrativa, asimismo se explica la relación entre Gestión administrativa en tele orientación y tele monitoreo a partir de los resultados de los datos recogidos empíricamente y en el contexto de los sustentos de la base teórica

1.4.2. Limitante Temporal

El trabajo de investigación se llevó a cabo desde el año 2021 mediante una encuesta y se terminó de ejecutar el 2022 en el hospital Edgardo Rebagliati Martins

1.4.3. Limitante Espacial

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo en el servicio de medicina 4to C, en el hospital Edgardo Rebagliati Martins.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes.

2.1.1 Antecedente internacional

Gómez, Rodríguez & Rozo P. (Colombia-2021) en su tesis titulada **“Protocolo de atención en tele orientación médica general, para los pacientes de Capital Salud en las unidades de Pablo VI Bosa, a partir de la percepción de los usuarios durante la pandemia por Covid-19”**, tiene por **objetivo** proponer un protocolo de atención en tele orientación médica general, para los pacientes de Capital Salud en las unidades de Pablo VI Bosa, a partir de la percepción de los usuarios durante la pandemia por Covid-19. El **método** utilizado es de tipo exploratoria no experimental con un enfoque cualitativo ya que se pretende conocer la percepción de los usuarios durante la atención por esta modalidad, definidos frente a la atención humanizada en el servicio de tele orientación. Se obtuvo por **resultado**, una matriz de revisión bibliográfica que aporta conceptos y argumentos para el desarrollo del proyecto de investigación, abordaje a una población de 120 usuarios afiliados al régimen subsidiado de Capital Salud atendidos en las Unidades de Servicios de Salud Pablo VI Bosa, clasificados en partes iguales de hombres y mujeres y comprendidos en el ciclo de vital desde la infancia hasta adulto mayor, no obstante, aunque el 89.2% de los consultados recomiendan este servicio en salud, es necesario proponer herramientas de atención para mantener la adherencia a la tele orientación con el fin de contribuir a la optimización, uso y acceso de la población a la telesalud. Y **concluye** que la herramienta aportará en la mejora continua del profesional de la salud hacia los pacientes, brindando una atención cálida, segura, confidencial y humanizada buscando siempre satisfacer las necesidades y llegando alcanzar estándares superiores de calidad en la prestación de los servicios. (10)

Urquizo Romo, D. E. (Ecuador - 2021), en la tesis para obtener el título de Especialista en **Psiquiatría “COVID-19 y tele psiquiatría: un reto para el**

manejo en salud mental, revisión bibliográfica” en la universidad Central del Ecuador. El trabajo tuvo como **objetivo** el describir la utilidad, ventajas, desventajas y limitaciones del uso de telemedicina en la atención clínica de pacientes psiquiátricos antes y durante la pandemia por COVID-19. La **metodología** utilizada fue sistemática, estudio tipo integrativo, se realizó una búsqueda en base de datos tomando la mejor evidencia disponible, para identificar e interpretar de manera cualitativa los mismos. Tuvo como **conclusión** que en el contexto de la pandemia el uso de tele psiquiatría es una alternativa razonable para mantener las atenciones psiquiátricas, pero puede ser adaptada a las necesidades de etapas post COVID ya que ha mostrado tener muchos beneficios, su implementación sin embargo debe ser individualizada según el paciente y sus necesidades. (11)

Fajardo-Prada, D. M., & Montoya-Moreno, W. S. (Colombia - 2021), en la tesis para obtener el título profesional de Ingeniero Electrónico y Telecomunicaciones “**PROTOTIPO**

ELECTRÓNICO QUE PERMITA EL MONITOREO DE SIGNOS VITALES COMO

ALTERNATIVA DE APOYO EN LA CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE EN URGENCIAS.” De la Universidad Católica de Colombia. Tiene como **objetivo**

el desarrollar un prototipo electrónico que permita el monitoreo de signos vitales como alternativa de apoyo en la clasificación del triaje en urgencias. Para el desarrollo de este trabajo de grado se sigue la **metodología** ADDIV que consiste en cinco fases (Análisis, Definición, Diseño, Implementación y Validación). Con el desarrollo de este trabajo de grado se pudo **concluir** que en el ámbito mundial y particularmente en el colombiano, existen diversos factores que afectan a los servicios de urgencias, generando el hacinamiento de personas en dichas instituciones. Por lo tanto, es indispensable generar alternativas que permitan mejorar la calidad de atención de los colombianos, situación que ha tomado mayor fuerza debido a la complejidad causada por los estrictos protocolos de salubridad generados en torno a la pandemia que actualmente se presenta. Por esta razón, en el presente proyecto se desarrolla un prototipo de monitoreo de

signos vitales remoto que permita a las personas de forma autónoma la medición de las variables, evitando el contacto directo que se tiene con el personal de la salud, lo que permite contribuir a la situación actual. (12)

Acosta Sierra, M. A., & Serna Sánchez, (Colombia V. A.-2020) en la investigación titulada **“La auditoría como herramienta para el mejoramiento de la calidad en la prestación de los servicios de telemedicina”** es un trabajo de grado de especialización en Auditoría en Salud de la Facultad de Salud Pública de la Universidad de Antioquia Medellín, Colombia. Tiene como **objetivo** describir la contribución del proceso de evaluación como herramienta de gestión en el logro y mejora de la calidad de los servicios de telemedicina. Por ello se utilizó una monografía, en el cual se planteó dividir en 3 etapas las cuales fueron de “Elección del Tema”, “Estructura de la monografía” y “Búsqueda de información”. El autor **concluye**, que para la implementación de la telemedicina aún son inciertos algunos aspectos; en su mayoría, las personas involucradas en equipos y tecnologías estructurales apoyan la implementación de servicios en este método. Esto significa importantes soluciones estratégicas, organizaciones territoriales y corporativas para garantizar aplicaciones relevantes e identificar un fallo temprano que pueda amenazar la operatividad y la estabilidad. Según el estudio este nos habilita el realizar una correlación entre la efectividad de la gestión administrativa con la telecomunicación y tele monitoreo de profesionales en el sector salud. (8)

Azares (España -2019) en la investigación titulada “El uso del modelo de atención médica a distancia **“Telemedicina” y la transformación cultural de médicos generales y especialistas**”, tiene por **objetivo** general de intercambiar datos para hacer diagnósticos, preconizar tratamientos y prevenir enfermedades y heridas, así como para la formación permanente de los profesionales de atención de salud. Por ello se utilizó la **metodología** considerada para el desarrollo de este informe se basa en dos aspectos fundamentales: 1) La vivencia producto de la pasantía llevada a cabo en Madrid (España) durante el periodo que se extendió desde el día 12 al 22 de noviembre

del año 2018, inclusive. 2) Revisión bibliográfica de documentos y artículos científicos relacionados directamente con el uso de la telemedicina o modelo de atención de salud a distancia del SERMAS, así como las experiencias a nivel mundial. Y se obtuvo por **resultado** en este apartado se muestran la revisión bibliográfica realizada sobre la documentación de referencia seleccionada para llevar a cabo el desarrollo integral de este informe de pasantía. La integración de la Telemedicina en el Sistema de Salud Chileno, comienza a nivel experimental el año 1996, al realizar el Dr. Mena una conexión entre los departamentos de patología y radiología de los Hospitales Sótero del Río y el Hospital Clínico de la Pontificia Universidad Católica de Chile, ubicados a 16 kilómetros de distancia. Esta experiencia es reconocida a nivel internacional como el primer proyecto formal de telemedicina en nuestro país. Y **concluye** que, está demostrado el uso adecuado y eficiente de la telemedicina; no obstante, la mala ejecución de un proyecto de telemedicina conlleva indudablemente a una serie de inconvenientes y pérdidas en costos para pacientes, como así mismo para los Sistemas de Salud. (9)

Nacional

Según **Támara Trinidad, E.** (Perú -2021), en la tesis para obtener el título profesional de

Ingeniero Empresarial “**Teletrabajo y productividad laboral de los cirujanos dentistas en la red de salud Chanchamayo, Junín – 2020**” de la Universidad César Vallejo, Perú. Tiene como **objetivo** determinar la combinación de teletrabajo y la efectividad de los dentistas en la salud de Chanchamayo 2020. Se utilizó un diseño no experimental transversal, correlacional, con método cuántico, tipo de investigación aplicada, nivel correlacional, tipo de investigación aplicada al grado correlacional y el **método** utilizado fue una encuesta con un cuestionario del tipo Likert, la población constó de 20 cirujanos dentales y muestra de tipo censal. Se concluyó que la variable teletrabajo tiene una relación significativa con la productividad laboral, en los cirujanos dentales que operan en la red de salud Chanchamayo – 2020, con el coeficiente de correlación de

Rho Spearman 0.587, en otras palabras, es una correlación moderada entre ambas variables. Este **resultado** nos proporciona evidencia de que dependiendo de cómo las personas perciban el teletrabajo y de cómo reduce o aumenta la productividad de dichos trabajadores de la salud, lo que tienen un impacto en la eficiencia de trabajo. (13)

Pariona Valer, E. B. (Perú- Cajamarca-2021), en la tesis para optar el grado académico de maestría en Gerencia de Servicios en salud “**Estrategia de destino para mejorar los servicios de telemedicina en profesionales de salud del hospital regional docente de Cajamarca 2020**” de la universidad Señor de Sipán. Tiene como **objetivo** el desarrollar una estrategia de gestión para mejorar los servicios de telemedicina para los profesionales de la salud en los hospitales clínicos de la región Cajamarca 2020; **método** se realizó una investigación cuantitativa y diseño descriptivo. La población y muestra fueron 60 profesionales de la salud que brindaron tele consultas con un muestreo no probabilístico de una serie de casos de abril a junio del 2020. **Conclusión** El aporte de esta investigación fue la elaboración de la estrategia de gestión, lo cual se basó en la calidad de los servicios de salud. Esta estrategia se realizó debido a la caracterización epistemológica de la telemedicina, que permitió conocer las categorías fundamentales para elaborar dicha estrategia de gestión. (14)

Tasayco Torbisco, G. L. (Perú- Lima 2021), en la tesis para obtener el grado de maestría en Informática Biomédica en Salud Global “**Identificación de las oportunidades y barreras de la tele odontología en el ejercicio profesional del cirujano dentista. Lima, 2020**” de la universidad Cayetano Heredia. Presenta como **objetivo** determinar las oportunidades y las barreras de la tele odontología del cirujano dental. Por ellos se ha realizado una investigación **Metodología** cualitativa con un enfoque fenomenológico mediante entrevistas a

estos expertos para conocer sus necesidades, condiciones y recursos, con el fin de facilitar o limitar la realización de este estudio en su presentación. Luego del análisis inductivo, se identificó a la tecnología como una oportunidad clave al pasar a formar parte del ambiente laboral de los odontólogos en los campos administrativo, docente y de enfermería. (15)

El aporte de esta investigación fue que los cirujanos dentistas podrán realizar actividades administrativas y asistenciales. **Resultados** para esto probaron que Whatsapp y Zoom son los recursos tecnológicos más usados, por lo que, los cirujanos dentistas ven la tele odontología como parte de su experiencia profesional, pero limitando su uso al diagnóstico, detección o educación del paciente.

Galán Samame, G. K. Perú- (Lambayeque-2021), en la tesis para obtener el grado de maestría en Gestión de los Servicios de la Salud **“Calidad de atención y satisfacción de los pacientes atendidos por tele monitoreo y tele orientación en la Posta Médica Túcume –EsSalud”**. El **objetivo** de este estudio fue establecer la relación entre la calidad de atención y la satisfacción del paciente con telemedicina y terapia teleguiada en el centro de investigación Posta Médica Tucume - EsSalud. **Metodológicamente** se hace de forma cuantitativa, en la medida que sea adecuado, y en un sistema horizontal no empírico, con lo que hemos asociado 124 pacientes a través de seguimiento remoto y visitas de telemedicina, entre ellos se utilizó una fórmula poblacional limitada. Se recolectó una muestra de 93 pacientes utilizados, además, se utilizó un cuestionario para recolectar estas dos variables. El desenlace y **conclusión** fue que la calidad de atención se asoció positivamente con la satisfacción del paciente en 0,833, con un nivel de significación de Spearman bilateral de 0,000, es decir, existe una relación entre la calidad de atención y la satisfacción del paciente a través del seguimiento y el tratamiento remotos. La calidad de atención fue media (37,6%) y la satisfacción de los pacientes por telemedicina y tele monitorización (43%). (16)

Wilcamango Ríos, D. N. (Perú – Lima- 2021), en la tesis para obtener el título profesional de Licenciado en Administración “**Calidad de Atención y Satisfacción del Usuario**

Externo Atendido Mediante Tele orientación y Tele monitoreo en el INSN, 2020”. El **objetivo** general de este estudio fue determinar la calidad de la atención y la satisfacción de los usuarios externos de COVID-19 de los Institutos Nacionales de Salud Infantil durante la orientación y el seguimiento remotos durante el programa de aislamiento. Se trabajó con una muestra censal de 185 padres o tutores. Se utilizaron **métodos** de diseño: transversal, no experimental, tipos apropiados de aplicaciones y cuantificaciones, técnica utilizada cuestionario el instrumento modificado cuestionario SERVQUAL con solo Cronbach Alpha número de confiabilidad 0.89. Los datos se exportaron al paquete de software estadístico para ciencias sociales (SPSS), V 26.0 y se procesaron para generar una tabla de frecuencia apropiada para cada pregunta de la encuesta. Los **resultados** de la comparación de los supuestos generales fueron positivos porque hubo una asociación entre la calidad de la atención y la satisfacción externa del usuario cuando OT y TM se unieron al INSN durante el aislamiento de COVID19. El análisis de correlación muestra que la calidad de atención tiene una correlación significativa con la satisfacción de los usuarios externos (Sig. < 0,05), esta relación también se evidencia en todos los aspectos de la satisfacción, a saber, usabilidad, facilidad de uso, eficiencia y utilidad. Se puede concluir que existe una relación significativa entre la calidad de atención y la satisfacción de los usuarios externos que han visitado la clínica por COVID19 en el Instituto Nacional de Salud del Niño en Lima-2020 a través de la orientación desde la distancia y el seguimiento a distancia durante el aislamiento. (18)

2.2 . Bases teóricas

2.2.1. Gestión Administrativa

Chiavenato (2006) La Teoría General de la Administración (TGA) es una disciplina principalmente orientadora del comportamiento profesional para todos

aquellos que tienen que ver con la administración. En vez de preocuparse por enseñar a ejecutar o hacer las cosas (o cómo hacerlas), busca enseñar, sobre todo, lo que debe hacerse (o por qué). La TGA no busca formar profesionales prácticos que salgan de la escuela listos para ejecutar tareas, cualesquiera que sean las situaciones o circunstancias que lo envuelvan. Por el contrario, la TGA procura enseñar al futuro profesional a pensar y, sobre todo, a discernir con base en un bagaje de conceptos e ideas que funcionan como herramientas de trabajo. De otro modo, lo que diferencia al administrador de un simple ejecutor de tareas es el hecho de que mientras el segundo sabe ejecutar cosas que aprendió mecánicamente (cómo diseñar organigramas y diagramas de flujo, elaborar presupuestos, operar lanzamientos y registros, preparar presupuestos de ventas, etc, de manera práctica, concreta e inmediata), el primero sabe analizar y resolver situaciones problemáticas variadas y complejas, pues aprendió a pensar, a discernir, a evaluar y a ponderar en términos abstractos, estratégicos, conceptuales y teóricos.

Mientras el segundo es un mero agente de ejecución de operaciones que sigue órdenes superiores, el primero es un agente de cambio y de innovación, pues adquirió la capacidad para percibir y diagnosticar situaciones que el segundo ni siquiera imagina que existan. Cuanto mayor sea el cambio y la inestabilidad, tanto mayor será la necesidad de habilidades conceptuales para proporcionar innovación dentro de las organizaciones. El papel de la TGA es: que el administrador, tenga condiciones personales de éxito en cualquier organización (independientemente del nivel jerárquico o del área de actuación profesional). Además de su *faivo-hozu*, precisa también y, principalmente, de habilidades personales de diagnóstico y de evaluación situacional para ayudarse a discernir qué hacer ante situaciones diferentes e imprecisas. (18)

En ese sentido, vale la pena mencionar la frase de Kurt Lewin "nada más práctico que una buena teoría". A pesar de ser teoría, la TGA es increíblemente instrumental, pues le da al administrador el arma más poderosa: su habilidad conceptual. Saber pensar y saber diagnosticar antes de ejecutar u operar

acciones o programas de trabajo, crear e innovar, mejor y renovar siempre. El talento administrativo funciona alrededor de esas aptitudes básicas. Esta nueva edición se revisó, se amplió y se actualizó completamente. En el sitio del autor (chiavenato.com) se podrá obtener el material de apoyo e información adicional. Hago votos para que este libro sea lo bastante útil en la formación y en la consolidación de los administradores del presente y del futuro.

Para que la administración sea lo que es hoy día, es un hecho que existieron personajes destacados que con sus aportes colaboraron para el desarrollo de la misma. Entre ellos se encuentran: Confucio: Filósofo, proporcionó una serie de reglas para la Administración pública recomendando:

- a) Que las personas que ocupan posiciones públicas deben conocer bien el país para así estar en condiciones de resolver sus problemas.
- b) Excluir de la selección del personal el favoritismo y el partidismo
- c) Que los funcionarios seleccionados deberían ser personas honradas, desinteresadas y capaces.

Ley N° 30421, Ley Marco de Telesalud

Tiene por objeto establecer los lineamientos generales para la implementación y desarrollo de la telesalud como una estrategia de prestación de servicios de salud, a fin de mejorar su eficiencia y calidad e incrementar su cobertura mediante el uso de tecnologías de la información y de la comunicación (TIC) en el sistema nacional de salud;

Que, mediante Decreto Legislativo N° 1303, que optimiza procesos vinculados a Telesalud, se modifican los literales a) y b) del artículo 3 de la Ley N° 30421, Ley Marco de Telesalud, referido a las definiciones de Telesalud y Telemedicina; así como se derogan los artículos 5, 6 y 7 de la citada Ley, referidos a la creación, conformación y funciones del Consejo Nacional de Telesalud; además, en su Única Disposición Complementaria Final, consideraciones para el reglamento, establece que las disposiciones vinculadas a las obligaciones y responsabilidades del personal de salud que se derivan del presente Decreto Legislativo se establecerán en el respectivo Reglamento; (20)

Que, la cuarta Disposición Complementaria Final de la Ley N° 30421, Ley Marco de Telesalud, dispone que el Poder Ejecutivo debe reglamentar esta Ley;

Que, en virtud de ello, es necesario establecer una normativa reglamentaria referida a la Ley Marco de Telesalud, que permita la implementación y desarrollo de la estrategia de prestación de servicios de Telesalud, impulsando la modernización de las prestaciones de salud, desempeño de la prestación de los servicios de salud a través de las tecnologías de la información y de la comunicación, y en la formación de personal de salud competente para prestación de servicios de Telesalud;

De conformidad con lo dispuesto en el numeral 8 del artículo 118° de la Constitución Política del Perú y en la Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo.

2.3 . Base conceptual

2.3.1 Gestión Administrativa

Fajardo (2005), el término gestión tiene relación estrecha con el término inglés Management, el cual fue traducido inicialmente al español como administración y ahora es entendido como gestión de organizaciones, referida a “conjunto de conocimientos modernos y sistematizados en relación con los procesos de diagnóstico, diseño, planeación, ejecución y control de las acciones teológicas de las organizaciones en interacción con un contexto social orientado por la racionalidad social. Idalberto Chiavenato 2007 la administración es el proceso de planear, organizar, dirigir y controlar el uso de los recursos para lograr los objetivos organizacionales.

Planeación. Es el proceso de establecer objetivos, con la utilización de los medios o herramientas adecuadas, por lo que la planeación estratégica es un proceso por medio del cual los que dirigen una organización fijan los diversos cursos de acción para poder lograr los objetivos. La planeación es un proceso en el cual se involucra de manera integral a todos los miembros de la organización que ayuden en la formulación de planes para prever el futuro, mediante el desarrollo de procedimientos que ayuden a orientar el camino

correcto hacia dónde va dirigido la organización por lo tanto como primer paso es necesario tener en claro la misión y visión de la organización.

En la actualidad los cambios que se producen de manera constante con el avance de las nuevas tecnologías pueden poner en riesgo la existencia de una organización, pero a la vez nos trae beneficios, permitiendo que los directivos gerentes dueños etc. de una organización tomen decisiones de manera creativa, asertiva e inteligente para poder enfrentar los cambios drásticos que se presentan, va permitir también que los directivos trabajen en equipos coordinados y comprometidos con todo el personal, la planeación refuerza su compromiso con el cumplimiento de las metas y objetivos organizacionales.

Misión y Visión. - Según Chiavenato “La empresa es una organización social que utiliza una gran variedad de recursos para alcanzar determinados objetivos, la declaración de misión indica en términos generales los límites de las actividades de la organización La visión debe proporcionar respuesta a la pregunta ¿que se quiere crear? La visión es el estado futuro que deseamos para nuestra organización. Esta visión recoge las aspiraciones del director general, o persona encargada de establecer la dirección de la empresa

Objetivos y metas. - Son proporcionar eficiencia y eficacia en los procesos. Los principios fundamentales de la administración son: división del trabajo y especialización, autoridad, responsabilidad, jerarquía o cadena escalar, unidad de mando, amplitud administrativa y definición.

Documentos de gestión. - La norma ISO 15489 tiene como objetivo regular la gestión de documentos que producen las organizaciones ya sean públicas o privadas. con fines internos o externos

(AENOR,2006) de forma que se aplica a la gestión de documentos, como independencia de su formato soporte y de las tecnologías utilizadas, creadas y recibidas por una organización en el transcurso de sus actividades. su propósito es que una organización disponga en cualquier momento, adecuados, llevar a cabo de forma eficaz sus procesos de negocio y

actividades, cumplir con el marco legal y reglamento, rendir cuentas de sus actividades cuando lo requieran las partes interesadas. El sistema de gestión documentos tiene que garantizar la autenticidad, fiabilidad, integridad y disponibilidad de los documentos.

➤ **Organización**

Según Fayol (1972) Define la organización diciendo que consiste en dotar al organismo de elemento necesario para su funcionamiento a través de operaciones típicas, las funciones técnicas como financieras contables comerciales de seguridad y administrativa

Según Simón Andrés Espinosa. - define como la acción y el efecto de articular, disponer y hacer operativo un conjunto de medios, factores o elementos para la consecución de un fin concreto.

- Estructura organizacional y autoridad. - se ven como sinónimos. Normalmente la estructura organizacional es “representada por un organigrama formal que muestra las relaciones de autoridad, los canales formales de autoridad, los grupos formales de trabajo, los departamentos o divisiones y las líneas formales de responsabilidad” (...) además, “describe las relaciones internas, la división de mano de obra y el medio de coordinar la actividad dentro de la organización” (Hodge, 2003).
- Área de mando. - son procesos que integran muchas decisiones y órdenes, sobre las que recae el rumbo de la empresa es la dirección en la que se ejerce la autoridad y las políticas de la empresa
- Integración.- las actividades de integración consiste en seleccionar al personal reclutando a las personas más calificadas para el puesto; orientar y familiarizar al nuevo personal con la situación que tenga en la organización; capacitar por el proceso de enseñanza y aprendizaje teórico o práctico a las personas que se encuentran en vías de integrarse a la organización, y por último desarrollar, o sea fomentar, el progreso en conocimientos, actitudes y habilidades en el

personal de una organización médica (Barquín, 2005). Se debe conocer la interacción en el que se divide el trabajo de una organización y los subsiguientes requerimientos de integración y coordinación del trabajo. Las organizaciones de atención de la salud, especialmente aquellas como los grandes hospitales, se encuentran entre las más complejas organizaciones de la sociedad moderna en términos de diferenciación de trabajo y especialización de los trabajadores (Barquín, 2005).

Responsabilidad y autoridad a medida que la organización es construida a través de sucesivas etapas de asociación. La responsabilidad puede ser considerada como obligación de ejecutar un trabajo, ya sea éste directo, de apoyo o de administración.

➤ **Dirección**

Según Robbins y Coulter (2014) dirección es quien se encarga de motivar dirigir e influir en los subordinados o equipos de trabajo al momento de realizar las tareas establecidas. Así mismo resuelve o soluciona conflictos entre los colaboradores de una organización de a través de canales comunicación efectivos con el fin de lograr los objetivos Poder: David Easton, es una relación en la cual una persona o grupo puede determinar las acciones de otro, en forma tal que satisfaga los fines del primero, es la capacidad de hacer producir o destruir.

✓ Liderazgo. - Raymond B. Cattell, fue un psicólogo británico pensador sobre la inteligencia y la personalidad, y teorizando sobre la existencia de una inteligencia fluida y una cristalizada. Liderazgo es

«El líder es quien produce una personalidad grupal diferente de la que habría si él no estuviese presente, y se mide su capacidad de liderazgo por la magnitud de los cambios efectivos en el rendimiento del grupo

✓ Motivación. - Es el conjunto de aspectos materiales y psicológicos que dan al individuo satisfacción a sus necesidades básicas, provocando un

comportamiento diferente que logra obtener un mejor resultado dentro de los objetivos de una empresa (Robbins S,1999)- En el caso Narver y Slater (Narver, 1990:21)

✓ Orientación. - Se establece que la orientación al mercado es una construcción (“constructo”) de una sola dimensión consistente en tres componentes de comportamiento empresarial: orientación al cliente, orientación a la competencia y coordinación interfuncional, y dos criterios de decisión empresarial: enfoque a largo plazo y/u objetivo de rentabilidad, y que, además, tanto los componentes como los criterios pueden ser medidos con un grado alto de fiabilidad en una escala de múltiples ítems. Ellos definen la orientación al mercado como: “la cultura organizacional que crea de una manera más eficiente y efectiva los comportamientos necesarios para la creación de un valor superior para el cliente y en consecuencia un desempeño superior para el negocio.

2.3.2. Tele orientación y Tele monitoreo

El campo de estudio de la Metodología Enfermera se encuentra focalizado en el desarrollo y perfeccionamiento de las clasificaciones y taxonomías, que tratan de normalizar la terminología empleada por las enfermeras para nombrar y/o describir su trabajo. Esta clasificación cumple con la normativa de la Organización Internacional de Estándares (ISO), relacionada con los Modelos para los Diagnósticos de Enfermería que se fundamente una estructura multiaxial de 7 ejes que comprende las dimensiones de la respuesta humana. (35)

El MINSA se despliega a través de la Oficina General de Tecnologías de la Información en combinación con la Dirección de Telemedicina de la Dirección de Telemedicina, Referencia y Urgencias, implementa el establecimiento y lo facilita a DIRIS, DIREAS y GERESAS o los organismos que los reemplacen, la aplicación u otra información disponible u otro sistema de desarrollo de la tele orientación. (36)

Tele orientador especialidad, de contestar a la tele orientación solicitada por el usuario de salud según su especialidad. Es el responsable de la recomendación que da en los servicios de tele orientación. (36)

El Tele orientador es quien responde y da recomendaciones a los usuarios de salud sobre la relevancia de: continuación del aislamiento social obligatorio, visitas al establecimiento de salud más cercano o informando a DIRIS, DIREAS y GERESAS o los órganos que reemplazan sobre la necesidad de derivar al paciente a un hospital priorizado. (36)

La actuación de la tele orientadora en el ejercicio de los servicios tele médicos está sujeta a lo dispuesto en el art. 22 de la Ley N ° 26842, Ley General de Salud, y sus modificaciones, que prevén que para el ejercicio de las actividades profesionales es necesario contar con título profesional y cumplir con los requisitos de colegiatura y especialización en aquellos casos en que la ley así lo determine, Licencias y demás que disponga la ley. Con IPRESS, el Tele Orientador gestiona los servicios de tele orientación de tal forma que la tele orientación se realiza correctamente. (36)

Sistema de salud ESSI

La implementación de esta plataforma marca un hito en el sistema de salud del Perú esto es solo un primer paso en la era de la digitalización integral de los procesos y servicio de Essalud a nivel nacional con lo cual tendremos mejores beneficios en la atención administrativa y asistencial a todos los asegurados.

según la ley N°30024 y las normas de la organización mundial de la salud, la historia clínica digital debe tener cuatro características ser única, mediante documento de salud viable, estar integrada lo que significa que todas las prestaciones de salud deben estar incluidas en el mismo documento, debe ser acumulativa incluyendo todos los eventos que se den a futuro, y debe ser portable pudiendo acceder a ella de cualquier parte del país.

La Información. - (MINSA) se despliega a través de la Oficina General de Tecnologías de la

Información en combinación con la Dirección de Telemedicina de la Dirección de Telemedicina, Referencia y Urgencias, implementa el establecimiento y lo facilita a DIRIS, DIREAS y GERESAS o los organismos que los reemplacen, la aplicación u otra información disponible u otro sistema de desarrollo de la tele orientación

Confidencialidad. - Cumplir con la normativa vigente sobre seguridad de la información, protección y confidencialidad de los datos, así como guardar la información proporcionada por el empleador para la prestación de servicios. (36)
La tele orientadora reconoce la relevancia de su especialidad, de contestar a la tele orientación solicitada por el usuario de salud según su especialidad. Es el responsable de la recomendación que da en los servicios de tele orientación. (36)

Continuidad. -De las actividades de atención por el personal de salud el Teleorientador es quien responde y da recomendaciones a los usuarios de salud sobre la relevancia de: continuación del aislamiento social obligatorio, visitas al establecimiento de salud más cercano o informando a DIRIS, DIREAS y GERESAS o los órganos que reemplazan sobre la necesidad de derivar al paciente a un hospital priorizado. (36)

Ejercicios de las actividades de la tele orientadora en el ejercicio de los servicios tele médicos está sujeta a lo dispuesto en el art. 22 de la Ley N ° 26842, Ley General de Salud, y sus modificaciones, que prevén que para el ejercicio de las actividades profesionales es necesario contar con título profesional y cumplir con los requisitos de colegiatura y especialización en aquellos casos en que la ley así lo determine, Licencias y demás que disponga la ley. Con IPRESS, el Tele Orientador gestiona los servicios de tele orientación de tal forma que la tele orientación se realiza correctamente. (36)

Seguimiento de pacientes

Acorde al seguimiento de pacientes mediante la tele consulta, a veces denominada consulta remota o telesalud, se refiere a las interacciones que ocurren entre un médico y un paciente con el fin de proporcionar asesoramiento diagnóstico o terapéutico a través de medios electrónicos. (37)

La OMS define la telemedicina como «La prestación de servicios de atención médica por todos los profesionales de la salud, mediante el uso de tecnologías de comunicación e intercambio de información válidas, tanto para el diagnóstico, como para el tratamiento o la prevención de enfermedades y lesiones»¹. Por tanto, la telemedicina puede: realizarse, según el modo de

Comunicación, mediante texto (correo electrónico, Facebook Messenger, WhatsApp), video (Skype, Meet, Zoom, Microsoft Team, Facetime, etc.) o audio (teléfono); puede ser sincrónica (en tiempo real texto, video o audio) o asincrónica (por correo electrónico), y puede involucrar a varios individuos (paciente-médico, médico-médico, trabajador sanitario-paciente o trabajador sanitario-médico). (37) ser la forma más segura de acercar al ciudadano al profesional sanitario sin salir de casa. **Tele consulta:** Este servicio ha permitido a los ciudadanos afectados por una enfermedad durante la pandemia solicitar atención médica en instituciones públicas y privadas, brindándoles diagnóstico y tratamiento oportuno. (39)

Tele monitorización: este servicio fue la clave de los servicios básicos para consejería y continuidad de la atención a grupos vulnerables: mujeres embarazadas, adultos, personas mayores con enfermedades crónicas, personas con discapacidad, niños menores de 5 años. **Tele orientación:** este servicio con más de 2 millones de visitas

Durante la pandemia, es el servicio más utilizado por los ciudadanos para obtener consejos y recomendaciones de salud durante la pandemia. Los nuevos servicios de telemedicina: tele consulta, tele monitorización y tele orientación

ayuda a empoderar a los ciudadanos en términos de su salud, les permite asumir simultáneamente un papel activo en su cuidado. Esto reduce las visitas personales de grupos vulnerables a instalaciones sanitarias en tiempos de pandemia. (39)

Proceso de atención de enfermería. -

Considera aspectos como los costos de diseño e implementación y el retorno de la inversión. En términos de eficiencia, el MINSA ha priorizado el uso de equipos y recursos humanos existentes en las instalaciones de salud para el desarrollo de nuevos servicios de telemedicina: tele consulta, tele monitorización y tele orientación.

Esto ha permitido reutilizar equipos informáticos, sistemas telefónicos y servicio de internet para lanzar servicios de tele consulta, tele monitorización y tele orientación. En términos de recursos humanos, contamos con profesionales de la salud que trabajan presencialmente en los establecimientos de salud para supervisar estos servicios, así como empleados que se encuentran en riesgo desde el hogar debido a su edad y / o morbilidad por COVID-19. (39)

Con los nuevos servicios de telemedicina: teleconsulta, televigilancia y tele orientación, la ciudadanía está ayudando desde casa a evitar contagios masivos, a racionalizar los procesos y procedimientos sanitarios y a facilitar el trabajo de los profesionales sanitarios.

Estos nuevos servicios fortalecen la eficiencia de los procesos de la atención de salud. (36)

Seguimiento de pacientes

Acorde al seguimiento de pacientes mediante la tele consulta, a veces denominada consulta remota o telesalud, se refiere a las interacciones que

ocurren entre un médico y un paciente con el fin de proporcionar asesoramiento diagnóstico o terapéutico a través de medios electrónicos. (37)

La Organización Mundial de la Salud define la telemedicina como «La prestación de servicios de atención médica por todos los profesionales de la salud, mediante el uso de tecnologías de comunicación e intercambio de información válidas, tanto para el diagnóstico, como para el tratamiento o la prevención de enfermedades y lesiones»¹. Por tanto, la telemedicina puede: realizarse, según el modo de comunicación, mediante texto (correo electrónico, Facebook Messenger, WhatsApp), video (Skype, Meet, Zoom, Microsoft Team, etc.) o audio (teléfono); puede ser sincrónica (en tiempo real texto, video o audio) o asincrónica (por correo electrónico), y puede involucrar a varios individuos (paciente-médico, médico-médico, trabajador sanitario-paciente o trabajador sanitario-médico). (37)

Tele consulta: Este servicio ha permitido a los ciudadanos afectados por una enfermedad durante la pandemia solicitar atención médica en instituciones públicas y privadas, brindándoles diagnóstico y tratamiento oportuno. (39)

Tele monitorización: este servicio fue la clave de los servicios básicos para continuidad de la atención a grupos vulnerables: mujeres embarazadas, adultos mayores con enfermedades crónicas, personas con discapacidad, niños menores de 5 años. Tele orientación: este servicio con más de 2 millones de visitas

Durante la pandemia, es el servicio más utilizado por los ciudadanos para obtener consejos y recomendaciones de salud durante la pandemia. Los nuevos servicios de telemedicina: tele consulta, tele monitorización y la tele orientación ayuda a empoderar a los ciudadanos en términos de su salud, les permite asumir simultáneamente un papel activo en su cuidado. Esto reduce las visitas personales de grupos vulnerables a instalaciones sanitarias en tiempos de pandemia. (39)

Proceso de atención de enfermería

Considera aspectos como los costos de diseño e implementación y el retorno de la inversión. En términos de eficiencia, el MINSA ha priorizado el uso de equipos y recursos humanos existentes en las instalaciones de salud para el desarrollo de nuevos servicios de telemedicina: tele consulta, tele monitorización y tele orientación. Esto ha permitido reutilizar equipos informáticos, sistemas telefónicos y servicio de internet para lanzar servicios de tele consulta, tele monitorización y tele orientación

Recursos humanos, contamos con profesionales de la salud que trabajan presencialmente en los establecimientos de salud para supervisar estos servicios, así como empleados que se encuentran en riesgo desde el hogar debido a su edad y / o morbilidad por COVID-19. (39)

Con los nuevos servicios de telemedicina: tele consulta, televigilancia y tele orientación, la ciudadanía está ayudando desde casa a evitar contagios masivos, a racionalizar los procesos y procedimientos sanitarios y a facilitar el trabajo de los profesionales sanitarios.

Estos nuevos servicios fortalecen la eficiencia de los procesos de la atención de salud. (39)

2.4 Definición de términos Básicos

Gestión administrativa. - Es el conjunto de formas, acciones y mecanismo que permite utilizar los recursos humanos, materiales, financieros de una empresa a fin de alcanzar el objetivo propuesto es primordial para la organización ya que conforma las bases sobre las cuales se van a ejecutar las tareas propias del grupo como planeación, organización, dirección, control.

- **Tele orientación y tele monitoreo.** - Es el conjunto de acciones que desarrolla un personal de salud mediante el uso de la tecnología para

proporcionar a la persona usuaria de salud, consejería y asesoría en fines de promoción de la salud, prevención, recuperación o rehabilitación de las enfermedades.

- Es la monitorización o seguimiento a distancia de la persona usuaria, quien las amerita según criterio médico los parámetros biomédicos y/o exámenes auxiliares, como medio de control en su situación de salud. Se puede o no incluir la prescripción de medicamentos de acuerdo al criterio médico.
- **Tecnología de información y comunicación en salud.** - Uso de telefonía móvil o videollamada por parte de los profesionales de salud para contactar a los pacientes de diferentes enfermedades para el desarrollo de las actividades priorizadas contempladas en el presente documento técnico.

Tele información, educación y comunicación. - Es la comunicación a distancia, mediante el uso de las TIC, que permite ampliar y precisar los conocimientos que se tiene sobre salud, y está dirigido a la población en general o a un sector de esta para difundir estilos de vida saludable, el cuidado de salud, familia y comunidad.

Trabajo remoto. - Es la prestación de labores subordinadas que realiza el personal de salud de la IPRES, desde su domicilio o lugar de aislamiento domiciliario, utilizando cualquier medio o mecanismo que posibilite realizar las labores fuera de su centro habitual.

Telemedicina. - Provisión de servicios de salud a distancia en los componentes de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, recuperación, rehabilitación, y cuidados paliativos, prestados por personal de salud que utiliza las TIC. Con el propósito de facilitar el acceso a los servicios de salud a la población. Comprende los servicios tele orientación tele- monitoreo, tele consulta

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general:

La efectividad de la gestión administrativa se relaciona significativamente con la tele orientación y tele monitoreo del profesional de enfermería en el trabajo remoto en tiempos de pandemia en el H.E. Rebagliati, 2021

3.1.2. Hipótesis específicas

- La efectividad de la gestión administrativa según dimensión, planificación se relaciona significativamente con la tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto que realiza el profesional de enfermería en tiempos de pandemia del servicio de medicina
- La efectividad de la gestión administrativa según dimensión organización se relaciona significativamente con la tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto que realiza el profesional de enfermería en tiempos de pandemia del servicio de medicina
- Existe relación de la efectividad de la gestión administrativa según dimensión dirección de la tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto que realiza el profesional de enfermería en tiempos de pandemia del servicio de medicina.

3.2. Definiciones conceptuales de variables

Gestión administrativa

Según Idalberto Chiavenato la administración es el proceso de planear, organizar, dirigir y controlar el uso de los recursos para lograr los objetivos

organizacionales. "La empresa es una organización social que utiliza una gran variedad de recursos para alcanzar determinados objetivos de la organización

Tele orientación y tele monitoreo

Cumplir con la normativa vigente sobre seguridad de la información, protección y confidencialidad de los datos, así como guardar confidencialidad de la información proporcionada por el empleador para la prestación de servicios.

Monitorización o seguimiento a distancia de la persona usuaria, en las instituciones prestadoras de servicio de salud, en las que se transmite la información clínica de la persona usuaria, y si el caso lo amerita según criterio médico los parámetros biomédicos y o exámenes auxiliares, como medio de control de su situación de salud. Se puede o no incluir la prescripción de medicamentos de acuerdo al criterio médico y según las competencias de otros profesionales de la salud. El campo de estudio de la Metodología Enfermera se encuentra focalizado en el desarrollo y perfeccionamiento de las clasificaciones y taxonomías, que tratan de normalizar la terminología empleada por las enfermeras para nombrar y/o describir su trabajo. Esta clasificación cumple con la normativa de la Organización Internacional de Estándares (ISO), relacionada con los Modelos para los Diagnósticos de Enfermería que se fundamente una estructura multiaxial de 7 ejes que comprende las dimensiones de la respuesta humana. (35)

3.2.1 Operacionalización de variable

variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Índices	Método	Técnica
V1: Gestión administrativa	La Gestión administrativa es el proceso de planear, organizar, dirigir y controlar el uso de los recursos para lograr los objetivos organizacionales.		-Planificación	-Visión Misión -Objetivos y metas -Documentos de gestión -coordinación	Totalmente en desacuerdo =1 Parcialmente en desacuerdo =2 Parcialmente de acuerdo = 3 Totalmente de acuerdo =4	Hipotético deductivo	Técnica: Encuesta Procedimiento científico para recolección de datos de la unidad de análisis.
			-Organización	-Estructura orgánica y autoridad - Área de mando - responsabilidades			
			-Dirección	-Poder -Liderazgo -motivación - Orientación			
V2: Tele orientación y Tele monitoreo	La tele orientación es cumplir con la normativa vigente sobre la seguridad de la información, protección y confidencialidad de los datos. tele monitoreo es el seguimiento a distancia de una persona enferma. .		Sistema de salud Essi	información - Confidencialidad - continuidad -tiempo de atención	Totalmente en desacuerdo =1 Parcialmente en desacuerdo =2 Parcialmente de acuerdo = 3 Totalmente de acuerdo =4	Hipotético deductivo	
			-seguimiento de pacientes	-comunicación -procesos de atención de enfermería -cumplimiento de normativas			

			-consejería al paciente	-educación -monitoreo -efectividad			
--	--	--	-------------------------	--	--	--	--

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Tipo y diseño de investigación

4.1.1. Tipo de investigación

El Estudio de investigación según la finalidad fue aplicativo por que tiene la finalidad de determinar el nivel de la efectividad de la gestión administrativa en la tele orientación y tele monitoreo y explicar la relación que tienen estas habilidades con el uso de las tecnologías de la información

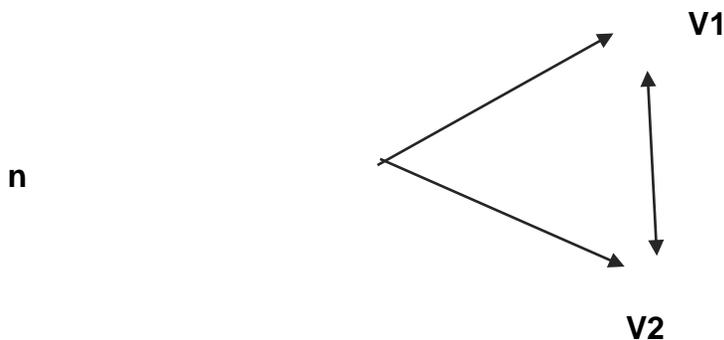
Según el carácter de medición. - enfoque cuantitativo.

Según el periodo y secuencia de los hechos: es transversal por que se realiza en un solo momento

tiene la finalidad de determinar el nivel la efectividad de la gestión administrativa en tele orientación y tele monitoreo y explicar la relación que tienen estas habilidades con el uso de las tecnologías de la información

Diseño de investigación: no experimental ya que no se realizó ningún tipo de manipulación en el objeto de estudio obteniendo un resultado real.

Se aplico un cuestionario de 22 preguntas cerradas divididas en seis dimensiones



Donde.

n = tamaño de la muestra V1

= Gestión administrativa

R = relación entre ambas variables

V2 = tele orientación – tele monitoreo

4.2. Método de investigación

Método inductivo debido que se realizó la medida de la efectividad cual es la efectividad de la gestión administrativa de la tele orientación y tele monitoreo que realiza el profesional de enfermería en el trabajo remoto en tiempos de pandemia.

4.3 Población y muestra

4.3.1. Población El presente estudio estuvo conformado por 113 profesionales de enfermería del área de medicina interna del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en el periodo 2021 hasta el mes de junio.

4.3.2. Muestra. - para fines de la muestra se utilizó la estadística probabilística. La población del profesional de enfermería estuvo conformada por 43 personas considerando una confiabilidad del 95% y una precisión del 10%

Para el cálculo de la muestra con población conocida la cual es 43 personas para lo cual se utilizó la siguiente formula

N=Tamaño de la población en estudio =75

p= Prevalencia favorable de la variable en estudio = 0,5

q= Prevalencia no favorable de la variable en estudio = 0,5

z=Valor de la normal standard, para el nivel de significación 1.96

e= Error de precisión de la prueba

n=tamaño de la muestra final =

$$n=(N.z^2.p.q)/(e^2.N+z^2.p.q)$$

$$n=((75).(1.96)^2.(0.5).(0.5))/((0.1)^2.(75)+(1.96)^2.(0.5).(0.5))$$

	N=	113	POBLACION
	p=	0.5	
	q=	0.5	
	Z=	1.65	95%
	e=	0.10	10%
	n=	42.48	

4.4. Lugar de estudio

El estudio se realizó en un área de servicio de medicina interna del Hospital Edgardo Rebagliati Martins que se encuentra ubicado en av. Edgardo Rebagliati 490 Lince.

La técnica de muestreo es no probabilístico muestreo intencional

Criterios de inclusión. - Son todo el profesional de enfermería que se encuentran en aislamiento social y realizan trabajo remoto.

-Profesionales de salud que trabajan modalidades de contrato cas, indeterminado, y nombrado.

-Personal que acepta participar en el estudio sin discriminación edad, sexo, raza.

Criterios de exclusión. - Son todo el personal que trabaja en forma presencial en el hospital y asiste al paciente en el servicio de medicina.

-Personal profesional de enfermería que no participa en la investigación y los que no realizan la encuesta.

-Personal que trabaja en la parte administrativa, jefaturas.

Personal que están prestando servicio asistencial menos de tres meses.

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

La técnica es la **Encuesta** la técnica de muestreo aplicada fue no probabilística por conveniencia ya que solo llenaron el cuestionario las profesionales de enfermería

El instrumento- el **cuestionario** se elaboró mediante la escala de liker y fue sometido a los 5 jueces de expertos (3 enfermeras, 2 médicos) para su validación del cuestionario

Gestión administrativa, con sus tres dimensiones

Planificación y sus respectivos indicadores con 5 Ítems y con 4 preguntas haciendo un total mínimo de 5 puntos y un máximo de 20 puntos total.

Organización y sus respectivos indicadores con 5 Ítems y con 3 preguntas haciendo un total mínimo de 5 puntos y un máximo de 15 puntos total.

Dirección y sus respectivos indicadores con 5 Ítems y con 3 preguntas haciendo un total mínimo de 5 puntos y un máximo de 15 puntos total.

Tele orientación y tele monitoreo con sus tres dimensiones

Essi.- y sus respectivos indicadores con 5 Ítems y con 4 preguntas haciendo un total mínimo de 5 puntos mínimo y un máximo de 20 puntos total.

Seguimiento de Pacientes. - Sus respectivos indicadores con 5 Ítems y con 4 preguntas haciendo un total mínimo de 5 puntos mínimo y un máximo de 20 puntos total.

Consejería. - y sus respectivos indicadores con 5 Ítems y con 4 preguntas haciendo un total mínimo de 5 puntos mínimo y un máximo de 20 puntos total.

4.6 Análisis y procesamientos de datos

El análisis de los datos recolectados se realizó con el software estadístico llamado SPSS. Logrando obtener los objetivos que se habían planteado en la investigación después de ser aplicado en la población muestral, paso por la prueba estadísticos cuyos resultados se muestran mediante las tablas y gráficos. Estadística para

aceptar que los datos de la muestra no siguen una distribución normal, por lo cual para el estudio se aplicará la prueba de Rho de Spearman.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

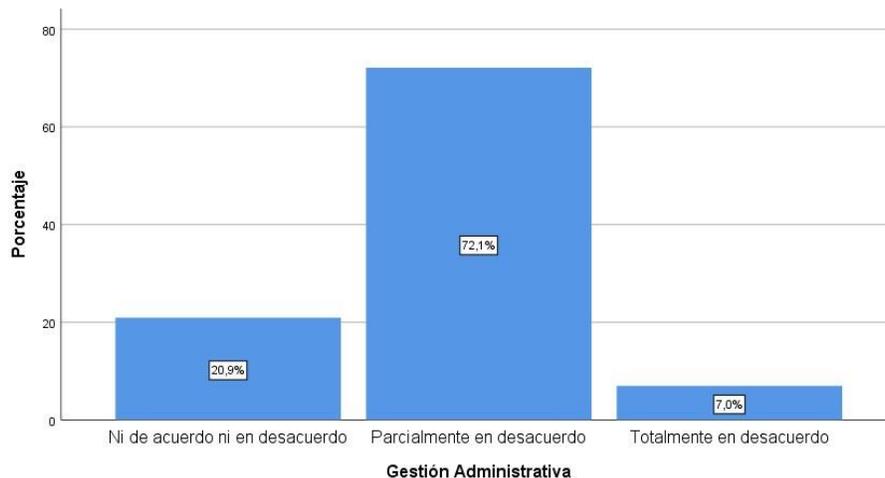
Determinar la efectividad de la Gestión administrativa en la tele orientación y tele monitoreo en el trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina del hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Tabla 5.1.1 Promedio variable – Gestión administrativa

		Frecuencia	%
Válido	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	9	20,9
	Parcialmente en desacuerdo	31	72,1
	Totalmente en desacuerdo	3	7,0
	Total	43	100,0

Fuente: Elaboración propia SPSS.

Gráfico 5.1.1 Promedio variable – Gestión administrativa



De la muestra encuestada de personas, frente a la variable gestión administrativa respondieron en promedio que parcialmente en desacuerdo con un 72.1%, ni de acuerdo, ni desacuerdo con 20.9% y totalmente en desacuerdo 7%.

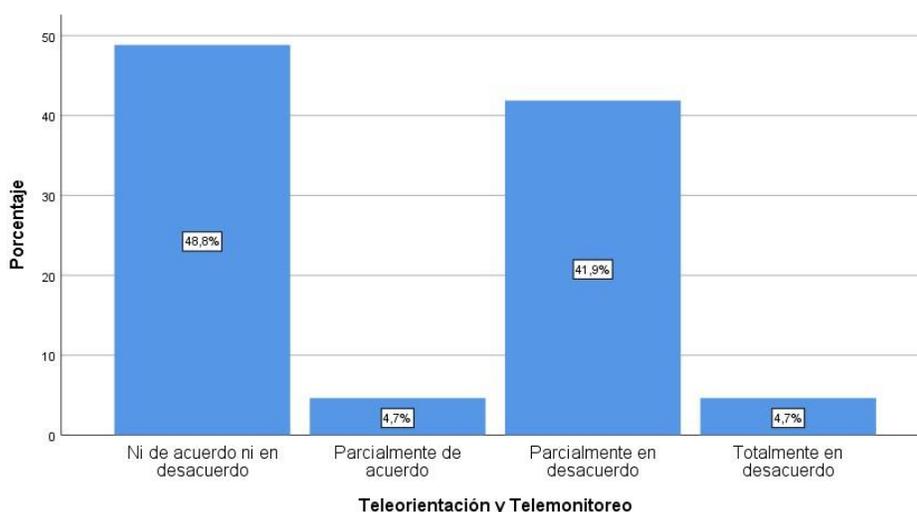
5.1.2 VARIABLE DEPENDIENTE: Tele orientación y tele monitoreo

Tabla 5.1.2 Promedio variable – Tele orientación y tele monitoreo

		Frecuencia	%
Válido	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	21	48,8
	Parcialmente de acuerdo	2	4,7
	Parcialmente en desacuerdo	18	41,9
	Totalmente en desacuerdo	2	4,7
	Total	43	100,0

Fuente: Elaboración propia SPSS.

Gráfico 5.1.2 Promedio variable – Tele orientación y tele monitoreo



De la muestra encuestada de personas, frente a la variable tele orientación y tele monitoreo respondieron en promedio que totalmente en desacuerdo con un 4.7%, parcialmente en desacuerdo con un 41.9%, ni de acuerdo, ni desacuerdo con 48.8% y finalmente, parcialmente de acuerdo 4.7%.

5.1.3. Dimensión Planificación

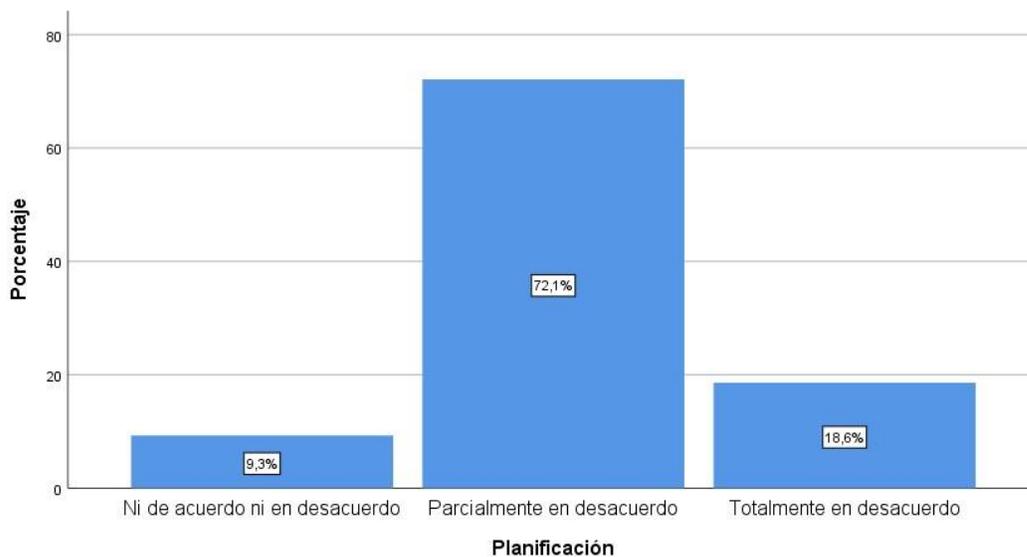
Establecer la efectividad de la Gestión Administrativa según dimensión de planificación en la tele orientación y tele monitoreo en el trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins,

Tabla 5.1.3 Promedio – Planificación

		Frecuencia	%
Válid o	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4	9,3
	Parcialmente en desacuerdo	31	72,1
	Totalmente en desacuerdo	8	18,6
	Total	43	100,0

Fuente: Elaboración propia SPSS.

Gráfico 5.1.3 Promedio – Planificación



De la muestra encuestada de personas, frente a la variable planificación respondieron en promedio que totalmente en desacuerdo con un 18.6%, parcialmente en desacuerdo con un 72.1% y ni de acuerdo, ni desacuerdo con 9.3%.

5.1.4. Dimensión Organización

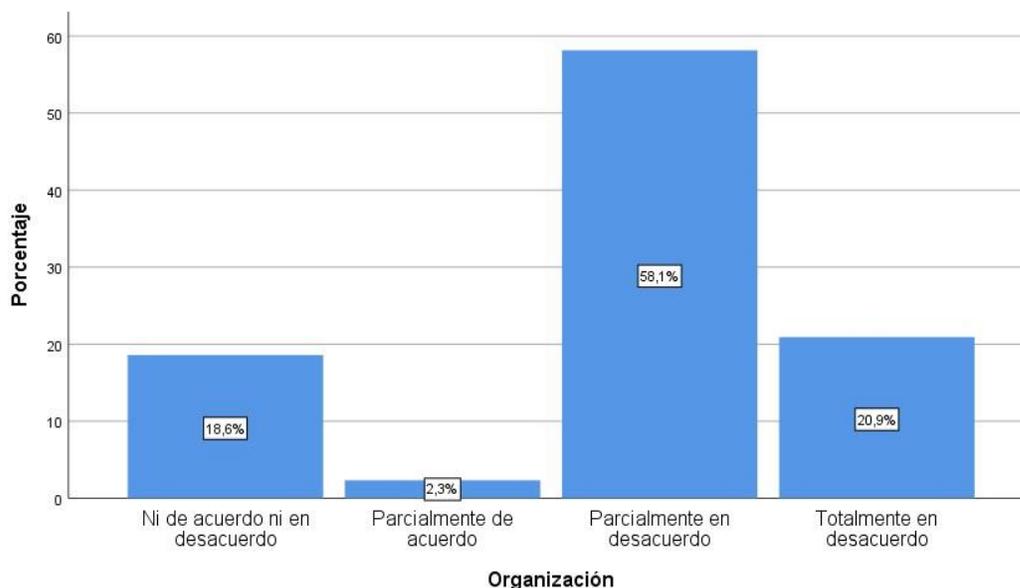
Establecer la efectividad de la Gestión Administrativa según dimensión de planificación en la tele orientación y tele monitoreo en el trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Tabla 5.1.4 Promedio - Organización

		Frecuencia	%
Válido	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	8	18,6
	Parcialmente de acuerdo	1	2,3
	Parcialmente en desacuerdo	25	58,1
	Totalmente en desacuerdo	9	20,9
	Total	43	100,0

Fuente: Elaboración propia SPSS.

Gráfico 5.1.4 Promedio - Organización



De la muestra encuestada de personas, frente a la variable organización respondieron en promedio que totalmente en desacuerdo con un 20.9%,

parcialmente en desacuerdo con un 58.1%, ni de acuerdo, ni desacuerdo con 18.6% y parcialmente de acuerdo 2.3%.

5.1.5. Dimensión Dirección

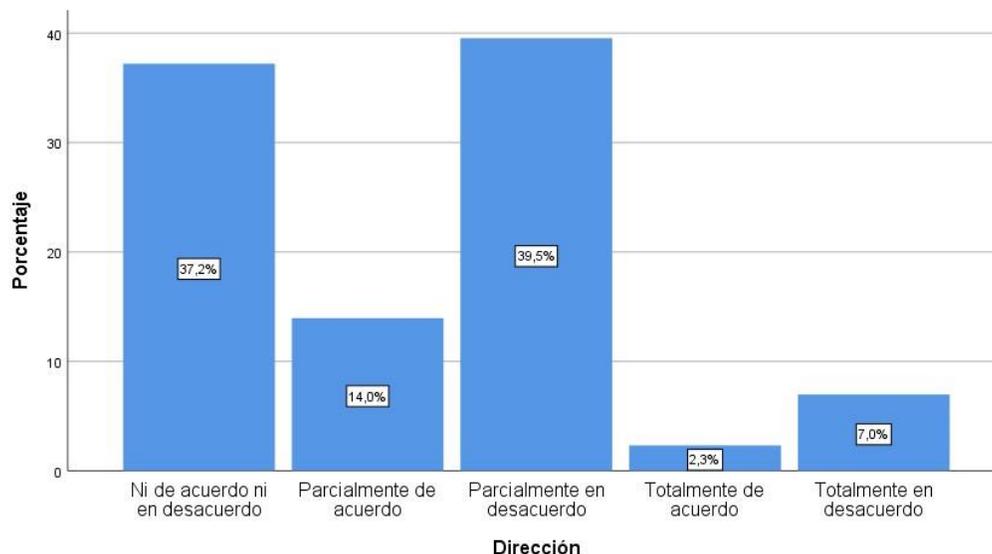
Establecer la efectividad de la Gestión Administrativa según dimensión de planificación en la tele orientación y tele monitoreo en el trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins,

Tabla 5.1.5 Promedio - Dirección

		Frecuencia	%
Válido	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	16	37,2
	Parcialmente de acuerdo	6	14,0
	Parcialmente en desacuerdo	17	39,5
	Totalmente de acuerdo	1	2,3
	Totalmente en desacuerdo	3	7,0
	Total	43	100,0

Fuente: Elaboración propia SPSS:

Gráfico 5.1.5: Promedio - Dirección



De la muestra encuestada de personas, frente a la variable dirección respondieron en promedio que totalmente en desacuerdo con un 7%, parcialmente en desacuerdo

con un 39.5%, ni de acuerdo, ni desacuerdo con 37.2%, parcialmente de acuerdo con 14% y finalmente, totalmente de acuerdo 2.3%.

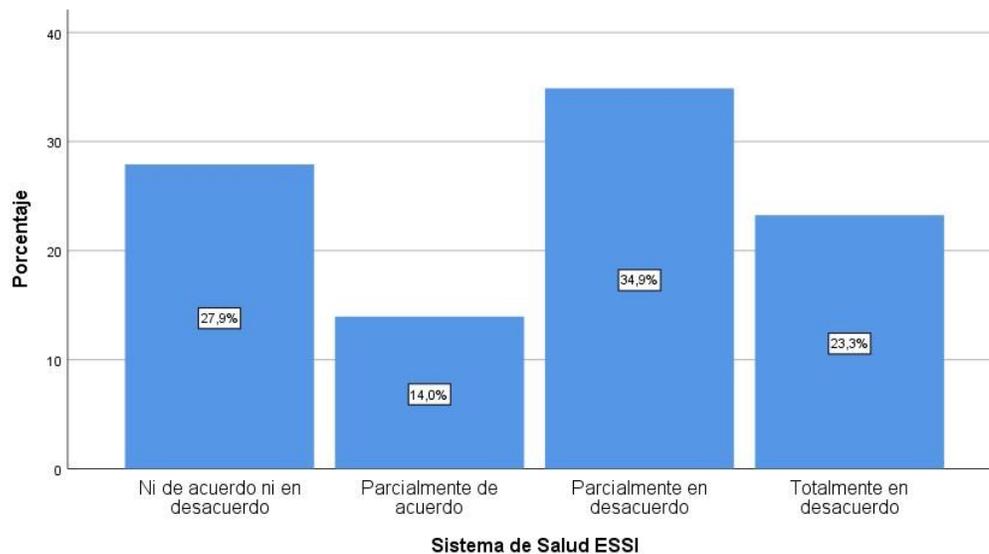
5.1.6 Dimensión Sistema de Salud ESSI

Tabla 5.1.6 Promedio – Sistema de Salud ESSI

		Frecuencia	%
Válido	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	12	27,9
	Parcialmente de acuerdo	6	14,0
	Parcialmente en desacuerdo	15	34,9
	Totalmente en desacuerdo	10	23,3
	Total	43	100,0

Fuente: Elaboración propia SPSS.

Gráfico 5.1.6 Promedio – Sistema de Salud ESSI



De la muestra encuestada de personas, frente a la variable sistema de salud ESSI en promedio que totalmente en desacuerdo con un 23.3%, parcialmente en desacuerdo con un 34.9%, ni de acuerdo, ni desacuerdo con 27.9% y finalmente, parcialmente de acuerdo 14%.

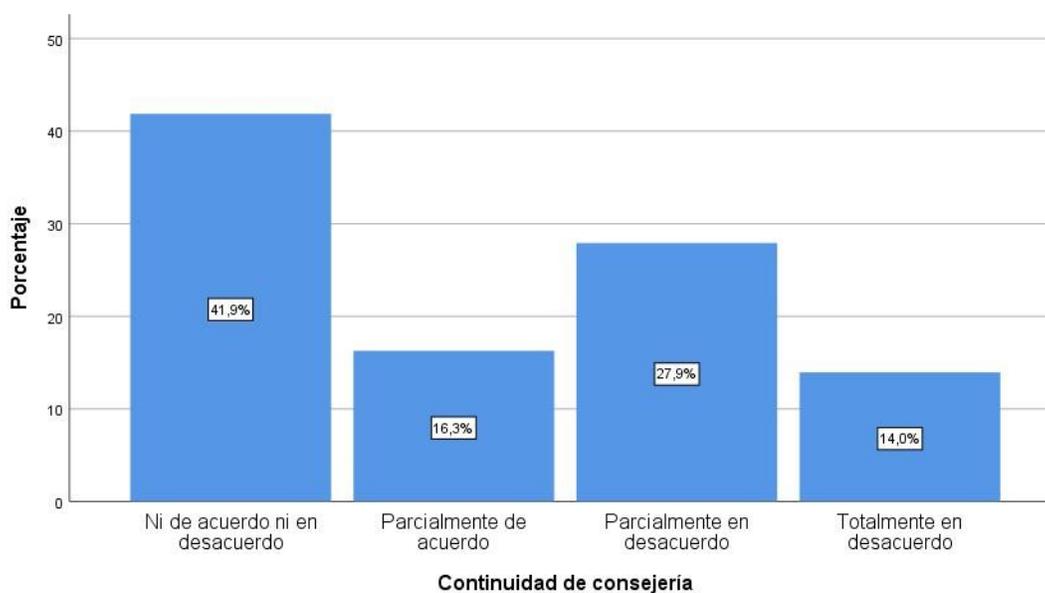
5.1.7 Dimensión Continuidad de Consejería Recomendaciones

Tabla 5.1.7 Promedio – Continuidad de consejería recomendaciones

		Frecuencia	%
Válido	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	18	41,9
	Parcialmente de acuerdo	7	16,3
	Parcialmente en desacuerdo	12	27,9
	Totalmente en desacuerdo	6	14,0
	Total	43	100,0

Fuente: Elaboración propia SPSS.

Gráfico 5.1.7 Promedio – Continuidad de consejería recomendaciones



De la muestra encuestada de personas, frente a la variable continuidad de consejería recomendaciones respondieron en promedio que totalmente en desacuerdo con un 14%, parcialmente en desacuerdo con un 27.9%, ni de acuerdo, ni desacuerdo con 41.9% y finalmente, parcialmente de acuerdo 16.3%.

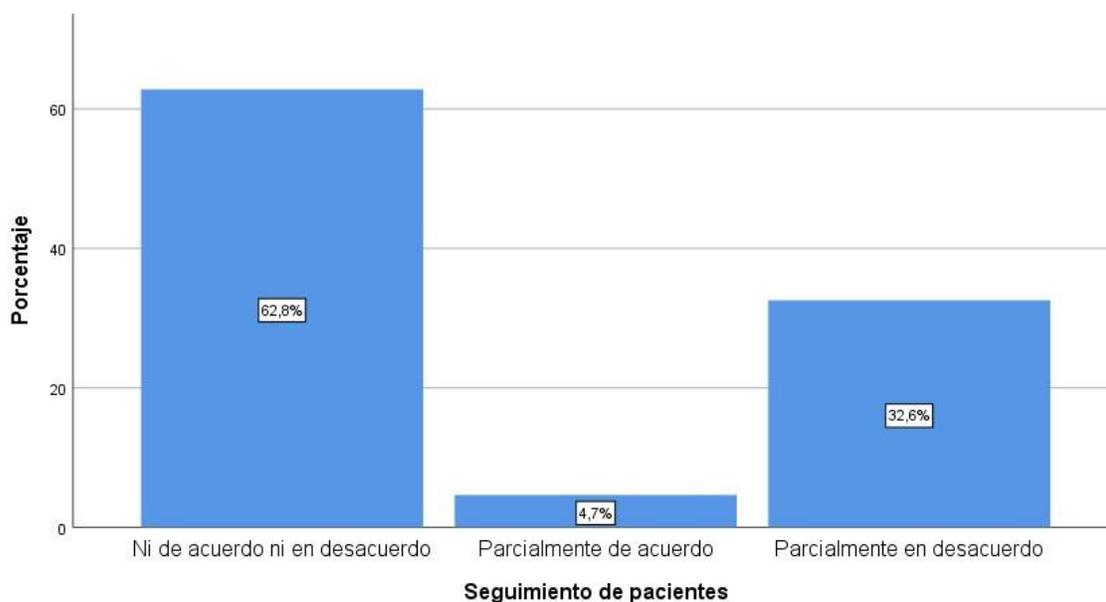
5.1.8 Dimensión Seguimiento de pacientes

Tabla 5.1.8 Promedio – Seguimiento de pacientes

		Frecuencia	%
Válido	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	27	62,8
	Parcialmente de acuerdo	2	4,7
	Parcialmente en desacuerdo	14	32,6
	Total	43	100,0

Fuente: Elaboración propia SPSS.

Gráfico 5.1.8 Promedio – Seguimiento de pacientes



De la muestra encuestada de personas, frente a la variable seguimiento de pacientes respondieron en promedio que parcialmente en desacuerdo con un 32.6%, ni de acuerdo, ni desacuerdo con 62.8% y parcialmente de acuerdo 4.7%.

5.2. Resultados inferenciales

5.2.1 Prueba de normalidad

H_0 : Los datos de la muestra siguen una distribución normal.

H_1 : Los datos de la muestra no siguen una distribución normal. **Tabla**

5.2.9 Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Gestión administrativa	,489	43	,000	,448	43	,000
Tele orientación y tele monitoreo	,287	43	,000	,752	43	,000
a. Corrección de significación de Lilliefors						
Fuente: Elaboración propia SPSS.						

Como la muestra encuestada de personas es menor a 50, el análisis se hará en base a la prueba de Shapiro-Wilk. En correlación con las dos variables, se observa que el nivel de significancia es menor a 0.05, Sig E 0.000 < 0.05 Sig. T, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, es decir que existe suficiente evidencia estadística para aceptar que los datos de la muestra no siguen una distribución normal, por lo cual para el estudio se aplicará la prueba de Rho de Spearman.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADO

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con resultados

HIPÓTESIS GENERAL

H_0 : La efectividad de la gestión administrativa no tiene relación significativa con la tele orientación y tele monitoreo del profesional de enfermería en el trabajo remoto en tiempos de pandemia en el hospital Edgardo Rebagliati Martins.

H_1 : La efectividad de la gestión administrativa tiene relación significativa con la teleorientación y telemonitoreo del profesional de enfermería en el trabajo remoto en tiempos de pandemia en el hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Tabla 6.1.10: Correlaciones

			Gestión administrativa	Teleorientación y telemonitoreo
Rho de Spearman	Gestión administrativa	Coeficiente de correlación	1,000	,595**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	43	43
	Tele orientación y tele monitoreo	Coeficiente de correlación	,595**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	43	43
Fuente: Elaboración propia SPSS.				

De acuerdo a la tabla 13, se observa que, el coeficiente de correlación es de +0.595, lo que quiere decir que la efectividad de la gestión administrativa tiene una relación significativa y directa con la tele orientación y tele monitoreo. Esto se corrobora debido a que el valor del sig (0.000) es menor al 5%, por lo que se rechaza la hipótesis nula. En otros términos, cuando la efectividad de la gestión administrativa es mayor, la tele orientación y el tele monitoreo es mejor.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

H_0 : La efectividad de la gestión administrativa, según su dimensión planeación, no tiene relación significativa con la tele orientación y tele monitoreo del profesional de enfermería en el trabajo remoto en tiempos de pandemia en el hospital Edgardo Rebagliati Martins.

H_1 : La efectividad de la gestión administrativa, según su dimensión planeación, tiene relación significativa con la tele orientación y tele monitoreo del profesional de enfermería en el trabajo remoto en tiempos de pandemia en el hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Tabla 6.1.11 Correlaciones

			Planeación	Tele orientación y tele monitoreo
Rho de Spearman	Planeación	Coefficiente de correlación	1,000	,406**
		Sig. (bilateral)	.	,007
		N	43	43
	Tele orientación y tele monitoreo	Coefficiente de correlación	,406**	1,000
		Sig. (bilateral)	,007	.
		N	43	43
Fuente: Elaboración propia SPSS.				

De acuerdo a la tabla 14, se observa que, el coeficiente de correlación es de +0.406, lo que quiere decir que la efectividad de la gestión administrativa, según su dimensión planeación, tiene una relación significativa y directa con la tele orientación y tele monitoreo. Esto se corrobora debido a que el valor del sig (0.007) es menor al 5%, por lo que se rechaza la hipótesis nula. En otros términos, cuando la efectividad de la gestión administrativa es mayor, según su dimensión planeación, la tele orientación y tele monitoreo es mejor.

HIPOTESIS ESPECÍFICA 2

H_0 : La efectividad de la gestión administrativa, según su dimensión organización, no tiene relación significativa con la tele-orientación y telemonitoreo del profesional de

enfermería en el trabajo remoto en tiempos de pandemia en el hospital Edgardo Rebagliati Martins.

H_1 : La efectividad de la gestión administrativa, según su dimensión organización, tiene relación significativa con la tele-orientación y telemonitoreo del profesional de enfermería en el trabajo remoto en tiempos de pandemia en el hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Tabla 6.1.12 Correlaciones

			Organización	Teleorientación y telemonitoreo
Rho de Spearman	Organización	Coefficiente de correlación	1,000	,254
		Sig. (bilateral)	.	,100
		N	43	43
	Teleorientación y telemonitoreo	Coefficiente de correlación	,254	1,000
		Sig. (bilateral)	,100	.
		N	43	43
Fuente: Elaboración propia SPSS.				

De acuerdo a la tabla 15, se observa que, el coeficiente de correlación es de +0.254, lo que quiere decir que la efectividad de la gestión administrativa, según su dimensión organización, puede que no tenga una relación con la teleorientación y telemonitoreo. Esto se corrobora debido a que el valor del sig (0.100) es mayor al 5%, por lo que no se rechaza la hipótesis nula. En otros términos, cuando la efectividad de la gestión es mayor, según su dimensión organización, no necesariamente la teleorientación y el telemonitoreo es mejor.

HIPOTESIS ESPECÍFICA 3

H_0 : La efectividad de la gestión administrativa, según su dimensión dirección, no tiene relación significativa con la tele-orientación y telemonitoreo del profesional de

enfermería en el trabajo remoto en tiempos de pandemia en el hospital Edgardo Rebagliati Martins.

H_1 : La efectividad de la gestión administrativa, según su dimensión dirección, tiene relación significativa con la tele-orientación y telemonitoreo del profesional de enfermería en el trabajo remoto en tiempos de pandemia en el hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Tabla 6.1.13 Correlaciones

		Dirección	Tele orientación y tele monitoreo	
Rho de Spearman	Dirección	Coeficiente de correlación	,395**	
		Sig. (bilateral)	,009	
		N	43	
	Tele orientación y tele monitoreo	Coeficiente de correlación	,395**	1,000
		Sig. (bilateral)	,009	.
		N	43	43
Fuente: Elaboración propia SPSS.				

De acuerdo a la tabla 16, se observa que, el coeficiente de correlación es de 0.395, lo que quiere decir que la efectividad de la gestión administrativa, según su dimensión dirección, tiene una relación significativa y directa con la tele orientación y tele monitoreo. Esto se corrobora debido a que el valor del sig (0.009) es menor al 5%, por lo que se rechaza la hipótesis nula. En otros términos, cuando la efectividad de la gestión administrativa es mayor, según su dimensión dirección, la tele orientación y tele monitoreo es mejor.

6.2. Contratación de resultados con otros estudios similares

A continuación, se presentan los procedimientos para contrastar la hipótesis respecto a las variables, y sus respectivas dimensiones. respecto al estudio realizado sobre la "Gestión administrativa en tele orientación y tele monitoreo en trabajo remoto en tiempos de pandemia del profesional de enfermería en el servicio de medicina del hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins".

De acuerdo a la tabla N° 3 Promedio variable- Gestión administrativo donde un total de 43 profesionales de enfermería refieren ni de acuerdo ni en desacuerdo un 20,9%, parcialmente en desacuerdo 72,1%, totalmente en desacuerdo 18,6%

En la tabla N° 8 promedio variable-tele orientación y tele monitoreo las 43 profesionales de enfermería refieren que ni de acuerdo ni en desacuerdo 48,8% parcialmente de acuerdo 41,9%, totalmente en desacuerdo 4,7%.

La correlación de la hipótesis general, se observa que, el coeficiente de correlación es de +0.595, lo que quiere decir que la efectividad de la gestión administrativa tiene una relación significativa y directa con la tele orientación y tele monitoreo. Esto se corrobora debido a que el valor de sig (0.000) es menor al 5% por lo que rechaza la hipótesis nula. En otros términos, cuando la efectividad de la gestión administrativa es mayor la tele orientación y la tele monitoreo es mejor.

En este sentido la investigación de Acosta, Serna (2020) en la investigación titulada "la auditoría como herramienta para el mejoramiento de la calidad en la prestación de los servicios telemedicina" El autor concluye que para la implementación de telemedicina aún son inciertos algunos aspectos; en su mayoría, las personas involucradas en equipos y tecnologías estructurales apoyan la implementación de servicios en este método. Esto significa importantes soluciones estratégicas para las organizaciones territoriales y corporativas para garantizar aplicaciones relevantes e identificar un fallo temprano que puede amenazar la operatividad y estabilidad. Según el estudio este nos habilita el realizar una correlación entre la efectividad de la Gestión administrativa con la tele orientación y tele monitoreo. Así

mismo en el estudio de la investigación de Azares (2019) se logró determinar que el coeficiente de correlación de la efectividad de la gestión administrativa en tele orientación y tele monitoreo es de + 0,595, lo que quiere decir que la efectividad de la gestión administrativa tiene una relación significativa y directa con la tele orientación y tele monitoreo. En otros términos, cuando la efectividad de la gestión administrativa es baja, la tele orientación y tele monitoreo es mala, lo que repercutirá en pérdidas y costos para el sistema de salud.

6.3. Responsabilidad ética

La información se recolectó con la autorización del director de Hospital tiene la responsabilidad de proteger la información obtenida para el desarrollo de la investigación, aplicar los principios éticos universales, usar los mejores métodos científicos posibles, obtener el consentimiento informado apropiado y respetar la confiabilidad. Se consideraron los siguientes principios de acuerdo a las normas éticas que dicta la Universidad Nacional de Callao.

No Maleficencia: Los participantes responden el cuestionario previamente validado, además la información obtenida fue utilizada sólo para fines de estudios.

Beneficencia: Los participantes recibieron toda la información necesaria y luego participaron en el estudio.

Respeto de autonomía: Todos los participantes en la investigación recibieron la información individualizada sobre el estudio para poder otorgar el consentimiento informado.

Justicia: Este principio se cumplió a través de un trato cálido y amable, respetando los derechos de los participantes del estudio antes, durante y después de su participación. Se mantendrá la confidencialidad individual de la información difundida por cada uno

RECOMENDACIONES

- a) Se recomienda: continuar con adecuados planes de emergencia enfatizados en gestión administrativa de tele orientación y tele monitoreo en trabajo remoto en el hospital nacional Edgardo Rebagliati, por la continuidad del estado de emergencia, y el riesgo de morbilidad y edad de los profesionales de salud

- b) La efectividad de la gestión administrativa según dimensión de la planificación de tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional debe contar con proyectos emergentes que contengan mecanismos de solución a corto y largo plazo para brindar una adecuada atención, emplear estrategias de relaciones entre trabajo en equipo, capacitaciones e interpersonales.

- c). Mediante la gestión administrativa según dimensión de la organización de tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto debe contar con políticas que establezca una integración adecuada para el personal, incluyendo el área de mando enfocándose en las decisiones y ordenes que desencadenaran en el desarrollo de la eficacia de brindar un adecuado servicio del profesional de enfermería con las herramientas indispensables que deban permitir interactuar con los usuarios y los procedimientos tecnológicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINSA. Decreto Supremo que precisa el Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, que declara el Estado de Emergencia Nacional, por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID 19. [Online].; Lima, 2020. <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-queda-declarar-estado-de-emergencia-nacional-po-decreto-supremo-n-044-2020pcm-1864948-2/>
2. Sprague L. Telehealth: into the mainstream? Washington; 2014. Recuperado el 14 de febrero de 2021, de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24804356>
3. Cárdenas F, Tellez C, Carrasco A, Inglis C, Romero M, López C, Timaná R. Telemonitoreo y teleorientación desarrollados por el Ministerio de Salud del Perú en tiempos de pandemia por COVID 19. In Anales de la Facultad de Medicina (Vol. 82, No. 1, pp. 85-86). UNMSM. Facultad de Medicina. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832021000100085&script=sci_arttext&lng=pt
4. Bradford N, Caffery L, Smith A. Telehealth services in rural and remote Australia: a systematic review of models of care and factors influencing success and sustainability. Rural and remote health. Australia, 2016; 16(4). Recuperado el 14 de febrero de 2021, de <https://search.informit.org/doi/abs/10.3316/INFORMIT.206937797420021>
5. Alverson D (2019) Un mundo nuevo y valiente con telesalud: Un futuro brillante para mejorar la atención médica en toda América Latina. Revista de la AITT. 2019; 6. Recuperado el 20 de agosto de 2021, de <https://revista.teleiberoamerica.com/numero-6/Revista-AITT-numero.6noviembre-1-2019.pdf>

6. MINSA. Minsa: Más de tres millones de atenciones se han registrado en los diversos servicios de telemedicina a nivel nacional. [Online].; Lima, 2020 [cited 2021 febrero 14. Available from:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/212426-minsa-mas-de-tresmillones-de-atenciones-se-han-registrado-en-los-diversos-servicios-detelemedicina-a-nivel-nacional>
7. Van den Heuvel J, Groenhof T, Veerbeek J, Van Solinge W, Lely A, et al. eHealth as the Next-Generation Perinatal Care: An Overview of the Literature. Journal of medical Internet research. 2018; 20(6). doi: <https://www.jmir.org/2018/6/e202/>
8. Acosta Sierra, M. A., & Serna Sánchez, V. A. (2020). La auditoría como herramienta para el mejoramiento de la calidad en la prestación de los servicios de telemedicina. Tesis: Perú. UNIVERSIDAD DE ANTOQUIA. Recuperado, 2020. Recuperado el 15 de junio de 2021 de <http://tesis.udea.edu.co/handle/10495/16456>
9. Azares S. (2019). El uso del modelo de atención médica a distancia “Telemedicina” y la transformación cultural de médicos generales y especialistas (Doctoral dissertation, Universidad Andrés Bello). Tesis: Perú. UCV, 2019. Recuperado de 3 de marzo 2020. <https://repositorio.unab.cl/xmlui/handle/ria/19256>
10. Támara E. (2021). Teletrabajo y productividad laboral de los cirujanos dentistas en la red de salud Chanchamayo, Junín-2020. Tesis: Perú. UCV, 2021 Recuperado de 12 de agosto de 2021. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/64272>

11. Gómez D, Rodríguez J, Rozo P. (2021). Protocolo de atención en teleorientación médica general, para los pacientes de Capital Salud en las unidades de Pablo VI Bosa, a partir de la percepción de los usuarios durante la pandemia por Covid-19. Tesis: Perú. UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA, 2021. Recuperado de 20 de noviembre de 2021. <https://repositorio.unicolmayor.edu.co/handle/unicolmayor/4749>
12. Urquizo E. (2021). COVID-19 y tele psiquiatría: un reto para el manejo en salud mental, revisión bibliográfica (Master's thesis, Quito: UCE). <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/25605>
13. Fajardo M, Montoya S. (2021). Prototipo electrónico que permita el monitoreo de signos vitales como alternativa de apoyo en la clasificación del triage en urgencias. <https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/25541>
14. Pariona B. (2021). Estrategia de gestión para mejorar los servicios de telemedicina en profesionales de salud del Hospital Regional Docente de Cajamarca 2020. Tesis: Perú. USS, 2021. Recuperado de 20 de diciembre de 2021. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9165>
15. Tasayco L. (2021). Identificación de las oportunidades y barreras de la teleodontología en el ejercicio profesional del cirujano dentista. Lima, 2020. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/10031>
16. Galan K. (2021). Calidad de atención y satisfacción de los pacientes atendidos por telemonitoreo y teleorientación en la Posta Médica Túcume–EsSalud. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81104>

17. Wilcamango N. (2021). Calidad de atención y satisfacción del usuario externo atendido mediante teleorientación y telemonitoreo en el INSN, 2020. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62844>
18. Chavenato I (2006). Introducción a la Teoría General De La Administración. Revista: McGraw-Hill Interamericana, 2006. Recuperado 3 de mayo de 2007 de https://frrq.cvg.utn.edu.ar/pluginfile.php/15525/mod_resource/content/0/Chavenato%20Idalberto.%20Introducci%C3%B3n%20a%20la%20teor%C3%ADa%20general%20de%20la%20Administraci%C3%B3n.pdf
19. Alvarado P, Tele monitorización como herramienta clínica útil para el seguimiento de pacientes Covid-19 del Centro de Salud de Caraveli-Arequipa, 2020. Tesis: Perú-Arequipa. UCV, 2021. Recuperado el 28 de noviembre de 2021 de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/76200>
20. Hidalgo S, Efectividad de la implementación de telemedicina en el hospital y en los Centros de Salud de Huaral-2020. Tesis: Perú-Huaral. UCV, 2020. Recuperado el 5 de abril de 2020 de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/69376>
21. Heredia K, Gestión administrativa y condiciones laborales en el área de emergencia del Hospital Regional de Chiclayo. Tesis: Chiclayo. UCV, 2020. Recuperado 24 de enero de 2021 de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/54503>
22. MINSA. Minsa recibe premio Buenas Prácticas en Gestión Pública por acercar la salud a más peruanos a través de la tecnología. [Online].; Lima, 2020 [cited 2021 marzo 15. Available from: <https://www.gob.pe/qu/institucion/minsa/noticias/318093-minsa-recibe->

23. JIMENEZ, M. P. B. (2019). Gestión administrativa.
<http://190.57.147.202:90/jspui/bitstream/123456789/491/1/Gesti%C3%B3n%20administrativa.pdf>
24. Montoya N. La gestión administrativa y calidad del servicio en el personal de la Comunidad Local de Administración de Salud (CLAS) “Aguamiro”– Yurimaguas-2017. Tesis: Perú. UCV, 2017. Recuperado 20 de julio de 2019 de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12765>
25. MINSA. Decreto Legislativo que optimiza procesos vinculados a telesalud. Lima, Perú; 2016. Recuperado el 15 de marzo de 2021, de <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-legislativo-queoptimiza-procesos-vinculados-a-teles-decreto-legislativo-n-1303-1468963-3/>
26. Luna Y. Relación entre la gestión administrativa y la percepción en el cumplimiento de los indicadores sanitarios en la Red de Salud Picota, 2017. Tesis: Perú. UCV, 2017. Recuperado 9 de agosto de 2018 de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/858>
27. Pérez M, Lorente K., Rodríguez E., Herriman L, Verdecia N. Nivel de conocimientos sobre Proceso de Atención de Enfermería en profesionales de enfermería del municipio Yara. Revista Cubana de Enfermería, 2016; 32(3). Recuperado el 15 de marzo de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192016000300003&script=sci_arttext&tlng=en
28. Sánchez Rodríguez, J. R., Aguayo Cuevas, C. P., & Galdames Cabrera, L. (2017). Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica.
<https://repositorio.uc.cl/xmlui/bitstream/handle/11534/37271/Desarrollo%20del%20conocimiento%20de%20enfermeri%C3%A1,%20en%20busca%20de>

[l%20cuidado%20profesional.%20relacio%CC%81n%20con%20la%20teori%CC%81a%20cri%CC%81tica.pdf](#)

29. Pérez N., Solano C., Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. *Gaceta Sanitaria*, 2019: 33. Recuperado el 5 de mayo de 2020, de <https://www.scielosp.org/article/ga/2019.v33n2/191-196/es/>
30. Portella J, Chávez J, Valdez E, Sancho G. Telesalud y Telemedicina en el Perú. *Revista de la Asociación Iberoamericana de Telesalud y Telemedicina*. 2019;(6). Recuperado el 14 de febrero de 2021, de <http://revista.teleiberoamerica.com/numero-6>
31. García H, Leandres S. Carga laboral y satisfacción de las enfermeras del servicio de emergencia del hospital nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo ESSALUD, Arequipa-2017. Tesis: Perú – Arequipa. UCV, 2019. Recuperado el 7 de junio de 2020, de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5332/ENgaorkh.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Rivas S., Cardoso P, Mella S, & Giler, S L. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente. 2018. *Revista cubana de enfermería*, 2018; 34(2). Recuperado el 12 de junio de 2020, de <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2170>
33. NTP 177. La carga física de trabajo: definición y evaluación. [Internet] España Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo. [Citado 29 Sep. 2020] Disponible en: https://www.insst.es/documents/94886/326801/ntp_177.pdf/83584437-a435-4f77-b708-b63aa80931d2
34. Parra M. Conceptos básicos en salud laboral. Chile. Oficina internacional del trabajo [Internet]. 2003 [citado 30 Sep. 2020] Disponible en: <http://www.edpcollege.info/ebooks-pdf/ser009.pdf>
35. Jesús G. Carga laboral del profesional de enfermería en el área de emergencia de un hospital de Lima, 2021. Tesis: Lima – Perú: UWIENER;

2021. Recuperado el 8 de octubre de 2021, de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5313>

36. MINSA. ¿Qué es Telesalud? Servicios de telemedicina. [Online].; Lima, 2020 [cited 2021 marzo 15. Available from: <https://www.gob.pe/11729-que-estelesalud-servicios-de-telemedicina>
37. MINSA. Directiva Administrativa para Implementación y Desarrollo de los Servicios de Teleorientación y Telemonitoreo Lima, Perú; 2020. Recuperado el 14 de febrero de 2021, de http://www.saludarequipa.gob.pe/redislay/telesalud/DS2186_MINSA_2020_TELEORIENTACION.PDF
38. Ortega A. Beneficios de la teleconsulta en el diagnóstico y seguimiento de pacientes diagnosticados con COVID-19 leve. Tesis: Chile; Universidad Santiago de Cali, 2021. Recuperado el 18 de julio de 2021, de <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/5783/BENEFICIOS%20DE%20LA%20TELECONSULTA.pdf?sequence=1>
39. Ena J. Telemedicina aplicada a COVID-19. Revista clinica espanola, 2021; 220(8). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7280103/>
40. MINSA. Telemedicina en MINSA: “Acercando la salud a más peruanos en tiempos de COVID-19 con ayuda de la tecnología”. Postulación. Lima, Perú: 2020. Recuperado el 15 de febrero de 2021, de [MINSATELEMEDICINATIEMPOS%20DE%20COVID19%20%20\(4\).pdf](MINSATELEMEDICINATIEMPOS%20DE%20COVID19%20%20(4).pdf)
41. Guevara L, Satisfacción del usuario en el servicio de teleconsulta brindado por el Hospital I–La Esperanza, 2021. Tesis: Perú - La Esperanza. UNITRU, 2021. Recuperado el 2 de setiembre de 2021 de <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/18308>
42. Congreso de la República [Internet]. Lima, Perú: Congreso de la república; 2016 [citado 1 de abril 2016]. Ley Marco de Telesalud - LEY - N° 30421. [aprox, 4 p.]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/ley-marcodetelesalud-ley-n-30421-1363168-1/>

43. Reglamento de la Ley N° 30421 [Internet]. Lima, Perú: Congreso de la república; 2019 [citado 8 de agosto 2019]. Ley Marco de Telesalud modificada con el Decreto Legislativo N.º 1303. 2019. [aprox, 5 p.]. Disponible en <https://busquedas.elperuano.pe./ley-marco-de-telesalud-aprueban-elreglamento-de-la-ley-n30421>.

44. Joseba S, Ignacio M, López J, Andrés F, y Navarro B. “Tecnologías de la Información y las Comunicaciones: Telemedicina”. REV CLÍN MED FAM [Internet]. 2011 [consultado 1 feb 2011]; 42(48). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1696/16961998700>

ANEXOS

8.1. Matriz de consistencia

Efectividad de la gestión administrativa en tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins,2021.

Problema de Investigación	Objetivo de investigación	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema General:	Objetivo General:	Hipótesis General:	Variable 1: X: Gestión administrativa Dimensión: • Planificación • organización • Dirección Variable 2: Y: Teleorientación y teleorientación Dimensión • Sistema ESSI • seguimiento de pacientes • Consejería al paciente • Recomendaciones	Tipo de investigación:
¿Cómo se relaciona la efectividad de la gestión administrativa en tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Nacional Edgardo? Rebagliati Martins 2021?	Determinar la relación de la efectividad de la gestión administrativa de la tele-orientación y tele-monitoreo del profesional de enfermería en tiempos de pandemia del servicio de medicina	La efectividad de la gestión administrativa se relaciona significativamente con la tele orientación y tele monitoreo en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, 2021.		Descripción Correlacional.
Problema Específicos:	Objetivos Específicos:	Hipótesis Específicas:		Diseño de investigación:
Cómo se relaciona la efectividad de la gestión administrativa según la dimensión, planificación de la tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina del hospital g Edgardo Rebagliati Martins	Establecer la relación de la efectividad de la gestión administrativa según dimensión de planificación de la tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina.	La efectividad de la gestión administrativa según dimensión planificación se relaciona significativamente con la teleorientación y telemonitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina		transversal correlacional.
Cómo se relaciona la efectividad de la gestión administrativa según dimensión de organización de la tele orientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina en el hospital Edgardo Rebagliati Martins 2021.	Establecer la relación de la efectividad de la gestión administrativa según dimensión de organización de la teleorientación y telemonitoreo del trabajo remoto que realiza el profesional de enfermería en tiempos de pandemia del servicio de medicina.	La Efectividad de la gestión administrativa según dimensión se relaciona con la teleorientación y telemonitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina	Método:	Descripción.
				Población y muestra. – Población:
				Las enfermeras del servicio de medicina del hospital Edgardo Rebagliati Martins Muestra:
				Probabilística. Siendo la muestra total de 60 personas del servicio de enfermería Técnicas:
				Encuesta.
				Instrumento: Cuestionario.
				e instrumentos de recolección de datos, y como instrumento se utilizará el cuestionario.

<p>Cómo se relaciona la efectividad de la gestión administrativa según dimensión de dirección de la teleorientación y telemonitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina del hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins</p>	<p>Establecer la relación de la efectividad de la gestión administrativa según dimensión de dirección de la teleorientación y tele monitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realza el profesional de enfermería en el servicio de medicina</p>	<p>Establecer la relación de la efectividad de la gestión administrativa según dimensión dirección de la teleorientación y telemonitoreo del trabajo remoto en tiempos de pandemia que realiza el profesional de enfermería en el servicio de medicina.</p>		
--	---	---	--	--

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTO

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Efectividad de la gestión administrativa en tele- orientación y telemonitoreo del profesional de enfermería en el trabajo remoto del en tiempos de pandemia del servicio de medicina en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2021.

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia			Claridad		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No		
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.			El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
1	X		X		X			
2	X		X		X			
3	X		X		X			
4	X		X		X			
5	X		X		X			
6	X		X		X			
7	X		X		X			
8	X		X		X			
9	X		X		X			
10	X		X		X			



11	X		X		X			
Aspectos Generales del IRD						Si	No	X
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.						X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.						X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.						X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.						X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.						X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Mg. Carlos Enrique Paipay Quispe	Firma: 
Fecha:	16-02-2022	

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Efectividad de la gestión administrativa en tele- orientación y telemonitoreo del profesional de enfermería en el trabajo remoto del en tiempos de pandemia del servicio de medicina en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2021.

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		



8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	X
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Mg. Carlos Enrique Paipay Quispe	: Firma 
Fecha:	16-02-2022	

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Efectividad de la gestión administrativa en tele- orientación y telemonitoreo del profesional de enfermería en el trabajo remoto del en tiempos de pandemia del servicio de medicina en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2021.

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		x		
2	X		X		x		
3	X		X				
4	X		X		x		
5	X		X		x		



6	X		x		x		
7	X		x		x		
8	X		x		x		
9	X		x		x		
10	X		x		x		
11	X		x		x		

12	X		x		x		
13	X		x		x		

Aspectos Generales del IRD		Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.		x		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.		x		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.		x		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.		x		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.		x		

Nombres y Apellidos:	Juan Roberto Munayco Mendieta	Firma: <i>Mg. Juan R. Munayco Mendieta</i> <small>C.E.P 69190 - R.E.E 23239 - 23240 - R.E.A 161</small>
Fecha:	15.02.2022	



FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Efectividad de la gestión administrativa en tele- orientación y telemonitoreo del profesional de enfermería en el trabajo remoto del en tiempos de pandemia del servicio de medicina en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2021.

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X			X		X	A q se refiere en materia del b. extu (20)
2	X		X	X		X	1 dem
3	X		X		X		
4	X			X		X	A q documentos se refiere
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X			X		X	A q responsabilidades se refiere?
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.						X	Hay términos técnicos de gestión, q no son entendidos
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X	X	No lo creo, debió hacerse un piloto
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		Es accesible pero algunos términos poco entendidos

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Rosa Regina Torres Rodriguez	
Fecha:	21/02/22	



FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Efectividad de la gestión administrativa en tele- orientación y telemonitoreo del profesional de enfermería en el trabajo remoto del en tiempos de pandemia del servicio de medicina en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2021.

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Sí	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	<i>Elva Karina Ugarte León</i>	Firma:	
Fecha:	<i>16-02-2022</i>		

RED SALUDH.N.E.R.M.
Lic. Elva Karina Ugarte León
Jefe de Hematología BB
C.R. 26321



IBM SPSS Statistics Editor de datos

Visible: 34 de 34 variables

	P1	P2	P3	P4	P5	O1	O2	O3	D1	D2	D3	ES1	ES2	ES3	ES4	PA1
1	2	1	1,00	1,00	1,00	3,00	3,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1	1	1	1	2,00
2	1	2	2,00	3,00	4,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1	1	4	3	3,00
3	2	1	4,00	2,00	4,00	3,00	2,00	3,00	3,00	3,00	3,00	2	2	2	3	3,00
4	2	2	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	3,00	4,00	1	1	1	3	4,00
5	1	1	4,00	2,00	4,00	2,00	1,00	2,00	2,00	4,00	2,00	2	4	4	2	4,00
6	1	1	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2	3	1	1	3,00
7	2	2	1,00	3,00	1,00	3,00	4,00	2,00	5,00	2,00	1,00	1	1	1	1	2,00
8	1	2	1,00	3,00	2,00	3,00	3,00	2,00	3,00	3,00	4,00	2	2	1	4	3,00
9	1	1	4,00	2,00	4,00	1,00	2,00	3,00	2,00	5,00	4,00	1	3	2	2	3,00
10	2	2	3,00	3,00	2,00	3,00	2,00	2,00	3,00	3,00	2,00	1	4	1	1	2,00
11	1	1	4,00	2,00	4,00	1,00	1,00	2,00	2,00	4,00	4,00	2	2	4	4	3,00
12	2	2	4,00	3,00	1,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	1,00	2	3	3	1	4,00
13	2	1	1,00	1,00	1,00	1,00	4,00	2,00	4,00	2,00	1,00	2	1	1	1	3,00
14	1	1	1,00	2,00	1,00	3,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1	4	2	1	2,00
15	2	2	3,00	3,00	4,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	2	4	3	2	3,00
16	1	1	3,00	2,00	3,00	3,00	2,00	3,00	3,00	3,00	2,00	3	2	4	1	3,00
17	1	2	3,00	3,00	4,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	4,00	2	4	2	4	4,00
18	1	1	2,00	2,00	4,00	4,00	2,00	2,00	2,00	4,00	1,00	1	1	3	3	3,00
19	2	2	1,00	2,00	1,00	3,00	4,00	1,00	3,00	2,00	1,00	3	1	1	1	4,00
20	2	2	1,00	1,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2	2	4	2	2,00
21	1	1	4,00	1,00	3,00	2,00	2,00	2,00	5,00	2,00	4,00	1	4	4	3	3,00
22	1	2	2,00	3,00	3,00	2,00	1,00	1,00	3,00	3,00	3,00	2	2	2	4	2,00
23	2	1	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	3,00	2,00	2,00	4,00	1	4	4	2	3,00
24	1	1	4,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	3,00	3,00	4,00	1	1	1	3	2,00
25	1	2	1,00	3,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	1,00	2	1	1	1	3,00
26	1	1	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	3	1	2	4	3,00
27	2	2	1,00	2,00	4,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	1	4	4	4	2,00

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode:ON

Otros anexos necesarios de acuerdo al problema

IBM SPSS Statistics Visor

Visible: 34 de 34 variables

Resultado1.spv [Documento5] - IBM SPSS Statistics Visor

Estadísticos

ESSI_LE

N Válido 43
Perdidos 0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido				
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	12	27,9	27,9	27,9
Parcialmente de acuerdo	6	14,0	14,0	41,9
Parcialmente en desacuerdo	15	34,9	34,9	76,7
Totalmente en desacuerdo	10	23,3	23,3	100,0
Total	43	100,0	100,0	

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode:ON | H: 0,69, W: 25,8 cm



Correlaciones no paramétricas

Correlaciones

	TELE	GES_ADM
Rho de Spearman	1,000	,595**
Coefficiente de correlación		
Sig. (bilateral)		,000
N	43	43
	GES_ADM	TELE
Rho de Spearman	,595**	1,000
Coefficiente de correlación		
Sig. (bilateral)	,000	
N	43	43

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

```
NONPAR CORR
/VARIABLES=TELE PLAN
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG
/MISSING=FAIRWISE.
```

Correlaciones no paramétricas

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON



The screenshot displays the IBM SPSS Statistics interface. The main window shows the output of a non-parametric correlation analysis. The output is titled "Correlaciones no paramétricas" and includes a table of Spearman Rho correlations between variables TELE and ORG. The table shows a positive correlation of 0.254 between TELE and ORG, with a significance level of 0.100. The sample size (N) for both variables is 43.

Code output visible in the window:

```
/MISSING=PAIRWISE.  
  
Correlaciones no paramétricas  
  
Correlaciones  
  
Rho de Spearman TELE Coeficiente de correlación 1,000 ,254  
Sig. (bilateral) ,100  
N 43 43  
  
ORG Coeficiente de correlación ,254 1,000  
Sig. (bilateral) ,100  
N 43 43  
  
NONPAR CORR  
/VARIABLES=TELE DIR  
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG  
/MISSING=PAIRWISE.  
  
Correlaciones no paramétricas
```

12