

# FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022

# TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE: Licenciado en Enfermería

AUTOR:

Mejia Moreno, Wilmer Luis (orcid.org/0000-0002-5998-7191)

ASESORA:

Mg. Chapilliquen Llerena, Maritza Ester (orcid.org/0000-0002-7092-1599)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ 2022

# **DEDICATORIA**

La presente investigación es dedicada a dios, principalmente por las fuerzas y ganas de hacer con voluntad, a mi familia (padres, hermanos) por su apoyo incondicional, quienes me han ofrecido su aporte de todo corazón en lograr mi sueño anhelado, en todo el proceso de la tesis.

#### **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, a dios, por ser la guía en mi vida e inspiración en las adversidades, en toda la etapa de la formación profesional.

Asimismo, a mis padres, a pesar de la distancia fueron ellos quienes me brindaron su apoyo en todo momento; también un enorme agradecimiento mi hermana victoria, quien estuvo presente en perseguir mis anhelos y esperanza, estuvo en mis noches fríos de estudio y es guía en mi vida.

A mi asesora Mg. Chapillequen Llerena, Maritza por toda su enseñanza y conocimiento brindado, vaya donde vaya conmigo lo llevare en mi transitar profesional. Asimismo, agradecer a mis docentes de especialidad, quienes tuvieron toda la paciencia y la empatía conmigo.

# **ÍNDICE DE CONTENIDOS**

| DEDICAT  | ORIA  | II  |
|----------|---|-----|
| AGRADE   | CIMIENTO  | III |
| ÍNDICE D | E CONTENIDOS                                    | IV  |
| ÍNDICE D | E TABLAS  | V   |
| RESUME   | N   | VI  |
| ABSTRAC  | OT  | VI  |
| I.       | INTRODUCCIÓN                                    | 1   |
| II.      | MARCO TEÓRICO                                   | 6   |
| III.     | METODOLOGÍA                                     | 22  |
| 3.1.     | Tipo y diseño de investigación                  | 22  |
| 3.2.     | Variable y operacionalización                   | 23  |
| 3.3.     | Población, muestra y muestreo                   | 24  |
| 3.4.     | Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 26  |
| 3.5.     | Procedimiento                                   | 27  |
| 3.6.     | Métodos de análisis de datos                    | 27  |
| 3.7.     | Aspectos éticos                                 | 28  |
| IV.      | RESULTADOS                                      | 29  |
| V.       | DISCUSIÓN                                       | 35  |
| VI.      | CONCLUSIONES                                    | 40  |
| VII.     | RECOMENDACIONES                                 | 42  |
| REFEREN  | NCIAS   | 43  |
| ANEXOS.  |   | 52  |

# **ÍNDICE DE TABLAS**

| Tabla N 1. | Datos generales de los pobladores de zona de maría auxiliadora del  |
|------------|---|
|            | distrito de San Juan de Miraflores29                                |
| Tabla N 2. | correlación de spearman entre variable medios digitales y variable  |
|            | automedicación30  |
| Tabla N 3. | Niveles de variable Medios digitales y variable automedicación31    |
| Tabla N 4. | Correlación de Spearman entre la dimensión Sitios web y la variable |
|            | Automedicación31  |
| Tabla N5.  | Correlación de Spearman entre la dimensión Plataformas              |
|            | de entretenimiento y la variable automedicación                     |
|            | 32  |
| Tabla N 6. | Correlación de Spearman entre la dimensión Plataformas de videos y  |
|            | la variable automedicación33  |
| Tabla N 7. | Correlación de Spearman entre la dimensión Plataformas de chats y   |
|            | la variable automedicación34  |

#### **RESUMEN**

La presente investigación tiene por objetivo: Determinar si existe relación entre medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022. Metodología: investigación es tipo básica, de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, de método hipotético deductivo, de corte transversal, diseño no experimental. Resultado: Se muestra que hubo un valor de significancia de 0,000. El cual es inferior a 0,05. De manera que es adecuado rechazar la hipótesis nula. Por lo cual existe relación entre medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022. Asimismo, de acuerdo al coeficiente Rho de 0,519, se interpreta que la relación fue positiva con intensidad considerable. Conclusión: Existe relación muy significativa entre uso de medios digitales la automedicación, esto ha incrementado considerablemente por las personas jóvenes desde la llegada de la pandemia, teniendo en cuenta que la ciudad de lima alberga población pluricultural, pues el uso de la tecnología a través de las plataformas digitales se ha convertido en una mejora en cuanto a la modernidad, sin embargo, las informaciones circulantes no pasan un filtro y eso pone en riesgo la salud emocional de los individuos.

Palabras clave: Medios digitales, automedicación, fármaco.

#### **ABSTRACT**

The objective of this research is to: Determine if there is a relationship between digital media and self-medication in times of COVID-19 Lima, Peru, 2022. Methodology: research is basic type, quantitative approach, correlational level, hypothetical deductive method, cut cross-sectional, non-experimental design. Result: It is shown that there was a significance value of 0.000. which is less than 0.05. So it is appropriate to reject the null hypothesis. Therefore, there is a relationship between digital media and self-medication in times of COVID-19 Lima, Peru, 2022. Likewise, according to the Rho coefficient of 0.519, it is interpreted that the relationship was positive with considerable intensity. Conclusion: There is a very significant relationship between the use of digital media and self-medication, this has increased considerably by young people since the arrival of the pandemic, taking into account that the city of Lima is home to a multicultural population, since the use of technology through of digital platforms has become an improvement in terms of modernity, however, the circulating information does not pass a filter and that puts the emotional health of individuals at risk.

Keywords: Digital media, self-medication, drug.

# I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad por el suceso de la situación sanitaria mundial del COVID-19, la información en los medios digitales abunda acerca del tratamiento de la COVID-19, este hecho ha generado que muchas personas se automediquen, según la organización mundial de salud (OMS), existe información falsa, sin sustento científico en los medios digitales que amenaza la salud psicológica y física de la población, aumentando el consumo masivo de fármacos a modo de prevención de diferentes patologías.¹ Asimismo, es muy común dar opiniones en redes sociales y páginas web en base a experiencias vividas con el fin de lucrar económicamente; esto es un momento propicio para difundir información de dudosa procedencia que afecta la salud física de miles de personas a nivel mundial.²

Según la organización panamericana de la salud (OPS) considera que el 80%, de la población mundial hace uso irregular de los fármacos, conllevando a múltiples efectos adversos, a pesar de la prohibición de venta de medicamentos sin la prescripción de un profesional de salud (medico), se sigue practicando en las distintas farmacias y boticas que 80% de los casos adquieren los antibióticos sin ninguna dificultad, y en su mayoría, estos casos siguen los consejos y/o recomendaciones de los medios de comunicación.<sup>3</sup>

A nivel internacional en España, de acuerdo a una investigación comparativa realizada a 59 individuos tuvo como resultado, las páginas web y plataformas digitales con alta publicidad en automedicación fue el colegio farmacéutico de Asturias (91.5%), consejo general de farmacéuticos (91.5%) y colegio farmacéutico salamanca (84.7); las plataformas digitales reconocidas en salamanca tienen un alto contenido de información vinculado en exponer personas a fomentar el hábito de automedicación; el uso continuo de los sitios web por las personas que desconocen el tratamiento de alguna enfermedad, infección, síndromes, conllevan a medicarse por sí mismos.<sup>4</sup>

En la ciudad de Salamanca, en el año 2017 se realizó un estudio de tipo cuantitativa – transversal concluye que las redes sociales como el Twitter y el Facebook tiene tendencia a contener información de uso inadecuado de fármacos, el 38.9% de los individuos señalan que acuden a estas plataformas electrónicas (redes sociales) en búsqueda de encontrar contenido en favor de su

propia salud, estas plataformas les ayudan a aclarar interrogantes y encontrar contenido sobre tu interés, el 26.1% de los involucrados refirieron que usan las redes sociales para publicar experiencias sobre problemas de salud, anécdotas personales de una forma discreta y el 13.7% aprovecha las publicaciones de otras personas a modo de recibir consejo para su problema de salud. El contenido de las principales redes sociales involucra la automedicación en enfermedades crónicas.<sup>5</sup>

A nivel de latino América, en el año 2021, en un estudio descriptivo – comparativo determinaron que los países de chile y argentina tienen acceso a internet en un 92.4% y 92.0%, acceso a noticias a través de las redes sociales en un 32.0% y 28.0% respectivamente, finalmente en Colombia con 60.7% y Perú con 56.0% presentaron indicadores de incompetencia para distinguir noticias erróneas en los medios digitales que significa tener problemas para identificar información valida.<sup>6</sup>

A nivel nacional, en el año 2021 en una investigación descriptivo – comparativo determinaron que los medios digitales, transmiten las publicaciones circulantes de la red y se identificó los comentarios de las personas a mencionados anuncios referente a ivermectina en la red social del Facebook, de acuerdo al análisis, en su mayoría de las personas comentaron a las publicaciones que el antibiótico mencionado es el remedio efectivo para lidiar con el SAR COV2; esto se produce por la imprudencia de algunos publicistas que promocionan medicamentos ineficaces de procedencia ilegal, se analizaron 17 contenidos (publicaciones) de los cuales el 58.8% de información circulante en Facebook no tiene ningún base científica; el 41.2% de las publicaciones tienen contenido científico pero incentiva el uso inapropiado de medicamento en la salud.<sup>7</sup>

En la ciudad de Arequipa, 2020, en una investigación determinaron que las publicaciones promocionados por individuos en sitios web y redes sociales se proliferan como una epidemia, suscitando gran efecto en el modo de pensar, modo de actuar de las personas, incentivando la automedicación de forma incontrolada; también esta información es incentivado por influencer y médicos promocionando el uso preventivo de múltiples medicamentos, como antibióticos, antinflamatorios no esteroideos y antiagregantes plaquetarios sin medir las repercusiones de podrían traer a corto y largo plazo.<sup>8</sup>

En Cercado de Lima en 2020, publicado en diario "El Comercio" en una entrevista realizado a Héctor Malaverry, donde refiere que las informaciones presentes en los medios digitales alteran y preocupan a la sociedad iniciándose de este modo con falsas perspectivas sobre su uso inadecuado, este riesgo está cerca de la población, en la red social Facebook se han generado grupos con el fin de ofrecer y/o vender tratamientos para enfermedades bacterianas, víricas, parasitarios y publican prescripciones médicas incentivando el uso inadecuado de los fármacos. Asimismo, en las redes sociales existen enlaces de WhatsApp para propiciar el uso incorrecto de ivermectina y dióxido de cloro, el temor y el pánico a contraer el SARS COV2 contribuye a automedicarse.<sup>9</sup>

En Lima Cercado, en el año 2020, según Ponce F. (Minsa) afirma que el 46.2% de los pacientes que se encuentran hospitalizados se automedicaron con la azitromicina en un 27.7% y con la ivermectina con un 66.7% manifestando que el afán que los impulso a esta acción fue el temor a contagiarse y cerca del 83.9% de estos pobladores desconocen el riesgo que conlleva el automedicarse de manera irresponsable.<sup>10</sup>

En 2021, Diris Lima Sur (Dirección de Redes Integradas de Salud) con una población de 2,490,452 habitantes, en acuerdo con SINADEF emitió las defunciones por COVID-19 hasta el mes de Septiembre del 2021 con cifras alarmantes de 199.314 fallecidos a nivel nacional de los cuales 17,048 fallecidos corresponde al distrito de San Juan de Miraflores, con una letalidad de 5,4%, se registra tasa de ataque 12.9% por cada 100 habitantes; estas cifras son preocupantes para la salud emocional de las personas, esto genera la búsqueda de información en los medios digitales a modo de prevenir o tratar las dolencias, en fuentes no confiables y sin sustento científico generando la automedicación.<sup>11</sup>

De manera similar, la inseguridad de las personas en la búsqueda de información falsa y errónea en los medios digitales incitaba la automedicación masiva, poniendo en riesgo el estado biológico de la persona, en el peor de los casos llegando a la muerte. Por ello, los medios digitales juegan un rol protagónico en la prevención de medicaciones ilícitas.

Por lo expuesto anteriormente, el presente estudio se focalizo en la inseguridad de las personas en la búsqueda de información falsa y errónea en los medios

digitales que genera la automedicación, con esta investigación se pudo reconocer las señales de una información con un contenido engañoso, esta iniciativa se puede incorporar en los individuos, familiares, amistades; generando la concientización en el correcto uso de fármacos hacía la excelencia de la calidad de vida. Esta realidad conllevó a formular el problema general ¿Cuál es la relación entre medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022?, del mismo modo, se formula problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre sitios web y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022?; ¿Cuál es la relación entre plataformas de entretenimiento y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022?; ¿Cuál es la relación entre plataformas de COVID-19 Lima, Perú, 2022?; ¿Cuál es la relación entre plataformas de chats y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022?.

En ese sentido, los resultados obtenidos ayudo a tomar estrategias en la parte preventiva del uso correcto de fármacos y/o productos bajo criterios de calidad, estableciendo vínculos de apoyo en manejo adecuado de medios digitales en la correcta toma de decisiones a la hora de encontrarse con una información falsa o viral.

Igualmente, en el contexto teórico, se buscó generar la concientización del autocuidado en mejora de la calidad de vida de las personas, a través del uso de información con criterio científico, evitando el uso inadecuado de fármacos que propicien el aumento de la prevalencia por medicamentos.

La investigación deja resultados de suma importancia y valiosos para futuras investigaciones, de esta manera se continúe el estudio y se logre ejecutar cambios positivos en la salud física y emocional de las personas; los enfermeros de Salud Pública tienen una participación activa, se beneficiaron de gran manera, ya que, obteniendo los datos estadísticos puros, pudieron ejecutar un plan de mejora para disminuir la automedicación, con ello se buscó la mejora de salud a nivel físico, psíquico, social, el profesional sanitario se empodero en el campo de promoción y prevención de la salud.

En ese sentido, el objetivo general fue: Determinar si existe relación entre medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022. Asimismo, los objetivos específicos fueron: Determinar si existe relación entre sitios web y

automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022; Determinar si existe relación entre plataformas de entretenimiento y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022; Determinar si existe relación entre plataformas de videos y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022; Determinar si existe relación entre plataformas de chats y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022.

Asimismo, la hipótesis general fue (H1): Existe relación entre medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022; hipótesis nula (HO) no existe una relación entre medios digitales y automedicación en tiempos de COVID- Lima, Perú, 2022; seguidamente se describen las hipótesis especificas: Existe relación entre sitios web y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022; Existe relación entre plataformas de entretenimiento y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022; Existe relación entre plataformas de videos y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022; Existe relación entre medios plataformas de chats y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022.

#### II. MARCO TEÓRICO

un profesional médico.<sup>14</sup>

Se pasa a abordar la descripción de los antecedentes internacionales, obteniendo como referencia: Gutiérrez L, Coba P y Gómez J. en el año 2020, en su investigación titulada "Noticias falsas y desinformación sobre el Covid-19: Análisis comparativo de seis países iberoamericanos", el estudio fue de diseño cuantitativo- bibliométrico; transversal; como resultado tuvo: La asociación fue alta (<0.04) entre noticias falsas de cura contra la COVID-19 (clinkbait) y las redes sociales (Facebook, WhatsApp), los clinkbait sobre consejos familiares y supuestos curas contra el COVID-19 conllevan a la viralidad en los medios digitales; la desinformación de los usuarios permite la diseminación de publicación engañosos que afectan la salud emocional de los usuarios.<sup>12</sup>

En Madrid, en el año 2016 en una investigación de Fombellido A., titulado "Calidad de la información en relación con la automedicación en internet" como objetivo fue: Determinar la calidad de publicación en relación con la automedicación en las redes tecnológicas, estudio de tipo cuantitativo de corte transversal, el resultado fue de una asociación positiva con intensidad moderada (Rho 0,680) entre automedicación de fármacos del sistema nervioso (AINEs) con la red social Facebook (22,7%) y sitio web (23.3%) respectivamente con alto contenido de comentarios que fomentan la automedicación, finalmente el contenido que se comparte en los medios digitales sobre automedicación está en aumento por los grupos creados en los diferentes redes sociales. 13 En Ecuador, en el año 2021 en la investigación de Murillo J. titulada "Marketing" digital para concientizar a la población de pascuales sobre las consecuencias de la automedicación" estudio de tipo cuantitativo, transversal, el resultado fue de correlación mínima entre la compra de medicamentos (vitaminas 36.4%, aines 9.1%) atreves de los medios digitales, principalmente por páginas web, Instagram y WhatsApp; finalmente la concientización sobre la automedicación en las redes digitales favorece el uso adecuado de los fármacos e incentiva la visita a

En España, en 2018, en una investigación de Reolid Martines R. titulada "usos de internet y redes sociales por parte de adolescentes y estudiantes de ciencias

de la salud" estudio de tipo cuantitativo correlacional, transversal, tuvo como resultado una asociación significativa de los estudiantes en la búsqueda de información sobre fármacos de anticoncepción, sugerencias de tratamiento médico en los diferentes sitios web de organismos oficiales y redes sociales, blog personales; asimismo, la búsqueda de información sobre temas relacionados a la salud (automedicación) repercute negativamente en la salud psicofísica de los estudiantes.<sup>15</sup>

En Madrid, en el año 2021 en una investigación de Sanz M, Chorro M, Valero J, Wanden C. Ititulada "Adecuación, viralidad e interacción de la información contenida en YouTube sobre el tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual curables", estudio de tipo cuantitativo, transversal, cuyo resultado fue la afirmación de diferencias significativas por fármacos usados (Aciclovir, doxiciclina) y tiempo de circulación en YouTube, pero no hubo asociación entre el principio activo (medicamentos) y el tiempo de publicación en el medio digital; finalmente los videos analizados no informan adecuadamente sobre el tratamiento según los esquemas de cada ETS más bien promueven el uso indebido. <sup>16</sup>

Se pasa a abordar la descripción de los antecedentes nacionales: En Chiclayo, en el año 2021, los autores Pari J., Cuba P., Almeida J., Aliaga N., Solano C., Chacaltana-Ramos, e at en el estudio titulado "Factores asociados y la automedicación no responsable en el Perú", estudio de tipo cuantitativo, comparativo, Incluyó 3,849 personas en el estudio, en el resultado se evidencio un mayor riesgo en usuarios mayores de 30 años en automedicarse de manera permanente (57.6%) influenciado por los medios de comunicación, en comparación con los usuarios menores de 29 años (31.9%) tienden a automedicarse por la influencia del propaganda digital de los centros farmacéuticos; la autoprescripción irresponsable estaría estrictamente vinculado al hecho de no solicitar una receta médica en farmacias y/o tiendas digitales (online). <sup>17</sup>

En Lima, en el año 2018 los autores Nogueira-Castillo MA, Orejuela-Ramírez FJ, Andamayo-Flores D, Castillo-Andamayo D., en la investigación titulada "Factores asociados y la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú", estudio de tipo cuantitativo, transversal y

comparativo, se trabajó con 130 individuos, el resultado fue de una asociación entre factores que influencian a automedicarse; el factor familiar por integrantes de personal sanitario (13.6%), iniciativa propia en búsqueda de información de redes sociales y sitios web (20.1%); los factores mencionados están relacionadas directamente con la compra inadecuado de antibiótico, aines y otros medicamentos en farmacias de manera virtual y/o delivery.<sup>18</sup>

En Lima, 2020, los autores Ayala Cabezas, Diana, y Marlyta Leyva Malqui, en una investigación titulada "INFLUENCIA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA EN USUARIOS DE LA BOTICA CRUZFARMA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 AGOSTO 2020" estudio de tipo cuantitativa, transversal, obtuvo un resultado de una asociación significativa, donde el 64% de los encuestados consumen azitromicina influencia por medios de comunicación (prensa digital, sitios web), el 22.8% se automedico en los últimos 6 meses influenciados por las redes sociales masivas, el Instagram, Tik Tok y WhatsApp y el 57% afirma que la azitromicina cura el SARS COV2, en síntesis, los medios de comunicación de manera digital tiene influencia en el uso inadecuado de medicamentos.<sup>19</sup>

En la presente investigación se trabajó con dos teorías, quienes están relacionadas a la temática, tituladas "Promoción de la salud" y "Déficit del autocuidado", en las siguientes líneas se abordan con precisión cada teoría.

En primer lugar, Nola Pender es la pionera en promoción de la salud, quien es la autora del modelo de "Promoción de la salud", el cual es utilizado por un buen porcentaje de enfermeras en la parte preventiva y promocional del cuidado, puesto que, permite entender las conductas humanas vinculadas con la mejora de la salud y al mismo tiempo, orienta la iniciación de comportamiento saludable. En otras palabras, va orientado a cada individuo que aspira alcanzar su completo bienestar físico, psíquico y espiritual, a través de estrategias sobre el uso adecuado de medicamentos vinculadas por las múltiples plataformas digitales, del mismo modo, el individuo es el único responsable de la toma de decisiones favoreciendo su desarrollo personal sobre el manejo adecuado del contenido (automedicación) de información en los medios digitales. Esta teoría, tiene como base algunos principios:

- Los individuos buscan innovar la calidad de vida, mediante ello, pueden expresar toda su destreza con respecto al manejo de salud. Se puede decir, las personas están en permanente cambios de adaptabilidad en mejorar su estilo de vida, a través de estrategias aprenden a manejar sobre su cuidado personal (automedicación) y el manejo adecuado de los fatores que predisponen el uso incontrolado de fármacos.
- Los individuos están en constante intercambio con su entorno, en todo su contexto biopsicosocial, cambiando positivamente en la sociedad y modificando los buenos hábitos a largo plazo. En otras palabras, las personas interactúan a menudo con su entorno afectando la esfera físico, psicológico y social, esto repercute de manera positiva a través del manejo adecuado de las redes sociales con contenido de medicamentos bajo autorización sanitaria.
- Los individuos buscar equilibrar de manera continua sobre su conducta frente a las circunstancias de salud-enfermedad; las personas a través de la concientización propia y del entorno promueven las buenas conductas que favorecen la salud integral.<sup>20</sup>

Así pues, Pender en su modelo menciona algunos factores en la promoción de la salud, uno de ellos es la conducta, está vinculado indirecta e directamente con las decisión que se toma (conducta) frente a enfermedades y/o alteraciones de salud que afectan la integridad física y psicológica; también se habla de la influencia de los factores personales que anticipa en ciertas conductas, en el aspecto biológico depende de la edad, sexo, equilibrio, imagen corporal, en lo psicológico, resalta la automotivación, independencia, autoestima, el concepto de salud y en factor sociocultural resalta origen étnico, nivel socioeconómico, raza y el grado académico. Dicho de otro modo, los factores biológicos, socioculturales, psicológicos están relacionados en la concientización de la salud a través de conductas que favorecen la calidad de vida de las personas; las buenas prácticas en toma de decisiones frente al uso de medios digitales relacionados con la automedicación favorecen la sensibilidad sanitaria sobre su propia salud, la familia, comunidad y la sociedad entera.<sup>20</sup>

Esta teoría cuenta con 2 tipos de la conducta, en cual se destaca el proceso mental y racional, incluye los componentes psicológicos, es decir, toda persona es totalmente competente de lograr el cambio de su conducta, si estas son negativas lógicamente la persona asumirá un cambio para mejorar su salud, es en ese instante que el personal de salud participa activamente brindando la información oportuna, pero, para ello primero tuvo que haber detectado las falencias.<sup>20</sup>

Según Pender conceptualiza los sucesivos metaparadigmas, pues en el proceso de alguna alteración tienen una partición activa.

Salud: Es el estado altamente positivo, es aquí, que la persona construye planes para el logro de su salud a través de una conducta reflexiva.

Persona: Es la clave del cambio, ya que, la persona es el autor del cambio para el logro de su estado de equilibrio en el proceso de salud- enfermedad.

Entorno: Por este medio que se lleva a cabo las relaciones interpersonales y con estas iniciará la aparición de conductas positivas para la salud en regular el manejo de tiempo y espacio digital.

Enfermería: En este metaparadigma hay una responsabilidad del personal sanitario para ser el apoyo y motivación para el logro del cambio, proporcionando medidas que ayuden alcanzar la meta deseada.<sup>20</sup>

Asimismo, Dorotea Orem autora de la teoría del "Déficit del autocuidado", está compuesto por tres teorías fundamentales, las cuales son: El autocuidado, déficit del autocuidado y sistema de enfermería, en donde enfatiza el logro del autocuidado, tiene como objetivo primordial que la persona consiga su propio autocuidado de esta manera participe activamente en su recuperación y rehabilitación ya sea física o psíquica, la autora define al autocuidado como una actividad aprendida, en donde el sujeto va priorizar su salud sobre todas las cosas, llegando a entender que cualquier acto u objeto que alteren su bienestar debe ser eliminada, para continuar con su mejoría.<sup>21</sup> En otras palabras, el autocuidado viene a hacer acciones relacionados con los creencias, costumbres, valores frente a la necesidad humana; con la finalidad de equilibrar la salud, el confort y preservar la vida; se sabe que el país en pluricultural y multiétnico.

La teoría del autocuidado, definido como conjunto de tareas aprendidas por las personas para el logro de su bienestar humano, incluye las conductas positivas

dirigidos en favor de su salud biológica, mental y entorno. En ese sentido, las conductas positivas en las personas involucrados en la automedicación, uso de medios digitales concientiza sobre las repercusiones y genera el autocuidado de si mismo y su entorno hacia la excelencia de salud. Según Orem menciona algunos variables que condicionan la mejoría de salud en los individuos tales como: La edad, estilo de vida, costumbres familiar y sexo.

La teoría del déficit de autocuidado, es cuando la demanda es mucho mayor que el accionar del autocuidado, es decir, cuando el individuo no tiene la competencia de iniciar actividades para cubrir las demandas relacionados a la independencia de su salud (autocuidado). Podemos decir, que las personas tienen la inteligencia de adaptarse a diferentes cambios tanto a nivel personal, familiar y del entorno que rodea; sin embargo, en ocasiones la sobrecarga es demasiado para dar una respuesta a dicha demanda. Por ello, en esta circunstancia se requiere el apoyo de las personas más cercanas, amistades y personal sanitario (enfermero) en afrontar las dificultades de salud. Esta teoría en relación a la presente investigación aporta en gran manera a concientizar en tomar conductas favorables en mejorar la salud física y metal de los involucrados, pues el uso continuo de los medios digitales, redes sociales, la automedicación, no favorece en las personas en mejorar su estado de salud, por lo contrario, trae repercusiones negativas. En ese sentido es importante abordar concientización de las personas en mejorar su salud biopsicosocial. <sup>21</sup>

Por otro lado, el modelo de Pender, menciona, que el sujeto opte por decisiones positivas para su bienestar personal, así mismo, que la persona desarrolle practicas concretas para su propio autocuidado, debe estar informada de la problemática, es decir, las personas deben de saber que su acción de automedicarse está cruzando porcentajes elevados, es así, estas dos teorías influyeron significativamente en la presente investigación, ya que, es fundamental que el sujeto esté informado de las acciones incorrectas que ejecuta, como la automedicación para poder redimir esta práctica que conlleva al deterioro de su salud, a corto, mediano o largo plazo y lograr autocuidarse.<sup>21</sup>

En las siguientes líneas se abarca la temática de la investigación:

Medios digitales

Desde la mitad del siglo XX se inició el uso de las primeras herramientas

electrónicos en las grandes corporaciones, en la década de los años 60 se integra el uso del internet; a partir del siglo XXI el uso de las tecnologías de la información y la comunicación más conocidos por sus siglas TICs se intensifica a nivel global, hoy en día emplear medios digitales (redes sociales, páginas web) facilita la interacción de información y comunicación en tiempo real. <sup>22</sup> Asimismo, los medios digitales son interacciones de masas pues llega a espectadores del mundo, ejemplo de ello, un video clip subido a YouTube y compartido con un enlace (URL) en sitios web; es evidente, en la actualidad la comunicación digital es muy extenso entre los individuos, dando uso de los medios digitales en todos los continentes del mundo, la tecnología facilita la vida cotidiana de las personas en resolver problemas o dudas sobre algún tema de su interés. <sup>23</sup>

Así mismo, para efecto de la presente investigación se consideró como definición del primer variable, según Romero R. Rivera R. hacen mención a Castells (2009) define que son formatos donde se pueden visualizar, innovar, modificar y mantener el contenido de la información, vienen a ser interacciones realizadas a través del internet con acceso ilimitado de las personas sin importar la ubicación geográfica en tiempo real [...] a la par, el contenido es generado, el emisor determina sus receptores y agrupa los textos concretos de la publicación. <sup>24</sup> también los medios digitales en ciencias de la salud son muy usados en la vigilancia epidemiológica, las organizaciones involucradas en temas de medicina utilizan este medio para concientizar y ampliar conocimiento de los pacientes. <sup>22</sup>

#### Medios digitales y salud

Las organizaciones internacionales tienen como estrategia de sensibilizar sobre el uso correcto de los medios digitales, dado que, estas tecnologías se adaptan a diferentes contextos en resolver dificultades del sistema sanitario en favor de la paridad de inclusión al mundo de virtualidad. Se incentiva la prevención de los individuos, comunidades, familias y profesionales de la atención primaria frente a la sobreinformación y el uso inadecuado de información dentro del mundo "internet" y redes digitales; estas acciones fraudulentas alteran los tratados internacionales.<sup>24</sup>

Se clasifica de acuerdo al uso que le dan las personas, a los diferentes medios digitales como sitios web, plataforma de entretenimiento, plataforma de videos y plataforma de chats, a continuación, se detalla cada una de ellas:

Sitios web: Es muy fácil de comprender, este medio es de gran alcance, ya que se adecua a las necesidades de la sociedad y estas más cerca a los consumidores de compra en "online", en gran manera son usados por centros comerciales, campo de farmacéutica y comercio digital, algunos de ellos como los más populares son los sitios web y los blogs personales. <sup>24</sup>

Páginas web: Es un campo digital que agrupa una serie de prestaciones para la persona que uso el internet, reúne temas, contenidos de acuerdo a categorías seleccionadas; además de brindar información se aproxima a temas u organizaciones de interés; el autor del sitio web es el usuario involucrado en las publicaciones y/o contenidos, en pocas palabras son portales educativos que disponen materiales, recursos vinculados a la educación. <sup>26</sup> Blogs personales: Se define como un diario personal (digital) de su inventor con información de su beneficio, actualizados de manera periódica y con comentarios de sus visitantes, en este lugar, el autor es el administrador de las publicaciones con contenidos de experiencias vividas, anécdotas superadas y temas que causan debate. <sup>27</sup>

Plataformas de entretenimiento: Son medios donde se permite crear, innovar, entretener entre usuarios a través de imágenes, y textos con el único fin de satisfacer la necesidad de distracción; esto permite ocupar el tiempo libre de todas las personas sin distinción de edad creando realidades de diversión pura, en esta sección encontramos el Facebook y el aplicativo Instagram.<sup>24</sup> Facebook: Es una red social variable y completa, creado desde el año 2004, es un espacio que genera entretenimiento, conocer usuarios similares, integrarse con amistades, comentar y debatir, entre otros asuntos; es muy usado por organizaciones o negocios para implementar marketing digital y atraer el público objetivo.<sup>28</sup>

Instagram: Es una red social que permite distribuir imágenes videos con contenido reducido, se puede difundir informaciones de interés personal, profesional y comercial del usuario, en los últimos tiempos este medio social se ha innovado en las funcionalidad y contenidos de las publicaciones, es un común usar los famosos "hashtags" tiene el significado palabra clave para relacionar a

un tema o sentimiento específico. 28

Plataformas de videos: Es el medio donde el emisor transmite una información que se realiza sin necesidad de un filtro y/o control, esta publicación puede darse con o sin intención de perjudicar a los usuarios, en esta sección se encuentra el YouTube y el Tik Tok. <sup>24</sup>

YouTube: Desde su creación del año 2005 hace referencia a Ryes que define, como una aplicación donde se puede difundir y visualizar videos inéditos en todos los lugares del mundo atreves del uso de la red (internet); esta aplicación admite multimedia (video) y distribuir en tiempo real mediante aparatos móviles y el internet, además este medio ofrece entretenimiento y festividades sociales de manera online con intereses personales y gustos. Se puede dar utilidad para divulgar información pertinente relacionado a un tema específico, en especial cuando se trata medicina alternativa y salud. <sup>24</sup>

Tik Tok: es una red social creado en el continente asiático (china), consiste en elaborar e innovar videos cortos y luego compartirlo de manera digital, las publicaciones al ser videos de 5 a 60 segundos generan un impacto mayor de lo esperado, ya que a la mayoría de sus usuarios les facilita expresar emociones.<sup>28</sup> Plataformas de chats: Son medios donde se pueden interaccionar sincrónicamente con más de dos usuarios, permite la actualización contante de chat, estados y contenido; principalmente usado a través de dispositivos móviles con todas las personas en tiempo real, su uso es a través de smartphone, Tablet, en esta sección se incluye al WhatsApp y Telegram. <sup>24</sup>

WhatsApp: Es medio social especializado en mensajería instantánea, hecho para aparatos móviles conocidos como "smartphone", se puede decir que trabaja con un sistema que imparte originalidad en comparación con otros medios digitales, tiene clave iconográfico (emoji) que permite expresar emociones, respuestas humorales; las ventajas del WhatsApp son múltiples entre ellos es económico, interaccional, comunicativo directo y tecnológico para los consumidores. <sup>29</sup> Telegram: Viene hacer un aplicativo de mensajería, el cual tiene como principal función guardar enlaces, mensajes, imágenes, videos, a diferencia del aplicativo

WhatsApp, Telegram, acepta más personas en un grupo, y se pueden compartir videos de larga duración, tiene un buen almacenamiento, permitiendo documentos hasta de 1.5 GB, además tiene mayor personalización y privacidad.<sup>24</sup>

Por otro lado, es fundamental hablar sobre la automedicación:

#### Automedicación

Según la OMS, la automedicación es un mecanismo de autocuidado, el cual se define como el tratamiento de las afecciones y síntomas del padecimiento del individuo. También es considerada, una forma de sostenimiento de la salud, teniendo en consideración que un miembro de la familia realice acciones para el bien de la otra persona.<sup>30</sup>

Según la RAE, la automedicación viene ser, la acción de tomar un fármaco o iniciar un tratamiento por decisión de uno mismo, sin que un profesional de salud lo autorice, es decir el médico no lo haya autorizado. Por lo general, los medicamentos son manejados por cada una de las familias de una comunidad, pueblo o ciudad de manera irracional, justificando la experiencia que los años los lleva a conocer más que su propio médico.<sup>31</sup>

Asimismo, para efecto de la presente investigación se consideró como definición de la segunda variable, según Hernández A, es la selección y uso de fármacos por personas en tratar a sí mismos dolencias o afecciones, implicando que los individuos compren y utilicen fármacos sin la participación de un profesional calificado (medico) tanto en la prescripción y el monitoreo del tratamiento, quedando expuestas a la toxicomanía y farmacodependencia.<sup>32</sup>

La automedicación se clasifica en las siguientes dimensiones:

La prevalencia de la automedicación, conjunto de personas que son vulnerables o padecen alguna enfermedad en un lugar determinado, es decir, grupo de personas que realizan la comprar de medicamentos sin la autorización con el fin de solucionar un determinado tema o problema de manera continua y sin el cuidado oportuno.<sup>32</sup> En la actualidad la automedicación es bastante notoria, ya que, desde el inicio de la pandemia a causa del COVID-19, muchas familias decidieron no salir de casa, por el temor a contagiarse y mucho menos ir a los

hospitales, justificando que es muerte segura, por ello, muchas familias optaron por automedicarse siguiendo las recomendaciones de familiares, vecinos e incluso de medios publicitarios.

El abuso de medicamentos, es un inconveniente que con el pasar de los años va en aumento, esta acción poco racional afecta tanto a niños como adultos, llevando con ello a consecuencias catastróficas e incluso la muerte. Por lo general los fármacos más utilizados son los analgésicos, sedantes, antibióticos.<sup>33</sup> A diferencia de uso racional de medicamentos, que viene hacer, la administración adecuada bajo a las necesidades corporales y del estado de salud del paciente, teniendo en cuenta que la dosis indicada sea la correcta y que dicha medicación no le vaya afectar o poner en riesgo la vida del propio usuario, es por ello, que el personal de salud adecuado debe de tener la autorización y responsabilidad de prescribir apropiadamente, tratando al paciente como un ser único y diferente a los demás.<sup>34</sup>

La reiteración del consumo de medicamentos se viene dando desde años atrás, por diferentes motivos, y estadísticamente se ve reflejado este acto, las personas sin discriminación alguna optan por automedicarse sin considerar los efectos adversos y las consecuencias a largo plazo, no obstante, a pesar de la multiplicidad de información que existen, las personas no toman a conciencia el peligro de este acto.

Enfermedades asociadas a la automedicación, son las más comunes evidenciadas en la sociedad, por lo general, las personas tienden a automedicarse por sus enfermedades, creyendo que su familiar se aliviara inmediatamente, pero oculta en si a una nueva enfermedad o padecimiento que pueda llevar al uso irracional de la medicación.<sup>32</sup>

Infecciones respiratorias agudas: Es conocida por su sigla como IRAs, constituye varios tipos de infecciones que va a comprometer al sistema respiratorio, asimismo, son afectadas por diferentes patógenos como virus, bacterias, hongos.<sup>35</sup> En la actualidad las enfermedades respiratorias van en aumento en gran manera, y aquellas personas con padecimiento como: Asma, pacientes con TB, o pacientes crónicos con problemas bronquiales están dentro del factor

riesgo de contagiarse de COVID-19 llegando afectar y comprometer el pulmón en altos porcentajes.<sup>36</sup>

Dolor: Las definiciones respecto al dolor son muchas, pero con mayor connotado es la experiencia del ser vivo sensorial como emocional de algo desagradable, por lo general, toda persona en sentida en diferentes niveles, de acuerdo al grado de lesión y sensibilidad de cada persona. El dolor es una experiencia subjetiva, ya que, cada individuo lo manifiesta de diferentes maneras y la intensidad es distinta en cada uno dependiendo del umbral de dolor, en cuanto al sexo opuesto, los varones experimentan un umbral más alto.<sup>37</sup>

Insomnio: Es considerado como trastorno de la cantidad y calidad del sueño, que deteriora el funcionamiento, esto puedo ir acompañado de irritabilidad, hipercromía idiopática, entre otros síntomas más.<sup>38</sup> En la actualidad muchas personas padecen de esta patología, puesto que, el estrés y la ansiedad ha incrementado a causa de la cuarentena, por ende, muchos de ellos se automedican.

Infección vaginal: Es también conocida como vulvovaginitis, se manifiesta como inflamación e infección de la vagina, además, puede llegar afectar a la vulva. Como principal síntoma es la picazón en zona genital, dolencia, secreciones, algunas de estas pueden ser acompañadas de olor desagradable. Por lo general, padecen las mujeres y hay mayor riesgo en aquellas que tienen una actividad sexual sin preservativo. <sup>39</sup> Se entiende que las infecciones se pueden contagiar de varias maneras ya sea por contacto sexual o por microrganismos del ambiente, y muchas personas que no diferencian esto, usan de manera irracional la medicación como los óvulos, sin saber el tipo de ovulo y el tiempo adecuado de utilizarlo.

Micosis: Es considerada como una infección provocada por hongos, las cuales pueden ser sistémicas, es decir que estos hongos van a dañar los órganos internos. Este tipo de afecciones es también llamado como infecciones oportunistas que por lo general afectan a personas con las defensas bajas, como

el caso de pacientes con cáncer. Ahora bien, existen otros tipos de hongos que son más superficiales y por lo general no causan daños irreparables sino todo lo contrario tienden afectar la primera capa de piel provocando, escozor en ocasiones leves y en otras más intenso micosis superficiales, que se localizan en el pelo, las uñas, la piel o las mucosas.<sup>40</sup>

Inflamación: Es una manifestación homeostática, y es considerada uno de las afecciones que en su mayoría es más consultada y las personas suelen automedicarse con aines de manera irracional. Sin considerar las alteraciones tisulares que originar un cuadro inflamatorio más grave de lo normal.<sup>41</sup>

Fármacos recurrentes, según Abel Hernández desde tiempos muy remotos los medicamentos más recurrentes han sido los analgésicos, define a la farmacología como una ciencia fisiológica, teniendo a grandes aportadores de la medicina con cada intervención y agregación a la historia de la medicina.<sup>32</sup>

Los analgésicos, principalmente los antiinflamatorios no esteroideos, es decir, los AINE, están dentro de los primeros fármacos más utilizados por la población. Con el único propósito de disminuir el dolor, cave recalcar que este es uno de los principales síntomas por las que las personas acuden a un establecimiento de salud. Ahora bien, los analgésicos más utilizados son los siguientes: paracetamol, ácido acetilsalicílico, ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco, ketorolaco.<sup>43</sup>

Los antibióticos, son aquellos fármacos que son mayormente utilizadas con el propósito de eliminar las infecciones, ya sean estas, infecciones de las vías respiratorias o del sistema renal. Sin obstante, en ocasiones no todas las bacterias se llegan a eliminar, esto por lo general lo relacional, a causa de que el paciente interrumpe el tratamiento dejando la toma de estos medicamentos antes de la fecha indicada por el profesional médico y como consecuencia la bacteria se hace más resistente y la persona vuelve a recaer con la misma patología.<sup>44</sup> El antibiótico más utilizado desde el año anterior fue la ceftriaxona junto a la azitromicina, ya que, son uno de los medicamentos indicados por los expertos para combatir al COVID-19, ante este evento muchas de las personas, familias, decidieron automedicarse teniendo la seguridad que es el medicamento correcto.

sin embargo, no tomaron importancia sobre las dosificaciones exactas y en qué casos de gravedad del Covid-19 se podría utilizar, es decir, si la persona realmente lo requiere, gran parte de población lo utilizo como método preventivo. Los antinflamatorios: Forma el conjunto farmacológico de uso continuo en la medicina moderna, convirtiéndose en uno de los principales tratamientos del dolor acompañado de las inflamaciones usuarios en con padecimientos musculoesqueléticos, enfermedades crónicas degenerativas, como pacientes con Cáncer, pacientes con artrosis, pacientes con desviación de la columna entre otros padecimientos. 45 Si bien es cierto, lo adecuado al establecimiento de salud para recibir una prescripción sería acudir médica, no obstante muchas personas prefieren automedicarse para evitar acudir a los hospitales justificando la falta de tiempo y dinero.<sup>32</sup>

Antialérgicos: Son medicamentos más utilizados en los tratamientos de las alergias. La utilización de este medicamento va depender del grado de severidad que presenta el paciente, dependiendo del grado de severidad. El grupo de antialérgicos más utilizados están: clorfenamina, epinefrina, dexametasona, Hidrocortisona, muy aparte, que es fundamental conocer que hay medicamentos que se les puede administrar en los hospitales teniendo en cuenta la severidad de la intoxicación.<sup>46</sup>

Los anticonceptivos, es un método físico de barrera que tienen como objetivo principal evitar la concepción en las mujeres que llevan una vida sexual activa. Existen 17 tipos de métodos anticonceptivos entre las más usadas están, los preservativos masculinos o femeninos, las píldoras anticonceptivas, sean estas, mensuales o trimestrales, píldoras de emergencia ampollas anticonceptivas mensuales o trimestrales, implantes hormonales, DIU, Vasectomía, etc. 47 se bien conoce, que muchas que las píldoras de emergencia es uno de los métodos que está indicado su uso como máximo 2 veces al año, no obstante, la gran parte de las mujeres usan de manera irracional tomando más de 5 pastillas durante el año ocasionando daño corto plazo como desorden en la menstruación y a largo plazo como abortos espontáneos, debilidad de la capa del útero, prolapso vaginal, etc. 32

Las causas asociadas, la automedicación en gran parte está relacionado con múltiples causales, pues, la mayoría de las personas migran de la sierra o selva a hacia la capital (costa) para tener un mejor porvenir, y muchas de estas personas desconocen sus beneficios como ciudadano peruano, y esta es una situación que se vive día a día.<sup>32</sup> En la Economía, se concibe a toda persona mayor de edad que es un individuo activo para la sociedad, que labora, atesora e invierte y oferta servicios de trabajo.<sup>48</sup>

Recomendaciones: Desde tiempos atrás se han venido tratando esta temática, ya que, un buen grupo de personas siempre refieren que el cuidado y tratamiento pasa de generación en generación, esto claramente puede acuñar en la medicina natural o tradicional, pero no se puede acuñar al grupo de medicamentos artificiales, ya que cada una de estas tienen indicaciones que son manejadas por los expertos.<sup>32</sup> Uno de los causantes son los medios informáticos que, si bien tienen como propósito, informar a las personas sobre acontecimientos de día a diario, pero en las últimas décadas esto ha ido perdiendo su propósito, ya que generalmente se ven promociones ofertas ya sea de medicamentos como de productos poniendo en riesgo la salud de la propia persona.<sup>49</sup>

Tiempo: Cada una de las personas que integran a una familia, si bien tiene deberes, responsabilidades en el hogar, en el trabajo o en el estudio y muchas veces estas acciones hacen que día se encuentre saturado. Las actividades del día a día hacen que sea difícil el poder acudir al establecimiento de salud y la gran mayoría toma como solución de automedicarse. En gran parte las empresas contribuyen a esta acción, puesto que, por lo general los permisos no son muy frecuentes y tienden a descontar del sueldo del trabajador generando así un problema económico en la familia.<sup>50</sup>

Restricción a farmacias: En la actualidad la salud se ha visto envuelta en un mundo de comercialización, sin embargo, existen prestaciones gratuitas. Como el MINSA, gobiernos regionales, EsSalud, las sanidades de las fuerzas armadas y de la Policía Nacional, cuyas compras en su gran mayoría son productos genéricos al alcance de los usuarios, no obstante, a pesar de las restricciones, muchas farmacias optan por dar los medicamentos sin necesidad de una receta médica.<sup>51</sup>

Las Consecuencias, las repercusiones para la salud humanas no son favorables en mejorar, la mayoría de los individuos lo realiza por: Ocultar una afección nueva: Muchas veces las personas optan por tomar analgésicos ante un dolor, y generalmente lo realizan por periodos largos, sin percatarse del mal que se hacen por sí mismo, esto se debe a que las personas toman analgésicos los cuales alivian solo por horas el malestar mas no están tratando el origen del dolor, ante ello, se dice que hay un encubrimiento del verdadero mal que les aqueja. <sup>52</sup> La resistencia antimicrobiana: Los antibióticos son fármacos que es utilizado para evitar y tratar las infecciones bacterianas. esta resistencia al antibiótico se origina cuando las bacterias se transforman y se convierten resistentes a los antibióticos, por lo general, está relacionada, al consumo del medicamento en exceso y cuando realmente no lo requería, otra de las causas es cuando la persona interrumpe el tratamiento. <sup>53</sup>

Reacciones alérgicas: Denominado por sus siglas "RAM" son efectos adversos a fármacos, que se presenta de manera espontánea durante la administración de un medicamento. La persona tiende a manifestar reacciones físicas como: prurito, comezón, agitación, cefalea, náuseas y vómitos, hemorragias, e incluso un paro cardiorespiratorio e incluso la muerte.<sup>54</sup>

Las afecciones agudas y/o crónicas, una de las consecuencias más conocidas de la automedicación, son los problemas gástricos y esto se debe más al abuso de los antibióticos o medicamentos en altas dosis utilizado con mayor frecuencia. El excesivo acto de la medicación hace que la mucosa gástrica se ve afectado provocando a largo a mediano plazo gastritis e incluso ulceras, alterando así el estilo de vida de la persona.<sup>32</sup> En la actualidad se conoce que no solo las personas adultas padecen de gastritis aguda o crónica, sino que los jóvenes últimamente están siendo diagnosticados con esta patología, y la gran mayoría es relacionada a una mala alimentación y al abuso de medicamos que no son prescritos por un profesional de las salud (médicos).

## III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

El enfoque de investigación es tipo cuantitativo, en vista de que, se da utilidad las herramientas de recuento (estadística) y calculo numérico, con el fin de cuantificar y analizar las variables.<sup>55</sup>

El tipo de investigación según el propósito, es Básica, en razón de, originarse en un marco teórico y se mantiene en sí mismo; con la finalidad de acrecentar el saber científico, tecnológico y metodológico. <sup>55</sup>

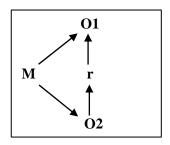
Esta investigación es de nivel correlacional, debido a que, se realiza una cuantificación de 2 variables, con el único propósito de observar la asociación, si las variables tienen una afinidad entre sí. <sup>55</sup>

El método es hipotético deductivo, ya que, en el estudio reúne teorías con el propósito de deducir las hipótesis planteadas, sea verdadera o nula.

La presente investigación es de corte transversal, puesto a que, se recoge datos en un contexto y tiempo determinado, dicho de otra forma, el cuestionario se tomó en una fecha determinada.<sup>55</sup>

Diseño de la investigación es no experimental, debido a que, no se pretende cambiar, tampoco alterar a las variables, en esta ocasión solo se explicó los datos obtenidos, posterior a la aplicación del cuestionario y extraer un resultado fiable.<sup>55</sup>

El diagrama para el estudio correlacional se evaluó de la subsiguiente forma, considerando que el tipo de investigación a ejecutar, es aplicada, de nivel correlacional.



Dónde M = 263 pobladores

01 = Medios digitales

R = Relación entre Medios digitales y automedicación

O2 = Automedicación

#### 3.2. Variable y operacionalización

V1: Medios digitales

V2: Automedicación

Operacionalización de variables:

Definición conceptual:

V1: Medios digitales

Para efecto de la presente investigación se consideró como definición de la primera variable, según Romero R. Rivera R. hacen mención a Castells (2009) define que son formatos donde se pueden visualizar, innovar, modificar y mantener el contenido de la información, vienen a ser interacciones realizadas a través del internet con acceso ilimitado de las personas sin importar la ubicación geográfica en tiempo real [...] a la par, el contenido es generado, el emisor determina sus receptores y agrupa los textos concretos de la publicación. <sup>24</sup>

V2: Automedicación

Para efecto de la presente investigación se consideró como definición de la segunda variable, según Hernández A, es la selección y uso de fármacos por personas en tratar a sí mismos las dolencias o afecciones, implicando que los individuos compren y utilicen fármacos sin la participación de un profesional calificado (medico) tanto en la prescripción y el monitoreo del tratamiento, quedando expuestas a la toxicomanía y farmacodependencia.<sup>32</sup>

# Definición Operacional:

V 1 : Los medios digitales están compuestos por cuatro dimensiones: sitios web, redes de entretenimiento, plataformas de videos y plataformas de chats, la técnica fue la encuesta; el instrumento utilizado fue el cuestionario, se mide el nivel de uso de los medios digitales; se formuló un total de 22 preguntas.

V 2 : La automedicación está dividida en cinco dimensiones: Prevalencia de enfermedades, enfermedades asociadas, fármacos recurrentes, causas asociadas y consecuencias; la técnica fue la encuesta; el instrumento a utilizar fue el cuestionario. Se mide la frecuencia de automedicarse, se formuló un total de 18 preguntas. Se puede visualizar en el anexo 1.

## 3.3. Población, muestra y muestreo

Población: Viene ser el conjunto de pobladores que van a presentar una característica similar entre sí.<sup>55</sup> Para el presente estudio se trabajó con una cantidad 15 100 personas de la zona de María Auxiliadora (ubicado en la parte central y sur del distrito, que limita con villa maría del triunfo). Es decir, esta zona pertenece al distrito de San Juan de Miraflores que tiene una población de 422 887 habitantes comprendido entre mujeres y hombres, mencionado distrito limeño tiene pobladores según el nivel socioeconómico de clase C, D y E, en tanto, el distrito está ubicado en el "cono sur" a la periferia de lima metropolitana.<sup>56</sup> en efecto, se considerada una cantidad finita de pobladores para determinar la coherencia entre medios digitales y automedicación.

Muestra: Es una minoría representativa de la población, que comparten las mismas cualidades. <sup>55</sup> Teniendo esto presente se utilizó una fórmula que dio como resultado 263 personas.

Fórmula

$$n = \frac{N*Z^2*p*q}{(N-1)*E^2+Z^2*p*q}$$

Dónde:

Z = Nivel de confianza = 95% = 1,96

p = Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado = 0,5

q = Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 1-p = 0,5

E = Error de estimación máximo aceptado = 5% = 0,5

N = Tamaño de población = 15,100

Remplazando sus valores tenemos:

E = 0.05

p = 0.5

q = 0.5

Z= 1,96 (para un nivel de confianza del 95%)

Desarrollo:

$$n = \frac{15,100 \times 1.96^2 \times 0,5 \times 0.5}{(15,100-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 262.56$$

n = 263 personas

Muestreo: Es probabilística, ya que, las muestras fueron seleccionados a través de un juicio, de esta manera cada uno de las personas, han tenido la misma posibilidad de ser escogidos para la investigación.<sup>55</sup>

El tipo de muestreo fue aleatorio simple, ya que, cada uno de las personas fueron seleccionados y todas han tenido la misma coyuntura que la otra persona, es decir, la selección se realizó de acuerdo a la orden de llegada de las respuestas del cuestionario, la cual se visualizó en la plataforma de Google.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Personas que pertenezcan a zona de maría auxiliadora (San Juan de

Miraflores). Personas dentro del rango de edad de 18 a 50 años de edad.

Personas que puedan acceder a la encuesta a través de medios digitales

Personas que desean participar voluntariamente

Criterios de exclusión:

Personas pertenecientes de otro distritos y provincias del Perú.

Personas menores de 18 años

Personas mayores de 50 años

Personas que no desean participar en la investigación

#### 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se manejo fue la encuesta, y el instrumento fue el cuestionario.

El cual, para la primera variable fue de 22 preguntas, clasificadas de la siguiente

manera: 1ra dimensión de la 1ra a la 6ta pregunta, 2da dimensión de la 7ta a la 12va pregunta, 3ra dimensión de la 13va a la 17va pregunta, 4ta dimensión de la 18va a la 22va pregunta.

Asimismo, para la segunda variable se contó con 18 preguntas, clasificadas de la siguiente manera: 1ra dimensión 23va a la 25va pregunta, 2da dimensión comprendida por la 26va a 29va pregunta, 3ra dimensión 30va a 32va pregunta, 4ta dimensión de la 33va a la 36va pregunta, 5ta dimensión de la 37va a la 4tva pregunta.

El presente cuestionario es elaboración propia del autor, paso por dos etapas antes de aplicarse en la investigación, en primer lugar, fue validado a través de jueces expertos (5) por especialistas en el tema de medios digitales y automedicación (médicos, enfermeras, especialistas en informática); en segundo lugar, paso la prueba de fiabilidad, esto se logró a través de la prueba piloto (15 individuos), posteriormente fue procesado por el programa alfa de Cronbach. Se puede decir, que la confiabilidad de Alfa de Cronbach de ambas variables, da como resultado 0.730, a lo que se interpreta, que el instrumento es aceptable y confiable. Ante ello, se acepta el instrumento para ser ejecutado en la población determinada.

#### 3.5. Procedimiento

Por motivos de pandemia a causa del COVID-19 (coyuntura actual), se vio como alternativa crear un cuestionario virtual, en donde se proveyó a la población pertenecientes a la zona "maría auxiliadora" del distrito de San Juan de Miraflores para que lo desarrollen. Esto se pudo realizar por diferentes medios digitales del distrito de san juan de Miraflores (Facebook, WhatsApp, Instagram), se envió la invitación del link sobre el cuestionario; Posterior a ello, esta información fue almacenada sistemáticamente la cual se pudo visualizar diariamente la cantidad de personas que estaban resolviendo el cuestionario.

# 3.6. Métodos de análisis de datos

Para la presente investigación, se trabajó con el programa Excel versión 2019 y

SPSS V24, con el propósito de examinar toda la información que fue procesada, buscando con ello la adecuada clasificación de los datos que se recolecto del cuestionario en el programa Excel, posteriormente se realizó la filtración de los datos numéricos, en la base de datos del programa de SPSS V24, seguidamente se utilizó códigos estadísticos para el correcto orden de los datos que se filtraron para obtención de los resultados correlativos, a la vez, se trabajó Rho de Spearman para la identificación de la relación de ambas variables, así mismo, se realizó los gráficos descriptivos y estadísticos que contribuyan de manera activa con la investigación.

## 3.7. Aspectos éticos

En el presente trabajo investigativo ha conservado los siguientes principios éticos: Beneficencia, este principio es fundamental ,ya que, el estudio beneficio en gran manera al grupo participante, es decir, se brindó una información relevante y de suma importancia para que tomen decisiones adecuadas para el cuidado de su propia salud, de esta manera se generó la sensibilidad a las personas; la No maleficencia, la presente investigación no afecto de manera física ni psíquica al participante, ni se dañó susceptibilidades; Respeto, en la presente investigación, se respetó a la persona, a su derecho de decidir a participar o no, tanto a su manera de pensar, o costumbres tradicionales, sin discriminación de raza, genero, o situación socioeconómica; Consentimiento informado, antes de brindar el link del cuestionario se hizo una breve presentación y explico del propósito del trabajo de esta manera el participante este informado de lo que realizo, sin que violen su derecho a la difamación.

#### IV. RESULTADOS

En las siguientes líneas, se presenta los resultados obtenidos de la investigación:

Tabla N 1.

Datos generales de los pobladores de zona de maría auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores, 2022.

| Edad 18 a 28 año 29 a 39 año 40 a 50 año | os 104       | 48,7%<br>39,5%<br>11,8%<br>100,0% |
|--|--------------|-----------------------------------|
| 40 a 50 año                              | os 31<br>263 | 11,8%                             |
|  | 263          |                                   |
| Tatal                                    |              | 100.0%                            |
| Total                                    | 118          | 100,070                           |
| Género Masculino                         | 110          | 44,9%                             |
| Femenino                                 | 145          | 55,1%                             |
| Total                                    | 263          | 100,0%                            |
| Estado civil Viudo                       | 3            | 1,1%                              |
| Divorciado                               | 16           | 6,1%                              |
| Conviviente                              | 41           | 15,6%                             |
| Casado                                   | 57           | 21,7%                             |
| Soltero                                  | 146          | 55,5%                             |
| Total                                    | 263          | 100,0%                            |
| Grado de instrucción Analfabeto          | 1            | 0,4%                              |
| Primaria                                 | 27           | 10,3%                             |
| Secundaria                               | 160          | 60,8%                             |
| Superior                                 | 75           | 28,5%                             |
| Total                                    | 263          | 100,0%                            |
| Seguro de salud Sin seguro               | 64           | 24,3%                             |
| SIS                                      | 131          | 49,8%                             |
| ESSALUD                                  | 56           | 21,3%                             |
| Privado                                  | 12           | 4,6%                              |
| Total                                    | 263          | 100,0%                            |
| Procedencia Selva                        | 22           | 8,4%                              |
| Sierra                                   | 79           | 30,0%                             |
| Costa                                    | 162          | 61,6%                             |
| Total                                    | 263          | 100,0%                            |

Tabla N 1. Se aprecia que, en lo concerniente a la edad de los pobladores encuestados, el 48,7% (128) tuvo entre 18 a 28 años; seguido por el 39,5% (104) que tuvo entre 29 a 39 años. Por otro lado, según el género de los pobladores encuestados, el 55,1% (145) es de sexo femenino; el mientras que el restante 44,9% (118) es de sexo masculino. En lo concerniente al estado civil de los pobladores, el 55,5% (146) fueron solteros, seguido por el 21,7% (57) que fueron casados. Por su parte, de acuerdo al grado de instrucción, el 60,8% (160) termino

la segundaria; seguido por el 28,5% (75) que tuvieron estudios superiores. A su vez, sobre el seguro de salud de los pobladores el 49,8% (131) tuvo seguro de salud SIS; seguido por el 24,3% (64) que no tuvo seguro. Finalmente, según la procedencia cultural de los pobladores, el 61,6% (162) procede la costa; seguido por el 30,0% (79) que proceden de la sierra.

Hipótesis general

H1. Existe relación entre medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022.

H0. No existe una relación entre medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022.

Nivel de significancia empleado: 0,05

Tabla N 2.

Correlación de Spearman entre variable Medios digitales y variable

Automedicación

|                    |                                 |                            | Variable 1: | Variable 2:    |
|--------------------|---------------------------------|----------------------------|-------------|----------------|
| Dha da             | Mariable 4.                     | Confiniente de             |             | Automedicación |
| Rho de<br>Spearman | Variable 1:<br>Medios digitales | Coeficiente de correlación | 1,000       | 0,519**        |
|                    |                                 | Sig. (bilateral)<br>N      | 263         | 0,000<br>263   |
|                    | Variable 2:<br>Automedicación   | Coeficiente de correlación | 0,519**     | 1,000          |
|                    |                                 | Sig. (bilateral)           | 0,000       |                |
|                    |                                 | N                          | 263         | 263            |

<sup>\*\*.</sup> La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla N 2. Existe relación entre medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022. de manera que es adecuado rechazar la hipótesis nula. Asimismo, de acuerdo al coeficiente Rho de 0,519, se interpreta que la relación fue positiva con intensidad considerable.

Del mismo modo, en tabla N.3 se puede visualizar con respecto a medios digitales y automedicación.

Tabla N 3.

Niveles de variable Medios digitales y variable Automedicación

| Niveles | Medios digitales | Automedicación |
|---------|------------------|----------------|
| Alto    | 89.4%            | 90.5%          |
| Medio   | 10.6%            | 9.5%           |
| Bajo    | 0.0%             | 0.0%           |

<sup>\*\*.</sup> La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla N 3. Se interpreta que haya un nivel alto en uso me medios digitales (89.4%) y similar resultado se obtuvo con la variable automedicación (90.5%), del mismo modo se obtuvo de nivel medio en uso de medios digitales (10.6%) y 9.5% de los encuestados obtuvieron un nivel medio en cuanto a la automedicación; en otras palabras, a mayor uso de medios digitales, aumenta el accionar de las personas en automedicarse principalmente por recomendaciones de familiares, noticias de viralidad.

# Hipótesis específica 1

H1. Existe relación entre sitios web y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022.

H0. No existe relación entre sitios web y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022.

Nivel de significancia empleado: 0,05

Tabla N 4.

Correlación de Spearman entre la dimensión Sitios web y la variable

Automedicación

|                    |                               |                            | Dimensión<br>1: Sitios web | Variable 2:<br>Automedicación |
|--------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Rho de<br>Spearman | Dimensión 1:<br>Sitios web    | Coeficiente de correlación | 1,000                      | 0,341**                       |
|                    |                               | Sig. (bilateral)           |                            | 0,000                         |
|                    |                               | N                          | 263                        | 263                           |
|                    | Variable 2:<br>Automedicación | Coeficiente de correlación | 0,341**                    | 1,000                         |
|                    |                               | Sig. (bilateral)           | 0,000                      |                               |
|                    |                               | N                          | 263                        | 263                           |

<sup>\*\*.</sup> La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla N 4. Existe relación entre sitios web y automedicación en tiempos de COVID-19, la prueba de correlación tuvo un valor de significancia inferior a 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. A su vez se observa un coeficiente Rho de 0,341. Por lo cual la relación fue positiva y de intensidad media. En otras palabras, los cibernautas que visitan los blogs personales, páginas web de farmacias, visualizan ofertas online y luego comparten y/o recomiendan información sobre temas relacionados a medicamentos (fármacos); dicha información recibida por individuos llega a concretarse en la compra de medicinas sin autorización por el profesional (medico) competente.

# Hipótesis específica 2

H1. Existe relación entre plataformas de entretenimiento y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022.

H0. No existe relación entre plataformas de entretenimiento y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022.

Nivel de significancia empleado: 0,05

Tabla N 5.

Correlación de Spearman entre la dimensión Plataformas de entretenimiento y la variable Automedicación

|                   |                                |                            | Dimensión 2:<br>Plataformas de<br>entretenimiento | Variable 2:<br>Automedicación |
|-------------------|--------------------------------|----------------------------|---|-------------------------------|
| Rho de<br>Spearma | Dimensión 2:<br>Plataformas de | Coeficiente de correlación | 1,000   | 0,340**                       |
| n                 | entretenimiento                | Sig. (bilateral)<br>N      | 263   | 0,000<br>263                  |
|                   | Variable 2:<br>Automedicación  | Coeficiente de correlación | 0,340**   | 1,000                         |
|                   |                                | Sig. (bilateral)<br>N      | 0,000<br>263                                      | 263                           |

<sup>\*\*.</sup> La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla N 5. El nivel de significancia fue inferior a 0,05. De manera que es adecuado rechazar la hipótesis nula. Por lo cual existe relación entre plataformas de entretenimiento y automedicación en tiempos de COVID-19. Asimismo, el coeficiente Rho es de 0,340, se interpreta que la relación fue positiva con intensidad media. En otras palabras, las personas tienen un uso de nivel bajo a medio (intensidad baja) de Facebook y Instagram, principalmente en búsqueda y en compartir información obtenida, asimismo tienen baja aceptación de la información "viral" en dichas plataformas.

# Hipótesis específica 3

H1. Existe relación entre plataformas de videos y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022.

H0. No existe relación entre plataformas de videos y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022.

Nivel de significancia empleado: 0,05

Tabla N 6.

Correlación de Spearman entre la dimensión Plataformas de videos y la variable Automedicación

|                   |                                |                            | Dimensión 3:<br>Plataformas de<br>videos | Variable 2:<br>Automedicación |
|-------------------|--------------------------------|----------------------------|--|-------------------------------|
| Rho de<br>Spearma | Dimensión 3:<br>Plataformas de | Coeficiente de correlación | 1,000                                    | 0,321**                       |
| n                 | videos                         | Sig. (bilateral)<br>N      | 263                                      | 0,000<br>263                  |
|                   | Variable 2:<br>Automedicación  | Coeficiente de correlación | 0,321**                                  | 1,000                         |
|                   |                                | Sig. (bilateral)<br>N      | 0,000<br>263                             | 263                           |

<sup>\*\*.</sup> La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según la tabla N 6. la prueba de correlación de Spearman tuvo una significancia de 0,000. Por lo cual existe relación entre plataformas de videos y automedicación en tiempos de COVID-19. A su vez se observa un coeficiente Rho de 0,321. Por lo cual

la relación fue positiva y de intensidad media. En otras palabras, hay una correlación entre YouTube, tik tok con la automedicación, pero con una intensidad baja a media en llegar a automedicarse, los individuos principalmente hacen la búsqueda y compartir video obtenido, algunos de ellos llegan a accionar sobre el video visitado de las plataformas de video.

# Hipótesis específica 4

H1. Existe relación entre plataformas de chats y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022.

H0. No existe relación entre plataformas de chats y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022.

Nivel de significancia empleado: 0,05

Tabla N 7.

Correlación de Spearman entre la dimensión Plataformas de chats y la variable Automedicación

|                    |   |   | Dimensión 4:<br>Plataformas<br>de chats | Variable 2:<br>Automedicación |
|--------------------|---|---|---|-------------------------------|
| Rho de<br>Spearman | Dimensión 4:<br>Plataformas de<br>chats | Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) | 1,000                                   | 0,441**                       |
|                    |   | N ′   | 263                                     | 263                           |
|                    | Variable 2:<br>Automedicación           | Coeficiente de correlación                  | 0,441**                                 | 1,000                         |
|                    |   | Sig. (bilateral)                            | 0,000                                   | •                             |
|                    |   | N   | 263                                     | 263                           |

<sup>\*\*.</sup> La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se muestra en la tabla N 7. Un valor de significancia de 0,000. Por lo cual existe relación entre plataformas de chats y automedicación en tiempos de COVID-19. Asimismo, de acuerdo al coeficiente Rho fue de 0,441, se interpreta que la relación fue positiva con intensidad media. En otras palabras, hay una conexión positiva entre WhatsApp, Telegram con la automedicación, dado que, hubo una intensidad media, pues las personas comparten, buscan información y llegan a ejecutar temas relacionados a los fármacos, suplementos vitamínicos, anticonceptivos y entre otros.

# V. DISCUSIÓN

En lo que se refiere al primer variable de medios digitales se trata de formatos (plataformas) donde se pueden crear, visualizar, modificar y publicar contenidos de una información, esto a través de una interacción del uso de internet sin importar la ubicación geográfica. Pel mismo modo, la segunda variable se trata de automedicación donde el individuo como parte del accionar en su autocuidado, hace uso inadecuado de diversos fármacos, suplementos nutricionales. Es así, desde un inicio, surge la interrogante donde las personas que usan medios digitales tienen vínculo con la acción de automedicarse. De tal manera, esta investigación es elemental, pues es un tema que emerge por toda la situación sanitaria mundial, lo cual, hace que sea interesante y novedoso. La presente investigación tiene por objetivo: Determinar si existe relación entre medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022.

Así mismo, en cuanto al objetivo general se acepta la hipótesis de alternativa general, existe relación entre medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022. Tuvo como resultado (tabla 2): De un valor de significancia de 0,000, de acuerdo al coeficiente Rho fue de 0,519, se interpreta que la relación fue positiva con intensidad considerable. Estos hallazgos conservan similitud con los estudios de Gutiérrez L, Coba P y Gómez J. (2020) en su investigación titulada "Noticias falsas y desinformación sobre el Covid-19: Análisis comparativo de seis países iberoamericanos", que tuvo como resultado que la asociación Rho fue alta (0.05) entre noticias falsas de cura contra la COVID-19 (clinkbait) y las redes sociales (Facebook, WhatsApp), los clinkbait sobre consejos familiares y supuestos curas contra el COVID-19 conllevan a la viralidad en los medios digitales.<sup>12</sup>

Ante ello, se evidencia similitud en los resultados encontrados de Gutiérrez L, Coba P y Gómez J. (2020), debido a que, en gran porcentaje de los encuestados (84.9%) han hecho uso de los medios digitales utilizando esta herramienta para búsqueda de información de manera irracional y sin tomar las precauciones; En otras palabras, ciudad de lima al ser centro de la fusión de culturas andinas existes curas, tratamientos para males de salud, es así que los individuos interactúan en los sitios web, redes sociales, YouTube, WhatsApp con

información de fuente poco confiable, dado que vienen de consejos familiares, noticias falsas en curas de enfermedades y/o afecciones. (Anexo 5, tabla 8) Así mismo, aquí toma importancia del autocuidado (Dorotea Orem), la iniciativa propia en velar por el cuidado de la integridad física, emocional y espiritual, dado que la salud abarca todas las dimensiones del ser humano, es necesario usar medios digitales con moderación, de fuentes confiables y acudir a la profesional idónea antes de autoprescribirse un fármaco.

Por tanto, el primer objetivo específico, se acepta la hipótesis alterna donde se demuestra que existe relación entre sitios web y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022. Tuvo como resultado (tabla 4): Una correlación de Spearman tuvo una significancia de inferior a 0,05. Por tanto, A su vez se observa un coeficiente Rho de 0,341. Por lo cual la relación fue positiva y de intensidad media. En otras palabras, los cibernautas que visitan los blogs personales, páginas web de farmacias, visualizan ofertas online y luego comparten y/o recomiendan información sobre temas relacionados a medicamentos (fármacos); dicha información recibida por individuos llega a concretarse en la compra de medicinas sin autorización por el profesional (medico) competente.

Este resultado guarda similitud con la investigación realizada por Fombellido A. (2016) el cual se titula "Calidad de la información en relación con la automedicación en internet" obteniendo como resultado: Una asociación positiva con intensidad moderada (Rho 0,680) entre automedicación de fármacos del sistema nervioso (AINEs) con la red social Facebook (22,7%) y sitio web (23.3%) respectivamente con alto contenido de comentarios que fomentan la automedicación. <sup>13</sup> del mismo modo hay similitud con la investigación de Martines R. (2018) el cual se titula "usos de internet y redes sociales por parte de adolescentes y estudiantes de ciencias de la salud". tuvo como resultado: Una asociación significativa de los estudiantes en la búsqueda de información sobre fármacos de anticoncepción, alto en sugerencias de tratamiento médico en los diferentes sitios web de organismos oficiales y redes sociales, blogs personales; asimismo, la búsqueda de información sobre temas relacionados a la salud (automedicación) repercute negativamente en la salud psicofísica de los estudiantes. <sup>15</sup>

Por lo evidenciado, se puede resaltar que hay similitudes en los resultados de ambas investigaciones, esto se debe al alto nivel de uso (83.3%) de sitios web por individuos jóvenes, que a pesar de guardar distintas relaciones en cuanto al accionar, las personas siempre se han automedicado, por distintas razones o situaciones (recomendaciones, económicas, laborales, factor tiempo), teniendo como fuente principal a los sitios web que en su mayoría se encuentran al acceso libre, teniendo como ejemplo a los blogs personales, en los cuales se puede evidenciar a cibernautas que dan recomendaciones y sugerencias para diferentes enfermedades utilizando, así mismo, es importante tener en cuenta que cada organismo es distinto, como su situación física y el compromiso del estado de salud, por lo tanto, dichas recomendaciones no será efectiva para todos. La llegada de la tecnología ayuda a modernizar, pero se debe usar con cautela, las informaciones de fuentes poco confiables abundan en los sitios web.

Por tanto, el segundo objetivo específico, se acepta la hipótesis alterna dado que existe relación entre plataformas de entretenimiento y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022. Tuvo como resultado (tabla 5): Se muestra que hubo un valor de significancia inferior a 0,05. De manera que es adecuado rechazar la hipótesis nula. El coeficiente Rho fue de 0,340, se interpreta que la relación fue positiva con intensidad medio a alto. Asimismo, la investigación realizada por Murillo J. (2021) el cual se titula "Marketing digital para concientizar a la población de pascuales sobre las consecuencias de la automedicación" el cual su resultado fue: De correlación mínima entre la compra de medicamentos (vitaminas 36.4%, aines 9.1%) a través de los medios digitales, principalmente por páginas web, Instagram y WhatsApp. 14

Por lo evidenciado, se puede resaltar que tanto en la presente investigación como en la investigación de Murillo J. (2021), ambos resultados dieron correlación positiva con intensidad baja, esto se puede atribuir que las personas al visitar plataformas de entreteniendo los cuales vienen hacer Facebook, Instagram, no suelen confiar tanto en su veracidad, por ende, la mayoría opta por otro tipo de

fuentes virtuales, del mismo modo, realizan consulta con un profesional de salud, de esta manera asegurándose cuidar su integridad física, ante ello, es fundamental mencionar que a pesar de que existen información sobre las la consecuencias de la automedicación sigue un mínimo porcentaje de personas que dan credibilidad a la automedicación en las plataformas ya mencionadas. Asimismo, la búsqueda de información sobre antiinflamatorios no esteroideos, suplementos vitamínicos, en muy común en la minoría de las personas en 23.6%. (anexo 5, tabla 10)

Por tanto, el tercer objetivo específico, se acepta la hipótesis alterna, que existe relación entre plataformas de videos y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022. Tuvo como resultado (tabla 6): La prueba de correlación de Spearman tuvo una significancia inferior a 0,05, A su vez se observa un coeficiente Rho de 0,321. Por lo cual la relación fue positiva y de intensidad baja. Estos resultados guardan similitud con la investigación realizada por Sanz M, Chorro V, Valero J y Wanden (2021) el cual se titula "Adecuación, viralidad e interacción de la información contenida en YouTube sobre el tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual curables". El resultado fue: La afirmación de correlación significativa (0.000) por fármacos usados (Aciclovir, doxiciclina) y tiempo de circulación en YouTube, pero no hubo asociación entre el principio activo (medicamentos) y el tiempo de publicación en el medio digital. 16

Por lo evidenciado, se puede destacar la similitud que tanto en la presente investigación como de Sanz M, Chorro V, Valero J y Wanden (2021), ambos resultados dieron correlación positiva con intensidad baja, esto se puede entender que las personas al visitar plataformas de videos, como tik tok, youtube, no suelen dar mucha credibilidad, por ende, esto se debe a que son los mismos jóvenes, adultos e incluso personas adultos maduros brindan información según su perspectiva y su realidad, y en la mayoría de las veces interactúan con informaciones erróneas que pueden llevar a poner en riesgo la integridad de la persona; también, la mayoría opta por otro tipo de plataformas virtuales, que consideran más seguras; además esta plataforma es usado con fines recreativos o de ocio.

Por tanto, el cuarto objetivo específico, se acepta la hipótesis alterna, existe relación entre plataformas de chats y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022. Tuvo como resultado (tabla 7): que hubo un valor de significancia de 0,000. El cual es inferior a 0,05. De manera que es adecuado rechazar la hipótesis nula. Asimismo, de acuerdo al coeficiente Rho de 0,441, se interpreta que la relación fue positiva con intensidad media. Estos resultados guardan similitud con la investigación realizada por Ayala C., Leyva M. (2020) el cual se titula titulada "INFLUENCIA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA EN USUARIOS DE LA BOTICA CRUZFARMA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 AGOSTO 2020". El resultado fue de una asociación significativa, donde el 64% de los encuestados consumen azitromicina influencia por medios de comunicación (prensa digital, sitios web), el 22.8% se automedicó en los últimos 6 meses influenciados por las redes sociales masivas, el Instagram, Tik Tok y WhatsApp y el 57% afirma que la azitromicina cura el SARS COV2.<sup>19</sup>

Por lo evidenciado, se puede resaltar que hay similitud en los resultados con intensidad de media a alta ambas investigaciones señalan que las personas con gran frecuencia se automedican, por distintas razones o situaciones (Económicas, laborales, factor tiempo), teniendo como fuente principal a las plataformas de chat como el uso de WhatsApp y telegram en un 82.9% de los encuestados, asimismo, para medios informativos estas plataformas pueden ser muy útiles siempre y cuando estén moderados (guiados) por profesionales de salud, los cuales pueden brindar o contrarrestar una información publicada, sin embargo hay grupos de chats que están conformados por personas con poco o nulo conocimiento en farmacología, los cuales recomiendan bajo su experiencia personal y propician la autoprescripción. Asimismo, tanto el WhatsApp como el Telegram es usado masivamente por personas, en hacer marketing a algún fármaco o insumo de cuidado personal. (anexo 5, tabla 12).

#### VI. CONCLUSIONES

- 1. Existe relación muy significativa entre uso de medios digitales y la automedicación, esto ha incrementado considerablemente por las personas jóvenes desde la llegada de la pandemia, teniendo en cuenta que la ciudad de lima alberga población pluricultural, pues el uso de la tecnología a través de las plataformas digitales se ha convertido en una mejora en cuanto a la modernidad, sin embargo, las informaciones circulantes no pasan un filtro y eso pone en riesgo la salud emocional de los individuos.
- 2. Los sitios web tiene una relación significativa con la automedicación, las personas que interactúan en las páginas web, los blogs personales inciden en favor de uso fármacos de manera inadecuada, principalmente la acción se da por personas adultas menores de 30 años, en su mayoría solteros, para llevar al accionar de autoprescribirse, influye las recomendaciones, condición económica del individuo, entorno social y la familia.
- 3. Existe correlación entre medios de entretenimiento y automedicación con una intensidad media, principalmente con el uso de Facebook e Instagram, en la mayoría de las personas usan con fin de hallar alguna respuesta a sus dolencias y/o afecciones relacionadas con medicamentos para el dolor, suplementos nutriciones de mismo modo compartir experiencias vividas sobre alguna supuesta cura del covid-19; la plataforma de entretenimiento es usado masivamente por adultos maduros.
- 4. Las plataformas de videos tienen una relación significativa con la automedicación, en tanto el medio de YouTube como tik tok tienen usuarios que incitan el consumo de fármacos, a su vez es usado con fines recreativos o de ocio, de este modo, las personas se exponen a hacer resistencias antimicrobianas, adquirir síndromes metabólicos o dependencia a algunos medicamentos, los videos circulantes no vienen de fuentes confiables.
- 5. Existe correlación entre plataformas de chats y automedicación, las altas incidencias de consumo de fármacos sin prescripción se dan por medio de WhatsApp y Telegram, dado que este medio, es de uso global teniendo ventajas de envío rápido, respuesta inmediata, envió de archivos multimedia, esto favorece enormemente en publicar archivos sin ningún tipo de filtro por parte del emisor, también se hace notorio las recomendaciones de familiares y/o amigos.

## VII. RECOMENDACIONES

Las autoridades gubernamentales de manera local tienen que tomar medidas en administrar contenido y calidad de información circulante en todas las plataformas digitales, en favor de concientizar sobre el uso racional de información en las plataformas virtuales, en espacial cuando se trate de temas relacionados con cuidado de la salud.

El ministerio de salud como ente principal, es quien debe preocuparse por la salud emocional de la población en regular en contenido de información y/o publicación de las páginas web y sitios web, principalmente a la población joven.

Los establecimientos de salud que están en contacto cercano con las familias, son el núcleo de la sociedad donde se debe concientizar sobre el uso racional de información (medicamentos), tanto en el Facebook y Instagram.

Los profesionales de salud como parte fundamental de la salud pública, tienen el deber de hacer estrategias para afrontar la desinformación en las plataformas de videos, dichas estrategias conllevan a mejor la calidad de información circulante y mejora la calidad de vida humana.

Los jefes de hogares, representantes de las comunidades, de organizaciones públicas y privadas, deben tomar la iniciativa de cultivar el estilo de vida saludable en madejo de medios digitales (psicológico, físico, espiritual), esto debe se reflejarse en los integrantes de la familia, una persona con practica continuo de hábitos saludables es un ejemplo para la sociedad.

#### REFERENCIAS

- Organización mundial de la salud (OMS). Sobre la COVID-19: Promover comportamientos saludables y mitigar los daños derivados de la información incorrecta y falsa. septiembre del 2020. [citado 2021 Sep 29] Disponible: https://www.who.int/es/news/item/23-09-2020-managing-the-covid-19infodemic-promoting-healthy-behaviours-and-mitigating-the-harmfrom- misinformation-and-disinformation
- González Clavero MV, Rodríguez Bazán G. Gestión informativa de la infodemia en medios digitales: experiencia de las agencias de noticias. Rev Panam Salud Publica. 2021 May 12;45: e25. Spanish. PMID: 33995515; PMCID: PMC8110884. DOI: 10.26633/RPSP.2021.25
- World Health Organization. The map of motivations to self-medicate is growing [Internet]. United States: WHO; 2021 [cited 2021 Sep 14]. Available in: https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse
- 4. Martín Fombellida Ana Belén, Sáez Lorenzo María, Iglesias de Sena Helena, Alonso Sardón Montserrat, Alonso Arévalo Julio, Mirón Canelo José Antonio. ¿La información sobre automedicación disponible en internet reúne criterios de calidad?. Rev. cuba. inf. cienc. salud [Internet]. 2017 Mar [citado 2021 Oct 18]; 27( 1 ): 19-34. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S2307-21132016000100003&Ing=es.
- 5. Martín Fombellida Ana Belén, Alonso Sardón Montserrat, Iglesias de Sena Helena, Sáez Lorenzo María, Mirón Canelo José Antonio. Información sobre medicamentos y automedicación en las redes sociales. Rev. cuba. inf. cienc. salud [Internet]. 2014 Jun [citado 2021 Sep 28]; 25(2): 145-156. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S2307-21132014000200002&Ing=es.
- 6. Oviedo Córdoba Haidy, Cortina Navarro Carolina, Osorio Coronel Javier Andrés, Romero Torres Sandra Marcela. Realidades de la práctica de la automedicación

en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enferm. glob. [Internet]. 2021 [citado 2021 Oct 01]; 20( 62 ): 531-556. Disponible en: https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.430191.

- 7. Mujica Rodríguez, Condor Camara, Lewis De la Cruz, Andrea Montero, Anthony Bacilio, Esperanza Reyes. Análisis de publicaciones y comentarios sobre la ivermectina en Facebook durante la pandemia del COVID-19 en Perú. Facultad de Salud Pública y Administración. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú. 2020 [citado el 29 de setiembre del 2021] disponible en: https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1903
- Tejada Salvador F., Medina Neira D. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19. Rev. cuba. inf. cienc. salud [Internet]. 2020 Sep [citado 2021 Sep 29]; 31(3): e1632. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S2307-21132020000300006&Ing=es., https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32440972/
- 9. Héctor Malaverry. Automedicación en medio de la pandemia: Lo que no es recomendable en la lucha contra el coronavirus. Diario el comercio. Lima, 22 de Agosto de 2020. [citado el 29 de setiembre del 2021] disponible en: https://elcomercio.pe/lima/sucesos/automedicacion-en-medio-de-la-pandemia-lo-que-no-debe-hacerse-en-la-lucha-contra-el-coronavirus-covid-19-noticia/
- 10. Ponce C, Núñez M, Serrano K, Cóndor E. MINSA. Boletín de farmacovigilancia y tecnovigilancia. Rev. SPFT [publicación periódica en línea] 2020. Diciembre. [citado el 15 de setiembre del 2021]; 20(2): (24pp.). Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Boletines/Farmacovigilancia/B10-2020-20.pdf
- 11. Vilca Bengoa, Dirección de redes integradas de salud Lima Sur. Día del

- epidemiólogo: Semana de la epidemiologia y día mundial de la epidemiologia de campo. 2021 [citado el 15 de setiembre del 2021]; Disponible en: https://www.epidirisls.com/
- Gutiérrez-Coba, L. M., Coba-Gutiérrez, P. & Gómez-Díaz, J. A. (2020). Noticias falsas y desinformación sobre el Covid-19: análisis comparativo de seis países iberoamericanos. Revista Latina de Comunicación Social, 78, 237-264. https://www.doi.org/10.4185/RLCS-2020-1476
- 13. Fombellido A. Calidad de la información en relación con la automedicación en internet. UNIVERSIDAD DE SALAMANCA. DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA, SALAMANCA España 2016. [tesis para optar grado de doctor en farmacia].
- 14. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/dctes?codigo=90248
- 15. Murillo Ureta J. "campaña de marketing digital para concientizar a la población de pascuales sobre las consecuencias de la automedicación". maestría en mercadotecnia en mención estrategia digital. Guayaquil, Ecuador. [citado el 05 de octubre del 2021] 2021. Disponible en: https://www.lareferencia.info/vufind/Record/EC\_d58b2926bbb676b877cff0aef61 9cacc
- 16. Reolid martines R. "Usos de internet y redes sociales por parte de adolescentes y estudiantes de ciencias de la salud" universidad de castilla. Tesis doctoral [citado el 05 de octubre del 2021]. España. 2021. disponible en: http://hdl.handle.net/10578/18419
- 17. Sanz-Lorente M, Chorro Vicedo M, Sanz-Valero J, Wanden-Berghe C. Adecuación, viralidad e interacción de la información contenida en YouTube sobre el tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual curables. (Spanish). Ars Pharmaceutica [Internet]. 2019 Apr [cited 2021 Oct 17];60(2):109–17. Available from: https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edb&AN=137019945 & lang=es&site=eds-live http://dx.doi.org/10.30827/ars.v60i2.8589

- 18. Pari J., Cuba P., Almeida J., Aliaga N., Solano C., Chacaltana-Ramos, e at, Factores asociados y la automedicación no responsable en el Perú. Revista Del Cuerpo. Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional. Versión Impresa: ISSN: 2225-5109 Versión Electrónica: ISSN: 2227-4731Cross Ref. disponible en: DOI https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.867 https://cmhnaaa.org.pe/ojs29
- 19. Nogueira-Castillo MA, Orejuela-Ramírez FJ, Andamayo-Flores D, Castillo-Andamayo D. Factores asociados y la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú / Factors associated with self- medication in patients who come to the Dentistry Services of Peru Hospitals. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. 2018 Apr 1 [cited 2021 Oct 4];28(2):72–7. Available from:https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edssci&AN=edss ci.S1 019.43552018000200002&lang=es&site=eds-live http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3322
- 20. Ayala Cabezas, Diana, y Marlyta Leyva Malqui. Influencia De Medios De Comunicación En Automedicación Con Azitromicina En Usuarios De La Botica Cruzfarma Durante La Pandemia Del Covid-19 agosto 2020. 2021 (citado el 05 de octubre del 2021). disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID\_706f56a054dfa8db851a27fd 8a4403f0
- 21. González-Julio, LK. Programa de evaluación del trabajo de enfermería basado en la aplicación del "Modelo de promoción de la salud" de Nola Pender. (Documento de docencia N° 34). Bogotá: Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia, 2017. Doi: https://doi.org/10.16925/greylit.2001
- 22. Naranjo Y, Concepción J y Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Rev. Rev. SciELO [publicación periódica en línea]. 2017. Noviembre [citado el 14 de setiembre del 2021]; 19(3): (11pp.). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1608-89212017000300009.

- 23. Eiroa Matilde, Historia digital, historia de los medios digitales: antiguos dilemas para nuevos paradigmas, universidad Carlos III de Madrid, volumen 3 numero 2. España. 2016 disponible en: https://www.academia.edu/1570035/Historia\_digital\_historia\_de\_los\_medios\_digitales\_antiguos\_dilemas\_para\_nuevos\_paradigmas.
- 24. Cabral Vargas, Brenda. Recursos y medios digitales de información: elementos teóricos y su uso desde la bibliotecología. Ciudad de México: Instituto de Investigaciones Bibliotecológicas y de la Información, 2019. ISBN: 978-607-30-1686-5 disponible en: http://ru.iibi.unam.mx/jspui/handle/IIBI\_UNAM/L219
- 25. Romero R. y Rivera, R. La comunicación en el escenario digital: Actualidad, retos y prospectivas Primera edición. Pearson Educación de Perú, S.A. 2019 ISBN:
   978-607-32-4859-4. Disponible en:
   https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=739219
- 26. WHO guideline: recommendations on digital interventions for health system strengthening: evidence and recommendations. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 disponible en https://apps.who.int/iris/handle/10665/311980,(https://apps.who.int/iris/handle/10665/311980
- 27. Biber P, García L, Peláez C. La valoración de sitios web relacionados con Dengue para la selección de materiales como aporte a la formación docente. Revista Electrónica de Enseñanza de las Ciencias [Internet]. 2021 May [cited 2021 Oct 6];20(2):291–320. Available from:

  https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=150897534&l ang=es&site=eds-live
- 28. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, 23.ª ed., [versión 23.4 en línea].2020 [citado el 02 de octubre del 2021]. Disponible en: https://dle.rae.es

- 29. De la Fuente, Laura Gabriela. Redes sociales para organizaciones: una guía básica / Laura Gabriela de la. Fuente. La ed. La Rioja: Proyecto Libro, 2016. Libro digital, PDF ISBN 978-987-1999-11-8 disponible en:
  - http://biblioteca.clacso.edu.ar/Argentina/unlar/20171117044954/pdf\_1512.pdf
- 30. Sedano Amundarain, Jon; Palomo Torres, María Bella. «Aproximación metodológica al impacto de WhatsApp y Telegram en las redacciones». *Hipertext.net*, [en línea], 2018, [Consulta: 7-10-2021]. Disponible en: https://doi.org/10.31009/hipertext.net.2018.i16.10
- 31. OMS. Automedicación [Internet]. Estados Unidos: OMS; 2017 [citado el 4 de octubre del 2021]. Disponible en: https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectionid=9 6952696
- 32. Real academia española. Definición de automedicación [Internet]. España: RAE; 2018 [citado el 4 de octubre del 2021]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos
- 33. Hernández A. Farmacología general una guía de estudios, México, McGraw-Hill interamericana editores, S.A. de C.V., 2014. 1ra edición.
- 34. Teodoro B. Uso irracional de medicamentos [Internet]. EE. UU: Mayo Clinic; 2020 [citado el 4 de octubre del 2021]. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/prescription-drug-abuse/symptoms-causes/syc-20376813
- 35. Ramos G y Olivares G. Uso racional de medicamentos: una tarea de todos. Chile, editores, S.A., 2010. 1ra edición.
- 36. MINSA. Infecciones respiratorias agudas [Internet]. Bogotá: MINSA; 2020 [citado el 4 de octubre del 2021]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas- (IRA).aspx
- 37. OMS. Manejo clínico de la infección respiratoria aguda grave presuntamente causada por el nuevo coronavirus (2019-nCoV) [Internet]. EE. UU: OMS; 2020 [citado el 4 de octubre del 2021]. Disponible en:

- https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330938/WHO-nCoV-Clinical-2020.3-spa.pdf
- 38. Muriel C y Llorca G. Conceptos generales en dolor. Madrid: MDD, 2017.
- 39. Martínez O, Moltaván O y Betancourt Y. Trastorno de insomnio. Consideraciones actuales. Rev. Medica electrónica [publicación periódica en línea] 2019. Marzoabril. [citado el 4 de octubre del 2021]; 41(2): (13pp.). Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v41n2/1684-1824-rme-41-02-483.pdf
- 40. Biblioteca nacional de medicina de los EE.UU. Vaginitis [Internet]. EE. UU: BNM;
  2021 [citado el 4 de octubre del 2021]. Disponible en:
  https://medlineplus.gov/spanish/vaginitis.html
- 41. Barau M. Micosis [Internet]. Barcelona: CFB; 2019 [citado el 4 de octubre del 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1729-519X2019000100030
- 42. Padrón A. La inflamación desde una perspectiva inmunológica: desafío a la Medicina en el siglo XXI. Rev. SciElo [publicación periódica en línea] 2019. enero- febrero. [citado el 4 de octubre del 2021]; 18(1): (8pp.). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1729-519X2019000100030
- 43. OMS. Definición de aborto [Internet]. Chile: CESOLAA; 2020 [citado el 4 de octubre del 2021]. Disponible en: https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/aborto-mitos-y- realidades/definicion-de-aborto
- 44. Martínez C, Barrios Y, Pérez N y Díaz I. Consumo de analgésicos no opioides en servicios hospitalarios no ambulatorios. Revista Cubana de Farmacia [publicación periódica en línea] 2021 enero-febrero. [citado el 6 de octubre del 2021]; 54(1): (1-22pp.). Disponible en: https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=151116458& lang=es&site=eds-live
- 45. Camacho I, Salinas E, Rodríguez FY Díaz E. Prescripción racional de

antibióticos: una conducta urgente. Medicina Interna de Mexico [publicación periódica en línea] 2018 setiembre. [citado el 6 de octubre del 2021]; 34(5): (762-770pp.).

Disponible en: https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=134121816& lang=es&site=eds-live

- 46. Castellanos M, Solis U, Faure A, Villaurrutia. Gastropatía por antinflamatorios no esteroideos en pacientes con enfermedades reumáticas. Revista Cubana de Reumatología [publicación periódica en línea] 2017 enero 01. [citado el 6 de octubre del 2021]; 15(1): (32pp.). Disponible en:
  - https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edssci&AN=edssci.S1 817.59962014000400003&lang=es&site=eds-live
- 47. González RC. Asociación de Sistemas Nanoestructurados con fluorometolona para el tratamiento de enfermedades inflamatorias [Internet]. Barcelona, 2019; [citado el 6 de octubre del 2021]. Disponible en: https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edstdx&AN=edstdx.10 803.667032&lang=es&site=eds-live
- 48. Vara E, Hubert C, Saavedra B, Suárez L, Villalobos A, Ávila L, et al. Provisión de métodos anticonceptivos en el posparto inmediato en México. Rev. Salud Pública de México [publicación periódica en línea] 2018 octubre 19. [citado el 6 de octubre del 2021]; 62(6): (637-647pp). Disponible en: https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=bth&AN=147287006&l ang=es&site=eds-live
- 49. Armando J. Situación Económica, Política Fiscal Y Pandemia en Colombia. Revista de Economía Institucional [publicación periódica en línea] 2021 enero. [citado el 6 de octubre del 2021]; 23(44): (249-263pp). Disponible en: https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=147767005&I ang=es&site=eds-live
- 50. Romero R y Rivera, R. La comunicación en el escenario digital: Actualidad, retos y prospectivas Primera edición. [Internet]. Perú: Dialnet S.A.; 2019 [citado el 6 de octubre del 2021]. Disponible:

- 51. Rodríguez J, Pachón M. Estudio de pronóstico para la planeación, caso de estudio empresa distribuidora del sector farmacéutico. UIS Ingenierías [publicación periódica en línea] 2021 octubre. [citado el 6 de octubre del 2021]; 20(4): (59-77pp). Disponible en: https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=152700453&I ang=es&site=eds-live
- 52. Ugarte O. Estrategias para mejorar el acceso a medicamentos en el Perú. An. Fac. med. [publicación periódica en línea] 2019 enero. [citado el 6 de octubre del 2021]; 80(1): (104-108pp). Disponible en: http://dx.doi.org/10.15381/anales.v80i1.15878.
- 53. Sanz M. Fenomenología y enfermedad: aproximación al estudio de la experiencia patológica a luz del «primer Heidegger» [Internet]. Barcelona: UAB; 2017 [citado el 6 de octubre del 2021]. Disponible: https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edstdx&AN=edstdx.10 803.405302&lang=es&site=eds-live
- 54. WHO guideline: Resistencia a los antibióticos. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 [citado 2021 Oct 06] disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos
- 55. Porto JA. Reacciones adversas a medicamentos. Generalidades. Criterios de derivación. Protoc diagn ter pediatr. [publicación periódica en línea] 2019 enero. [citado el 6 de octubre del 2021]; 20(2): (285-295pp). Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/20\_ra\_medicamentos\_gen eralidades.pdf
- 56. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: Mc Graw-Hill; 2014.
- 57. Garcia J. sanchez A. INEI. Conpendio estadístico provincia de lima 2019. 2019 https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\_digitales/Est/Lib1 714/Libro.pdf

# **ANEXOS**

Anexo 1:

# Operacionalización de variables

|                     |  |  |                                   |   |      | Escala de             |
|---------------------|--|--|-----------------------------------|---|------|-----------------------|
| Variable            | Definición conceptual  | Definición operacional   | Dimensiones                       | Indicadores   | Ítem | medición              |
| Medios<br>digitales | Para efecto de la presente investigación se consideró como definición del primer variable, según Romero R. Rivera R. hacen mención a Castells (2009) define que son formatos donde se pueden visualizar, | Los medios digitales están compuestos por cuatro dimensiones: sitios web, redes de entretenimiento, plataformas de videos y plataformas de chats, la técnica | Sitios web                        | <ul> <li>Frecuencia de la visita de blog</li> <li>Frecuencia de uso de páginas web</li> <li>Nivel de práctica del contenido</li> <li>Frecuencia en compartir información</li> <li>Nivel de recomendación</li> </ul> | 7 -  | Ordinal               |
|                     | innovar, modificar y mantener el contenido de la información, vienen a ser interacciones realizadas a través del internet con acceso   | fue la encuesta; el instrumento utilizado fue el cuestionario, se mide el nivel de uso de los medios digitales; se formuló 22 preguntas.                     | Plataformas de<br>entretenimiento | <ul> <li>Frecuencia de uso de Facebook</li> <li>Frecuencia de uso de Instagram</li> <li>Frecuencia de aceptación de información "viral"</li> <li>Frecuencia de compartir enlaces</li> </ul>                         | 12   | Alto<br>Medio<br>Bajo |

| personas sin importar la ubicación geográfica en tiempo real [] a la par, el contenido es generado, el emisor |                          | ☐ Frecuencia de búsqueda de información ☐ Frecuencia de la visita | 13 -                  |
|---|--------------------------|---|-----------------------|
| determina sus receptores y agrupa los textos concretos de la publicación. <sup>24</sup>                       | Plataformas de<br>videos |   | 17<br>Ordinal<br>Alto |
|   | Plataformas de<br>chats  | │   | 18 - Medio<br>22 Bajo |

|                |   |   |  | <ul><li>Frecuencia en revisar<br/>el autor de la<br/>información</li></ul>  |           |
|----------------|---|---|--|---|-----------|
| Automedicación | Para efecto de la presente investigación se consideró como definición de la segunda variable, según Hernández A, es la selección y uso de fármacos por personas en                            | está dividida en cinco dimensiones: Prevalencia de enfermedades, enfermedades                         | Prevalencia                                      | <ul> <li>Frecuencia de consumo farmacológico</li> <li>Frecuencia de malestares</li> <li>Frecuencia de afecciones</li> </ul>   | 23-<br>25 |
|                | tratar a si mismos dolencias o afecciones, implicando que los individuos compren y utilicen fármacos sin la participación de un profesional calificado (medico) tanto en la prescripción y el | asociadas y consecuencias; la técnica fue la encuesta; el instrumento a utilizar fue el cuestionario. | Enfermedades<br>asociadas a la<br>automedicación | <ul> <li>Frecuencia de Iras</li> <li>Frecuencia de dolores</li> <li>Frecuencia de insomnio</li> <li>Frecuencia de infección vaginal</li> <li>Frecuencia de</li> </ul> | 26-<br>29 |

| nonitoreo del tratamiento, | automedicarse, se                 |  |  | micosis  |  |   |
|----------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|---|
| uedando expuestas a la     | formuló un total de18             |  |  | Frecuencia de  |  | Ordinal   |
| oxicomanía y               | preguntas.                        |  |  | Inflamación  |  |   |
| armacodependencia.32       |                                   |  |  | Frecuencia de uso  |  | Alto  |
|                            |                                   |  |  | en analgésicos   |  | Medio   |
|                            |                                   | Fármacos   |  | (aines)  |  | Bajo  |
|                            |                                   | recurrentes  |  | Frecuencia de uso  |  |   |
|                            |                                   |  |  | en Antibióticos  |  |   |
|                            |                                   |  |  | Frecuencia de uso  | 32   |   |
|                            |                                   |  |  | _  |  |   |
|                            |                                   |  |  |  |  |   |
|                            |                                   |  |  | de Anticonceptivos   |  |   |
|                            |                                   | Causas<br>asociadas  |  | Frecuencia de disponibilidad (tiempo) Frecuencia en restricción de las farmacias Frecuencia de recomendaciones Frecuencia de medios informáticos | 33-<br>36  |   |
| u                          | edando expuestas a la kicomanía y | edando expuestas a la formuló un total de18 xicomanía y preguntas. | formuló un total de18 preguntas.  Fármacos recurrentes  Causas | rmacodependencia. 32 formuló un total de 18 preguntas.  Fármacos recurrentes   Causas asociadas  | edando expuestas a la dicomanía y preguntas.    Firecuencia de preguntas.   Farmacos recurrentes   Farmacos en Antibióticos   Frecuencia de uso en Antialérgicos   Frecuencia de uso de Anticonceptivos     Causas asociadas   Frecuencia de uso en Antialérgicos   Frecuencia de uso de Anticonceptivos   Frecuencia de uso en Frecuencia de uso de Anticonceptivos   Frecuencia de uso de Anticonceptivos   Frecuencia de disponibilidad (tiempo)   Frecuencia de recomendaciones   Frecuencia de recomendaciones   Frecuencia de medios | edando expuestas a la kicomanía y preguntas.    Formuló un total de18 preguntas.   Frecuencia de Inflamación   Frecuencia de uso en analgésicos (aines)   Frecuencia de uso en Antibióticos   Frecuencia de uso en Antibióticos   30- 32 en Antialérgicos   Frecuencia de uso de Anticonceptivos   Frecuencia de disponibilidad (tiempo)   Frecuencia de recomendaciones   Frecuencia de recomendaciones   Frecuencia de medios   Frecuencia de medios |

| Consecuencias    Frecuencia de resistencia antimicrobiana |
|---|
|---|

#### Anexo 2

#### Cuestionario

# Medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022

Buenos días estimada (o) ciudadano, Quien le brinda un cordial saludo es el estudiante de X ciclo Wilmer Mejía Moreno (DNI 76003734) de la carrera de enfermería, así mismo mencionarles, que el cuestionario es creado para participación, con el único objetivo de Determinar la relación que existe entre Medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022. Es decir, nadie conocerá su respuesta, de este modo esperamos su sinceridad con las respuestas.

## **INSTRUCCIONES:**

Marcar con un aspa (x) la alternativa que Ud. crea correcta y que se aplique a su realidad, no dejes ninguna interrogante sin respuesta.

Datos habituales:

| a) | Edad cumplida:     | _años. |                    |
|----|--------------------|--------|--------------------|
|    | 1) () 18 a 30 años |        | 3) () 41 a 50 años |
|    | 2) () 31 a 40 años |        |                    |
| b) | Genero:            |        |                    |
|    | 1) () Masculino    |        | 2) () Femenino     |
| c) | Estado civil:      |        |                    |
|    | 1) () Soltero      |        | 4) () Divorciado   |
|    | 2) () Casado       |        | 5) () Viudo        |
|    | 3) () Conviviente  |        |                    |

- d) Grado de instrucción:
  - 1) () Sin escolaridad
  - 2) () Primaria
  - 3) () Secundaria

- e) Seguro de salud:
  - 1) () Sin seguro
  - 2) () SIS
  - 3) () Essalud
  - 4) () Privado
  - 5) () Militar y policial
- f) Procedencia cultural
  - 1) () Costa
  - 2) () Sierra
  - 3) () Selva Variable

| 1: Medios digitales Sitios web:  |
|--|
| 1. ¿Con qué frecuencia usa sitios web de farmacias y/o boticas de la ciudad?   |
| <ul><li>a) () Siempre</li><li>b) () Casi siempre</li><li>c) () En ocasiones</li><li>d) () Casi nunca</li><li>e) () Nunca</li></ul>   |
| 2. ¿Con qué frecuencia usa páginas web para informarse sobre medicamentos y/o suplementos vitamínicos?   |
| <ul><li>a) () Siempre.</li><li>b) () Casi siempre</li><li>c) () En ocasiones</li><li>d) () Casi nunca</li><li>e) () Nunca</li></ul>  |
| <ol> <li>¿Con que frecuencia visita los blogs personales en busca de solución a<br/>su malestar? (los blogs personales son un espacio, donde se publica<br/>experiencias vividas)</li> </ol> |
| <ul><li>a) () Siempre</li><li>b) () Casi siempre</li><li>c) () En ocasiones</li><li>d) () Casi nunca</li></ul>   |

e) () Nunca

| 4. ¿Usted pone en práctica la información obtenida sobre medicamentos de los sitios web visitados? |
|--|
| a) () Siempre  |
| b) () Casi siempre   |
| c) () En ocasiones   |
| d) () Casi nunca   |
| e) () Nunca  |
| 5. ¿Con que frecuencia comparte la información (internet) obtenida de medicamentos?                |
| a) () Siempre  |
| b) () Casi siempre   |
| c) () En ocasiones   |
| d) () Casi nunca   |
| e) () Nunca  |
| 6. ¿Con qué frecuencia recomienda productos y/o medicinas de páginas                               |
| web visitadas? (página web viene a ser un lugar informativo de las                                 |
| farmacias, boticas, periódico, etc)  |
| a) () Siempre  |
| b) () Casi siempre   |
| c) () En ocasiones   |
| d) () Casi nunca   |
| e) () Nunca  |
| Plataformas de entretenimiento:  |
| 7. ¿Con que frecuencia usa Facebook y/o Instagram de farmacias, boticas de la ciudad?              |
| a) () Siempre  |
| b) () Casi siempre   |
| c) () En ocasiones   |
| d) () Casi nunca   |
| e) () Nunca  |
| 8. ¿Con que frecuencia usa plataformas de entretenimiento en busca de                              |

tratamiento para la COVID19?

| a) () Siempre           |   |
|-------------------------|---|
| b) () Casi siempro      | e c)  |
| () En ocasiones o       | i) (  |
| ) Casi nunca            |   |
| e) () Nunca             |   |
|                         | mportante es una información "viral" en el Facebook<br>remedio de enfermedades? (una información viral es |
| •                       | le rápidamente en las redes sociales alcanzando una   |
| alta cantidad de visita | ·   |
| a) () Siempre           |   |
| b) () Casi siempre      | e c)  |
| () En ocasiones o       | i) (  |
| ) Casi nunca            |   |
| e) () Nunca             |   |
| 10. ¿Con que frecuencia | usa plataforma de entretenimiento para comprar  |
| medicamentos y/o su     | plementos vitamínicos?  |
| a) () Siempre           |   |
| b) () Casi siempro      | e c)  |
| () En ocasiones o       | d) (  |
| ) Casi nunca            |   |
| e) () Nunca             |   |
| 11. ¿Con qué frecuenci  | a comparte una información obtenida sobre algún   |
| medicamento? (un m      | nedio digital es cualquier espacio virtual donde se   |
| puede entablar una c    | conversación)   |
| a) () Siempre           |   |
| b) () Casi siempro      | e c)  |
| () En ocasiones o       | i) (  |
| ) Casi nunca            |   |
| e) () Nunca             |   |
|                         |   |

| 12. ¿Con qué frecuencia usa Facebook para informarse sobre la posible<br>cura de COVID19?                               |
|---|
| a) () Siempre   |
| b) () Casi siempre  |
| c) () En ocasiones  |
| d) () Casi nunca  |
| e) ()Nunca  |
| Plataformas de videos:  |
| 13. ¿Con que frecuencia usa Tik Tok y/o YouTube en circunstancias del COVID19?  |
| a) () Siempre   |
| b) () Casi siempre  |
| c) () En ocasiones  |
| d) () Casi nunca  |
| e) () Nunca   |
| 14. ¿Con qué frecuencia usa plataforma de videos para informarse sobre<br>los medicamentos y/o suplementos vitamínicos? |
| a) () Siempre   |
| b) () Casi siempre  |
| c) () En ocasiones  |
| d) () Casi nunca  |
| e) () Nunca   |
| 15. ¿Con qué frecuencia busca información sobre el tratamiento de   |
| su malestar o molestia? (dolor, inflamación, alergia).  |
| a) () Siempre   |
| b) () Casi siempre  |
| c) () En ocasiones  |
| d) () Casi nunca  |
| e) () Nunca   |

| 19. ¿Con qué frecuencia usa plataforma de chats para informarse sobre      |
|--|
| los medicamentos y/o vitaminas?  |
| a) () Siempre  |
| b) () Casi siempre   |
| c) () En ocasiones   |
| d) () Casi nunca   |
| e) () Nunca  |
| 20. ¿Con qué frecuencia busca información sobre el tratamiento de su       |
| malestar o queja en la plataforma de chats? (dolor, inflamación, alergia). |
| a) () Siempre  |
| b) () Casi siempre   |
| c) () En ocasiones   |
| d) () Casi nunca   |
| e) () Nunca  |
|  |
|  |

| 21. ¿Con que frecuencia llega a comprar fármacos y/o productos<br>farmacéuticos observados en plataformas de chats? (medicamentos para<br>el dolor, alergia, fiebre) |
|--|
| a) () Siempre  |
| b) () Casi siempre   |
| c) () En ocasiones   |
| d) () Casi nunca   |
| e) () Nunca  |
| 22. ¿Usted al leer la información recibida en los "chats grupales" ha  |
| visualizado si tiene un médico (doctor) que lo respalde?   |
| a. () Siempre  |
| b. () Casi siempre   |
| c. () En ocasiones   |
| d. () Casi nunca   |
| e. () Nunca  |
| Variable 2: Automedicación Prevalencia:  |
| 23. ¿Con qué frecuencia se automedica? (compra de medicamentos   |
| sin receta médica)   |
| a) () Siempre  |
| b) () Casi siempre   |
| c) () En ocasiones   |
| d) () Casi nunca   |
| e) () Nunca  |
| 24. ¿Con qué frecuencia busca información en las redes sociales para tratar  |
| su malestar?   |
| a) () Siempre  |
| b) () Casi siempre   |
| c) () En ocasiones   |
| d) () Casi nunca   |
| e) () Nunca  |

| medios digitales? (sitios web, redes sociales)  |
|---|
| a) () Siempre   |
| b) () Casi siempre  |
| c) () En ocasiones  |
| d) () Casi nunca  |
| e) () Nunca   |
| Enfermedades asociadas:   |
| 26. ¿Con qué frecuencia se automedica ayudado por redes sociales en las<br>siguientes enfermedades: ¿Infecciones respiratorias, dolor, inflamación,<br>infección por hongos, infecciones vaginales, dificultad para dormir? |
| a) () Siempre   |
| b) () Casi siempre c)   |
| () En ocasiones d) (  |
| ) Casi nunca  |
| e) () Nunca   |
| 27. ¿Con que frecuencia compra pastillas, capsulas, inyecciones   |
| recomendadas en los medios digitales? (sitios web, redes sociales)  |
| a) () Nunca   |
| b) () Casi nunca  |
| c) () en ocasiones  |
| d) () Casi siempre  |
| e) () Siempre   |
| 28. ¿Con que frecuencia se informa virtualmente sobre el medicamento antes de ir a comprarla?   |
| a) () Siempre   |
| b) () Casi siempre c)   |
| () En ocasiones d) (  |
| ) Casi nunca  |
| e) () Nunca   |
| 29. ¿Con que frecuencias ha comprado azitromicina o dexametasona para   |
| combatir el COVID19, ayudado por la información digital?  |

| a) () Siempre                           |   |
|---|---|
| b) () Casi siem                         | pre   |
| c) () En ocasion                        | nes   |
| d) () Casi nunc                         | a   |
| e) () Nunca                             |   |
| Fármacos recurrentes:                   |   |
| 30. ¿Alguna vez uste                    | d ha notado, que el medicamente que solía                                   |
| utilizar antes, en la                   | actualidad ya no le hace efecto?  |
| a) () Siempre                           |   |
| b) () Casi siem                         | pre   |
| c) () En ocasion                        | nes   |
| d) () Casi nunc                         | a   |
| e) () Nunca                             |   |
| 31. ¿Con que frecuencia u               | sa antibióticos, antialérgicos, analgésicos                                 |
| recomendados en medios digi             | ales? (WhatsApp, Messenger, Facebook)                                       |
| a) () Siempre                           |   |
| b) () Casi siem                         | pre   |
| c) () En ocasion                        | nes   |
| d) () Casi nunc                         | a   |
| e) () Nunca                             |   |
|   |   |
| • | iere suplementos vitamínicos, productos<br>al? (sitios web, redes sociales) |
| a) () Siempre                           |   |
| b) () Casi siem                         | pre   |
| c) () En ocasion                        | nes   |
| d) () Casi nunc                         | a   |
| e) () Nunca                             |   |
|   |   |

### Causas asociadas:

| 33. ¿Con que frecuencia tiene restricciones al preguntar por<br>medicamentos en farmacias online?                          |
|--|
| a) () Siempre  |
| b) () Casi siempre   |
| c) () En ocasiones   |
| d) () Casi nunca   |
| e) () Nunca  |
| 34. ¿Con que frecuencia a recibo recomendación de medicamentos de algún familiar, amigos por WhatsApp y/o Facebook?        |
| a) () Siempre  |
| b) () Casi siempre   |
| c) () En ocasiones   |
| d) () Casi nunca   |
| e) () Nunca  |
| 35. ¿Con que frecuencia las redes sociales le ayudan en la compra de medicamentos para su malestar?                        |
| a) () Siempre  |
| b) () Casi siempre   |
| c) () En ocasiones   |
| d) () Casi nunca   |
| e) () Nunca  |
| 36. ¿Con que frecuencia los videos vistos (YouTube, Tik Tok) de<br>antibióticos le motivaron a comprar tales medicamentos? |
| a) () Siempre  |
| b) () Casi siempre   |
| c) () En ocasiones   |
| d) () Casi nunca   |
| e) () Nunca  |
|  |
|  |

### Consecuencias:

| •  | que frecuencia busca videos y/o imágenes sobre la ecuencia de la automedicación?                               |
|----|--|
| a) | () Siempre   |
| b) | () Casi siempre  |
| c) | () En ocasiones  |
| d) | () Casi nunca  |
| -  | que frecuencia busca información en sitios web sobre iones adversas de medicamentos antes de comprarlo?        |
| a) | () Siempre   |
| b) | () Casi siempre  |
| c) | () En ocasiones  |
| d) | () Casi nunca  |
| e) | () Nunca   |
| -  | que frecuencia el medicamento que adquirió virtualmente no le efecto?  |
| a) | () Siempre   |
| b) | () Casi siempre  |
| c) | () En ocasiones  |
| d) | () Casi nunca  |
| e) | () Nunca   |
| -  | d durante un proceso infeccioso uso algún medicamento endado por las redes sociales, lo cual empeoró su salud? |
| a) | () Siempre   |
| b) | () Casi siempre  |
| c) | () En ocasiones  |
| d) | () Casi nunca  |
| e) | () Nunca   |
|    |  |
|    |  |

#### Anexo 3

#### Confiabilidad

Alfa de Cronbach de ambas variables "Medios digitales y automedicación"

| Resumen de procesamiento de casos |                       |     |       |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|-----------------------|-----|-------|--|--|--|--|--|--|
|                                   |                       | N   | %     |  |  |  |  |  |  |
| Casos                             | Válido                | 263 | 100,0 |  |  |  |  |  |  |
|                                   | Excluido <sup>a</sup> | 0   | ,0    |  |  |  |  |  |  |
|                                   | Total                 | 263 | 100,0 |  |  |  |  |  |  |

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

| Estadísticas de fiabilidad |           |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|
| Alfa de                    | N de      |  |  |  |  |  |  |
| Cronbach                   | elementos |  |  |  |  |  |  |
| 0,730                      | 40        |  |  |  |  |  |  |

| Estadísticas de escala |          |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|----------|----------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Media                  | Varianza | N de     |           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |          | estándar | elementos |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 172,00                 | 374,857  | 19,361   | 40        |  |  |  |  |  |  |  |  |

La confiabilidad de Alfa de Cronbach de ambas variables, da como resultado 0.730, a lo que se interpreta, que el instrumento es aceptable y confiable. Ante ello, se acepta el instrumento para ser ejecutado en la población determinada.

Anexo 4
Resumen de la validación de los expertos sobre las variables Medios digitales y automedicación

| J1   J2   J3   J4   J5   J1   J2   J3   J4   J5   J1   J2   J3   J4   J5   Σ     I1  | Prom. 4 = MA 3.8 = MA 4 = MA 4 = MA 3.8 = MA |
|--|--|
| 12         3         4   | 3.8 = MA<br>4 = MA<br>4 = MA                 |
| I3         4   | 4 = MA<br>4 = MA                             |
| I4         4   | 4 = MA                                       |
| I5         3         4         4         4         3         4   |  |
| I6       4   | 3.8 = MA                                     |
| I7       4   |  |
| I 8     4<   | 4 = MA                                       |
| I 9       4  | 4 = MA                                       |
| I 10         4 | 4 = MA                                       |
| I11         4  | 4 = MA                                       |
|  | 4 = MA                                       |
|  | 4 = MA                                       |
| I12     4     60   | 4 = MA                                       |
| 113     4<   | 4 = MA                                       |
| 114     3     4     57   | 3.8 = MA                                     |
|  | 4 = MA                                       |
| I16     3     4     4     4     3     4     4     4     4     4     4     4     4     4     4     4     4     4     4     4     4     4     4     4     57   | 3.8 = MA                                     |
| I17    4    4    4    4    4    4    4   | 4 = MA                                       |
| I18     4     60   | 4 = MA                                       |
|  | 4 = MA                                       |
| 120     4<   | 4 = MA                                       |
| I 21     3     4     4     4     4     3     4   | 3.8 = MA                                     |
| 122     3     4     57   | 3.8 = MA                                     |
| 123     4     60   | 4 = MA                                       |
| 124     4<   | 4 = MA                                       |
| 125         3         4         4         4         4         3         4  | 3.8 = MA                                     |
| 126 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 60   | 4 = MA                                       |
| 127 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 60   | 4 = MA                                       |
| 128     4<   | 4 = MA                                       |
| 129     4<   | 4 = MA                                       |
| 130 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 60   | 4 = MA                                       |
| 131 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 60   | 4 = MA                                       |
|  | 4 = MA                                       |
| 136     4     60   | 4 = MA                                       |
|  | 4 = MA                                       |
|  | 4 = MA                                       |
| 139     4<   | 4 = MA                                       |
| I 40     4   | 4 = MA                                       |

Grado de relevancia (Escala de 1 al 4)

1= Muy bajo 2= Bajo 3= Alto 4= Muy alto

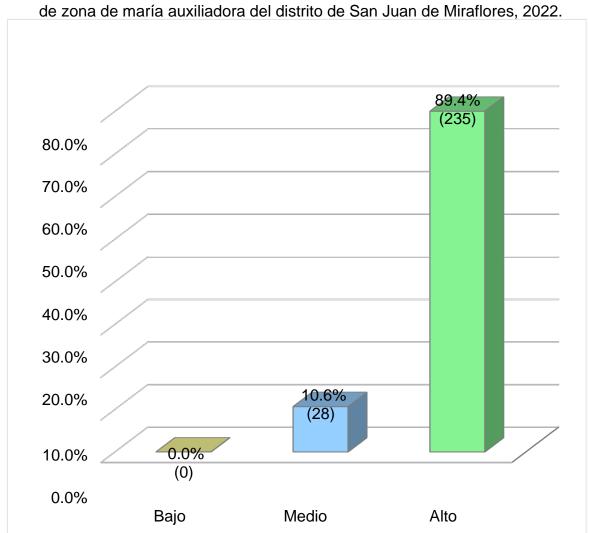
Fuente: Formato de información de opinión de expertos de instrumentos de validación, aplicado del 24 al 28 de noviembre del 2021.

#### Anexo 5

#### **RESULTADOS**

Tabla N 8.

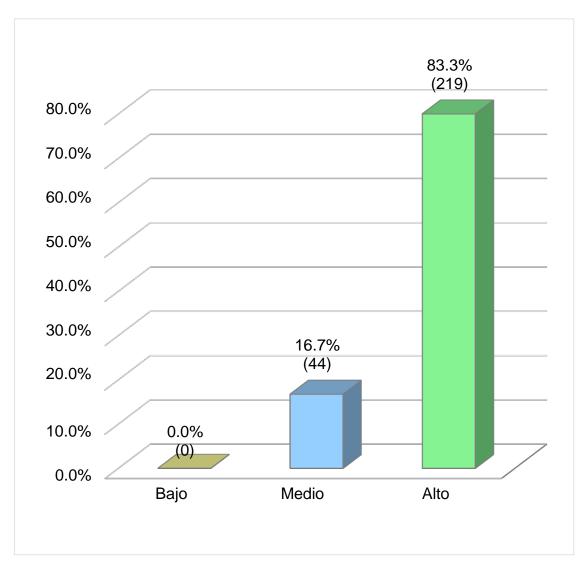
Niveles del uso de Medios digitales en tiempos de COVID-19 en los pobladores de zona de maría auxiliadore del distrito de San Juan de Miraflores. 2022



En la Tabla N 8. se aprecia que el 89,4% (235) de los pobladores tuvo un nivel alto de uso de medios digitales. Mientras que el restante 10,6% (28) tuvo un nivel medio de uso de medios digitales.

Tabla N 9.

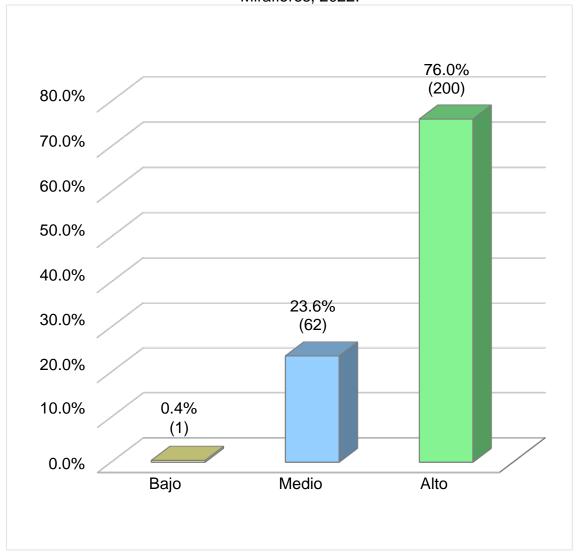
Niveles del uso de sitios web en tiempos de COVID-19 en los pobladores de zona de maría auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores, 2022.



En la Tabla N 9. se observa que el 83,3% (219) de los pobladores tuvo un nivel alto de uso de sitios web. Le continúa el 16,7% (44) que tuvo un nivel medio de uso de sitios web.

Tabla N 10.

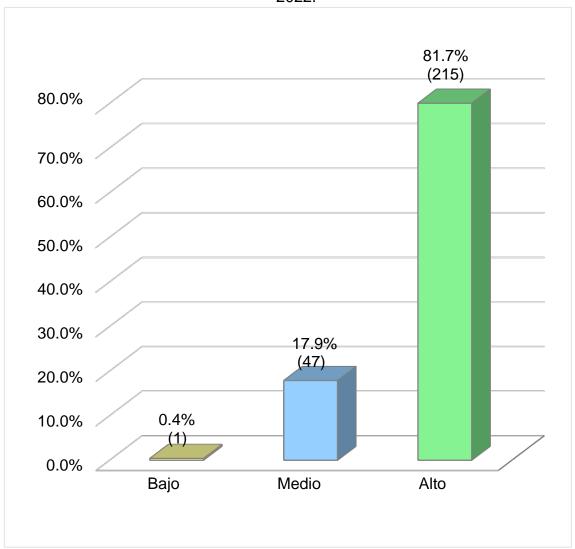
Niveles del uso de plataformas de entretenimiento en tiempos de COVID-19 en los pobladores de zona de maría auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores, 2022.



En la tabla N 10: Se evidencia que el 76,0% (200) de los pobladores tuvo un nivel alto de uso de plataformas de entretenimiento. Le sigue el 23,6% (62) tuvo un nivel medio de uso de plataformas de entretenimiento. Mientras que el restante 0,4% (1) tuvo un nivel bajo de uso de plataformas de entretenimiento.

Tabla N 11.

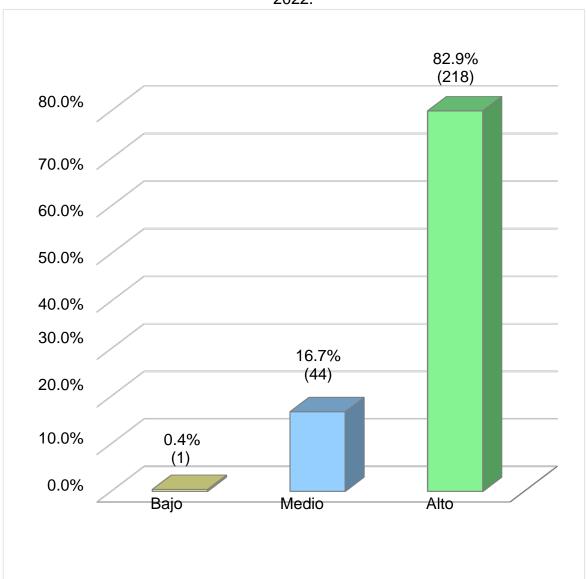
Niveles del uso de plataformas de videos en tiempos de COVID-19 en los pobladores de zona de maría auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores, 2022.



En la tabla N 11. se muestra que el 81,7% (215) de los pobladores tuvo un nivel alto de uso de plataformas de videos. Le continúa el 17,9% (47) que tuvo un nivel medio de uso de plataformas de videos; y el restante 0,4% (1) tuvo nivel bajo de uso de plataformas de videos.

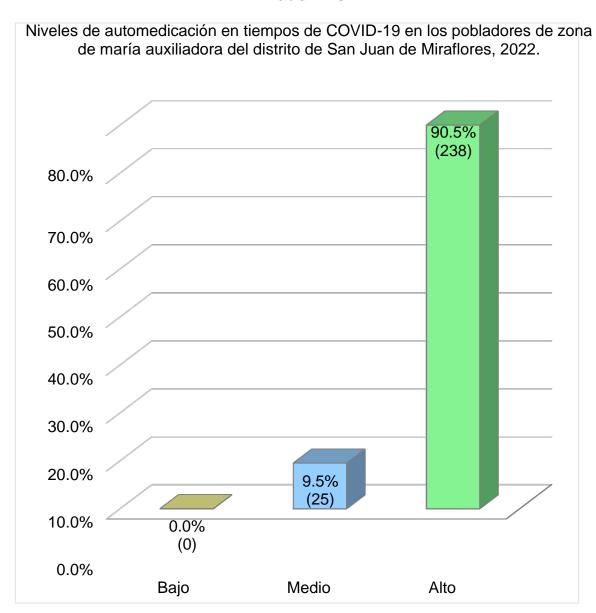
Tabla N 12.

Niveles del uso de plataformas de chats en tiempos de COVID-19 en los pobladores de zona de maría auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores, 2022.



En la tabla N 12. se aprecia que el 82,9% (218) de los pobladores tuvo un nivel alto de uso de plataformas de chats. Mientras que el 16,7% (44) tuvo un nivel medio de uso de plataformas de chats; y el restante 0,4% (1) tuvo un nivel bajo de uso de plataformas de chats.

Tabla N 13.



En la tabla N 13. se muestra que el 90,5% (218) de los pobladores tuvo un nivel alto de automedicación. Le continúa el 9,5% (25) tuvo un nivel medio de automedicación.

| - 6      |               |           |           |           |          |           |              |           |           |           |          |           |           |           |           |           |           |                  |           |           |            |           |           |           |         |          |     |           |           |           |           |           |           |
|----------|---------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|--------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|---------|----------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|          | MATOL         |           | 2. ¿Con   |           |          | 5. ¿Con   |              | 7. ¿Con   | 8. įCon   | 9. ¿Para  | 10. ¿Cor |           |           | 13. ¿Con  |           | 15. ¿Co   | 16. ¿Con  | 17. ¿Cor         | 18. ¿Cor  |           | n 20. ¿Con | 21. ¿Con  | 22.       | 23. ¿Con  |         | 25. ¿Cor |     | 27. ¿Con  | 28. ¿Con  | 29. ¿Con  | 30.       | 31. ¿Con  | 32. ¿Con  |
|          |               | qué       | qué       | que       | 1        | que       | qué          | que       | que       | usted,    | que      | qué       | qué       | que       | qué       | qué       | que       | que              | que       | qué       | qué        | que       | ¿Usted al |           |         | que      | qué | 1.        | que       | que       |           | que       | que       |
| 7        | DATOS         | frecuenci | frecuenci | frecuenci |          | frecuenci | frecuenci    | frecuenci | frecuenci | l.        | I        | frecuenci | frecuenci |           | frecuenci | frecuenci | frecuenci | frecuenci        | frecuenci | frecuenci | 1 .        | frecuenci | 1         | frecuenci |         |          | 1   | frecuenci | frecuenci | frecuenci | vez usted | frecuenci | frecuenci |
|          | DATOS         | a usa     | a lisa    | a visita  | nráctica |           | 4            | 0.1150    | a usa     | important | a usa    | a .       | a lica    | a usa Tik | 0.1150    | a busca   | a .       | a llega a        | a usa     | a lisa    | a busca    | a llega a | informaci | a se      | a busca | a compra |     | a compra  | a se      | as ha     | ha .      | a usa     | •         |
| 8        | 1             | 5         | 4         | 4         | 3        | 4         | 4            | 3         | 5         | 4         | 3        | 3         | 4         | 3         | 5         | 5         | 4         | 4                | 3         | 5         | 4          | 5         | 4         | 5         | 3       | 3        | 4   | 3         | 3         | 4         | 4         | 4         | 4         |
| 9        | 2             | 3         | 3         | 2         | 3        | 3         | 2            | 3         | 3         | 3         | 3        | 2         | 3         | 5         | 4         | 3         | 2         | 5                | 4         | 2         | 3          | 3         | 4         | 5         | 2       | 2        | 3   | 4         | 4         | 2         | 4         | 4         | 2         |
| 10       | 3             | 4         | 5         | 3         | 2        | 2         | 3            | 3         | 3         | 4         | 2        | 3         | 3         | 4         | 4         | 3         | 3         | 3                | 5         | 3         | 3          | 4         | 3         | 5         | 2       | 3        | 3   | 4         | 4         | 4         | 3         | 3         | 3         |
| 11<br>12 | 5             | 3         | 3         | 4         | 3        | 3         | 4            | 3         | 3         | 4         | 3        | 5         | 5         | 3         | 5         | 3         | 3         | 3                | 3         | 3         | 3          | 2         | 3         | 5         | 5<br>3  | 5        | 4   | 4         | 4         | 3         | 3         | 3         | 3         |
| 13       | 6             | 5         | 5         | 5         | 4        | 4         | 4            | 4         | 3         | 3         | 3        | 4         | 3         | 4         | 4         | 4         | 3         | 3                | 4         | 3         | 3          | 3         | 4         | 4         | 4       | 4        | 3   | 3         | 3         | 5         | 5         | 5         | 3         |
| 14       | 7             | 5         | 3         | 3         | 3        | 4         | 3            | 5         | 3         | 4         | 4        | 4         | 4         | 4         | 2         | 4         | 4         | 3                | 4         | 3         | 3          | 3         | 4         | 5         | 4       | 3        | 3   | 3         | 4         |           | 5         | 5         | 4         |
| 15       | 8             | 4         | 3         | 3         | 4        | 4         | 4            | 3         | 3         | 2         | 2        | 3         | 2         | 2         | 2         | 4         | 3         | 3                | 3         | 3         | <u> </u>   | 3         | 4         | 3         | 4       | 4        | 3   | 4         | 4         | 3         | 4         | 3         | 2         |
| 16       | 9             | 4         | 2         | 2         | 5        | 5         | 5            | 5         | 4         | 5         | 5        | 4         | 5         | 3         | 3         | 5         | 3         | 2                | 2         | 3         | 5          | 3         | 5         | 5         | 5       | 5        | 4   | 5         | 5         | 4         | 5         | 3         | 4         |
| 17       | 10            | 5         | 4         | 3         | 4        | 4         | 4            | 4         | 2         | 4         | 4        | 2         | 4         | 2         | 2         | 4         | 4         | 3                | 4         | 2         | 4          | 2         | 3         | 4         | 5       | 4        | 4   | 4         | 4         | 5         | 2         | 4         | 5         |
| 18       | 11            | 4         | 3         | 5         | 3        | 3         | 3            | 3         | 3         | 4         | 3        | 3         | 3         | 4         | 4         | 4         | 2         | 4                | 2         | 4         | 4          | 4         | 1         | 5         | 4       | 5        | 5   | 5         | 5         | 3         | 4         | 5         | 4         |
| 19       | 12            | 4         | 5         | 4         | 4        | 2         | 2            | 5         | 5         | 4         | 4        | 5         | 4         | 5         | 5         | 2         | 3         | 3                | 3         | 5         | 2          | 5         | 3         | 4         | 3       | 4        | 2   | 5         | 4         | 4         | 4         | 3         | 5         |
| 20       | 13            | 5         | 3         | 5         | 3        | 4         | 3            | 4         | 4         | 5         | 3        | 3         | 3         | 2         | 5         | 5         | 5         | 4                | 4         | 2         | 5          | 4         | 4         | 5         | 5       | 3        | 3   | 4         | 5         | 5         | 5         | 2         | 2         |
| 21       | 14            | 4         | 2         | 2         | 5        | 3         | 4            | 3         | 2         | 5         | 4        | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 3         | 3                | 5         | 3         | 4          | 3         | 2         | 5         | 4       | 5        | 5   | 5         | 3         | 4         | 2         | 5         | 5         |
| 22       | 15            | 4         | 5         | 4         | 5        | 5         | 3            | 4         | 3         | 4         | 4        | 3         | 3         | 3         | 5         | 4         | 5         | 4                | 4         | 2         | 5          | 5         | 3         | 5         | 4       | 3        | 4   | 5         | 4         | 2         | 4         | 4         | 4         |
| 23       | 16            | 4         | 5         | 5         | 2        | 4         | 2            | 5         | 4         | 4         | 4        | 4         | 5         | 4         | 4         | 5         | 4         | 3                | 2         | 4         | 3          | 4         | 3         | 4         | 3       | 4        | 2   | 5         | 5         | 5         | 2         | 3         | 3         |
| 24       | 17            | 4         | 5         | 1         | 4        | 2         | 5            | 4         | 5         | 3         | 3        | 4         | 4         | 1         | 3         | 3         | 3         | 5                | 2         | 5         | 2          | 5         | 3         | 5         | 5       | 3        | 5   | 5         | 4         | 3         | 4         | 2         | 5         |
| 25       | 18            | 5         | 4         | 3         | 3        | 3         | 4            | 2         | 3         | 5         | 4        | 3         | 2         | 3         | 5         | 2         | 2         | 4                | 3         | 2         | 4          | 5         | 4         | 5         | 4       | 5        | 4   | 4         | 4         | 5         | 3         | 5         | 4         |
| 26       | 13            | 5         | 4         | 4         | 5        | 2         | 3            | 3         | 2         | 4         | 3        | 4         | 4         | 2         | 4         | 1         | 4         | 3                | 4         | 3         | 5          | 4         | 5         | 4         | 5       | 4        | 2   | 4         | 5         | 2         | 3         | 4         | 3         |
| 27       | 20            | 5         | 3         | 5         | 2        | 5         | 3            | 5         | 4         | 5         | 4        | 2         | 2         | 4         | 2         | 4         | 2         | 5                | 2         | 2         | 3          | 5         | 3         | 5         | 3       | 3        | 5   | 2         | 4         | 4         | 3         | 2         | 5         |
| 28       | 21            | 5         | 5         | 3         | 3        | 4         | 2            | 4         | 5         | 4         | 4        | 5         | 3         | 5         | 4         | 5         | 3         | 4                | 4         | 4         | 5          | 4         | 5         | 5         | 5       | 5        | 4   | 3         | 4         | 4         | 5         | 3         | 4         |
| 28       | 22            | 4         | 3         | 3         | 3        | 4         | 4            | 4         | 2         | 5         | 5        | 5         | 2         | 4         | 2         | 5         | 2         | 3                | 5         | 2         | 4          | 4         | 2         | 5         | 4       | 4        | 2   | 4         | 5         | 5         | 4         | 2         | 3         |
| 30       | 23            | 3         | 2         | 5         | 2        | 2         | 1            | 3         | 4         | 4         | 1        | 4         | 4         | 2         | 2         | 3         | 4         | 2                | 5         | 3         | 2          | 5         | 1         | 5         | 5       | 5        | 3   | 5         | 4         | 2         | 5         | 5         | 5         |
| 31       | 24            | 3         | 4         | 4         | 5        | 3         | 5            | 4         | 3         | 3         | 4        | 2         | 2         | 3         | 5         | 5         | 5         | 4                | 4         | 4         | 3          | 4         | 5         | 4         | 3       | 3        | 2   | 4         | 2         | 3         | 4         | 2         | 4         |
| 32       | 25            | 4         | 5         | 2         | 4        | 2         | 3            | 2         | 2         | 4         | 3        | 5         | 5         | 5         | 4         | 4         | 3         | 5                | 4         | 2         | 5          | 3         | 4         | 4         | 5       | 4        | 4   | 2         | 3         | 5         | 3         | 3         | 3         |
| 33       | 26            | 5         | 3         | 4         | 4        | 4         | 3            | 3         | 4         | 3         | 4        | 4         | 4         | 4         | 4         | 3         | 3         | 4                | 5         | 5         | 4          | 2         | 5         | 5         | 4       | 2        | 4   | 3         | 2         | 4         | 5         | 2         | 3         |
| 34       | 27            | 4         | 4         | 5         | 3        | 2         | 4            | 5         | 4         | 4         | 3        | 5         | 5         | 4         | 3         | 5         | 5         | 4                | 3         | 3         | 5          | 4         | 3         | 5         | 5       | 3        | 5   | 2         | 3         | 2         | 4         | 5         | 3         |
| 35       | 28            | 4         | 5         | 3         | 4        | 3         | 3            | 4         | 5         | 3         | 4        | 3         | 4         | 5         | 4         | 4         | 4         | 4                | 4         | 5         | 3          | 5         | 5         | 4         | 3       | 5        | 4   | 5         | 2         | 3         | 3         | 4         | 4         |
| 36       | 29            | 5         | 5         | 5         | 3        | 5         | 3            | 5         | 4         | 4         | 2        | 5         | 5         | 5         | 3         | 3         | 4         | 5                | 2         | 4         | 5          | 4         | 2         | 5         | 5       | 3        | 4   | 5         | 5         | 5         | 5         | 2         | 4         |
| 37       | 30            | 4         | 4         | 4         | 5        | 2         | 4            | 3         | 3         | 3         | 3        | 4         | 4         | 4         | 5         | 2         | 3         | 2                | 3         | 2         | 4          | 5         | 4         | 5         | 4       | 4        | 2   | 4         | 4         | 4         | 4         | 3         | 3         |
| 38       | 31            | 5         | 3         | 4         | 4        | 3         | 2            | 5         | 4         | 5         | 4        | 2         | 5         | 3         | 2         | 4         | 4         | 4                | 4         | 3         | 5          | 3         | 5         | 5         | 5       | 5        | 4   | 3         | 5         | 2         | 5         | 5         | 4         |
| 33       | 32            | 4         | 5         | 5         | 3        | 4         | 4            | 2         | 3         | 4         | 4        | 4         | 3         | 5         | 4         | 5         | 5         | 5                | 5         | 5         | 4          | 5         | 4         | 4         | 3       | 4        | 5   | 5         | 5         | 5         | 3         | 5         | 3         |
| 40       | $\overline{}$ | -         |           | 2         | -        | 1         | ,            | ۰         | '         | ,         | ٦.       | -         | -         | L (       | -         | -         | ١,٠       | -                | ,         | ٦.        | 1          | L .       | 2         | ٦.        | -       |          | L . | ٦.        | -         | -         | -         | -         | -         |
|          | ( )           |           | DAT       | OS GEN    | NERALE   | S         | <b>TABUL</b> | ACION     | DE ITE    | M         | Niveles  | v rano    | 105       | Hoja3     | bo        | rrador    |           | ( <del>+</del> ) |           |           | 1          |           |           |           |         |          |     |           |           |           |           |           | <b>F</b>  |
|          |               |           | D. 11     |           |          |           |              |           |           |           |          | ) rung    | 100       | . Tojab   |           |           |           | 0                |           |           | ,          |           |           |           |         |          |     |           |           |           |           |           |           |
|          |               |           |           |           |          |           |              |           |           |           |          |           |           |           |           |           |           |                  |           |           |            |           |           |           |         |          |     |           |           |           |           |           |           |

#### Validación por expertos

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE MEDIOS DIGITALES Y AUTOMEDICACION

#### Observaciones:

Tener en cuenta las terminologías usadas en las preguntas.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg / Lic.:

Dr. Pinillos Portella, Miguel

DNI: 42509850

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

| 98<br>85 | Institución                        | Especialidad                            | Periodo formativo |
|----------|------------------------------------|---|-------------------|
| 01       | UNIVERSIDAD RICARDO<br>PALMA (URP) | - CIRUGÍA<br>GENERAL<br>- INVESTIGACION | 3 AÑOS            |

# Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

| 45 | Institución | Cargo           | Lugar     | Periodo laboral     | Funciones |
|----|-------------|-----------------|-----------|---------------------|-----------|
| 01 | INEN        | MEDICO<br>STAFF | SURQUILLO | 2019-<br>ACTUALIDAD | ASISTENTE |

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

25 de noviembre del 2021

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>&</sup>lt;sup>8</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE MEDIOS DIGITALES Y AUTOMEDICACION

#### Observaciones:

Aplicable el cuestionario

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg / Lic.:

Lic. Ramos Rivas Miluska Elizabeth

DNI: 40873730

# Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

| - 65 | Institución                         | Especialidad          | Periodo formativo |
|------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| 01   | UNIVERSIDAD PERUANA<br>UNION (UPEU) | ENFERMERA<br>ONCOLOGA | 2019-2021         |

# Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

| 85 | Institución | Cargo             | Lugar | Periodo<br>laboral | Funciones                                |
|----|-------------|-------------------|-------|--------------------|--|
| 01 | INEN        | ENFERMERA<br>JEFA | LIMA  | 2012 - 2021        | GESTIÓN Y<br>SUPERVISION DEL<br>SERVICIO |

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

25 de noviembre del 2021

<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.



# CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE MEDIOS DIGITALES Y AUTOMEDICACIÓN

| ervaciones:<br>Tener en wenta La | es puntos y c   | smo,   |
|----------------------------------|---|--|
| •                                |   | e después de corregir [ ]  |
| Valencia Laurel                  |   |  |
| olemática de investigación)      |   |  |
|                                  | Especialidad  | Periodo formativo  |
| Sen Antonio Abad del<br>CUSCO:   | Medicina<br>Onvologica  | 4 arras  |
|                                  | nión de aplicabilidad: Aplical No aplic Ilidos y nombres del juez validad  Valencia Laurel  43995236  mación académica del validador: plemática de investigación)  Institución  Vnuvesidad Wawanal Le Sen Antono Abad del | nión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable No aplicable []  Illidos y nombres del juez validador Dr. / Mg / Lic.:  Valencia Laurel 6rethel  43995236  mación académica del validador: (asociado a su calidado elemática de investigación)  Institución Especialidad  Vinversidad Nacional de Hectiona  Sen Antono Abad del |

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

|    | Institución  | Cargo | Lugar | Periodo<br>laboral    | Funciones  |
|----|--|-------|-------|-----------------------|------------|
| 01 | Instituto Nacional De enfermedad Neoplassus (INEN) | I     | Limo. | 5 cños<br>(2016-2021) | asintente. |

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

27 de ... NOV. del .2021

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Relevancia: El item es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE MEDIOS DIGITALES Y AUTOMEDICACIÓN

#### Observaciones:

Su cuestionario le falta corregir la ortografía antes de aplicarse.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir []

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg / Lic.:

Dr. Vicente Egúsquiza Pozo

DNI: 04018333

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

| 37 | Institución                        | Especialidad               | Periodo formativo |
|----|------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| 01 | Universidad Federico<br>Villarreal | Doctor en Salud<br>Pública | 1999-2000         |

# Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

|    | Institución | Cargo               | Lugar | Periodo<br>laboral | Funciones                 |
|----|-------------|---------------------|-------|--------------------|---------------------------|
| 01 | UPIG        | DOCENTE<br>ASOCIADO | LIMA  | 1979-2020          | DOCENTE -<br>INVESTIGADOR |

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los items planteados son suficientes para medir la dimensión

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.



## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

|            |                                      |                     |                 | _            |  |
|------------|--------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------|--|
| pin        | ión de aplicabili                    | -                   | icable [X]      | Aplicable    | después de corregir [ ]                        |
| pel        | lidos y nombres                      | del juez valid      | lador Dr. / Mg  | g / Lic.:    |  |
|            | Dr. Dan                              | wel .               | Jura -          |              |  |
| )NI:       | 4279                                 | 0692                | •••••           |              |  |
|            |                                      |                     |                 |              |  |
|            | nación académica<br>lemática de inve |                     | or: (asociado : | a su calidad | de experto en la variable y                    |
|            |                                      | stigación)          |                 | a su calidad | de experto en la variable y  Periodo formativo |
|            | lemática de inve                     | stigación)          |                 | alidad       |  |
| 01<br>Expe | Institu<br>USMP                      | stigación)<br>ución | Especi          | ialidad      | Periodo formativo 2014 - 2017                  |

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

26 de Novertre 2021

constructo

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

#### Acta de autorización individual

# MEDIOS DIGITALES Y AUTOMEDICACIÓN Buenos días, estimado(a). Se comunica con usted Mejía Moreno Wilmer (DNI 76003734), alumno de la Universidad Privada Cesar Vallejo Actualmente me encuentro realizando mi proyecto de investigación que lleva el título de "Medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19 Lima, Perú, 2022". Se comprende que, uno de los requisitos para validar la investigación a realizar es mantener la participación de cierta población que se alinee con nuestro campo de estudio. Por ello, en la búsqueda de esta información, necesito de su participación en completar el cuestionario (20 min), la cual contendrá diversas preguntas vinculadas a las variables de la investigación en mención. En ese sentido marque la alternativa correcta. La encuesta va dirigida a personas mayores de edad que tengan edades entre 18 a 50 años; asimismo, desde desde ya estoy muy agradecido por su atención prestada en el llenado del cuestionario que permitirá dejar un aporte valioso a nuestra investigación. Estaremos esperando atentamente sus respuestas, y nuevamente, gracias por el apoyo brindado. ACEPTAS DE FORMA VOLUNTARIA EN RESPONDER EL SIGUIENTE CUESTIONARIO SI NO.



### AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

### Datos Generales

| Nombre de la Organizació  | n:               | RUC:     |         |            |
|---------------------------|------------------|----------|---------|------------|
| Zona de Marie             | Auxiliado        | ra - San | Juan de | Miraplores |
| Nombre del Titular o Repr | esentante legal: |          |         |            |
| Regulda Vilche            | z Barboza        |          |         |            |
| Nombres y Apellidos       |                  |          | DNI:    |            |
| Regulda Vilche            | z Barboza        |          | 0083    | 4102       |

#### Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (º), autorizo [ɣ], no autorizo [ ] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

| Nombre del Trabajo de Investigación      |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Medios digitales y automedicación en tie | mpos de COVID-19 Lima, Perú, 2022 |
| Nombre del Programa Académico:           |                                   |
| Desarrollo de Proyecto de Inv            | estigación                        |
| Autor: Nombres y Apellidos:              | DNI:                              |
| Wilmer Lois Mejia Moreno                 | 76003734                          |

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha: Lima 10 de Junio del 2022

Requilda Victor Berboza DNI 00834102 Presidenta ANEXO 22

Firma

(Titular o Representante legal de la Institución)

(\*) Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo-Artículo 7º, literal " f " Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero sí será necesario describir sus características.

#### Zona de María Auxiliadora - San Juan de Miraflores

#### **UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO**

# FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

| Yo de Año                                    | s de edad e identificado con DNI N°        |
|--|--|
| manifiesto que acepto p                      | participar libremente en la aplicación del |
| cuestionario que lleva como título "Medios d | digitales y automedicación en tiempos de   |
| COVID-19 Lima, Perú, 2022". Previa ori       | entación por parte del investigador, a     |
| sabiendas que la aplicación del cuestiona    | rio no perjudicará en ningún aspecto en    |
| mi bienestar y que los resultados obtenido   | os mejoraran mi calidad de vida. Acepto    |
| oluntariamente formar parte de ella OTC      | RGANDO MI CONSENTIMIENTO para              |
| participar.                                  |  |
|  |  |
| echa:  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Firma de la investigadora                    | Firma del participante                     |



### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CHAPILLIQUEN LLERENA MARITZA ESTHER, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Medios digitales y automedicación en tiempos de COVID-19

Lima, Perú, 2022

", cuyo autor es MEJIA MORENO WILMER LUIS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 11.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 09 de Agosto del 2022

| Apellidos y Nombres del Asesor:     | Firma                    |
|-------------------------------------|--------------------------|
| CHAPILLIQUEN LLERENA MARITZA ESTHER | Firmado electrónicamente |
| <b>DNI:</b> 08480737                | por: MCHAPILLIQUENLL     |
| ORCID: 000000027921599              | el 24-08-2022 09:37:00   |

Código documento Trilce: TRI - 0406189

