

NOMBRE DEL TRABAJO

INTERNET COMO FUENTE DE INFORMACIÓN SANITARIA Y LA TOMA DE DECISIONES DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA I.E. MARÍA INMACULADA – HUANCAYO, 2022

RECUENTO DE PALABRAS

13256 Words

RECUENTO DE CARACTERES

72890 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

65 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.6MB

FECHA DE ENTREGA

Apr 18, 2023 9:36 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Apr 18, 2023 9:37 AM GMT-5

● 14% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 14% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

ASESOR:**MG. ARACELY JANETT MARAVI CABRERA****AUTORES:****BACH. NELVINA DOLORES BARZOLA BORJA****BACH. JENNY ESTHER CAMPOS ESPINOZA**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**

**TESIS
INTERNET COMO FUENTE DE INFORMACIÓN SANITARIA Y
LA TOMA DE DECISIONES DE AUTOMEDICACIÓN EN
ESTUDIANTES DE LA I.E. MARÍA INMACULADA –
HUANCAYO, 2022**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORES:

Bach. Barzola Borja, Nelvina Dolores

Bach. Campos Espinoza, Jenny Esther

ASESOR:

Mg. Maravi Cabrera, Aracely Janett

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública y Epidemiología

HUANCAYO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios por su amor y bendición de cada día. A mi padre y madre que están en el cielo, por el gran amor y enseñanza que me dejaron en vida y Dios tenga en su gloria.

A mis hermanos ya que gracias a su apoyo incondicional de cada día he logrado culminar mi carrera profesional.

A mí amado hijo Nicolas por ser mi fuente de motivación e inspiración de superación cada día.

A mis docentes, sin esperar nada a cambio compartieron su conocimiento, alegrías y tristezas y a todas aquellas personas que durante estos cinco años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño se haga realidad.

Nelvina.

DEDICATORIA

A mi madre con todo mi corazón, amor y mucho cariño, ya que gracias a su apoyo incondicional he logrado cumplir mi carrera profesional, a Dios y a mi padre ruego que desde el cielo la cuide y la proteja siempre.

A mí amada hija Sofía por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mi amada hermana Rosa quien con sus palabras de aliento no me dejaba decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales.

A mis docentes, compañeros y amigos presentes y pasados, quienes sin esperar nada a cambio compartieron su conocimiento, alegrías y tristezas y a todas aquellas personas que durante estos cinco años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño se haga realidad.

Jenny.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, damos gracias a Dios ya que con su amor y bondad hemos logrado culminar nuestra carrera profesional, quien nos hizo a la vez más valientes en todas las situaciones que se presentaron y hasta el día de hoy nos permite sonreír y gozar con buena salud.

Este trabajo de tesis realmente fue una gran bendición en todo sentido y te agradecemos a ti padre, y no cesan nuestras ganas de decir que es gracias a ti que esta meta está cumplida, porque siempre estuviste presente en toda etapa de nuestras vidas y sabemos también que pusiste a cada persona en nuestro camino por una razón especial.

A nuestra familia, gracias por su apoyo incondicional, quienes de una y otra forma estuvieron a lo largo de nuestra carrera, siendo un gran soporte enorme en los momentos difíciles de nuestras vidas.

A nuestra Universidad, por darnos la bienvenida a su digna institución como tal, las oportunidades que nos brindaron fueron incomparables y a los grandes docentes quienes impartieron sus conocimientos y marcarnos con el aprendizaje.

Quedamos infinitamente agradecidos con todos de corazón.

Jenny y Nelvina.

PÁGINA DEL JURADO

PRESIDENTE:

Mg. Calle Vilca, Mónica Alejandra

SECRETARIA:

Mg. Zacarias Flores, Mitzi Karina

VOCAL:

Mg. Maravi Cabrera, Aracely Janett

SUPLENTE:

Mg. Ascencio Palomino, Julio Emilio

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros, Barzola Borja, Nelvina Dolores y Campos Espinoza, Jenny Esther, declaramos bajo fundamento que todos los datos e información que acompañan a la tesis titulada “INTERNET COMO FUENTE DE INFORMACIÓN SANITARIA Y LA TOMA DE DECISIONES DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA I.E. MARÍA INMACULADA – HUANCAYO, 2022”, es:

De nuestra autoría.

La presente tesis no ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.

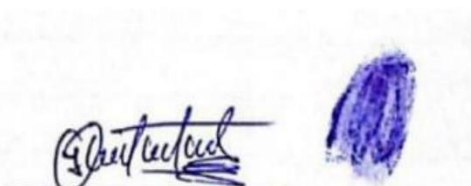
1. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente.
2. Los resultados presentados en la presente tesis son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo, 27 de enero del 2023.



Bach. Barzola Borja, Nelvina Dolores
DNI: 70974865



Bach. Campos Espinoza, Jenny Esther
DNI: 40701233

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	iii
PÁGINA DEL JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	¡Error! Marcador no definido.
ÍNDICE	vi
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
I. 1INTRODUCCIÓN	10
II. MÉTODO	25
2.1 Tipo y diseño de investigación	25
2.2 Operacionalización de variables	26
2.3 Población, muestra y muestreo	30
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	31
2.5 Procedimiento	31
2.6 Método de análisis de datos	32
2.7 Aspectos éticos	32
III. RESULTADOS	33
3.1 Fuente de información sanitaria.....	33
3.2 Confiabilidad del Internet como fuente de información sanitaria	39
3.3 Decisión de automedicación	42
3.4 Prueba estadística.....	45
IV. DISCUSIÓN	46
V. CONCLUSIONES	50
VI. RECOMENDACIONES.....	51
REFERENCIAS.....	52
ANEXOS	57
A. Matriz de consistencia	57
B. Instrumento de recolección de datos.....	59
C. Juicio de expertos del instrumento	61
D. Confiabilidad del instrumento	67

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1. Operacionalización de las variables de estudio	26
Tabla 2. Métodos de análisis de datos y software utilizado.....	32
Tabla 3. Tema de salud consultados por Internet	38
Tabla 4. Dimensiones de la confiabilidad de la información sanitaria obtenida en Internet.....	40
Tabla 5. Prueba de Rho de Spearman	45
Gráfico 1. Directrices de la OMS para los sistemas de salud en temas de acceso de adolescentes a temas sanitarios digitales	19
Gráfico 2. Actividades comprendidas en la automedicación.....	21
Gráfico 3. Factores que condicionan la automedicación	23
Gráfico 4. Fuente de información sanitaria inicial	33
Gráfico 5. Otras fuentes de información sanitaria	34
Gráfico 6. Frecuencia de uso de Internet como fuente de información sanitaria	35
Gráfico 7. Medios de Internet que son usados como fuente de información sanitaria	36
Gráfico 8. Red social más usada como fuente de información sanitaria	37
Gráfico 9. Utilidad de la información sanitaria obtenida en Internet	39
Gráfico 10. Confiabilidad del Internet como fuente de información sanitaria	41
Gráfico 11. Decisión de tomar algún medicamento/remedio natural en base a la información sanitaria obtenida en Internet	42
Gráfico 12. Decisión de dejar de tomar algún medicamento/remedio natural en base a la información sanitaria obtenida en Internet.....	43
Gráfico 13. Decisión de automedicación en base a la información sanitaria obtenida en Internet	44

RESUMEN

El Internet como fuente de información sanitaria puede conllevar a la toma de decisiones incorrectas, en muchos casos en perjuicio de la salud del adolescente. El objetivo de la investigación es determinar si existe relación entre la confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria y la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022. La investigación fue de tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental, la población estuvo conformada por todas las estudiantes matriculadas en el quinto grado de secundaria de la institución educativa con un total de 362 alumnas, y una muestra de 187 usando un muestreo aleatorio simple. Los principales resultados fueron, que las páginas de internet son la fuente de información sanitaria más usadas con un 37.97%, con una frecuencia de uso de 45.45%, el medio más usado son los sitios web de información de salud con un 42.78%, y la red social más usado es el YouTube con el 44.39%. La confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria fue confiable para el 52.94%, para el 42.78% fue muy confiable; respecto a las características de la toma de decisiones en automedicación, el 51.87% de las estudiantes están de acuerdo, 22.99% están inseguras. **Se concluyo**, que si existe relación entre la confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria y la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes; siendo esta una relación de intensidad media con un coeficiente de correlación del Rho de Spearman de 0.356.

Palabras claves: automedicación, fuente de información, internet.

ABSTRACT

The Internet as a source of health information can lead to making incorrect decisions, in many cases to the detriment of the adolescent's health. The objective of the research is to determine if there is a relationship between the reliability of the Internet as a source of health information and the decision-making in self-medication of the fifth-grade students of the I.E. María Inmaculada - Huancayo, 2022. The research was of a descriptive correlational type, design not experimental the population was made up of all the students enrolled in the fifth grade of secondary school of the educational institution with a total of 362 students, and a sample of 187 using a simple random sampling. The main results were that Internet pages are the most used source of health information with 37.97%, with a frequency of use of 45.45%, the most used means are health information websites with 42.78%, and the most used social network is YouTube with 44.39%. The reliability of the internet as a source of health information was reliable for 52.94%, for 42.78% it was very reliable; Regarding the characteristics of decision-making in self-medication, 51.87% of the students agree, 22.99% are unsure. It was concluded that there is a relationship between the reliability of the Internet as a source of health information and the decision-making in self-medication of the students; this being a relationship of average intensity with a Spearman's Rho correlation coefficient of 0.356.

Keywords: self-medication, information source, internet.



I. INTRODUCCIÓN

Desde marzo del 2020, tras la declaratoria de emergencia sanitaria nacional por la pandemia del COVID-19, se dieron diversas medidas para tratar de contener la infección, esto significó un cambio radical en el estilo de vida que llevamos por el confinamiento, afectando a todos los niveles económicos y sociales de nuestro país, desde el teletrabajo, las clases virtuales y el distanciamiento social, han permitido el aumento del uso de las TIC's (tecnologías de la información y comunicación). Es así que cada vez más niños, niñas y adolescentes entregan varias horas al día de su tiempo en conectarse a plataformas digitales en Internet ya sea para estudio, entretenimiento y comunicación. Sin dejar de lado la explosión de usuarios que se tiene en las redes sociales como Facebook, Instagram, YouTube y TikTok¹.

De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) a través del informe técnico Estado de la Niñez y Adolescencia, elaborado con los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG), en el primer trimestre del 2022, el 84.2% de las y los adolescentes entre 12 a 17 años hicieron uso del servicio de internet, porcentaje que representa un incremento de 5.4% en comparación con similar trimestre del año 2021. Estos datos han disminuido tras el reinicio de las clases escolares de manera presencial, ya que en el 2021(cuarto trimestre) estas cifras llegaron hasta el 93% comparando estos porcentajes con la época pre-pandemia, el aumento fue de 13.8 puntos porcentuales².

Otro tema importante relacionado al uso del internet, es el lugar de acceso o dispositivo usado, en el 2019 el acceso por el celular era del 61.2% en lo que va del año este tipo de acceso es del 86%, hogar paso de 36.6% a 29%, cabina pública del 19.3% al 0.7%². Lo cual evidencia que los niños, niñas y adolescentes hacen uso constante del celular, la necesidad inicial de acceso a las clases virtuales exigió la adquisición del equipo móvil y/o el servicio de internet, habiéndose mantenido en estos años, a la fecha. Así mismo, el acceso a paquetes de datos (megas para la conexión a internet) en los diferentes operadores desde los S/5, hace que las y los adolescentes a pesar de estar en clases escolares, sigan conectando, buscando e intercambiando información, muchas de ellas de fuentes tendenciosas y/o peligrosas.

Tras el colapso de nuestro sistema de salud por la pandemia, el gobierno también optó por el uso del Internet y otras TIC's en el campo de la salud;

herramienta digital que propicio mayores y mejores posibilidades de comunicación e interacción entre los pacientes, profesionales e instituciones de salud, permitiendo el establecimiento de alianzas y decisiones compartidas. Tal y como lo menciona Sánchez N.³ el uso de las TIC's permitió apoyar los procesos encaminados al mejoramiento de la calidad en la atención médica, al aumento del empoderamiento de usuarios y pacientes mediante un mejor acceso a la información en salud.

También, se debe considerar las aplicaciones y plataformas privadas nacionales e internacionales que permiten realizar discusiones diagnósticas, presentaciones de casos clínicos entre colegas, vigilancia del comportamiento de enfermedades transmisibles y epidemias, todo ello ha favorecido la participación de especialistas y público en general (de todas las edades) en el intercambio de información a través de listas de distribución, foros virtuales y blogs sobre temas de salud pública³.

Sin embargo, este uso creciente de Internet también implica un conjunto de encrucijadas relacionadas con las inequidades de acceso tanto a las TIC como a la propia información en Internet, su calidad (muchas de la información es incompleta, inexacta y carente de oportunidad) y confiabilidad (la información en Internet es susceptible de ser malinterpretada y sesgada, e incluso inducir comportamientos y prácticas contrarios a las metas de la salud pública), las competencias y habilidades de los usuarios³. Por tanto, este acceso en muchos casos ilimitado a información sobre temas de salud, no significa mejora en los mismos, por el contrario, por la deficiente calidad, estas pudieran hacer más rápida la diseminación de datos incorrectos o de poca calidad que se convertirán en la "verdad" al publicarse en internet y conllevar a la toma de decisiones incorrectas, en muchos casos en perjuicio de la salud del adolescente.

Hoy en día, la automedicación es considerada una práctica creciente en la población mundial, fenómeno que nació y fue promovido como una forma de autocuidado, teniendo un impacto positivo en la reducción del gasto dentro de los sistemas de salud; no obstante, su incremento genera preocupación debido a los potenciales efectos negativos que afectan la salud de las personas que están íntimamente relacionados con diagnósticos y manejos inadecuados⁴.

Vera et al. (2020) considera que se ha encontrado múltiples fenómenos relacionados con la distribución de medicamentos sin contar con fórmulas médicas⁵; entre ellas la prescripción aconsejada o adquisición sin recomendaciones profesionales, considerado por Ruiz-Sternberg y Pérez-Acosta (2011) como un comportamiento masivo a nivel global, facilitado por la publicidad y las nuevas TIC, siendo estas últimas fuentes de información sobre medicamentos y tratamientos, que en otros tiempos estaban restringidas a personal médico, y ahora ya es accesible y disponible al público en general; e inclusive ha permitido la obtención de productos “controlados”⁴.

Los adolescentes son un grupo de población con unas características propias que los hacen ser más vulnerables a conductas de riesgo. Son la generación más cercana a la digitalización, que se ha visto acelerada por la pandemia por el COVID-19, además de las redes sociales, que gracias a su rapidez, facilidad de acceso y gran cantidad de información, han sustituido en gran medida a la transmisión verbal de información que realizaban los apoyos sociales tradicionales⁶. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha recomendado a los países que sus sistemas de salud tengan directrices específicas orientadas a los adolescentes, el Internet es sin duda un recurso potente para ello⁷, por tanto ellos y ellas deben ser escuchados y participen en la planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de los servicios, con el objetivo de asegurar que se atienden sus necesidades, conociendo sus necesidades de información y las fuentes utilizadas por ellos puede ayudar a mejorar la comunicación entre sanitarios y adolescentes⁸.

La institución educativa “María Inmaculada”, sujeto de estudio es uno de los colegios de mayor importancia y reconocimiento en la ciudad de Huancayo, de carácter técnico solo de mujeres y únicamente de nivel secundario. En el 2022 conto con un total de 1779 alumnas de las cuales en el quinto grado se matricularon 362 alumnas divididas en 12 secciones⁹.

Para la investigación, los **antecedentes** consultados que orientaron el desarrollo, fueron a nivel nacional e internacional, como se muestra a continuación:

A **nivel nacional** tenemos a Pomaleque K.¹⁰ en su tesis “Uso de las redes sociales como fuente de información sobre métodos anticonceptivos y su influencia

en la elección de un anticonceptivo en mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2020”, concluyo que las encuestadas consideran como fuentes de información principal la red social “Facebook” con el 81.7% de uso. 41.9% de las usuarias de la red social decidieron usar algún método anticonceptivo basadas en la información obtenida en la red social. A pesar de ello no existe relación estadística significativa entre la fuente de información y la influencia en la elección de un anticonceptivo.

Timoteo A.¹¹ en su tesis “Uso de redes sociales como fuente de información sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta, febrero 2019”, concluyo que existe relación entre las variables bajo estudio, con un valor de p de 0.016 menor a lo permitido (0.05), demostró que el uso de las redes sociales y la decisión de uso de un método anticonceptivo se relaciona de manera significativa; de igual forma evidenció que el uso de redes sociales como fuente de información influye sobre el uso de métodos anticonceptivos ($p=0.021$). Siendo Facebook la red social más usada (97.6%) seguido de YouTube con el 58.8%. En promedio las usuarias acceden a sus redes sociales 1.51 horas al día, todas ellas por el móvil, el 72.9% lo hace para buscar información en general.

Andrade C. y Mejía A.¹² en su investigación “Fuentes de información relacionados al nivel de conocimiento sobre salud sexual integral, en estudiantes de quinto grado de secundaria de la I. E. Jesús de Nazareth y I.E María Eduardo de Rivero y Ustariz. Cocachacra, 2019”, concluyeron que la fuente de información principal en ambas instituciones educativas fueron los docentes, con el 46.8% y el 46.7% respectivamente; seguido del internet (37.7%) en la primera institución educativa, y la televisión (20.0%) en la segunda. En relación al nivel de conocimiento sobre salud sexual integral, en ambas instituciones fue alto (83.1% y 93.3% respectivamente), encontrándose una relación estadísticamente significativa entre las fuentes de información y el nivel de conocimiento sobre salud sexual integral.

Yanque F.¹³ en su tesis doctoral “Internet como fuente de información y credibilidad en temas de salud en estudiantes de la universidad nacional de San Antonio Abad de Cusco”, asegura que la información en temas de salud brindada por

Internet es de relevancia en el joven universitario; siendo el género, la edad del estudiante y su carrera profesional condicionantes para la clasificación y selección de los temas; un gran porcentaje de ellas y ellos no recurren a una página web conocida e identificada plenamente, siendo el acceso en su mayoría a través de un buscador. Se establece que las mujeres permanecen más tiempo en Internet, consultando temas de salud, referidos básicamente a estética; mientras los varones consultan con más frecuencia aspectos relacionados a problemas de estrés y problemas gastro-intestinales.

Huanilo E.¹⁴ en su investigación “Fuentes de información y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Hospital Santa Rosa - octubre 2017”, concluyo que no existe relación significativa entre las fuentes de información y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las encuestadas. El nivel de conocimiento es predominantemente medio (50%), el 19.6% es alto y bajo con el 30.4%; respecto a las fuentes de información el internet es el principal con el 26.1%, seguido de la escuela con el 23.9%; en cuanto a las preferencias el 50% de las adolescentes prefiere que sea un profesional de la salud quien le brinde información sobre los métodos anticonceptivos, seguido de la familia con el 17.4%.

Tineo G.¹⁵ en su tesis “Conocimientos y fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años. Centro de salud de Pachacutec, Ica- 2016”, concluyen que el internet (21.1%) es la principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos de las y los encuestados, seguido de amigos con el 18.4%, profesores o establecimiento de salud con el 15.8%. El nivel de conocimiento general sobre métodos anticonceptivos es predominantemente regular con el 39.5%, seguido de bueno con el 34.2% y malo con el 26.3%.

A nivel internacional, se consideró a Betancourt et al.¹⁶ en su investigación “Información sobre la salud: una revisión de la literatura existente sobre YouTube como fuente de información sanitaria”, concluyeron que es necesario mejorar los contenidos médicos y sanitarios en YouTube, específicamente en relación a la calidad, fiabilidad y utilidad de los vídeos, además de asegurar la presencia de fuentes profesionales e instituciones médicas en la plataforma. Del total de artículos revisados, el 40% de ellos tuvieron como objeto de estudio información sobre una

enfermedad o afección; en relación a la fiabilidad de los videos, aquellos con contenido médicos controversiales tienden a evidenciar cifras menores respecto a este aspecto, por ejemplo, los antivacunas, que por lo general se convierten en virales. Por otro lado, respecto a la puntuación recibida por parte de los usuarios en los diferentes sistemas de evaluación, los vídeos publicados por instituciones médicas o profesionales obtienen mejores puntuaciones frente a los subidos por otro tipo de fuentes.

De la Cruz I.¹⁷ en su estudio “Redes sociales como fuentes de información sobre salud”, concluyo que los encuestados demostraron tener confianza en internet para búsqueda de información de salud, pero esta confianza es mayor en las páginas web. Las páginas de internet más mencionadas son el buscador de Google, WebMD y Medline o Medline Plus, en referencia a las redes sociales consideraron Facebook, Instagram, YouTube, Twitter y Snapchat, en orden de importancia. Sobre la utilidad de la información el 98% lo acepto en las páginas web y 64% en las redes sociales; para la confianza en la información los porcentajes fueron de 66.8% y 34% respectivamente; facilidad de entendimiento 88% versus el 72.4%, información actualizada 56.8% contra el 40%; complacencia con la información 80.4% contra el 51.2%, volver a usar la página web o red social son el 93.2% frente al 60.4%. Finalmente, en referencia a la toma de decisiones en base a la información, el 59.2% fue afirmativa para las páginas web y del 38.4% para las redes sociales.

Blázquez et al.¹⁸ en su artículo “Uso de Internet por los adolescentes en la búsqueda de información sanitaria”, concluyeron que los adolescentes buscan información a través de Google (63.2%), sin conocimientos de sistemas que acrediten la calidad del contenido, sin embargo, la consideran útil y fiable, cambiando sus pautas de conducta según la información encontrada (70.7%). El tema más buscado es el cáncer con el 89.9%, adicciones con el 67.7%, por último, ETS y VIH con el 49.6%; comparten información en redes sociales principalmente Facebook con el 70.3%. Lo expuesto, conlleva un riesgo en este colectivo de edad con características muy sensibles.

García et al.¹⁹ en su investigación “El internet como fuente de información sobre la salud: la visión de estudiantes de Andalucía, España”, exponen una visión crítica de la utilidad del internet para la salud, además de hacer hincapié en la calidad

y credibilidad de los contenidos de salud en la red, teniendo claro que existe la necesidad de tener asesoramiento y alfabetización. También se determinaron los hábitos de salud física y emocional de los estudiantes, además de identificarlos como activos o factores positivos para la salud.

Martín et al.²⁰ en su estudio “Información sobre medicamentos y automedicación en las redes sociales”, concluyeron que los usuarios de Facebook y Twitter comparten más información sobre medicamentos (20.8% en Facebook y el 24.15% en Twitter) que sobre automedicación (6.9% en Facebook y el 8.5 % en Twitter). Las redes sociales, por el momento, se usan prioritariamente para compartir experiencias, resolver dudas y recibir información sobre problemas de salud.

De la Cruz F.²¹ en su artículo “Fuentes de información y usos de Internet para la salud en Puerto Rico”, concluyo que existe una relación significativa positiva entre las variables en estudio, específicamente un mayor uso de Internet para temas relacionados con la salud entre los encuestados determina un número mayor de visitas al médico; en la mayoría de los encuestados las fuentes de información de Internet son útiles cuando necesitaban datos en información de salud, en especial los que reportaron mejor salud; afirmando confiar plenamente en esta información de salud obtenida en línea. Respecto a las características de la información obtenida en línea, la mayoría de los usuarios encuestados la definen como comprensible, fácil, accesible y actualizada; se evidenció también que la información de salud obtenida en internet influye en mayor grado en la toma de decisiones que la recibida por medios tradicionales.

Marin et al.²² en su artículo científico “Internet como fuente de información sobre salud en pacientes de atención primaria y su influencia en la relación médico-paciente”, concluyen que el uso de internet para consultar información sanitaria es muy frecuente con un 61% (IC 95%: 56-67%), 92.4% de los usuarios consideraron que internet respondió a las dudas de salud, el 53.5% refirieron que alguna vez internet cambió su forma de pensar sobre su salud y el 30% realizaron algún cambio de comportamiento. Dicha información es considerada útil ya que puede lograr cambios de comportamiento y usarlo como un aliado en la consulta, el 60.1% comento la información encontrada en internet con su médico, el 44.3% refirieron hacer más preguntas en consulta y el 80.8% creen que su médico estaría dispuesto a

conversar acerca de la información encontrada en internet; por lo tanto, se considera que tiene una influencia positiva en la relación médico-paciente.

Miguel et al.²³ en su investigación titulada “Uso de internet por parte de los adolescentes de Gijón (Asturias) como fuente de información sobre salud”, concluyeron que existe una alta utilización del servicio de internet, pero un uso escaso para obtener información de salud, de este mínimo porcentaje el 56% se le otorga baja credibilidad. Sobre las características del acceso el 88.5% tiene internet en casa, el 42.5% lo usa más de una hora diaria entre semana, y el 74% lo usa durante el fin de semana. La fuente de información en línea representa el cuarto recurso utilizado para dudas de salud (13.9%), por detrás de la familia, el médico y los amigos. Los temas más consultados como fuente de información fueron el ejercicio físico (29.5%), imagen personal (23.3%) y piercing-tatuajes (18.4%).

González T. y Medina P.²⁴ en su estudio “Blogs para pacientes como nueva fuente de información de salud”, concluyen que el blog constituye un nuevo punto de encuentro entre médico y paciente que influye positivamente en la mejora del servicio de salud ofrecido por los hospitales; reconocen que existe un alto nivel educativo de los bloggers, basado en la variedad de fuentes de información que utilizan y los distintos fines que persiguen. Existe un riesgo de que este medio se convierta solo en una oportunidad para lograr ahorros de costos sanitarios, situación que se debe evitar, puesto que lo que se quiere es mejorar la calidad asistencial y la eficacia terapéutica, siendo vital la difusión de información médica de calidad.

Lupiáñez F.²⁵ en su tesis doctoral “internet, salud y sociedad Análisis de los usos de internet relacionados con la Salud en Catalunya”, concluye que un tercio de las webs son recursos de baja calidad orientados hacia la información, se caracterizan por su baja calidad y la presencia del teléfono, la dirección postal y contenidos de salud. También que el sistema de salud está basado en la transmisión de información de los profesionales y organizaciones hacia los usuarios, además de una escasa atención a los usuarios por parte del Gobierno y de las organizaciones que prestan el servicio mediante internet. Existe una brecha social entre los de menor y mayor adaptación/capacitación a la sociedad relacionada con una mayor edad, una menor formación y una clase socio-laboral inferior. Estas diferencias inciden y afectan la salud de los ciudadanos; por lo tanto, genera otra brecha en salud.

La investigación se desarrolló bajo el siguiente **enfoque teórico**:

Desde mediados de la década de los noventa, tras el nacimiento de la World Wide Web (WWW) y los primeros navegadores, entidades relacionadas a la salud como profesionales e instituciones han evidenciado su interés por la potencialidad de la red como fuente de información, al mismo tiempo mostraron preocupación por las consecuencias que esta información podría tener sobre la salud de los individuos²⁶. En los últimos años y potenciado significativamente en estos dos últimos años de pandemia, la obtención de información sanitaria se ha convertido en una necesidad para muchos ciudadanos, pacientes y profesionales sanitarios de todo el mundo, haciendo que el internet se convierte en un instrumento fundamental de la «transmisión del conocimiento» (knowledge translation) en salud²⁷.

En España, el análisis de los recursos webs y las respuestas de la encuesta online evidencio que los proveedores de las páginas web, además de ofrecer contenidos sobre salud, utilizan la red como medio publicitario, de este modo les permite atraer a los usuarios hacia los servicios que son ofrecidos presencialmente. Lupiáñez F. (2008) otorga al internet una característica de gestionadora del acceso a servicios sanitarios, es decir, una herramienta que facilita la gestión de la demanda²⁵.

Existe un consenso generalizado sobre la discordancia entre la información disponible en Internet y las fuentes de información científicas disponibles, debido a ello desde el inicio del funcionamiento de la red, se hizo cuestionamientos a la calidad de los contenidos, en especial en salud disponibles en internet²⁵. En base a ello en aras de lograr un adecuado desarrollo de las potencialidades de internet en el ámbito sanitario, se han identificado las barreras que impiden su adopción²⁷:

La brecha digital; debido a las desigualdades en el acceso al servicio ya sea por territorio, niveles sociales y económicos. A pesar del gran paso a la digitalización que se dio por la pandemia, en nuestro país la penetración de internet en zonas rurales es en promedio un 10%, porcentaje mínimo comparado al 67% como promedio nacional de 67%. "Ningún otro país posee rangos tan altos de falta de acceso a internet en sus habitantes como el Perú"²⁸.

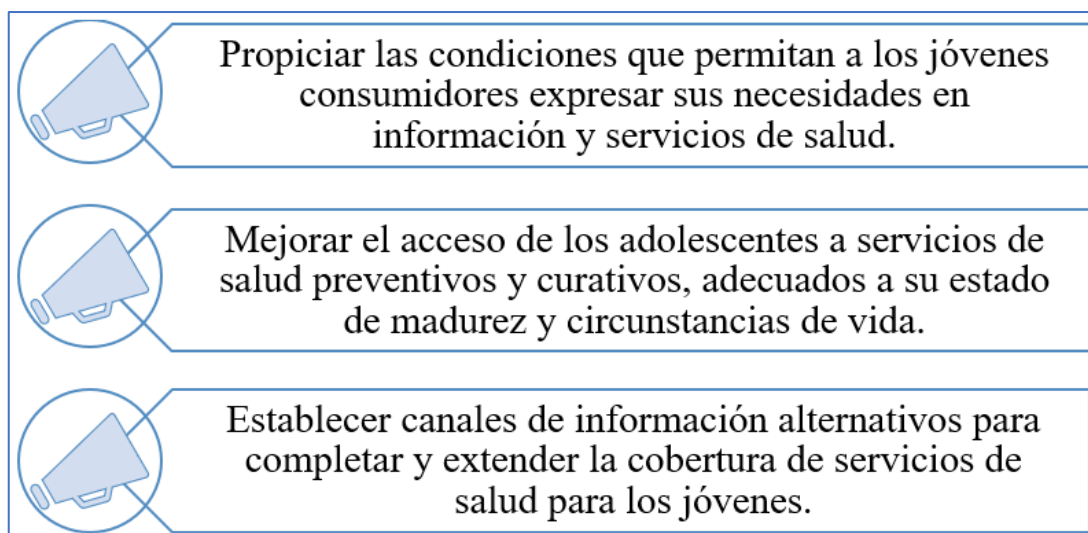
Los conocimientos y actitudes de las personas sobre el manejo del ordenador e internet, referido a las nuevas habilidades que el usuario debe tener para poder hacer

uso del servicio, además de factores sociales, culturales y psicológicos que están ligados al aprendizaje.

El volumen de información y la calidad de los recursos en internet, cada día con mayor capacidad de almacenamiento físico y virtual, hace difícil la labor de seleccionar los recursos adecuados. Para los recursos de formación continuada disponibles en internet, la evaluación de la calidad es aún un reto pendiente, muchos estudios han evidenciado que para algunas patologías la calidad de la información a disposición en la red es inadecuada²⁹.

Respecto a los adolescentes y jóvenes (de 15 a 24 años de edad), representan el grupo etario con mayor frecuencia en el uso de la red para fines sanitarios³⁰. El gráfico 1, muestra las recomendaciones emitidas a los países por la Organización Mundial de la Salud²⁷, que deben ser instauradas en los sistemas de salud como para optimizar el acceso de las y los adolescentes en temas sanitarios:

Gráfico 1. *Directrices de la OMS para los sistemas de salud en temas de acceso de adolescentes a temas sanitarios digitales*



Fuente: Adaptación de Tendencias en el uso de internet como fuente de información sobre salud (OMS, 2007)

Investigaciones concretas en relación al impacto de internet sobre la salud son pocas en nuestro país; sin embargo, tomando como referencia la tendencia de nivel internacional, es posible establecer que los jóvenes buscan información fundamentalmente de la temática siguiente¹³: **Salud sexual y reproductiva**, a pesar

de haberse liberado de diversos tabús respecto a los derechos de desarrollarla de la manera más libre y gratificante, aún los jóvenes prefieren confiar sus interrogantes sobre el asunto a otros miembros ajenos al hogar, como ya se menciona muchas de ellas con fuente privada de información no fiable, como las redes sociales. se incluye temas como la anticoncepción, ETS, embarazo, SIDA, embarazo no deseado. **Estrés**, debido a las características específicas de los cambios que se dan en esta etapa de la vida humana a nivel físico, psicológicos y sociales, el adolescente está sujeto a varios estresores característicos de su edad como los cambios fisiológicos, clima familiar y colegial, entre otros. Se incluye temas como adicciones, imagen personal (ejercicio físico, problemas de la piel, piercing/ tatuajes), nutrición (trastornos de la conducta alimentaria), abusos. **Enfermedades**, como las cardiovasculares y estomacales, además del Cáncer, debido a la presencia y frecuencia en los casos a nivel mundial, y en nuestro país.

La evaluación de los sitios web que brindan información de salud, se realiza comparando la información disponible en cada sitio con la existente en un libro con prestigio en el tema, el análisis permite afirmar que a menudo, la información hallada en línea no corresponde con las revisiones sistemáticas contemporáneas de la literatura³¹, de este modo lograrlo requiere de un metaanálisis de la evidencia apropiada. Otro punto es la actualización de la información, se cree que por ser digital esto se haría de manera regular en comparación a los medios impresos³². La comprensión del contenido por parte del usuario también es de relevancia, ya que, aunque este pueda estar correcto y actualizado no es suficiente si el usuario no entiende o entiende de manera correcta³².

Finalmente, las redes sociales, que en muy poco tiempo han ganado un lugar en la comunicación de todas las personas sin distinción de sexo, edad, condición social ni económica¹³. En las redes sociales en internet se tiene la posibilidad de interactuar con otras personas, aunque no las conozcas que viven del otro lado del mundo, cada nuevo miembro que ingresa transforma al grupo en otro nuevo.

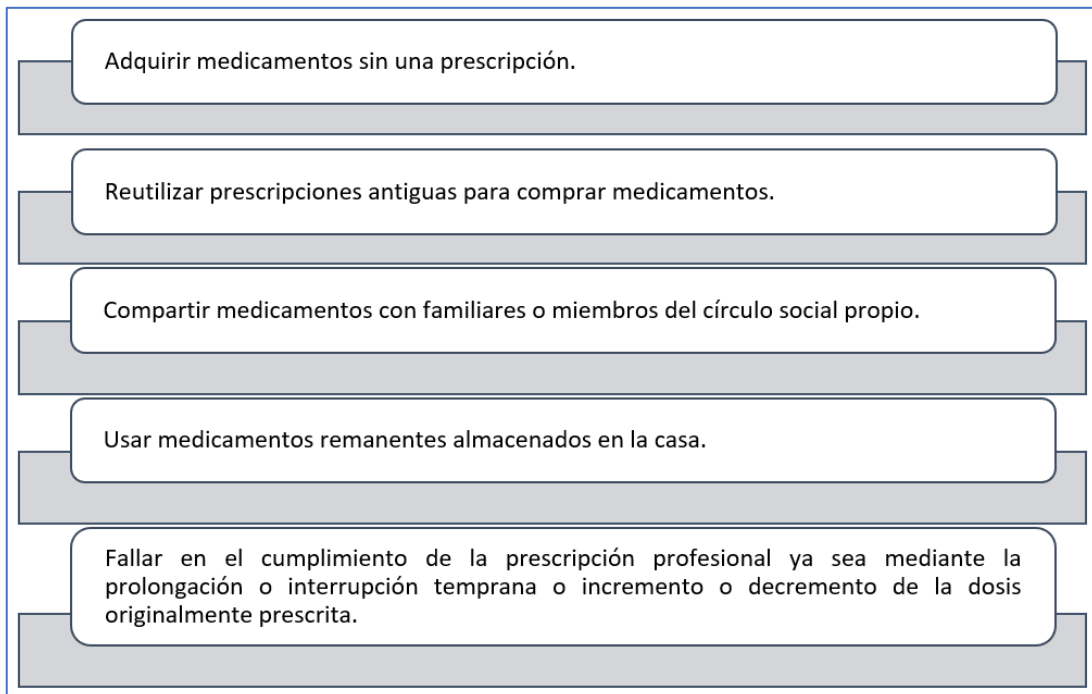
Las redes sociales en internet permiten que pluralidad e individualidad se conjuguen y allí; dan al anónimo popularidad; al discriminado, integración, al diferente, igualdad; al malhumorado, educación; y así, muchas cosas más, buscar personas como tú, interesados en temas como a ti, es la clave del éxito y popularidad

de estas páginas. Dentro de los distintos tipos de redes sociales se puede ubicar: Tiktok, Twitter, Facebook, Instagram, Tuenti, MySpace, entre otros.

En el estudio de Thackeray et al.³³, el 30 a 40% de los encuestados que reportaron utilizar los medios sociales para actividades relacionadas a la salud, lo usaron para verificar médicos, hospitales y tratamientos médicos. Las redes sociales, por el momento, se usan prioritariamente para compartir experiencias, resolver dudas y recibir información sobre problemas de salud; siendo las principales razones para las búsquedas complementar la información apropiada provista por el médico y para recopilar información antes de la consulta con el médico³⁴.

Loyola et al.³⁵ considera que “La automedicación puede tener lugar mediante el consumo de medicamentos industrializados o manipulados, o el uso de remedios caseros (tés, hierbas, etc.), e incluye diversos tipos de actividades”. El gráfico 2, muestra las actividades que comprende la automedicación.

Gráfico 2. *Actividades comprendidas en la automedicación*



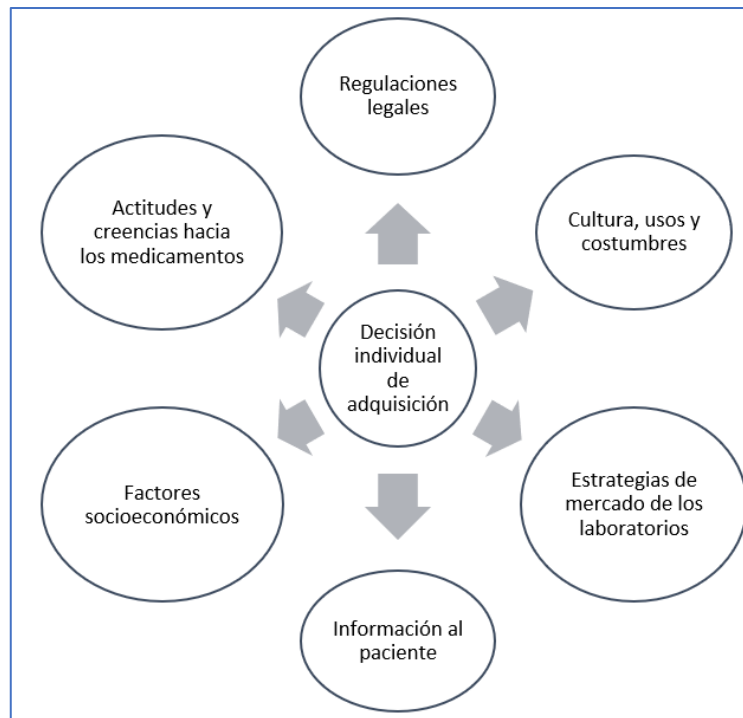
Fuente: Adaptado de Proyecto Bambuí: una aproximación cualitativa a la automedicación (Loyola et al., 2004)

Del total de definiciones que se evidencia sobre automedicación, de acuerdo a Ruiz & Pérez⁴ se da una evolución en tres aspectos: (1) Distinción entre

automedicación responsable y no responsable. (2) Ampliación del fenómeno desde un acto individual y autónomo hasta un acto en el que media un médico o un profesional de la salud. (3) La automedicación entendida como una desviación de la prescripción médica hacia la sobre-medicación, sub-medicación o no adherencia al tratamiento.

En la aparición o desarrollo de la decisión individual de adquirir un medicamento participan diferentes factores, tal y como se observa en el gráfico 2, las regulaciones legales administrativas y de estrategias de mercado de la industria farmacéutica, como los OTC, todavía sujetos a diferentes legislaciones según los países; el entorno del usuario entendiéndola como la cultura, usos y costumbres e información a los pacientes desde diversos puntos (sociofamiliares), medios de comunicación e internet; también se encuentra la interacción del sistema sanitario-paciente y su resultado que puede derivar en confianza en profesionales, demora de atención, accesibilidad al sistema sanitario, desacuerdo en consultas, etc.; factores originados de la propia persona entre ellos se tiene a los factores socioeconómicos, actitudes y creencias sobre la enfermedad y sobre los fármacos³⁶. Arroyo M.³⁶ afirma: “De alguna manera, los usuarios tienen su propia idea del uso racional del medicamento y resulta curioso el concepto de «incumplimiento intencional» como expresión de esa definición personal”.

Gráfico 3. Factores que condicionan la automedicación



Fuente: Adaptación de La automedicación y el autocuidado (Arroyo, 2016)

De lo expuesto, se formuló el siguiente **problema general** de la investigación ¿Existe relación entre la confiabilidad del Internet como fuente de información sanitaria y la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022? en relación a los específicos se tuvo: a) ¿Cuáles son las características de las fuentes de información sanitaria usadas por las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022? b) ¿Cuál es la confiabilidad del Internet como fuente de información sanitaria usadas por las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022? c) ¿Cuáles son las características de la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022?.

La investigación se encuentra en la línea de investigación de salud pública, y en base a ella se **justifica**, ya que la adolescencia es una etapa en la vida del ser humano de muchos cambios físicos, psicológicos en general; más aun saliendo de una etapa de confinamiento, donde su vida social y afectiva se ha visto afectada, esta población es muy vulnerable; el uso del internet en nuestro país ha sufrido una gran

expansión, por lo tanto se reconoce que las y los adolescentes utilizan esta tecnología no solo para comunicarse, sino para buscar información mucha de la cual influye directamente en su salud, por lo tanto la idea no es cuestionar si lo utilizan, sino identificar los diversos usos que le dan a Internet, más aun entendiendo que están en un entorno de socialización y aprendizaje, en el cual mucha de la información a la que acceden es incorrecta, tendenciosa, con falsos mitos o tratamientos, sin filtro de calidad, de fácil acceso y publicación. También es necesario recalcar que en nuestra región no existe investigaciones que describen los temas de salud más consultados en Internet por las y los adolescentes, además de entender las características de estas fuentes de información.

El **objetivo general** planteado fue, determinar si existe relación entre la confiabilidad del Internet como fuente de información sanitaria y la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022. Para los objetivos específicos se tuvo: a) Identificar las características de las fuentes de información sanitaria usadas por las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022. b) Determinar la confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria usadas por las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022. c) Identificar las características de la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022.

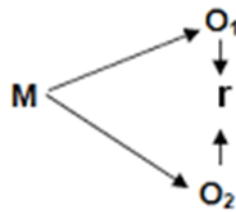
Se buscó demostrar la **Hipótesis**: Existe relación entre la confiabilidad del Internet como fuente de información sanitaria y la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

La investigación fue de tipo descriptivo³⁷, “la cual consiste en dar a conocer las situaciones y comportamiento que caracterizan al objeto de estudio” y diseño descriptivo correlacional no experimental³⁸, ya que describen las relaciones existentes entre variables sin manipularlas o intervenir en ellas.

Bajo el modelo:



Donde:

M = Estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. “María Inmaculada”

O₁ = Confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria.

O₂ = Decisión de automedicación.

r = Posible relación entre las variables

2.2 Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de las variables de estudio

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Fuente de información sanitaria	Cualquier recurso, documento o entidad que proporciona datos, conocimientos o investigaciones relacionadas con temas de salud y atención médica ⁷ .	1. Frecuencia de uso de internet como fuente de información sanitaria	¿Con que frecuencia usa el Internet como fuente de información sobre temas de salud?	- Muy frecuente - Frecuente - En ocasiones - Raramente - Nunca
		2. Otras fuentes	Además de Internet, ¿Qué otras fuentes de información usas para obtener información sobre temas de salud?	- Televisión - Radio - Anuncios en prensa - Profesionales de salud - Otros
		3. Fuente de información sanitaria inicial	A la hora de necesitar información sobre temas de salud, ¿en qué o quién piensas inicialmente como fuente de información?	- Redes sociales - Páginas de internet - Profesionales de salud - Familiares - Farmacéutico - Educadores
		4. Medios de Internet utilizado	¿Qué medios de Internet utilizas para obtener información sobre temas de salud?	- Sitios web de información de salud - Redes sociales - Sitios web de médicos - Sitios web de hospitales/clínicas

		5. Red social utilizada	¿Cuál es la red social que más usas para buscar información sobre temas de salud?	<ul style="list-style-type: none"> - Facebook - WhatsApp - Twitter - Instagram - YouTube - Tiktok - Otros
		6. Temática	¿Qué tema de salud, buscas en Internet?	<ul style="list-style-type: none"> - Ejercicio físico, - Imagen personal, cuidado de la piel, piercing-tatuajes. - Tabaco, alcohol, drogas, - Anticoncepción, embarazo - Enfermedades de transmisión sexual, VIH, SIDA - Problemas alimenticios, nutrición - Relaciones afectivas, abusos, depresión, - Otros
Confiabilidad del Internet como fuente de información sanitaria	Evaluación de la calidad y veracidad de la información relacionada con la salud que se encuentra en línea ³ .	1. Utilidad de la información	¿Cuál fue la utilidad de la información sobre de temas de salud que obtuviste en Internet?	<ul style="list-style-type: none"> - Muy útil - Útil - Poco útil - Nada útil
		2. Confianza en las fuentes	¿Confías en la información sobre de temas de salud que	<ul style="list-style-type: none"> - Completamente en desacuerdo - En desacuerdo

			obtuviste en Internet?	- Inseguro
		3. Comprensión de la información	¿Fue fácil comprender la información sobre de temas de salud que obtuviste en Internet?	- De acuerdo - Completamente de acuerdo
		4. Actualización de la información	¿Percibiste que la información hallada sobre temas de salud en Internet estaba actualizada?	
		5. Complacencia con la información	¿Percibiste que la información hallada sobre temas de salud en Internet estaba actualizada?	
		6. Uso recurrente de la fuente	¿Volverías a utilizar la fuente de información sobre temas de salud obtenida en Internet?	
Decisión de automedicación	Acto de una persona de diagnosticarse y tratarse a sí misma sin la supervisión de un profesional de la salud ⁷ .	1. Tomar medicamento o remedio natural	¿Has decidido tomar algún medicamento o remedio natural luego de haber conocido o aprendido sobre el mismo a través del Internet?	- Completamente en desacuerdo - En desacuerdo - Inseguro - De acuerdo - Completamente de acuerdo

2. Dejar o no comenzar a tomar un medicamento o remedio natural	¿Has decidido dejar o no comenzar una medicina o remedio natural luego de haber conocido sobre sus efectos secundarios o interacciones, a través del Internet?
---	--

Fuente: Elaboración propia

2.3 Población, muestra y muestreo

La población es “el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones”³⁹. La misma estuvo conformada por todas las estudiantes matriculadas en el quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada de la ciudad de Huancayo en el año académico 2022, haciendo un total de 362 alumnas.

Para la obtención de la muestra, se aplicó muestreo aleatorio simple, utilizando la fórmula para poblaciones finitas con un nivel de confianza del 95% y un error máximo permitido del 5% ³⁶.

$$N = \frac{N * Z^2 * P * Q}{D^2 * (N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

Dónde:

N: Población (362)

Z: Nivel de confianza. El nivel elegido será de 1.96 que equivale a un nivel de confianza del 95%.

D: Error muestral. Para este caso se elegirá un error muestral del 5% (0.05).

P: Proporción de sujetos que tienen la característica de estudio. Se elegirá un valor de 50% (0.5).

Q: Es el resultado de 1-P. En este caso equivaldría a 0.5.

$$\frac{362 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (362 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = \frac{347.6648}{0.9025 + 0.9604} = \frac{347.6648}{1.8629} = 186.6254$$

Usando los datos en la formula, se obtuvo una muestra de 187 estudiantes.

Criterios de Inclusión: Todas las estudiantes matriculadas en el año académico 2022 que cursan el quinto grado de secundaria de la I.E. “María Inmaculada” que cuenten con el permiso de sus tutores.

Criterio de Exclusión: Estudiantes que no cuenten con la autorización de los tutores o no desean participar de la investigación.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica fue la encuesta, usado para recolectar información de personas respecto a características, opiniones, creencias, expectativas, conocimiento, conducta actual o conducta pasada³⁷.

Como instrumento se utilizó el cuestionario, con preguntas ordenadas y sistematizadas que permitieron recabar información correspondiente a la investigación. Este se desarrolló usando formularios digitales (Google Forms), lo que facilitó la distribución del mismo mediante las redes sociales usadas por los estudiantes, como parte del desarrollo de sus clases; grupos administrados por sus docentes tutores asignados a cada sección.

La **validez** del instrumento se evaluó mediante una ficha de evaluación de expertos, contando con 3 profesionales especialista en el tema técnico, metodológico y estadístico; obteniéndose un promedio de opinión de aplicabilidad de 4.8 con 93.33% para el instrumento (Ver anexo C)

Para la confiabilidad se realizó una prueba piloto previa (20 sujetos), que permitió obtener el alfa de Cronbach del instrumento; se obtuvo el valor de 0.783 evidenciándose que el instrumento tiene una confiabilidad Aceptable (Ver anexo D)

2.5 Procedimiento

- Realización del muestreo de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.
- Para la recolección de datos se compartió el cuestionario digital en los grupos de WhatsApp de los tutores asignados a las 12 secciones del quinto grado de educación secundaria de la institución educativa sujeta de estudio, obteniéndose un total de 187 respuestas.
- Respecto a la tabulación de datos, se trabajó directamente los datos obtenidos de la variable Fuente de información sanitaria.
- Para las dos variables que se buscaba relacionar, se categorizo los resultados de las sumas de cada uno de los ítems correspondiente. Para la variable confiabilidad del internet como fuente de información, se consideró las categorías: Nada confiable (0 a 6 puntos), Poco confiable (7 a 12 puntos), Confiable (13 a 18 puntos) y Muy confiable (19 a 24

puntos). Para la variable Decisión de automedicación se consideró las categorías: Totalmente en desacuerdo (1 a 2 puntos), En desacuerdo (3 a 4 puntos), Indiferente (5 a 6 puntos), De acuerdo (7 a 8 puntos), Totalmente de acuerdo (9 a 10 puntos).

- Para el análisis de datos e interpretación de resultados, se desarrolló gráficos de barras, tablas de frecuencias y tablas cruzadas, para expresar los resultados.
- Respecto a la prueba estadística se obtuvo el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, ya que ambas variables son de categoría ordinal.

2.6 Método de análisis de datos

Tabla 2. *Métodos de análisis de datos y software utilizado*

Métodos de análisis de datos		Software utilizado
Muestreo y aplicación del instrumento	Se realizó con el método estadístico de muestreo probabilístico aleatorio simple	Aplicativo de Microsoft Excel 2019
Tabulación de datos e información obtenida.	Se realizó la	SPSS 25 - español
Análisis de datos e interpretación de resultados.	diagramación y análisis estadístico	SPSS 25 – español Microsoft Word

Fuente: Elaboración propia

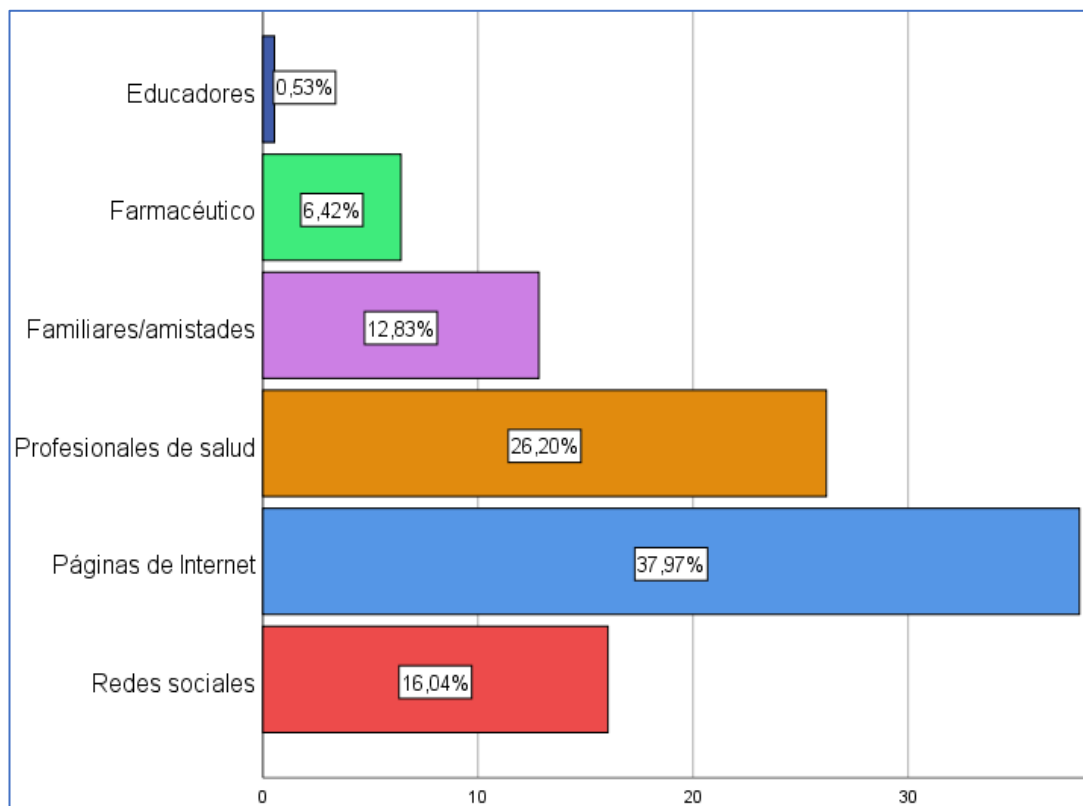
2.7 Aspectos éticos

- Se cumplió con el Código de Ética de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.
- Se mantuvo la confidencialidad de la información, así como el anonimato de las estudiantes participes del estudio y en ningún momento se usó los datos con otra finalidad que no sea la investigación.
- El estudio no conllevó ningún riesgo para las personas que participaron en la investigación.

III. RESULTADOS

3.1 Fuente de información sanitaria

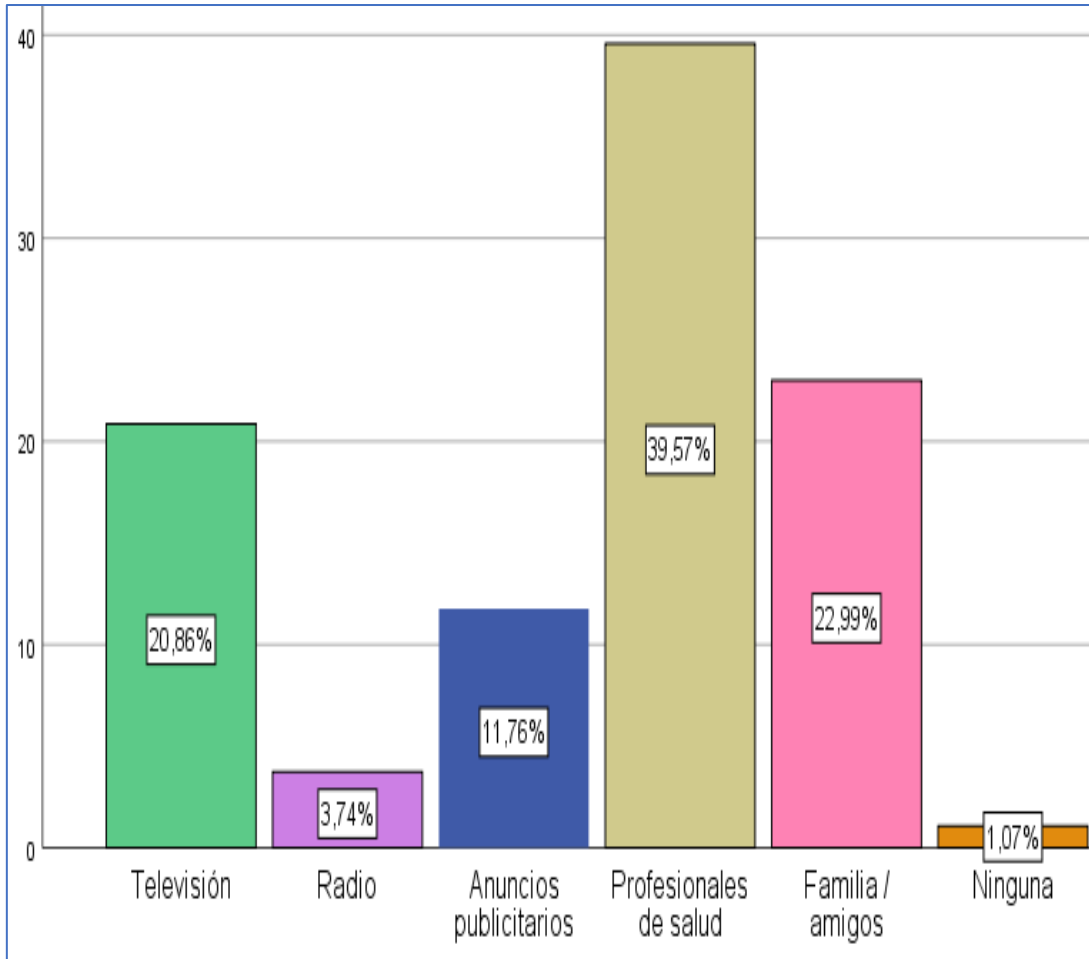
Gráfico 4. Fuente de información sanitaria inicial



Fuente: Elaboración propia obtenida del instrumento de recolección de datos.

El gráfico 4, muestra cual es la fuente de información sanitaria inicial, que las estudiantes usan, el 37.97% usa páginas de internet, el 26.2% profesionales de la salud, seguido de las redes sociales con el 16.04%, familiares y amistades con el 12.83%, el o la farmacéutica 6.42% y solo un 0.53% en los educadores.

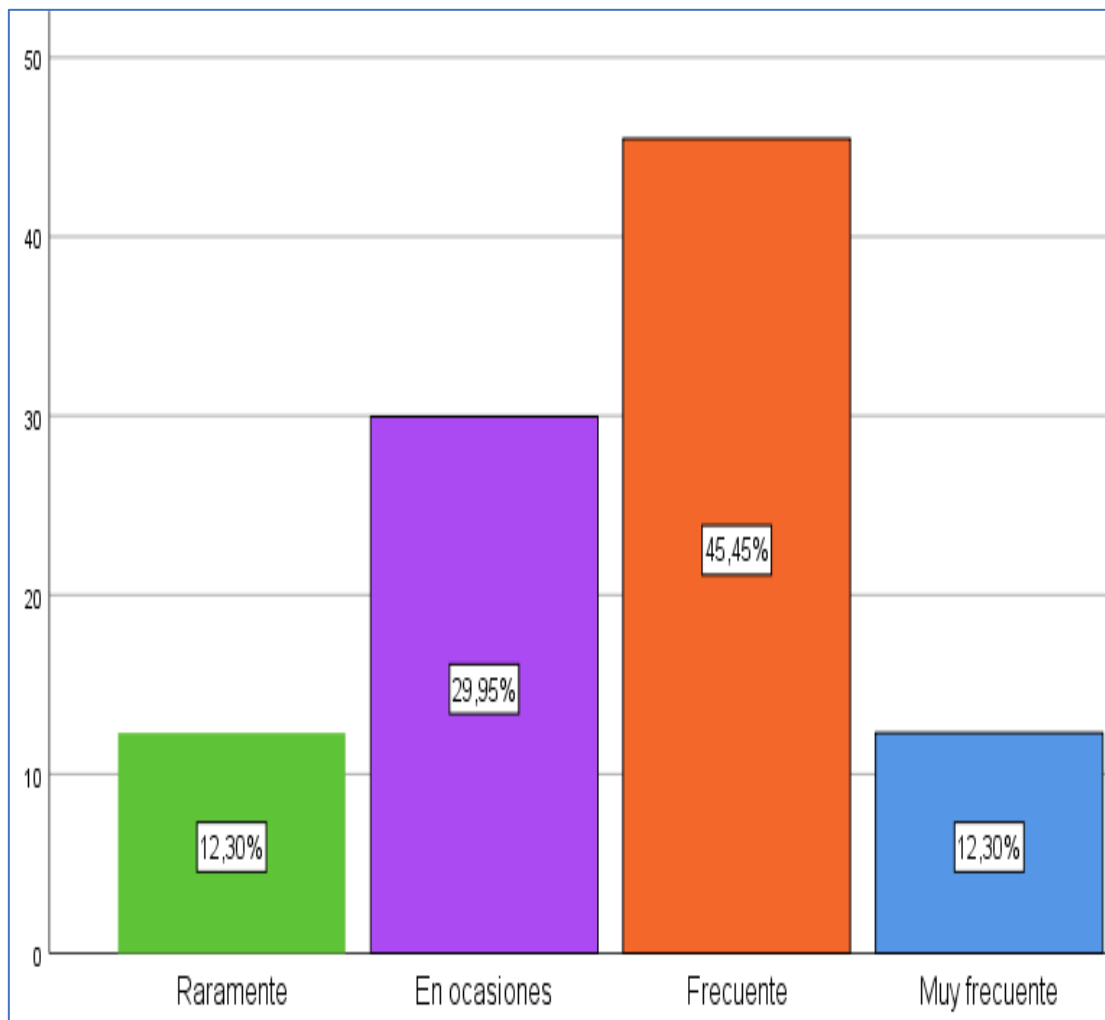
Gráfico 5. Otras fuentes de información sanitaria



Fuente: Elaboración propia obtenida del instrumento de recolección de datos.

En el gráfico 5, se aprecia la preferencia de otras fuentes de información sanitaria por parte de las estudiantes a parte del Internet, siendo los profesionales de salud la fuente más recurrida con el 39.57%, seguida de familiares y amigos con el 22.99%, 20.86% prefiere la televisión, 11.76% anuncios publicitarios, 3.74% la radio y un 1.07% selecciono ninguna fuente de información.

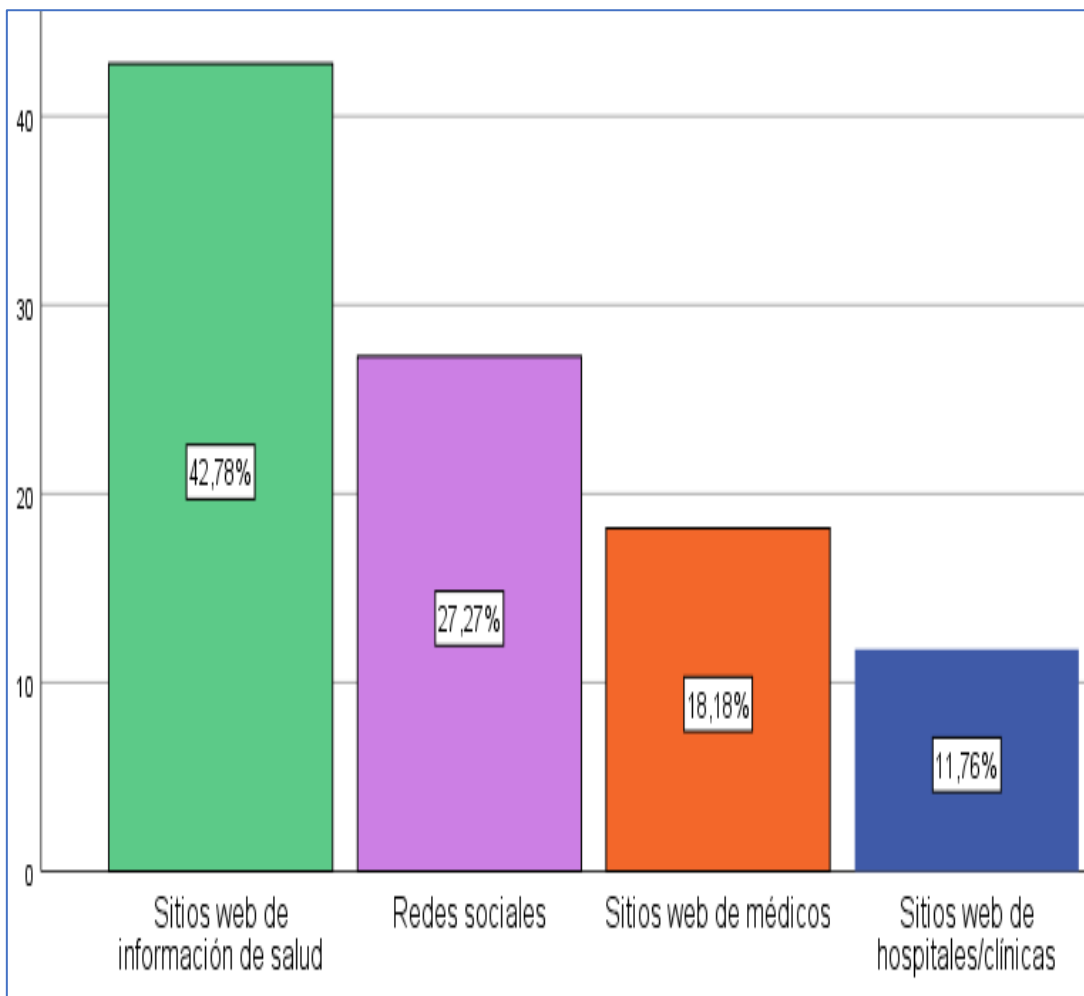
Gráfico 6. Frecuencia de uso de Internet como fuente de información sanitaria



Fuente: Elaboración propia obtenida del instrumento de recolección de datos.

Frente a la pregunta acerca de la frecuencia de uso de Internet como fuente de información sanitaria, el 45.45% de las estudiantes lo usa frecuentemente, seguido del 29.95% que lo usa en ocasiones, y muy frecuente y raramente presentan el mismo porcentaje de 12.3% respectivamente (Ver gráfico 6).

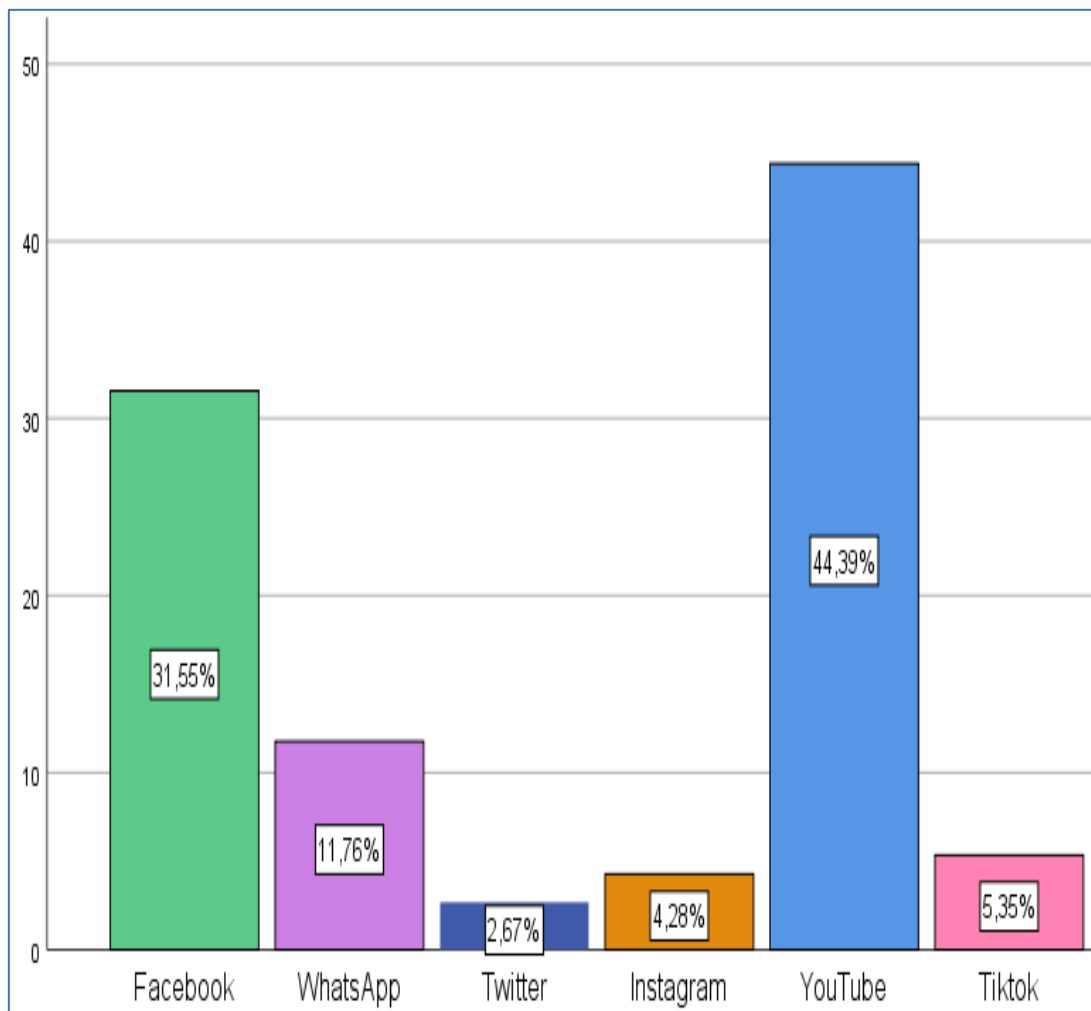
Gráfico 7. Medios de Internet que son usados como fuente de información sanitaria



Fuente: Elaboración propia obtenida del instrumento de recolección de datos.

El gráfico 7, muestra los medios de Internet usados como fuente de información sanitaria por parte de las estudiantes, siendo ellos sitios web de información de salud las más usadas con un 42.78%, seguido de las redes sociales con el 27.27%, sitios web de médicos con el 18.18% y con un 11.76% las estudiantes visitan los sitios web de hospitales y/o clínicas.

Gráfico 8. Red social más usada como fuente de información sanitaria



Fuente: Elaboración propia obtenida del instrumento de recolección de datos.

En el gráfico 8, se muestra cual es la red social más usada como fuente de información sanitaria, el 44.39% recurre al YouTube, seguido del Facebook con un 31.55%, WhatsApp con el 11.76%, Tiktok con el 5.35%, Instagram con el 4.28% y el Twitter un 2.67%.

Tabla 3. Tema de salud consultados por Internet

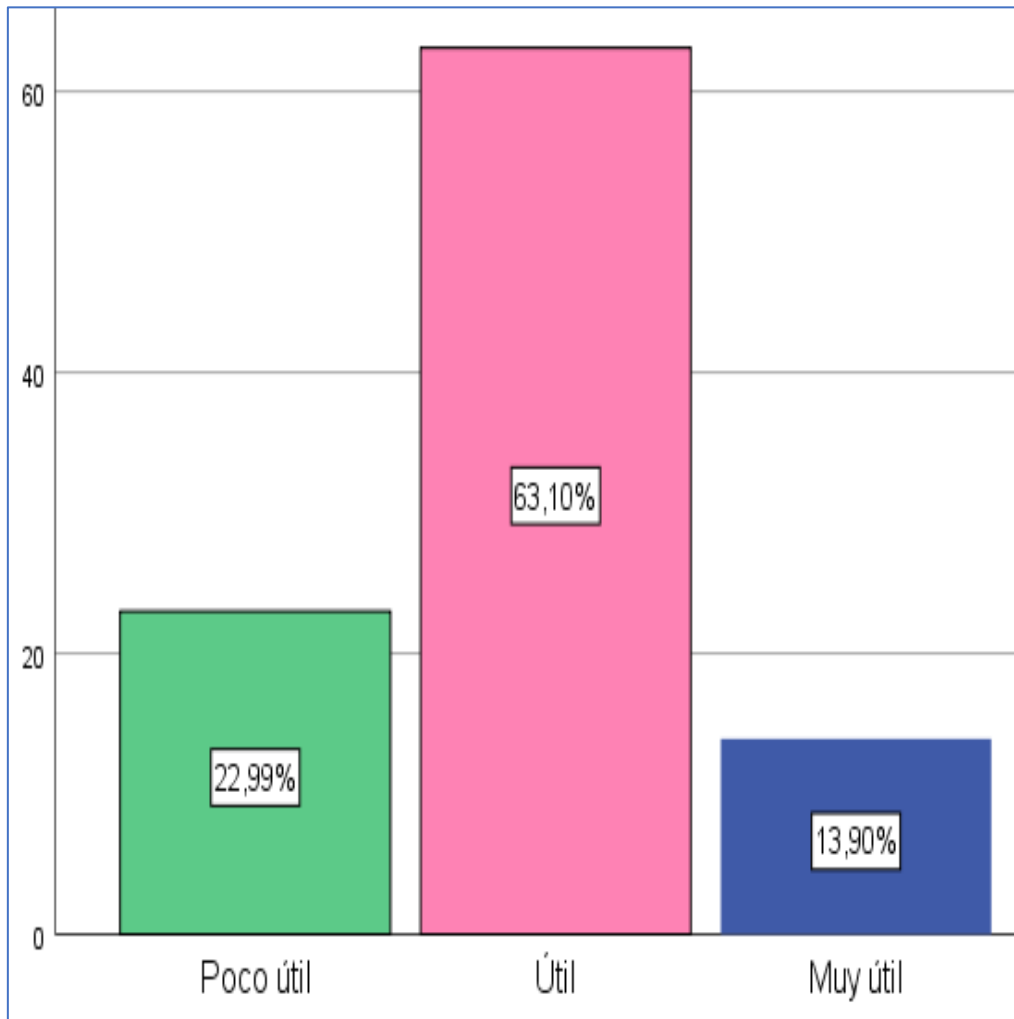
Temática	Frecuencia	Porcentaje
Ejercicio físico	72	38.6%
Imagen personal. cuidado de la piel. piercing-tatuajes	31	16.8%
Tabaco. alcohol. Drogas	17	8.9%
Anticoncepción. Embarazo	48	25.7%
Enfermedades de transmisión sexual. VIH. SIDA	43	22.8%
Problemas alimenticios. Nutrición	91	48.5%
Relaciones afectivas. abusos. depresión	35	18.8%
Otros	2	3.2%

Fuente: Elaboración propia obtenida del instrumento de recolección de datos.

La tabla 3, muestra la temática de salud solicitada por las estudiantes por Internet, el tema más consultados fueron los problemas alimenticios y nutrición con el 48.5%, seguido del ejercicio físico con el 38.6%, con el 25.7% se encontró el tema de anticoncepción y embarazo, mientras que las enfermedades de transmisión sexual, VIH y SIDA obtuvieron el 22.8%.

3.2 Confiabilidad del Internet como fuente de información sanitaria

Gráfico 9. Utilidad de la información sanitaria obtenida en Internet



Fuente: Elaboración propia obtenida del instrumento de recolección de datos.

Para describir la confiabilidad del Internet como fuente de información sanitaria, se ha considerado varias dimensiones, una de ellas la utilidad de la información obtenida, el gráfico 9 muestra los resultados, el 63.1% de las estudiantes considera con útil la información, el 22.99% como poco útil y el 13.9% como muy útil; ningún estudiante reconoció como nada útil la información sanitaria obtenida en Internet.

Tabla 4. Dimensiones de la confiabilidad de la información sanitaria obtenida en Internet

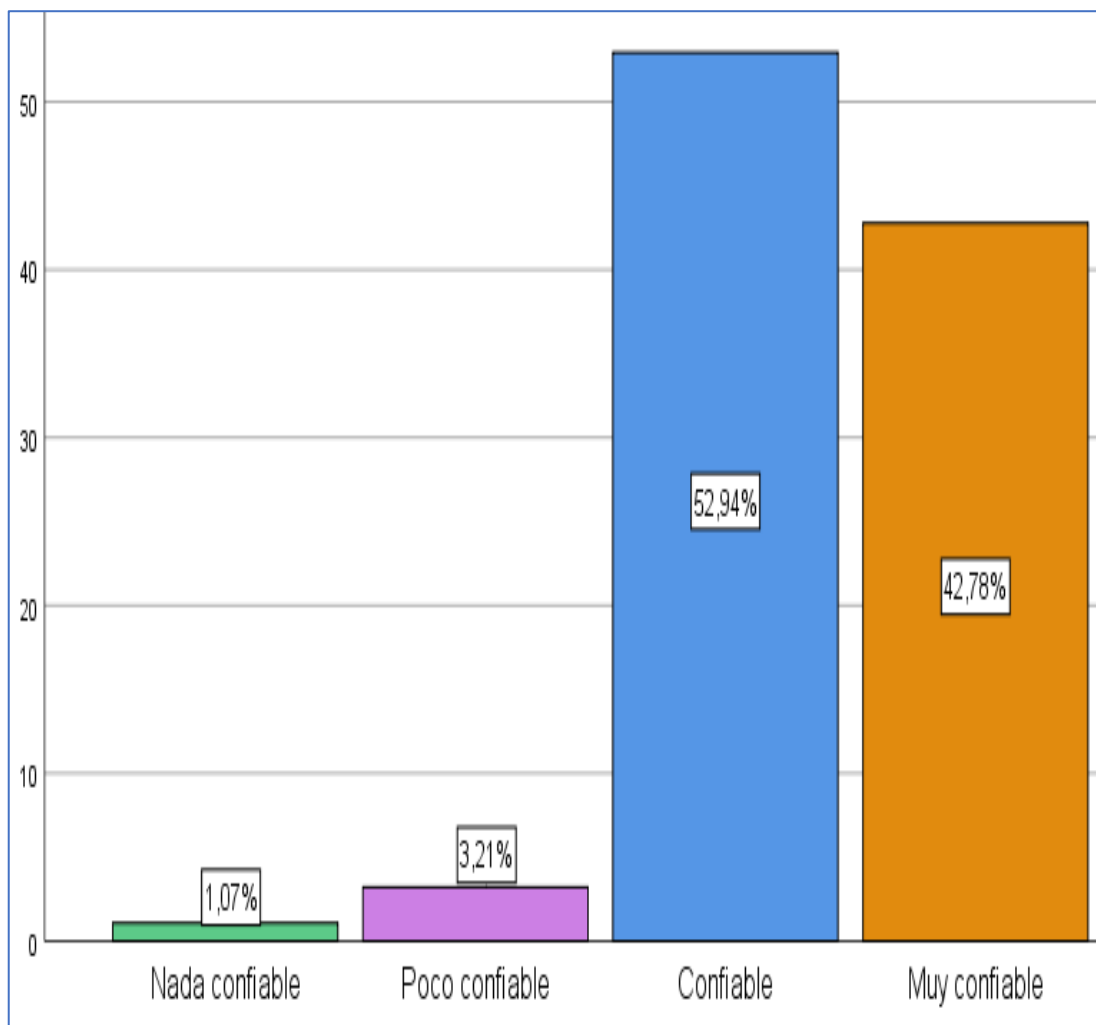
	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Insegura	De acuerdo	Completamente de acuerdo	Total
Confianza en las fuentes	5.3%	3.2%	28.9%	59.9%	2.7%	100%
Comprensión de la información	5.3%	7.0%	23.5%	61.0%	3.2%	100%
Actualización de la información	3.2%	4.3%	25.1%	65.0%	6.4%	100%
Complacencia con la información	3.2%	7.0%	14.4%	65.8%	9.6%	100%
Uso recurrente de la fuente	10.7%	15.5%	21.4%	49.2%	3.2%	100%

Fuente: Elaboración propia obtenida del instrumento de recolección de datos.

La tabla 4, describe el resultado para las demás dimensiones de la variable confiabilidad del Internet como fuente de información sanitaria. Para la confianza en las fuentes el 59.9% de las estudiantes está de acuerdo, seguido del 28.9% que se siente insegura. Respecto a la comprensión de la información obtenida, el 61% está de acuerdo, seguido del 23.5% que se siente inseguro. Sobre la actualización de la información el 65% está de acuerdo, seguido del 25.1% que se muestra insegura al respecto. En referencia a la complacencia sobre la información el 65.86% está de acuerdo, un 14.4% esta insegura y un 9.6% está completamente de acuerdo. Sobre la consulta si volverían a usar la misma fuente de Internet el 49.2% se mostró de acuerdo, seguido del 21.4% que duda y un 10% está completamente en desacuerdo al respecto.

Se puede evidenciar que en su mayoría las estudiantes se encuentran de acuerdo con la información sanitaria obtenida en Internet, siendo la actualización de la información la característica con mayor aceptación seguida de la comprensión, mientras que la de menor aceptación es la recurrencia de la fuente.

Gráfico 10. *Confiabilidad del Internet como fuente de información sanitaria*



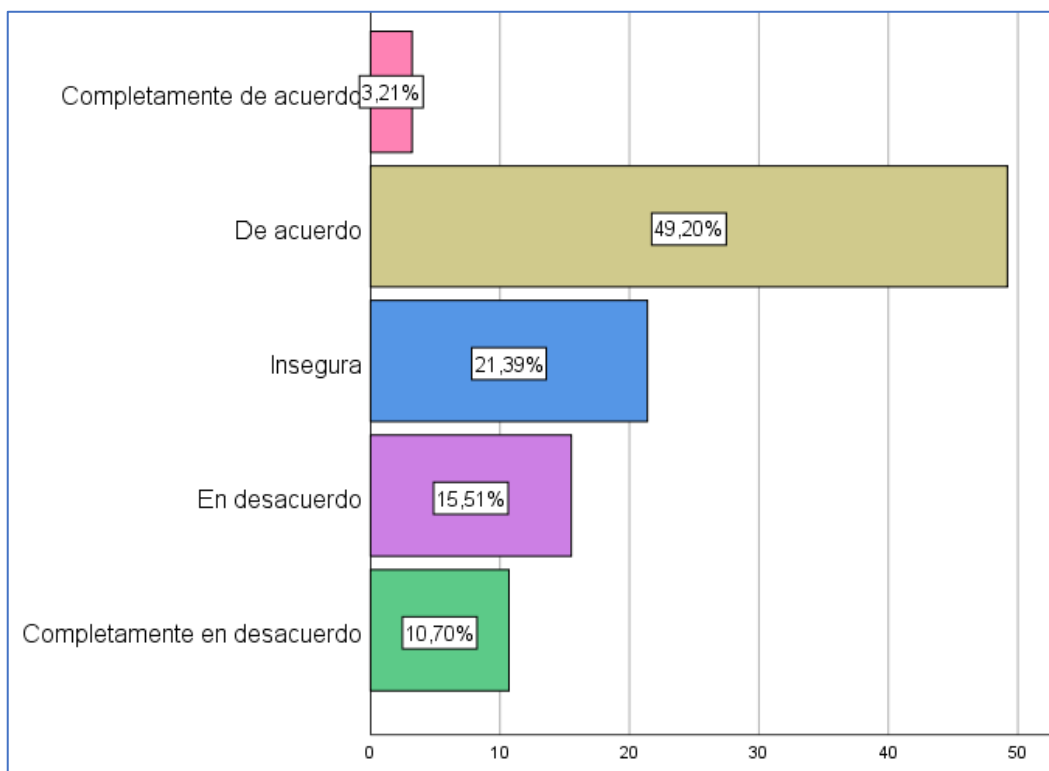
Fuente: Elaboración propia obtenida del instrumento de recolección de datos.

Finalmente, en el gráfico 10 se muestra la confiabilidad que las estudiantes otorgan a la información sanitaria obtenida en Internet, un 52.94% la considera confiable, seguida del 42.78% muy confiable, poco confiable con el 3.21% y un 1.07% la considera como nada confiable.

3.3 Decisión de automedicación

La variable decisión de automedicación, contempló dos dimensiones, la primera acerca de decidir tomar algún medicamento o remedio natural luego de haber conocido o aprendido sobre el mismo en Internet; y la segunda en esa misma línea, es la decisión de dejar o no comenzar a tomar el medicamento o remedio natural después de conocer los efectos secundarios o reacciones.

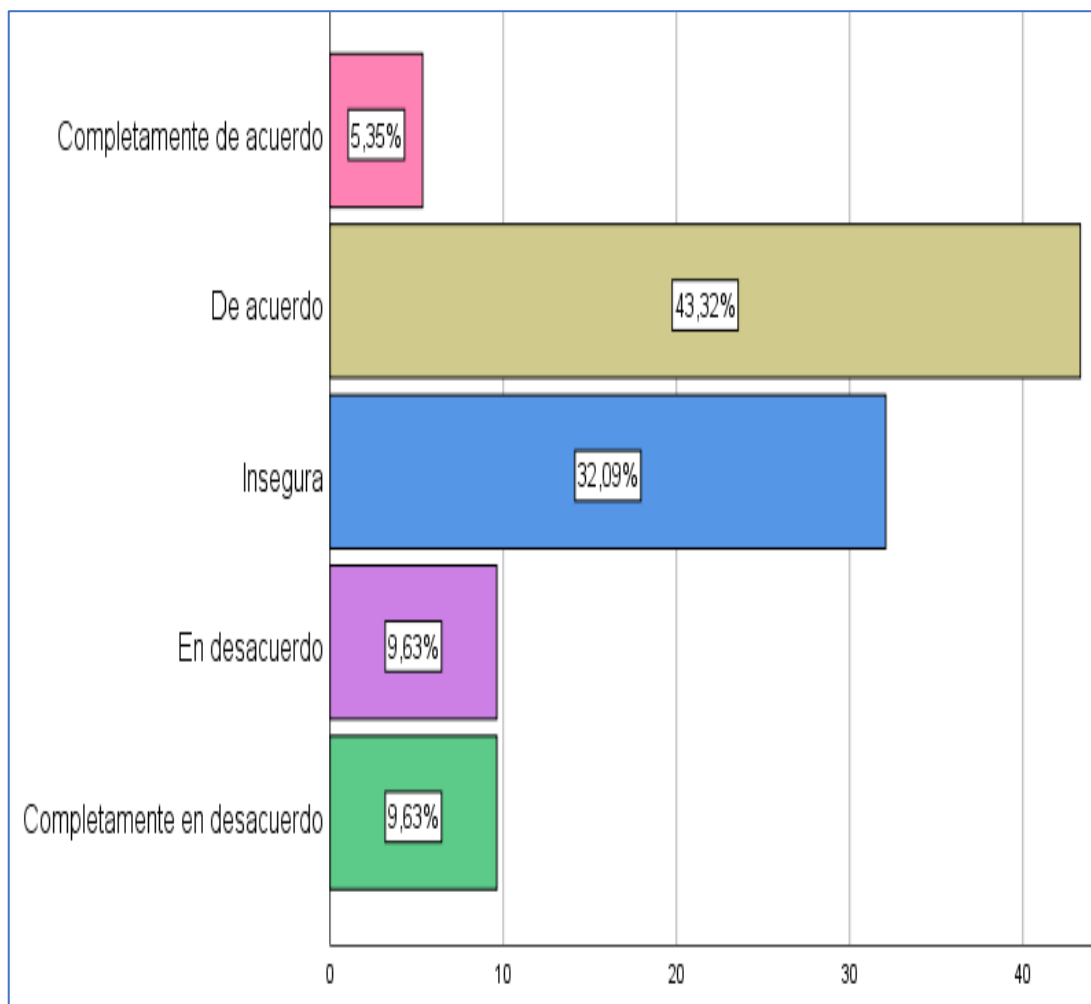
Gráfico 11. *Decisión de tomar algún medicamento/remedio natural en base a la información sanitaria obtenida en Internet*



Fuente: Elaboración propia obtenida del instrumento de recolección de datos.

El gráfico 11, muestra los resultados acerca de la decisión de tomar algún medicamento o remedio natural luego de haber conocido o aprendido sobre el mismo en Internet, el 49.2% está de acuerdo, seguido del 21.39% que se muestra insegura, 15.51% está en desacuerdo, 10.7% está completamente en desacuerdo mientras que el 3.21% está completamente de acuerdo.

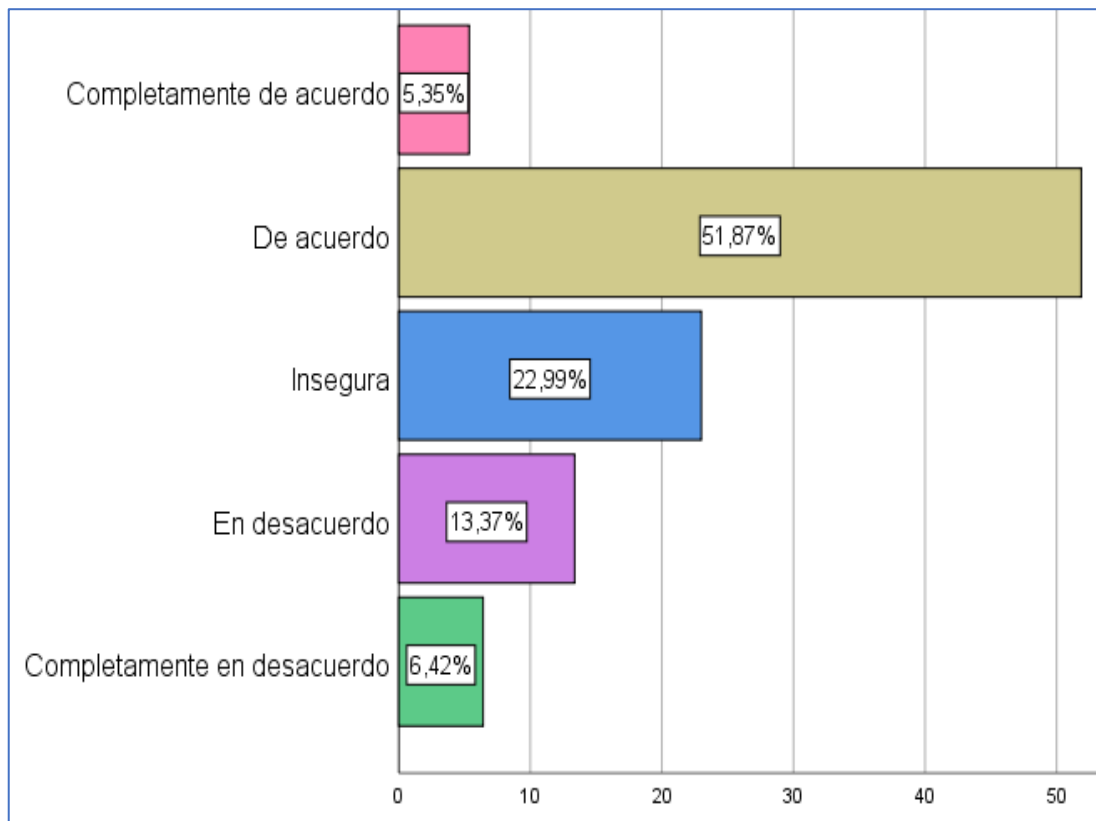
Gráfico 12. *Decisión de dejar de tomar algún medicamento/remedio natural en base a la información sanitaria obtenida en Internet*



Fuente: Elaboración propia obtenida del instrumento de recolección de datos.

Respecto a la decisión de dejar o no comenzar a tomar un medicamento o remedio natural luego de haber conocido sobre sus efectos secundarios o interacciones a través de Internet, el 43.32% de las estudiantes están de acuerdo, seguido del 32.09% que se muestra insegura, en desacuerdo y completamente en desacuerdo igualan porcentajes con un 9.63%, y completamente de acuerdo con un 5.35% (Ver gráfico 12).

Gráfico 13. *Decisión de automedicación en base a la información sanitaria obtenida en Internet*



Fuente: Elaboración propia obtenida del instrumento de recolección de datos.

Finalmente, respecto a la decisión de automedicación, los resultados se muestran en el gráfico 13, el 51.87% de las estudiantes está de acuerdo, seguida del 22.99% que está insegura, el 13.37% está en desacuerdo, 6.42% completamente en desacuerdo y un 5.35% está completamente de acuerdo al respecto.

3.4 Prueba estadística

Hipótesis General:

Hipótesis nula (H0): No existe relación entre la confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria y la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022.

Hipótesis alterna (H1): Existe relación entre la confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria y la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022.

Tabla 5. Prueba de Rho de Spearman

			Toma de decisiones en automedicación	Confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria
Rho de Spearman	Toma de decisiones en automedicación	Coefficiente de correlación	1,000	0,356
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	187	187
	Confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria	Coefficiente de correlación	0,356**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	187	187

Fuente: Elaboración propia obtenida del instrumento de recolección de datos.

En base a los resultados de la prueba de Rho de Spearman (Ver tabla 5) se evidencia que, si hay relación entre las variables Toma de decisiones en automedicación y Confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria; ya que obtuvo un nivel de significancia de 0, siendo lo permitido valores menores que 0.05. En base a ello se determina que el coeficiente de correlación es de 0.356 siendo esta de intensidad media. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis alterna (H1).

IV. DISCUSIÓN

La fuente de información sanitaria inicial que las estudiantes usan son las páginas de internet con un 37.97% y solo un 0.53% en los educadores; con similares resultados a lo evidenciado por Huanilo E.¹⁴ en cuya investigación el Internet es la fuente principal, al igual que Tineo G.¹⁵ en cuyo estudio la preferencia por esta fuente de información. Discrepando con lo obtenido por Andrade C. y Mejía A.¹² quienes concluyeron que la fuente de información principal fueron los propios docentes de los estudiantes, seguido del Internet; al igual que Miguel et al.²³ quienes concluyen que existe una alta utilización del servicio de Internet, pero un uso escaso para obtener información de salud. Otro autor que discrepa con los datos obtenidos, es Miguel et al.²³ en cuyo estudio la fuente de información en línea representa el cuarto recurso utilizado para dudas de salud.

Acerca de la frecuencia de uso de Internet como fuente de información sanitaria, el 45.45% de las estudiantes lo usa frecuentemente, seguido del 29.95% que lo usa en ocasiones, y muy frecuente y raramente presentan el mismo porcentaje de 12.3% respectivamente. Refutando lo hallado por Marin et al.²² en cuyo estudio el uso de internet para consultar información sanitaria es muy frecuente superando la mitad de los encuestados.

Los medios de Internet más usados como fuente de información sanitaria por parte de las estudiantes, fueron los sitios web de información de salud con un 42.78%, seguido de las redes sociales con el 27.27%, sitios web de médicos con el 18.18% y con un 11.76% las estudiantes visitan los sitios web de hospitales y/o clínicas. Concordando con Blázquez et al.¹⁸ en cuyo estudio la mayoría de los encuestados busca información sanitaria usando el buscador Google.

La red social más usada como fuente de información sanitaria fue el YouTube con el 44.39%, coincidiendo con Timoteo A.¹¹ quien obtuvo un porcentajes cercanos a la totalidad de los encuestados quienes usan esta red social; mientras que en el estudio de Pomaleque K.¹⁰ la gran mayoría prefirió usar el Facebook, al igual que De la Cruz I.¹⁷ y Blázquez et al.¹⁸ donde esta red social supero más de la mitad en preferencia de los encuestados en temas de salud.

Respecto a la temática de salud solicitada por las estudiantes por Internet, el tema más buscado fueron los problemas alimenticios y nutrición con el 48.5%,

seguido del ejercicio físico con el 38.6%; coincidiendo de manera parcial con Yanque F.¹³ en cuyo estudio evidenció que el tema más consultado fue referido básicamente a estética; similares resultados con los obtenidos por Miguel et al.²³ donde el ejercicio físico e imagen personal fueron los más consultados. Discrepando con Blázquez et al.¹⁸ en cuyo estudio el tema más buscado fue el cáncer seguido de las adicciones.

Dentro de las dimensiones de la confiabilidad del Internet como fuente de información sanitaria, se tiene la utilidad de la información obtenida, donde el 63.1% de las estudiantes consideraron como útil la información, al igual que el estudio hecho por De la Cruz I.¹⁷ donde casi la totalidad de los encuestados la considera útil en el caso de las páginas web y superando la mitad de la muestra para el caso de las redes sociales.

Para la confianza en las fuentes el 59.9% de las estudiantes está de acuerdo, seguido del 28.9% que se siente insegura; coincidiendo parcialmente con De la Cruz I.¹⁷ quien obtuvo un nivel de confianza superior a la mitad de los encuestados para la información de las páginas web y un porcentaje menor pero igual de significativo para las redes sociales.

Respecto a la comprensión de la información obtenida, el 61% está de acuerdo, seguido del 23.5% que se siente inseguro; en el estudio de De la Cruz I.¹⁷ la gran mayoría de la muestra considero fácil de entender la información obtenida en páginas web y redes sociales.

Sobre la actualización de la información el 65% está de acuerdo, seguido del 25.1% que se muestra insegura al respecto, concordando con lo obtenido por De la Cruz I.¹⁷ donde los encuestados manifiestan en su gran mayoría que la información de las páginas web y redes sociales están actualizadas con porcentajes que superan la mitad de la muestra.

En referencia a la complacencia sobre la información obtenida por Internet se obtuvo que el 65.86% está de acuerdo, un 14.4% esta insegura y un 9.6% está completamente de acuerdo. Discrepando con lo obtenido por Marin et al.²² en cuya investigación cerca de la totalidad de los usuarios consideraron que Internet respondió a las dudas de salud; de igual forma con los resultados de la investigación

hecha por De la Cruz I.¹⁷ donde la mayoría de los encuestados se complació con la información de las páginas web y redes sociales.

Sobre la consulta si volverían a usar la misma fuente de Internet el 49.2% se mostró de acuerdo, seguido del 21.4% que duda en volver a usar la página web o red social; discrepando con el estudio de De la Cruz I.¹⁷ donde la gran mayoría de los usuarios volverían a usar la página web y redes sociales para buscar información sanitaria.

La confiabilidad que las estudiantes otorgan a la información sanitaria obtenida en Internet, fue de 52.94% como confiable, seguida del 42.78% como muy confiable, poco confiable con el 3.21% y un 1.07% la considera como nada confiable. Coincidiendo con De la Cruz F.²¹ en cuya investigación los encuestados confiaron plenamente en la información de salud obtenida en línea; al igual que el estudio de Blázquez et al.¹⁸ en la que la consideran útil y fiable; así como el estudio de De la Cruz I.¹⁷ donde los encuestados demostraron tener confianza en Internet para búsqueda de información de salud. Discrepando con Miguel et al.²³ en cuyo estudio poco más de la mitad de la muestra le otorga baja credibilidad de la información obtenida en Internet. Al igual que lo obtenido por De la Cruz F.²¹ donde la mayoría de los usuarios encuestados caracterizan la información obtenida en línea como comprensible, fácil, accesible y actualizada.

Respecto a la decisión de automedicación, el 51.87% de las estudiantes está de acuerdo, seguida del 22.99% que esta insegura, el 13.37% está en desacuerdo, 6.42% completamente en desacuerdo y un 5.35% está completamente de acuerdo al respecto. Concordando con De la Cruz F.²¹ quien evidenció que la información de salud obtenida en Internet influye en mayor grado en la toma de decisiones que la recibida por medios tradicionales; de igual forma se coincide parcialmente con Marin et al.²² quienes determinaron que poco más de la mitad de los encuestados cambió su forma de pensar sobre su salud y un tercio de ellos realizaron algún cambio de comportamiento en base a la información obtenida en línea. Así también en el estudio de Blázquez et al.¹⁸ la mayoría de los encuestados cambiaron sus pautas de conducta según la información encontrada en Internet.

En base a los resultados de la prueba de Rho de Spearman se determinó que las variables Toma de decisiones en automedicación y Confiabilidad del internet

como fuente de información sanitaria tiene una relación de intensidad media (coeficiente de correlación de 0.356); coincidiendo con Timoteo A.¹¹ quien demostró que el uso de las redes sociales y la decisión de uso de un método anticonceptivos se relacionan de manera significativa Refutando lo obtenido por Pomaleque K.¹⁰ quien no halló relación estadística significativa entre la fuente de información y la influencia en la elección de un anticonceptivo.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que si existe relación entre la confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria y la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022; siendo esta una relación de intensidad media con un coeficiente de correlación del Rho de Spearman de 0.356 y un nivel de significancia de 0.
2. Se identificó las características de las fuentes de información sanitaria usadas por las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022, siendo las páginas de internet las más usadas con un 37.97%, con una frecuencia de uso de 45.45%, el medio más usado son los sitios web de información de salud con un 42.78%, y la red social más usado es el YouTube con el 44.39%.
3. Se determinó la confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria usadas por las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022; para el 52.94% fue confiable, para el 42.78 fue muy confiable, poco confiable con el 3.21% y un 1.07% la considera como nada confiable.
4. Se identificó las características de la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022; donde el 51.87% de las estudiantes está de acuerdo, 22.99% están inseguras, el 13.37% está en desacuerdo, 6.42% completamente en desacuerdo y un 5.35% está completamente de acuerdo.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda promover intervención educativa en las instituciones educativas, en especial en el nivel secundario, ya que, siendo el acceso más frecuente, se requiere que las y los estudiantes tengan conocimiento pleno acerca de las implicancias de las consultas de información sanitaria en línea, los beneficios y los riesgos. Una forma efectiva es a través de los grupos de proyección social de las universidades de nuestro ámbito local.
2. El internet como fuente de información en general es amplio y diversificado, mucha de ella sin control ni supervisión; por ende, la información sanitaria mal usada puede generar graves consecuencias. En base a ello, se recomienda capacitaciones por parte del MINSA que proporcionen un listado de páginas web confiables con información científica verificada que pueda ser compartida con las y los estudiantes en base a la temática y edad.
3. La temática más consultada fueron los problemas alimenticios y nutrición, por lo que se recomienda dar énfasis a este tema en la institución educativa “María Inmaculada” que debido a su naturaleza de colegio femenino es de relevancia e importancia en la formación de mujeres de provecho; con la colaboración de la oficina de Responsabilidad de la UPHFR se podría gestionar el desarrollo de un proyecto de intervención educativa orientada específicamente en este punto.

REFERENCIAS

1. Gobierno del Perú. Plataforma digital única del Estado Peruano - Recomendaciones de uso seguro de Internet para menores de edad. [Internet] 2022 [citado el 25 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/12799-recomendaciones-de-uso-seguro-de-internet-para-menores-de-edad>.
2. INEI. Informe Técnico: Estado de la niñez y adolescencia (Enero- marzo 2022) [Internet] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3236727/Estado%20de%20la%20Ni%C3%B1ez%20y%20Adolescencia%3A%20Enero%20-%20Febrero%20-%20Marzo%202022.pdf>; 2022.
3. Sánchez N. Certezas y encrucijadas del uso de Internet en la salud pública. Revista Cubana de Salud Pública. 2012. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rcsp/v38s5/sup08512.pdf.
4. Pérez A, Ruiz A. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Revista Ciencias de la Salud. 2011. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/1551/1382>.
5. Vera A, Perez A, Urbina A. Universidad del Rosario. Comportamiento de automedicación en internet. Una aproximación desde la netnografía. [Internet].; 2020 [citado el 30 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://pure.urosario.edu.co/es/projects/self-medicating-behavior-on-the-internet-an-approach-from-netnogr>.
6. Siliquini R, Ceruti M, Lovato E, Bert F, Bruno S, De Vito E. Surfing the Internet for health information: An Italian survey on use and population choices. BMC Med Inform Decis Mak. 2011. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21470435>.
7. OMS. Salud para los adolescentes del mundo. Una segunda oportunidad en la segunda década. [Internet] 2014 [citado el 25 de junio de 2022]. Disponible en: https://apps.who.int/adolescent/second-decade/files/WHO_FWC_MCA_14.05_spa.pdf?ua=1%26ua=1.

8. Baker L, Wagner T, Singer S, Bundorf M. Use of the Internet and e-mail for health care information: Results from a national survey. JAMA. 2003 289 ; pp. 2400-2406.
9. MINEDU. Estadística de la Calidad Educativa (ESCALE). [Internet] 2021 [citado el 25 de junio de 2022]. Disponible en: http://escale.minedu.gob.pe/PadronWeb/info/ce?cod_mod=0373787&anexo=0.
10. Pomaleque K. Uso de las redes sociales como fuente de información sobre métodos anticonceptivos y su influencia en la elección de un anticonceptivo en mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2020. Arequipa: Universidad Católica de Santa María: [Tesis de pregrado] 2020. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10198/63.0779.OP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
11. Timoteo A. Uso de redes sociales como fuente de información sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta, febrero 2019. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos: [Tesis de pregrado] 2019. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10322/Timoteo_ia.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
12. Andrade C, Mejía A. Fuentes de información relacionados al nivel de conocimiento sobre salud sexual integral, en estudiantes de quinto grado de secundaria de la I. E. Jesús de Nazareth y I.E María Eduardo de Rivero y Ustariz. Cocachacra, 2019. Arequipa: Universidad Católica de Santa María: [Tesis de pregrado] 2019. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/9447/63.0772.OP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
13. Yanque F. Internet como fuente de información y credibilidad en temas de salud en estudiantes de la universidad nacional de San Antonio Abad de Cusco. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa: [Tesis de maestría] 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5604/PSDyamafo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

14. Huanilo E. Fuentes de información y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Hospital Santa Rosa - octubre 2017. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos : [Tesis de pregrado] 2018. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7797/Huanilo_c_e%20-%20Resumen.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
15. Tineo G. Conocimientos y fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años. Centro de salud de Pachacutec, Ica- 2016. Ica: Universidad Alas Peruanas: [Tesis de pregrado]; 2017. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/2389/Tesis_Metodos_Anticonceptivos.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
16. Betancourt A, Campillo N, Mieres C. Información sobre la salud: una revisión de la literatura existente sobre YouTube como fuente de información sanitaria. Revista de Comunicación y Salud. 2011. Disponible en: <https://www.revistadecomunicacionysalud.es/index.php/rcys/article/view/207/266>.
17. De la Cruz I. Redes sociales como fuentes de información sobre salud. Práctica Familiar Rural. 2019. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7527378>.
18. Blázquez M, Gómez D, Frontaura I, Camacho A, Rodríguez F, Toriz H. Uso de Internet por los adolescentes en la búsqueda de información sanitaria. Atención Primaria. 2018. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656716306047#!>.
19. García M, Toro S, Leralta O, Pérez M, Carrasco R, Lineros C. El Internet como fuente de información sobre la salud: la visión de estudiantes de Andalucía, España. Glob Health Promot. 2015. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1757975914536911>.
20. Martín A, Alonso M, Iglesias H, Sáez M, Mirón J. Información sobre medicamentos y automedicación en las redes sociales. Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud. 2014. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3776/377645757002.pdf>.

21. De la Cruz I. Fuentes de información y usos de Internet para la salud en Puerto Rico. Comunicación y salud en América Latina: contribuciones al campo. 2014. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2020/236522/comsalamelat_a2020p139.pdf.
22. Marin V, Valverde J, Sánchez I, Sáenz del Castillo M, Polentinos E, Garrido A. Internet como fuente de información sobre salud en pacientes de atención primaria y su influencia en la relación médico-paciente. Revista Atención Primaria. 2013. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6985490/pdf/main.pdf>.
23. Miguel I, Echevarría C, Ferrero E, Suárez P. Uso de Internet por parte de los adolescentes de Gijón (Asturias) como fuente de información sobre salud. Atención Primaria. 2011. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656710001095#>
24. González T, Medina P. Blogs para pacientes como nueva fuente de información de salud. El profesional de la información. 2011. Disponible en: <https://revista.profesionaldelainformacion.com/index.php/EPI/article/view/epi.2011.nov.08/20885>.
25. Lupiáñez F. Internet, salud y sociedad Análisis de los usos de Internet relacionados con la Salud en Catalunya. Cataluña: Universidad Abierta de Cataluña: [Tesis de doctorado] 2008. Disponible en: http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/bitstream/10609/1481/1/tesis_flupianez_21_11_08.pdf.
26. Winker M, Flanagan A. Guidelines for Medical and Health Information Sites on the Internet: Principles Governing AMA Web Sites. Journal of the American Medical Association. 2000 283(12),1600–1606.
27. Jiménez J, García J, Martín J, Bermúdez C. Tendencias en el uso de Internet como fuente de información sobre salud. Revista sobre la sociedad del conocimiento. 2007. Disponible en: <https://www.uoc.edu/uocpapers/4/dt/esp/jimenez.pdf>.
28. ESAN. Internet satelital: ¿se reducirá la brecha digital en el Perú? [Internet] 2021 [cited 2022 junio 26. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/conexion-esan/internet-satelital-se-reducira-la-brecha-digital-en-el-peru>.

29. Bodenheimer T, Grumbach K. Electronic technology: a spark to revitalize primary care? JAMA. 2003; 290.
30. Baker L, Wagner T, Singer S. Use of the Internet and e-mail for health care information results from a national survey. a national survey. 2003; 289(18).
31. Impicciatore P, Pandolfini C, Casella N, Bonati M. Reliability of health information for the public on the World Wide Web: systematic survey of advice on managing fever in children at home. BMJ. 1991. Disponible en: <http://bmj.com/archive/7098ip1.htm>.
32. Núñez M. Criterios para la evaluación de la calidad de las fuentes de información sobre salud en Internet. ACIMED. 2002. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352002000500005.
33. Thackeray R, Crookston B, West J. Correlates of Health-Related Social Media Use Among Adults. Journal of Medical Internet Research. 2013 15(1), e21.
34. Martín A, Sardón M, Iglesias H, Sáez L, Mirón J. Información sobre medicamentos y automedicación en las redes sociales. Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud. 2014. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132014000200002&lng=es&tlng=es 25(2), 145-156.
35. Loyola A, Lima M, Uchôa E. Bambuí Project: a qualitative approach to self-medication. Cad Saude Publica. 2004; 20 (6):1661-9.
36. Arroyo M. La automedicación y el autocuidado. Recomendaciones sobre el uso de los medicamentos. 2016. Disponible en: https://www.semfyec.es/wp-content/uploads/2016/05/Recomendaciones_uso_medicamentos.pdf#page=37.
37. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación México: McGraw - Hill; 2018.
38. Morling, B. Research Methods in Psychology (Third Edition). W. W. Norton & Company. 2017
39. Piura López J. Muestreo. En Metodología de la Investigación. 2012; 56-60.

ANEXOS

A. Matriz de consistencia

PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES / DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General:</p> <p>¿Existe relación entre la confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria y la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>a. ¿Cuáles son las características de las fuentes de información sanitaria usadas por las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022?</p> <p>b. ¿Cuál es la confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria usadas por las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022?</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Existe relación entre la confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria y la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022.</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar si existe relación entre la confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria y la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>a. Identificar las características de las fuentes de información sanitaria usadas por las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022.</p> <p>b. Determinar la confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria usadas por las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022</p>	<p>Variable 1</p> <p>Fuente de información sanitaria</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia de uso de internet como fuente de información sanitaria - Otras fuentes - Fuente de información sanitaria inicial - Medios de Internet utilizado - Red social utilizada - Temática <p>Variable 2</p> <p>Confiabilidad del internet como fuente de información sanitaria</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utilidad de la información - Confianza en las fuentes - Comprensión de la información - Actualización de la información - Complacencia con la información - Uso recurrente de la fuente 	<p>Tipo de investigación: descriptivo</p> <p>Diseño de Investigación: Descriptivo correlacional</p> <p>Técnica. Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Población: Todas las estudiantes matriculadas en el quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada de la ciudad de Huancayo en el año académico 2022, haciendo un total de 362 alumnas.</p> <p>Muestra: Muestreo aleatorio simple. 187 estudiantes.</p>

<p>C. ¿Cuáles son las características de la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022?</p>		<p>c. Identificar las características de la toma de decisiones en automedicación de las estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada – Huancayo, 2022.</p>	<p>Variable 3 Decisión de automedicación Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tomar medicamento o remedio natural - Dejar o no comenzar a tomar un medicamento o remedio natural 	
--	--	--	--	--

B. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE EL USO DE INTERNET COMO FUENTE DE INFORMACIÓN SANITARIA Y TOMA DE DECISIONES EN AUTOMEDICACIÓN

Por medio de este cuestionario queremos conocer tu opinión sobre algunos aspectos relacionados al uso de Internet en la búsqueda de información sanitaria y la toma de decisión en automedicación en base a dicha información. Para ello, te solicitamos que respondan a una serie de preguntas que puedes contestar seleccionando la opción que te parezca más apropiada para definir e identificar las situaciones y los casos que te plantean.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Antes de iniciar es muy importante que tengas conocimiento que este cuestionario ha sido elaborado como parte de una investigación científica, que proporcione un material esencial para diagnosticar el Uso de Internet como fuente de información sanitaria y Toma de decisiones en automedicación.

Confidencialidad: El cuestionario no pide tu nombre, número de identificación personal, correo electrónico o algún dato que te identifique, por lo que tu identidad se mantendrá anónima. Los datos recopilados se pondrán a disposición de los investigadores.

Una vez que realizaste la lectura del consentimiento informado:

¿Estás de acuerdo en participar en esta investigación? Sí () No ()

Edad: _____

1. ¿Con que frecuencia usa el Internet como fuente de información sobre temas de salud?

- a) Muy frecuente
- b) Frecuente
- c) En ocasiones
- d) Raramente
- e) Nunca

2. Además de Internet, ¿Qué otras fuentes de información usas para obtener información sobre temas de salud

- a) Televisión
- b) Radio
- c) Anuncios publicitarios
- d) Profesionales de salud
- e) Otros: _____

3. A la hora de necesitar información sobre temas de salud, ¿en qué o quién piensas inicialmente como fuente de información?

- a) Redes sociales
- b) Páginas de Internet
- c) Profesionales de salud

d) Familiares/amistades

e) Farmacéutico

f) Educadores

g) Otros: _____

4. ¿Qué medios de Internet utilizas para obtener información sobre temas de salud?

- a) Sitios web de información de salud
- b) Redes sociales
- c) Sitios web de médicos
- d) Sitios web de hospitales/clínicas
- e) Otros: _____

5. ¿Cuál es la red social que más usas para buscar información sobre temas de salud?

- a) Facebook
- b) WhatsApp
- c) Twitter
- d) Instagram
- e) YouTube
- f) Tiktok
- g) Otros: _____

6. ¿Qué tema de salud, buscas en Internet? (Puedes marcar más de una opción)
- Ejercicio físico
 - Imagen personal, cuidado de la piel, piercing-tatuajes
 - Tabaco, alcohol, drogas
 - Anticoncepción, embarazo
 - Enfermedades de transmisión sexual, VIH, SIDA
 - Problemas alimenticios, nutrición
 - Relaciones afectivas, abusos, depresión
 - Otros: _____
7. ¿Cuál fue la utilidad de la información sobre de temas de salud que obtuviste en Internet?
- Muy útil
 - Útil
 - Poco útil
 - Nada útil
8. ¿Confías en la información sobre de temas de salud que obtuviste en Internet?
- Completamente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Insegura
 - De acuerdo
 - Completamente de acuerdo
9. ¿Fue fácil comprender la información sobre de temas de salud que obtuviste en Internet?
- Completamente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Insegura
 - De acuerdo
 - Completamente de acuerdo
10. ¿Percibiste que la información hallada sobre temas de salud en Internet estaba actualizada?
- Completamente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Insegura
 - De acuerdo
 - Completamente de acuerdo
11. ¿Volverías a utilizar la fuente de información sobre temas de salud obtenida en Internet?
- Completamente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Insegura
 - De acuerdo
 - Completamente de acuerdo
12. ¿Has decidido tomar algún medicamento o remedio natural luego de haber conocido o aprendido sobre el mismo a través del Internet?
- Completamente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Insegura
 - De acuerdo
 - Completamente de acuerdo
13. ¿Has decidido dejar o no comenzar una medicina o remedio natural luego de haber conocido sobre sus efectos secundarios o interacciones, a través del Internet?
- Completamente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Insegura
 - De acuerdo
 - Completamente de acuerdo

Gracias por su participación!!!

C. Juicio de expertos del instrumento



PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

--

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Omar Saúl Antesano Chávez
DNI N° : 43506193 Teléfono/Celular : 943800074
Dirección domiciliaria : Jr. Jacinto Ibarra N° 111
Título Profesional : Licenciado en Pedagogía y Humanidades
Grado Académico : Magister en educación
Mención : Enseñanza Estratégica

Firma

Lugar y fecha: Huancayo, 10 de diciembre del 2022

PROMEDIO DE VALORACIÓN

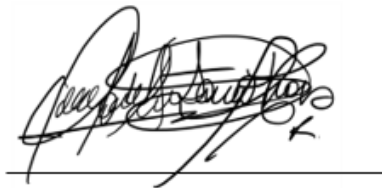
90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

..

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Omar Saúl Antesano Chávez
DNI N° : 43506193 Teléfono/Celular : 943800074
Dirección domiciliaria : Jr. Jacinto Ibarra N° 111
Título Profesional : Licenciado en Pedagogía y Humanidades
Grado Académico : Magister en educación
Mención : Enseñanza Estratégica




Firma

Lugar y fecha: Huancayo, 10 de diciembre del 2022

PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5)  Muy buena

Nombres y Apellidos : ...Rocío Jerónima López Calderón.....

DNI N° : ...20075533.. Teléfono/Celular:.....954931834...

Dirección domiciliaria :Jr. Rosemberg. N°327 – El Tambo.....

Título Profesional :Químico Farmacéutico.....

Grado Académico :Magister.....

Mención :Problemas de Aprendizaje.....



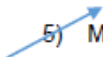
.....
Mg. Rocío López Calderón
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C/O.F.J. N° 10232

Lugar y fecha: 20 de enero del 2023

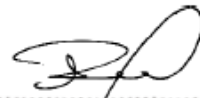
PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5)  Muy buena

Nombres y Apellidos : ...Rocío Jerónima López Calderón.....
DNI N° : ...20075533.. Teléfono/Celular:.....954931834...
Dirección domiciliaria :Jr. Rosemberg. N°327 – El Tambo.....
Título Profesional :Químico Farmacéutico.....
Grado Académico :Magister.....
Mención :Problemas de Aprendizaje.....



M^a Rocío López Calderón
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.J. N° 10232

Lugar y fecha: 20 de enero del 2023

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

..

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Diana Esmeralda Andamayo De Castillo
DNI N° : 20078664 Teléfono/Celular : 964884831
Dirección domiciliaria : Loreto 569
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Doctora
Mención : Farmacia y Bioquímica



Firma

Huancayo 19 de Enero del 2023

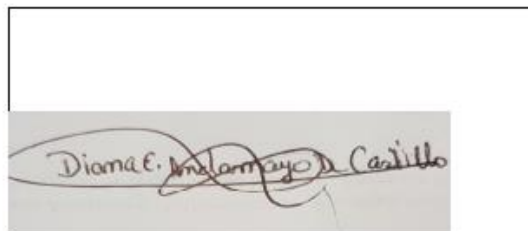
PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Diana Esmeralda Andamayo De Castillo
DNI N° : 20078664 Teléfono/Celular : 964884831
Dirección domiciliaria : Loreto 569
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Doctora
Mención : Farmacia y Bioquímica


























Firma

**Lugar y fecha: Huancayo, 19 de enero del
2023**

D. Confiabilidad del instrumento

Prueba piloto

	 ITEM 1	 ITEM 2	 ITEM 3	 ITEM 4	 ITEM 5	 ITEM 6	 ITEM 7	 ITEM 8	 ITEM 9	 ITEM 10	 ITEM 11	 ITEM 12	 ITEM 13	 ITEM 14	 ITEM 15	 ITEM 16	 ITEM 17	 ITEM 18	 ITEM 19	 ITEM 20	 ITEM 21	 ITEM 22	 ITEM 23
1	17	4	5	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4	3	3	3	3	4	4	4	4
2	17	4	4	3	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3	4	3	4	2	4	3	4	4
3	16	3	4	3	1	5	1	1	0	0	0	1	0	0	2	3	2	2	3	1	1	1	3
4	17	3	1	1	1	6	1	0	0	0	0	1	0	0	2	3	3	3	3	4	3	4	3
5	17	2	4	6	3	4	0	0	0	1	0	1	0	0	3	3	4	3	2	2	3	3	4
6	17	2	5	2	1	5	0	0	0	1	1	0	0	0	3	4	4	3	4	3	3	3	4
7	16	3	5	2	1	2	0	0	1	0	1	1	0	1	3	4	4	4	4	3	4	4	4
8	17	3	4	2	3	5	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	4	3	4	4	3	4	4
9	17	2	1	3	3	2	0	0	1	0	1	0	0	0	2	3	3	3	4	2	2	2	4
10	17	4	4	1	2	2	1	0	0	0	1	0	0	0	2	1	1	1	1	1	1	1	2
11	17	4	4	2	1	5	0	1	1	1	1	1	0	0	3	4	2	3	4	4	4	4	4
12	16	2	1	3	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	3	4	2	3	3	3	3	3
13	17	4	4	4	4	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	1	4	4	4	4	4	4
14	17	4	1	3	1	5	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	4	4	4	4	4	4	4
15	17	3	4	3	2	5	1	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	4	4	4	4	4	5
16	17	3	5	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	4	4	4	4	4	4	4
17	16	3	5	2	1	5	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	4	4	5	4	4	4	5
18	16	3	1	4	4	5	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	3	3	3	2	3	3	4
19	17	4	5	4	3	4	0	0	0	1	1	1	1	0	3	4	4	4	4	4	4	4	4
20	17	2	1	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	1	5	2	1	2	3

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	0,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,783	23