

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES EN LA
AUTOMEDICACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN FAMILIAS
DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA - UNHEVAL, 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA**

TESISTAS

Bach. Enf. MONTALVO ATANCIO, Jessica Melina

Bach. Enf. PONCIANO ESTACIO, Lucero Beatriz

Bach. Enf. VELAZCO JUSTO, Kelin Eduardo

ASESORA

Mg. FERNANDEZ GINES, Tania

Huánuco - Perú
2023

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a Dios que es guía de mis sueños, a mi madre Catalina, por sus consejos y apoyo incondicional, pues sin ella no lo habría logrado y a mi familia, ya que este logro se los debo a ellos, quienes me motivaron constantemente para alcanzar mis metas.

Jessica

A Dios por darme su gracia y hacer de mi vida su voluntad; a mi padre, quien con su amor, paciencia y fortaleza logró fortalecer mi espíritu para alcanzar mis metas; a mis maestros por el tiempo y dedicación que me brindaron compartiendo sus conocimientos.

Lucero

A mi madre Cecilia, por su amor, sacrificio y apoyo incondicional durante todos estos años; a mi familia que me inculcaron el interés por las ciencias de la salud, a través de sus ejemplos supieron enseñarme las aptitudes y actitudes indispensables para ejercer esta profesión.

Eduardo

AGRADECIMIENTO

Este trabajo de investigación es el resultado del esfuerzo conjunto de los que formamos este grupo de trabajo, es preciso expresar nuestro más sincero agradecimiento.

A nuestros padres quienes nunca dejaron de apoyarnos y motivarnos durante nuestra formación académica, creyendo siempre en nosotros en todo momento.

A nuestros docentes quienes fueron parte fundamental, motivadores, guías, gestores, construyendo así gran parte de nuestros conocimientos; agradecemos su paciencia y enseñanza.

A nuestra asesora, Mg. Tania Fernandez Gines, por los constantes consejos y las idóneas recomendaciones y correcciones, siempre desde una perspectiva positiva y constructiva, lo cual permitió que se mejorara sustancialmente nuestro trabajo.

Finalmente, un eterno agradecimiento a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, nuestra alma mater.

Los autores

RESUMEN

Objetivo: determinar la influencia de las redes sociales en la automedicación contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de la Unheval – Huánuco, 2021. **Métodos:** se realizó un estudio analítico con diseño correlacional, en una muestra de 165 miembros de las familias de los estudiantes de la Unheval, a quienes se les aplicó una encuesta y escala de aceptación en cuanto a la influencia de las redes sociales en la automedicación contra el covid-19 en la recolección de datos. El análisis descriptivo se realizó con medidas de frecuencia y en el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi Cuadrado con un valor de significancia ($p=0,05$). **Resultados:** el 17,9% (17) usaron brebajes y tuvieron alta influencia de la redes sociales, mientras que el 4,3% (3) no usaron brebajes y tuvieron alta influencia de redes sociales. El χ^2 calculado fue de 7,059^a ($p=0,029$; <0.05). Características sociodemográficas, edades entre 18 a 57 años, siendo de sexo femenino el más prevalente de las familias de los estudiantes de la UNHEVAL, y con grado superior. Características de redes sociales, no hay precepción de correlación en el contexto del COVID-19 en las familias de los estudiantes de la Unheval, siendo todas estas relaciones significativas ($p<0.05$). **Conclusiones:** se acepta la hipótesis de investigación (H_{i2}), “Las redes sociales influyen en la automedicación con medicina natural contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de la UNHEVAL, 2021”.

Palabras clave: *Automedicación, redes sociales, familias, COVID-19, Facebook, WhatsApp, medicina farmacológica, medicina natural.*

ABSTRACT

Objective: to determine the influence of social networks on self-medication against COVID-19 in the families of Unheval - Huánuco students, 2021.

Methods: an analytical study with a correlational design was carried out, in a sample of 165 members from the families of Unheval students, to whom a survey and acceptance scale were applied regarding the influence of social networks on self-medication against covid-19 in data collection. The descriptive analysis was carried out with frequency measures and in the inferential analysis the Chi² test was obtained with a value of significance (p=0.05). **Results:** 17.9% (17) used concoctions and had a high influence from social networks, while 4.3% (3) did not use concoctions and had a high influence from social networks. The calculated Chi² was 7.059a (p=0.029; <0.05). Sociodemographic characteristics, ages between 18 and 57 years, the most prevalent of the families of UNHEVAL students being female, and with a higher degree. Characteristics of social networks, there is no perception of connections in the context of COVID-19 in the families of Unheval students, all of these relationships being significant (p<0.05). **Conclusions:** the research hypothesis (Hi2) is accepted, "Social networks influence self-medication with natural medicine against COVID-19 in the families of UNHEVAL students, 2021".

Keywords: Self-medication, social networks, families, COVID-19, Facebook, WhatsApp, pharmacological medicine, natural medicine.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
1.1 Fundamentación del problema de investigación.....	3
1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos	10
1.3 Formulación de los objetivos generales y específicos.....	10
1.4 Justificación.....	11
1.5 Limitaciones.....	12
1.6 Formulación de hipótesis generales y específicas.....	13
1.7 Variables.....	13
1.8 Definición teórica y operacionalización de variables.....	14
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	16
2.1 Antecedentes.....	16
2.2 Bases teóricas.....	20
2.3 Bases conceptuales.....	25
2.4 Bases epistemológicas, filosóficas y/o antropológicas.....	35
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....	37
3.1 Ámbito.....	37
3.2 Población.....	37
3.3 Muestra.....	37
3.4 Nivel y tipo de estudio.....	38
3.5 Diseño de investigación.....	39
3.6 Métodos, Técnicas e instrumentos de investigación.....	40
3.7 Validación y confiabilidad de los instrumentos.....	40
3.8 Procedimiento.....	41
3.9 Consideraciones éticas.....	42
3.10 Plan de tabulación.....	43
3.11 Análisis de datos.....	43
CAPÍTULO IV. RESULTADOS.....	44

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN	65
CONCLUSIONES.....	68
RECOMENDACIONES.....	70
BIBLIOGRAFÍA.....	71
ANEXOS.....	78
ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	78
ANEXO 02: CUESTIONARIO DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y PRUEBA DE DECARTE.....	81
ANEXO 03: CUESTIONARIO USO DE REDES SOCIALES Y LA AUTOMEDICACIÓN.....	82
ANEXO 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	85
ANEXO 05: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	86

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1. Edad en años de los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</i>	45
<i>Tabla 2. Sexo de los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</i>	46
<i>Tabla 3. Nivel de estudios en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</i>	47
<i>Tabla 4. Tipo de Prueba de descarte de COVID-19 en familiares de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</i>	48
<i>Tabla 5. Influencia de las Redes Sociales sobre el uso de tratamientos contra el COVID-19 en en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</i>	49
<i>Tabla 6. Uso de medicamentos farmacológicos como tratamiento o preventivo contra el COVID-19 en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</i>	50
<i>Tabla 7. Uso de la medicina natural como tratamiento o preventivo contra el COVID-19 en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</i>	51

ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1. Representación de la edad en años de los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</i>	<i>45</i>
<i>Figura 2. Sexo de los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</i>	<i>46</i>
<i>Figura 3. Representación del nivel de estudios de los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</i>	<i>47</i>
<i>Figura 4. Tipo de Prueba de descarte de COVID-19 en familiares de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</i>	<i>48</i>
<i>Figura 5. Representación de la influencia de las Redes Sociales en los familiares de los estudiantes de Enfermería - UNHEVAL, 2021.</i>	<i>49</i>
<i>Figura 6. Representación del uso de tratamientos contra el COVID-19 que reciben por WhatsApp las familias de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</i>	<i>50</i>
<i>Figura 7. Representación del uso de medicina natural como tratamiento o preventivo contra el COVID-19 en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</i>	<i>51</i>

INTRODUCCIÓN

La automedicación es una práctica que puede ocasionar efectos adversos, fracasos terapéuticos, resistencia antimicrobiana, entre otras. La pandemia por COVID-19 representa un problema de salud pública a nivel mundial, afectando la salud de las personas y a los sistemas sanitarios, en este contexto el Ministerio de Salud del Perú, recomendó el uso de medicamentos como ivermectina, hidroxiclороquina o fosfato de cloroquina y azitromicina para el tratamiento de personas con infección por COVID-19 luego de una evaluación médica, sin embargo, a la fecha no se han evidenciado beneficios clínicos con el uso de estos medicamentos en la COVID, pudiendo presentarse eventos adversos.

Se observa que del 100,0% (165) de las familias de los estudiantes de la UNHEVAL encuestados; el 36,9% (61) se realizaron la prueba de descartе rápida, siendo el 2,4% (4) positivos y el 34,5% (57) negativos, mientras que el 45,5% (75) de los encuestados se realizaron la prueba de descartе molecular, siendo el 6,1% (10) positivos y el 39,4% (65) negativos, el resto de personas 17,6% (29) no se realizaron ningún tipo de prueba de descartе. Por otro lado, se demostró que la las redes sociales no influyen en la automedicación farmacológica contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de la UNHEVAL, sin embargo sí influyo en el uso de la medicina natural.

Asimismo, se han identificado diversos factores que influyen en familias de estudiantes de la UNHEVAL - 2021 para automedicarse con remedios naturales, diagnosticarse a sí mismo y catalogarlo como una patología leve

que no amerita acudir a una consulta médica y la falta de tiempo para acudir a la consulta. En el contexto de la pandemia por COVID-19 la masiva difusión de información por parte de las redes sociales podría incentivar mayores prácticas de automedicación, por este motivo, el objetivo de nuestro estudio fue determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos y medicina natural relacionados a la COVID-19 en familias de los estudiantes de la UNHEVAL, 2021.

CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del problema de investigación

La automedicación implica el consumo de cualquier tipo de medicamento, sin importar su origen (sintético, herbolario u homeopático), pero el acto de la automedicación abarca todo aquello que afecte la prescripción hecha por un médico, es decir, la adquisición, uso de medicamentos de casa u otro lugar, interrupción o prolongación de un tratamiento o el incremento y disminución de las dosis. Desde este punto de vista la automedicación es un problema social practicado por un alto porcentaje de la población cada día, en todo el mundo y a veces incluso con la ayuda de un profesional de la salud. Nos damos cuenta entonces que, muchas personas consumen o sugieren remedios sin tener conocimientos médicos, tomando responsabilidad sobre su propia salud o la de sus familiares y sin considerar las consecuencias que esto puede implicar (1).

La automedicación es una práctica desaconsejada totalmente. Un ejemplo sería la toma de antibióticos sin prescripción médica ante la sospecha de una infección. Los antibióticos no se deben tomar nunca por propia iniciativa sin la supervisión de un médico (2).

La automedicación sin control médico o farmacéutico conlleva una serie de riesgos para la salud que en muchos casos son desconocidos por los ciudadanos. Durante la pandemia actual, las personas que optan por tomar medicamentos, pensando que de esa manera contrarrestarán desde los síntomas de un resfriado hasta el COVID-19, pueden incrementar el riesgo de morbilidad y mortalidad, alerta el Ministerio de

Salud (Minsa). El MINSA explica que los principales efectos de la automedicación, en época de pandemia, no solo son la intoxicación medicamentosa y los efectos adversos como dolor abdominal, gastritis, cefalea, entre otros, sino también hay fármacos que son capaces de incrementar u ocultar los síntomas del **COVID-19**, como ciertos antiinflamatorios, anticoagulantes y corticoides (3).

A la fecha ya existen vacunas antivirales específicas para prevenir la **COVID-19**, autorizadas por la OMS, entre ellas Pfizer-BioNtech, Moderna, AstraZeneca, Sinopharm, Janssen, Sinovac, Bharat, Novovax y Johnson & Johnson. Estos se vienen inmunizando a toda la población mundial. Así mismo, la OMS ha formulado una recomendación a favor del uso de Nirmatrelvir y Ritonavir, comercializados con el nombre de Paxlovid, en personas con formas leves y moderadas de COVID-19 (4).

Los medios de comunicación serían la principal causa de la automedicación en las familias. Podemos ver, por ejemplo, que en las redes sociales como Facebook o las cadenas que se envían diariamente por WhatsApp están plagadas de tratamientos medicamentosos, naturales o empíricos basados únicamente en historias que escucharon o recibieron de algún familiar o amigo que logró “curarse” de este virus, sin tener en cuenta que cada persona cuenta con un historial diferente de salud y las reacciones pueden ser severas. Así como también al exceso de información a las que las personas están expuestas, a los psicosociales, incluso a las recomendaciones de autoridades que no midieron el impacto de sus palabras en las personas (5).

La automedicación farmacológica es la consecuencia directa, implica la utilización de distintos medicamentos para tratar los síntomas que tienen las familias; como por ejemplo el paracetamol que es usado para casi todo, como antipirético y como analgésico; el uso normalizado de antibióticos como la amoxicilina, para tratar las infecciones de garganta principalmente; la azitromicina, siendo esta la más buscada por la coyuntura actual; la clindamicina, entre otros; los AINES como la aspirina, para tratar las migrañas leves o moderadas; el ibuprofeno para cualquier tipo de inflamación (6).

Los efectos adversos de la automedicación farmacológica son diversos, dependiendo del medicamento ingerido, la dosis y el tiempo de uso. Veremos así que el uso de paracetamol puede causar, en dosis superiores a las habituales, graves daños al hígado, que se pueden manifestar con síntomas como fatiga inusual, náuseas y/o vómitos, dolor abdominal (7).

Por otro lado, la amoxicilina y la azitromicina pueden provocar náuseas, vómitos, diarreas, cambios en el gusto, dolores de cabeza (8); la clindamicina, además de los mencionados anteriormente, sabor desagradable en la boca, dolor de articulaciones, dolor al tragar y acidez (9). El efecto adverso más preocupante frente al uso desmedido de antibióticos es la multiresistencia, que representa un reto terapéutico que deja pocas posibilidades para el tratamiento de infecciones bacterianas (10).

Los AINEs no son la excepción, en cuanto a efectos adversos, por ejemplo, el uso diario de aspirina puede producir accidente cerebro

vascular debido al estallido de algún vaso sanguíneo, sangrado gastrointestinal, reacción alérgica e incluso pérdida de la audición (11). Cada vez son más numerosos los estudios que, lejos de recomendar, advierten sobre los efectos adversos del ibuprofeno como un mayor riesgo de infarto, pérdida de audición o esterilidad (12).

La medicina natural es un concepto amplio que nos permitirá tratar una gran variedad de medicinas complementarias y alternativas, incluyendo: medicina herbolaria, suplementos dietéticos, homeopatía, etc. La Medicina Natural es el arte del tratamiento de la persona y no la enfermedad, mediante el tratamiento individualizado (13).

Los más usados son el eucalipto que se inhala en forma de vapor para procesos bronquiales, brebajes caseros preparados con indicaciones de algún conocido de la familia, la toma de diferentes infusiones calientes, bebidas con aguardiente, entre otros (14).

Siendo esta práctica también de uso asiduo, no está exenta de efectos adversos por su uso incorrecto, de ejemplo podemos citar el caso de asfixia producida por inhalar eucalipto a vapor en una sauna artesanal en la ciudad de Tacna (15).

La toma de brebajes puede tener distintos efectos, ya que se desconoce con exactitud su composición, siendo muy peligrosos, como el caso del farmacéutico de la India que murió tras probar una bebida que supuestamente curaba el coronavirus (16).

Estos tratamientos son utilizados por las familias para enfrentar principalmente los signos y síntomas que presenta la enfermedad del

COVID-19. “Los síntomas más habituales del COVID-19 son la fiebre, la tos seca y el cansancio. Otros síntomas menos frecuentes que afectan a algunos pacientes son los dolores y molestias, la congestión nasal, el dolor de cabeza, la conjuntivitis, el dolor de garganta, la diarrea, la pérdida del gusto o el olfato y las erupciones cutáneas o cambios de color en los dedos de las manos o los pies. Estos síntomas suelen ser leves y comienzan gradualmente. Algunas de las personas infectadas solo presentan síntomas levísimos” (17).

“El COVID-19 no es el único virus que produce síntomas gripales, esto implica que cada vez que las personas tengan algún síntoma tomen un arsenal de medicamentos, aunque no sea necesario. La mayoría de medicamentos tienen efectos colaterales como la azitromicina o la hidroxiquina, que pueden producir arritmias. Las familias huanuqueñas toman todo lo que encuentra en la internet sin conocer el mecanismo de los medicamentos, como la Walfarina, y terminan con sangrado gastrointestinal severo. El 80% de pacientes tiene síntomas leves, así que el tratamiento va enfocado a las personas vulnerables y sintomáticas; si no tienen factores de riesgo solo queda estar pendientes de sus síntomas para ver si son progresivos y ahí recién iniciar un tratamiento específico” (18).

“La automedicación es un problema constante en Huánuco, ya que las personas no conocen las reacciones adversas de los medicamentos que consumen. Esta práctica es de muy alto riesgo para la salud comunitaria. Toda persona diagnosticada con el COVID-19 debe ser evaluada por un médico para iniciar un tratamiento específico” (19).

Al respecto, Tarazona M. señala: “No es recomendable la automedicación porque cada persona responde de manera diferente, estamos tan acostumbrados a autorrecetarnos distintos tipos de medicamentos que a otra persona pudo hacerle bien, hay que tener en cuenta que cada organismo tiene su propia respuesta a la enfermedad y al medicamento que se ingiere” (20).

Lo que concuerda con, Bejarano A., quien precisa: “La automedicación no es recomendable, sobre todo en esta enfermedad viral (COVID-19), el uso de antibióticos no hace efecto en patologías virales, lo mejor que se puede hacer si contraemos esta enfermedad es tratarla de forma sintomática en los estadios leves, si presenta síntomas moderados o graves lo más recomendable es ir al establecimiento de salud más cercano para el descarte respectivo, para tratarlo como COVID-19 u otra patología respiratoria” (21).

Por su parte, Albornoz J., comenta: “He podido observar que a través de las redes sociales se publican medicamentos para tratar el COVID-19 y a causa de eso algunas personas están muriendo, no por la enfermedad sino por el efecto adverso del medicamento como los anticoagulantes, lo cual ingerido en exceso produce hemorragias severas, también la hidroxiclороquina más la azitromicina elevan la ‘onda P’, pudiendo causar una isquemia o un ataque cardíaco en las personas adultas mayores” (22).

Así mismo, Zeballos D., refiere: “La automedicación está contraindicada porque es perjudicial para la salud, por los efectos adversos de los medicamentos, si no está confirmado el diagnóstico y no presenta

síntomas es mejor no administrar ningún tipo de fármaco. Los métodos caseros no evitarán que se contagien, lo único que evitará el contagio es el aislamiento social o en su defecto el uso de protección personal con mascarillas, guantes, protector facial, etc” (23).

Rosales, comenta que la práctica de automedicación irresponsable se ha incrementado en los usuarios de boticas convirtiéndolo en un problema de salud pública (24).

Canales, recalca que la automedicación es un problema nacional y mundial que es necesario afrontar de manera oportuna (25).

Hernández, por otro lado, indica que la automedicación es parte del autocuidado, que en el pasado se hacía con el uso de hierbas para aliviar ciertas patologías (26).

Hermoza, nos dice que la automedicación es una práctica riesgosa que puede enmascarar la enfermedad, tener reacciones adversas y aumentar la resistencia a ciertos fármacos (27).

Las estadísticas de automedicación según Kantar World Panel, nos indican que el 94% de peruanos se automedica. “Adquirir medicamentos sin la receta de un doctor en Perú es más cotidiano de lo que pensamos. Así, según la reciente encuesta LinkQ, desarrollada por Kantar Worldpanel, a fin de conocer cuáles son los medicamentos de venta libre más consumidos a nivel nacional, únicamente el 6% de peruanos indicó que no compra medicamentos sin receta médica.

Así, en los últimos dos meses, el 62% declaró haber comprado analgésicos y antiinflamatorios; el 57%, antigripales; el 26%,

antialérgicos; el 21% otros medicamentos; el 12%, antiácidos; el 6% declaró no haber comprado medicamentos sin receta de un doctor; y el 5%, antiespasmos. **Metodología**, Encuesta LinkQ Online. Tipo de pregunta: De respuesta múltiple, 1621 casos, margen de error: 2.4%” (28).

1.2 Formulación del problema de investigación

1.2.1 Problema general

¿Influyen las Redes Sociales en la automedicación contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de Enfermería - UNHEVAL, 2021?

1.2.2 Problemas específicos

- a) ¿Influyen las redes sociales en la automedicación farmacológica contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021?
- b) ¿Cuánto influyen las redes sociales en el uso de la medicina natural contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021?

1.3 Formulación de los objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la influencia de las Redes Sociales en la automedicación contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de Enfermería - UNHEVAL, 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

- a) Conocer la influencia de las Redes Sociales sobre la automedicación farmacológica contra la COVID-19 en las familias de los estudiantes de Enfermería - UNHEVAL, 2021.
- b) Identificar la influencia de las Redes Sociales en el uso de la medicina natural contra la COVID-19 de las familias de los estudiantes de Enfermería - UNHEVAL, 2021.

1.4 Justificación

Esta investigación surge a raíz de observar que la población de Huánuco, así como a nivel nacional e internacional comparten información errónea y sin comprobar de supuestos tratamientos para prevenir y/o curar el COVID-19.

Esta investigación está justificada en la problemática observada en la ciudad de Huánuco.

Por ejemplo, si nos enteramos que tenemos COVID19 o que algún familiar nuestro contrajo el virus, lo primero que nos preguntamos es qué hacer para evitar que la enfermedad se agrave. Lastimosamente, la desesperación lleva a muchas personas a automedicarse, sin tener en cuenta que esto podría agravar su condición y llevarlos, incluso en un caso extremo, a la muerte.

Debemos tener en cuenta las consecuencias más comunes al automedicarnos, por ejemplo: las reacciones desfavorables, si una persona se automedica, su organismo puede presentar reacciones adversas a los medicamentos que ingirió y empeorar su estado. También se presentan problemas de salud, la automedicación puede provocar trastornos gastrointestinales, intoxicaciones, sobredosis,

erupciones en la piel, entre otras consecuencias. En algunos casos, incluso se han presentado shocks anafilácticos, como respuesta a una alergia severa.

Otro problema es un posible diagnóstico fallido. El uso de medicamentos no recetados puede ocasionar que cuando el médico trate la enfermedad el diagnóstico no sea preciso, debido a que el medicamento ingerido oculta los síntomas.

Así mismo se puede presentar problemas hepáticos, ya que el hígado es el encargado de procesar estos medicamentos. También pueden presentarse arritmias cardíacas, ya que algunos medicamentos aceleran el funcionamiento del corazón y esto puede ser muy peligroso para la persona.

A partir de esto empezamos a poner más atención en las familias que empezaron a automedicarse sin tener en cuenta del riesgo que esto conlleva a su salud y la de sus familias.

1.5 Limitaciones

- Algunas informaciones bibliográficas virtuales son de pago o con cuenta premium, por lo que se necesita hacer una búsqueda más exhaustiva de la información necesaria.
- Debido a la nueva coyuntura de salud, los expertos en el tema son de lengua extranjera, dificultando la comprensión de los textos buscados.

1.6 Formulación de hipótesis generales y específicas

1.6.1 Hipótesis general

Hi. Las Redes sociales influyen en la automedicación contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

Ho. Las Redes Sociales no influyen en la automedicación contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de Enfermería - UNHEVAL, 2021.

1.6.2 Hipótesis específicas

Hi1: Las Redes Sociales influyen en la automedicación farmacológica contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

Ho1: Las Redes Sociales no influyen en la automedicación farmacológica contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

Hi2: Las Redes Sociales influyen en el uso de medicina natural contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

Ho2: Las Redes Sociales no influyen en el uso de medicina natural contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

1.7 Variables

Variable independiente: Redes Sociales

Variable Dependiente: Automedicación contra el COVID-19.

1.8 Definición teórica y operacionalización de variables

1.8.1 Operacionalización de variables

Variable Independiente	Dimensiones	Indicadores	Valor Final	Escala
Redes Sociales	Redes Sociales	- Facebook - WhatsApp	Totalmente Desacuerdo Desacuerdo Indiferente Acuerdo Totalmente de Acuerdo	Nominal

Variable Dependiente	Dimensión	Indicadores	Valor Final	Escala
	Diagnóstico de COVID 19	Prueba rápida Prueba molecular	Positivo Negativo Sin prueba	Nominal
Automedicación contra el COVID-19	Farmacología	Analgésicos: - Paracetamol Antibióticos: - Amoxicilina - Azitromicina AINEs: - Ibuprofeno Antiparasitario: - Ivermectina Antimalárico: - Hidroxicloroquina	Sí No	Nominal
	Medicina natural	- Eucalipto - Brebajes/ Preparados	Sí No	Nominal

1.8.2 Definición teórica

Automedicación: La OMS define a la automedicación como la selección y el uso de los medicamentos por parte de las personas,

con el propósito de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que ellas mismas puedan identificar (29).

COVID-19: La COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían declarado en Wuhan (República Popular China) (30).

Redes Sociales: Estructuras formadas en internet por personas u organizaciones que se conectan a partir de intereses o valores comunes (31).

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Sousa, Alencar, Silva, Barros & Pereira (2019) en su artículo científico publicado en Brasil en la revista “Revista de Enfermería y Humanidades” en el año 2019, titulada “Hombres, necesidades de salud y motivaciones para la automedicación. El objetivo fue escribir las necesidades de salud de los hombres y los factores que motivan la práctica de la automedicación en una ciudad del Nordeste de Brasil. El estudio fue descriptivo exploratorio con un enfoque cualitativo, cuyo campo de investigación fue una unidad de salud familiar en una ciudad del interior de Bahía, Brasil. El estudio incluyó hombres que realizaron la práctica de la automedicación, desde noviembre de 2015 hasta mayo de 2016. Para la recopilación de datos, utilizamos la entrevista semiestructurada, organizada y presentada por el método de Discurso del Sujeto Colectivo (DSC). Los resultados fueron la insatisfacción con la prestación de atención, la falta de programas específicos y el fácil acceso a los medicamentos son los principales factores que facilitan la práctica de la automedicación. Llegando a la conclusión de que necesario crear mecanismos para fortalecer y calificar la Atención Primaria con respecto a la importancia de la calidad y la exhaustividad de la atención, para que los hombres abandonen la práctica de la automedicación y valoren la prevención de la salud”.

Se evidencia que la demora en la atención sanitaria conlleva a recurrir a la automedicación por el rápido acceso a los medicamentos en farmacias (32).

Cassio & Aguilar (2018), en su estudio “La automedicación en los ancianos y los factores asociados, Brasil 2018”, tuvieron como objetivo identificar los factores asociados con la práctica de la automedicación entre los ancianos en la ciudad de Montes Claros / Minas Gerais / Brasil, El método de estudio fue descriptivo con una muestra de 302 estudiantes. Determinaron que el 92,4% se automedica, el 97.66% utilizan alguna medicación diaria, 28,8% predominio la automedicación de 60 a 66 años de edad y 22,8% entre 66 y 69 años. Siendo los medicamentos más utilizados los antihipertensivos y antiinflamatorios. Concluyeron que la automedicación está presente y con mayor frecuencia en ancianos”. Nos muestra que la población adulto mayor son los que recurren en mayor porcentaje a la automedicación (33).

Suárez (2019) en su artículo “Automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto” nos señala que “La búsqueda de soluciones a los problemas de salud presentados por la población en general ha conducido a que acudan a la obtención y administración de medicamentos por su cuenta, de modo que les ayude a mejorar su sintomatología rápidamente; por consiguiente, acuden a las farmacias y droguerías más cercanas en busca de antibióticos, sin saber cuáles pueden ser las consecuencias de

su consumo indiscriminado, cuando no son prescritos por el personal idóneo de salud.” Así mismo nos detalla que “Cuando se les preguntó qué medicamentos usaban, el 48 % contestó que se automedicaban con antibióticos y antigripales; y el 36 % con analgésicos”. Podemos observar que el principal motivo de la automedicación es aliviar la sintomatología que presentan (34).

Cruz (2019) en su artículo “Redes Sociales como Fuentes de Información sobre Salud” nos comenta “Hicimos una pregunta para saber en qué o quién pensaban los encuestados a la hora de necesitar información de salud. Los resultados fueron los siguientes en orden de importancia: sitios web de información de salud (82,4%), páginas en redes sociales como Facebook (79,2%), sitios web de médicos (66,8%), sitios web de clínicas (33,2%), sitios web de hospitales (28%), otros no identificados (26%), Twitter para seguir información de salud (16,4%). Como vemos, las páginas web aparecen en primer lugar con las redes sociales en segundo. En cuanto a medios sociales utilizados para encontrar información de salud, el más mencionado fue Facebook (87,6%), seguido por Instagram (61,6%), luego YouTube (58,4%), Twitter (32%) y Snapchat (24,4%). Además, fueron mencionados en mucho menos escala Pinterest (0,8%) y Tumblr (0,8%)”. Concluimos que las redes sociales son la principal fuente de información sobre la salud a la que las personas acuden por consulta, independientemente de si son verídicas o no (35).

Nacionales

Bravo & Oviedo (2019), en su tesis “Automedicación en adultos que acuden a boticas sector Huáscar – San Juan de Lurigancho” concluyen que “La automedicación es una práctica común e involucra las dimensiones económicas, culturales y sociales”. También nos señalan que “Los adultos encuestados en las boticas del sector A de Huáscar se automedican según dimensión social, por la conducta irresponsable del paciente al momento de adquirir medicamento donde suelen comprar medicamentos consultando a familiares, amigos y expendedor (45,1%, 48,8% y 70,1%) y porque no les exigen la presentación de la receta médica (65,2%)”. Vemos que el entorno social influye al momento de tomar la decisión de automedicarse (36).

Locales

Jesús, Narcizo & Simón (2015) en su tesis “Factores que influyen en la automedicación en los pobladores que acuden a las farmacias – Huánuco 2015” concluyen que “...los pobladores que se automedican, un promedio de 61,2% presentaron edades entre 18 – 35 años, el 54,5% pertenecen al género femenino, el 61,2% son de zona urbana y el 56,9% presentaron el grado de instrucción superior”. Se evidencia que la automedicación está presente en cualquier edad, género y grado de instrucción (37).

Espinoza, Meza & Susanibar (2019) en su tesis “Determinantes que influyen en la automedicación en los alumnos de la facultad de enfermería – UNHEVAL – Huánuco, 2019” concluyeron que “Respecto a

los determinantes que influyen en la automedicación de los alumnos en estudio, se identificó que en el 40,5% los determinantes influyen en la automedicación de los alumnos, mientras que en el 33,5% no influyen en la automedicación”. Podemos ver que hay factores externos que influyen a la hora de automedicarse (38).

2.2 Bases teóricas

En la teoría modelo “promoción de la salud”, Nola Pender define la salud como un estado dinámico positivo en lugar de simplemente la ausencia de enfermedad. La promoción de la salud está dirigida a aumentar el nivel de bienestar del paciente, describiendo la naturaleza multidimensional de las personas mientras interactúan dentro de su entorno para buscar el bienestar.

El modelo de Pender se centra en tres áreas: Características y experiencias individuales, cogniciones y afectos específicos del comportamiento, resultados conductuales.

La teoría, señala que cada persona tiene características y experiencias personales únicas que afectan sus acciones posteriores. El conjunto de variables para el conocimiento y el afecto específicos del comportamiento tiene un importante significado motivacional. El comportamiento de promoción de la salud es el resultado conductual deseado. Estos comportamientos deberían dar como resultado una mejor salud, una mejor capacidad funcional y una mejor calidad de vida en todas las etapas del desarrollo.

La demanda conductual final también está influenciada por la demanda y las preferencias competitivas inmediatas, que pueden desbaratar las acciones previstas para promover el bienestar.

Cogniciones y afectos específicos del comportamiento estos factores son predictivos de un comportamiento determinado y están guiados por la naturaleza del comportamiento objetivo que se está considerando (biológicos, psicológicos y socioculturales).

Los factores personales biológicos incluyen variables tales como el índice de masa corporal por edad, la capacidad aeróbica, la fuerza, la agilidad o el equilibrio.

Los factores psicológicos personales incluyen variables como la autoestima, la autoevaluación personal, la percepción del estado de salud y la definición de salud.

Los factores personales socioculturales toman en cuenta factores como la etnicidad racial, la cultura, la educación y el estatus socioeconómico.

Las influencias situacionales son percepciones personales y cognitivas que pueden facilitar o impedir el comportamiento. Incluyen las percepciones de las opciones disponibles, así como las características de la demanda y las características estéticas del entorno en el que se propone la promoción de la salud.

Dentro del resultado conductual existe un compromiso con un plan de acción. Es el concepto de intención e identificación de una estrategia planificada que conduce a la implementación del comportamiento de salud.

Las demandas en competencia son aquellas conductas alternativas sobre las cuales las personas tienen bajo control. Sucede porque existen contingencias cotidianas, tales como responsabilidades laborales o de cuidado familiar.

El comportamiento de promoción de la salud es el resultado final o de acción dirigido a lograr un resultado de salud positivo, el bienestar óptimo, la realización personal y la vida productiva.

En resumen, la teoría toma en cuenta la importancia del proceso social y cognitivo, así como la relevancia que estos tienen en la conducta del individuo, y cómo todo esto afecta la promoción de la salud en la persona (39).

En la teoría del aprendizaje cognoscitivo social, Moyra Allen destaca la idea de que buena parte del aprendizaje humano se da en el medio social. La gente adquiere conocimientos reglas, habilidades, estrategias. La teoría cognoscitiva social del aprendizaje argumenta que la gente aprende de su entorno social.

La teoría considera que el funcionamiento humano consiste en una serie de interacciones de factores personales, conductas y acontecimientos en el medio. Dentro de este marco, el aprendizaje es construido como una actividad de procesamiento de información en la que el conocimiento se trata cognoscitivamente como representaciones simbólicas que sirven de lineamientos para la acción. El aprendizaje en acto ocurre mediante ejecuciones reales y en forma vicaria al observar modelos en

vivo, simbólicos o por medios electrónicos, al escuchar instrucciones o estudiar materiales impresos.

Las conductas que resultan en consecuencias exitosas se retienen; las que llevan a fracasos se descartan. El modelamiento extiende en gran medida el alcance y la tasa del aprendizaje. Se distinguen varios efectos del modelamiento: inhibición y desinhibición, facilitación de la respuesta y aprendizaje por observación (40).

En la “teoría de la salud” como expansión de la conciencia, Margaret Newman nos dice que procede de la ciencia de los seres humanos unitarios de Rogers (1970). A partir de sus experiencias personales y familiares tempranas, desarrollo la idea de que la enfermedad refleja los patrones de vida de la persona y que era necesario el reconocimiento y la aceptación de dichos patrones.

La teoría muestra el proceso vital y la salud como un proceso de expansión de la conciencia, como un todo compuesto por la no enfermedad y la enfermedad, el paciente en la propia identificación se du propio patrón de conciencia en momentos críticos.

Salud “Patrón de la totalidad” de una persona e incluye la enfermedad como una manifestación significativa del patrón de totalidad, basado en la premisa de que la vida es un proceso continuo de expansión de la conciencia. Se interpreta como un patrón evolutivo de la persona y del entorno.

Patrón información que ilustra el todo, el entendimiento del significado y las relaciones a la vez. Se conceptualiza como un atributo fundamental

de todo lo que hay y da unidad en la diversidad. Es lo que identifica a un individuo como una persona particular. Entre sus características se incluyen el movimiento, la diversidad y el ritmo. Es algo íntimamente ligado al intercambio de energía y la transformación. Newman afirmó que los patrones de la interacción de la persona entorno constituyen la salud. Conciencia capacidad de información del sistema y como la capacidad del sistema para actuar en este entorno. Newman afirma que una comprensión de su definición de la conciencia es esencial para entender su teoría. En 1978 Newman identifico tres correlaciones de la conciencia (tiempo movimiento y espacio) que son como manifestaciones del patrón de totalidad. La conciencia absoluta se equipará al amor donde se reconcilian todos los opuestos y se aceptan todas las experiencias de forma igual e incondicional.

Movimiento espacio-tiempo Newman afirmaba que es importante examinar el movimiento-espacio-tiempo juntos como dimensiones de patrones emergentes de la conciencia, más que de forma aislada como conceptos separados de la teoría (41).

2.3 Bases conceptuales

Redes Sociales. Las redes sociales son estructuras formadas en Internet por personas u organizaciones que se conectan a partir de intereses o valores comunes. A través de ellas, se crean relaciones entre individuos o empresas de forma rápida, sin jerarquía o límites físicos (42).

Son un espacio digital en el que personas, marcas y entidades (Instituciones públicas, empresas, ONG, asociaciones, etc.) pueden crear

una red de contactos e interactuar. Esta es la base principal de estas herramientas: relacionarnos, intercambiar y dialogar. Establecer una comunicación bidireccional (43).

En el año 2020, 1,3 millones de nuevos usuarios se unieron a las redes sociales, es decir, cada día durante el 2020: 15 usuarios nuevos cada 15 minutos (44).

Según la agencia digital Hootsuite, líder mundial en gestión de redes sociales, muestra un aumento significativo de los usuarios de Internet y de las redes sociales nos informan de forma anual sobre las redes sociales y tendencias digitales indicando que la gran parte del mundo pasando una considerable cantidad de 2020 confinado a causa del COVID-19 , muestra que los usuarios de las redes sociales han crecido con la mayor rapidez durante los tres últimos años. Ahora hay 4.200 millones de usuarios de redes sociales en todo el mundo, lo que representa un crecimiento interanual de más del 13% (490 millones de nuevos usuarios). El número de usuarios de las redes sociales equivale ahora a más del 53% de la población mundial. Quizás lo más sorprendente es que la gente señala que pasa la misma cantidad de tiempo al día en las redes sociales que el año anterior, 2 horas y 25 minutos. Facebook sigue siendo la plataforma más utilizada del mundo, seguida de YouTube y WhatsApp. Las plataformas propiedad de Facebook representan 4 de las 5 más utilizadas a nivel mundial. Mientras tanto, el tiempo total que se pasa en línea ha aumentado, y el usuario medio de Internet pasa ahora casi 7 horas al día utilizando Internet en todos los dispositivos. Esto significa que el usuario medio pasa más de 2 días completos en línea en

una semana de 7 días, esto ha aumentado en 16 minutos, o el 4 por ciento, año tras año. Digital 2021 muestra que en enero de 2021 habrá 4.660 millones de personas en todo el mundo utilizando Internet, lo que supone un aumento de 316 millones (7,3%) desde el año pasado por estas fechas (45).

Por otro lado, En este año Perú tiene una población de 33,17 millones de personas, creció un 1,3% a diferencia del informe del año anterior, esto representa el 109% de la población y aunque es una cifra de gran valor, presentó un ligero decrecimiento del 5% perdiendo unas 1,9 millones conexiones. Hoy día hay unos 19,9 millones de internautas, con respecto al último año presentó un crecimiento del 13,4% unos 2,4 millones de nuevos usuarios. En el caso de usuarios en medios sociales hay unos 27 millones de usuarios activos por cada mes, creció unos 12,5% más, esto representa 3 millones de nuevos usuarios.

Dentro de Facebook se logra alcanzar una población potencia de 26 millones de personas, con un crecimiento del 4% con respecto el año pasado, esto representa 1 millón de usuarios más, en la actualidad el público está conformado entre 46,2% femeninos y 53,8% masculinos. YouTube Una de las redes sociales que más invierten los usuarios su tiempo, a través de la publicidad en YouTube se puede lograr alcanzar unos 15,10 millones de personas, su comunidad está compuesta por 49,6% femeninos y 50,4% masculinos. Twitter Posee unos 1,55 millones de público potencial que puede alcanzar por publicidad, tuvo un crecimiento del 5,9% con respecto al último trimestre y el público que alcanza es entre 39,1% femenino y 60,9% masculino (46).

Automedicación. Es la selección y uso de los medicamentos sin prescripción médica por parte de las personas (47).

Según Digemid, La automedicación es el acto irresponsable de personas que, al no consultar con un médico, recurren al uso de medicamentos que en lugar de calmar las molestias y curar sus males, pueden producir efectos y complicaciones no deseados que podrían poner en riesgo su salud. De este concepto, es necesario informar a la sociedad acerca de los peligros del uso indebido de medicamentos, ya que mayormente son influenciados por su entorno social (48).

Automedicación y uso correcto del medicamento: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el uso correcto de medicamentos es cuando el usuario recibe la medicación adecuada de acuerdo a sus características clínicas y dosis de medicamento durante un período adecuado de tiempo y al mínimo costo posible (49).

No cumplir con el uso adecuado de los medicamentos conlleva a problemas de salud, donde la compra de medicamentos sin prescripción médica por parte del usuario, se ha visto incrementada en los últimos años (50).

Automedicación contra el COVID19:

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud, comunica a los profesionales de la salud, instituciones, establecimientos de salud, establecimientos farmacéuticos del sector público y privado, y al público en general, la enfermedad de coronavirus 2019 (COVID-19) es una infección respiratoria aguda y potencialmente grave causada por el SARS-CoV-2. La presentación

clínica es la de una infección respiratoria que va desde una enfermedad leve similar al resfriado común, hasta una neumonía viral grave que provoca un síndrome de dificultad respiratoria aguda potencialmente mortal y hasta el momento no hay evidencia a partir de ensayos clínicos aleatorizados que recomiendan tratamientos específicos en pacientes con sospecha o confirmación de infección por COVID-19, por este motivo a nivel mundial y en nuestro país se están llevando a cabo ensayos clínicos para encontrar o confirmar el mejor tratamiento para esta enfermedad, incluido la búsqueda de una vacuna. En tanto se cuente con evidencia de buena calidad, el Ministerio de Salud aprobó el Documento Técnico: Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú, poniendo a consideración de los médicos esquemas de tratamiento específico que incluye a la hidroxiclороquina, cloroquina, ivermectina, tocilizumab, entre otros, medicamentos de uso bajo prescripción médica e indicados con base en una evaluación individual del caso, y previo consentimiento informado, que requiere supervisión médica estricta para la verificación de la efectividad del tratamiento y por la posibilidad de reacciones adversas que podrían poner en riesgo la salud de los pacientes. Se ha tomado conocimiento que la población viene acudiendo a las farmacias y boticas para adquirir medicamentos sin receta médica, tales como antimicrobianos, corticoides, entre otros, situación que puede generar graves consecuencias como la resistencia antimicrobiana o reacciones adversas. Ante ello la DIGEMID recomienda No automedicarse, los medicamentos para el control del COVID-19 deben ser usados con prescripción médica para evitar un

riesgo para la salud. Los medicamentos para el control del COVID-19 sólo deben ser utilizados bajo prescripción y supervisión médica, así como su dispensación y expendio debe realizarse previa presentación de la receta médica (51).

Riesgos de la salud asociados a la automedicación:

La automedicación es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico (ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento).

Los riesgos presentes en la automedicación son:

- Toxicidad: efectos secundarios, reacciones adversas y en algún caso intoxicación.
- Falta de efectividad, porque se utilizan en situaciones no indicadas. Por ejemplo, la toma de antibióticos para tratar procesos víricos contra los cuales estos medicamentos no son efectivos.
- Dependencia o adicción.
- Enmascaramiento de procesos clínicos graves y consecuentemente retraso en el diagnóstico y tratamiento.
- Interacciones con otros medicamentos o alimentos que la persona esté tomando. Puede haber una potenciación o una disminución del efecto del medicamento.
- Resistencias a los antibióticos. El uso excesivo de antibióticos puede hacer que los microorganismos desarrollen mecanismos de defensa delante de estos medicamentos de manera que dejan de ser eficaces (52).

Medicina tradicional y alternativa:

Según la presente investigación por (Enrique Moncada Capelli, Alberto Salazar Granara) titulado Medicina tradicional y COVID-19, oportunidad para la revaloración de las Plantas Medicinales Peruanas nos manifiesta: “En Diciembre del 2019 en Wuhan-China empezó el brote por COVID-19, con 27 pacientes con neumonía viral (fiebre, tos seca, y disnea), el 11 de marzo del 2020, La Organización Mundial de la Salud (OMS) declara a la infección como una pandemia. Así mismo, la OMS reconoce que no existe un fármaco específico ni con evidencia científica suficiente, para prevenir o erradicar la infección COVID-19, sin embargo, expresa que importantes ensayos clínicos, tales como el manifestado por Yang Yetal; están en marcha, los cuales incluyen la medicina occidental y la medicina tradicional China, así, existen resultados alentadores en pacientes COVID-19 tratados con fármacos, antibióticos, antivirales, y corticosteroides con esto el estado Peruano adopto la recomendación de emplear azitromicina, cloroquina, hidroxiclороquina; siendo estos dos fármacos provenientes de una especie vegetal denominada *Cinchona officinalis* (Quina) y lopinavir/ritonavir, en pacientes COVID-19 hospitalizados y con cuadro moderado o severo, sin embargo, Perú no considero el uso de algún tipo de medicina tradicional contra el COVID-19, debido a las escasas evidencias del uso de las plantas chinas en nuestro país.

En contraste, en China el uso de medicina occidental y medicina tradicional se viene dando formalmente y en armonía desde hace varios años, y en efecto, en esta pandemia COVID-19, basado en la tradición y

en evidencia científica de laboratorio, se emprendió el uso y la investigación clínica con plantas medicinales chinas contra la COVID-19, como *Pueraria lobata* (Kudzu), *Ephera sinica* (Ma Huang); *Ramulus cinnamomi* (Gui Zhi); *Radix Paeoniae albae* (Bai Shao) y *Rhizoma Zingiberis recens* (Sheng Jiang – jengibre), y se presentan resultados alentadores en pacientes con cuadros principalmente leves y moderados, pero también en casos severos, estas plantas en especial presentan estudios previos de laboratorio de efectos inmunomoduladores, antiinflamatorios, y antiviral, algunas también fueron empleadas en otros brotes debido a el virus de la influenza (H5N1, H1N1 y H7N9).

El Perú presenta una importante historia y cultura viva de Medicina Tradicional, en efecto, se emplean para fines medicinales aproximadamente 1408 especies vegetales, tanto en comunidades nativas y urbanas, así, el estado Peruano, por medio del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, presento una convocatoria para el desarrollo de investigaciones orientadas a contrarrestar la Pandemia COVID-19, y entre las prioridades se encuentra el de fitofármacos contra el COVID-19 , en especial frente a un panorama de poca evidencia científica de plantas medicinales peruanas, que expone tres plantas nativas con perfil de efecto biológico antiinflamatorio e inmunomodulador en roedores, como los son la *Uncaria tomentosa* (uña de gato), *Maytenus macrocarpa* (chuchuhuasi), y *Lepidium meyenii* (maca); teniendo como evidencia entre las tres especies. El marco de oportunidad que propicia la pandemia COVID-19 en Perú, será importante aprovechar realizar estudios de las plantas nativas peruanas, que se orienten a generar un

conocimiento racional que permita revelar parámetros exactos de seguridad y eficacia, y que alcancen a resultados en el ser humano, sin embargo, también es recomendable, aprovechar el conocimiento acumulado de las plantas medicinales chinas que fueron empleadas en el mismo País, y validar mediante el método científico su utilidad en pobladores peruanos” (53).

COVID-19. Es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019 (54).

Información actualizada y completa del COVID19:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS). El COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de “neumonía vírica” que se habían declarado en Wuhan (República Popular China).

Los síntomas más habituales del COVID-19 son: Fiebre, tos seca, cansancio. Otros síntomas menos frecuentes y que pueden afectar a algunos pacientes: pérdida del gusto o el olfato, congestión nasal, Conjuntivitis (enrojecimiento ocular), dolor de garganta, dolor de cabeza, dolores musculares o articulares, diferentes tipos de erupciones cutáneas, náuseas o vómitos, diarrea, escalofríos o vértigo. El tiempo que tarda en aparecer los síntomas es entre la exposición al COVID-19 y el momento en que comienzan los síntomas es, de media, de 5 o 6 días, pero puede

variar entre 1 y 14 días. Por ello se recomienda que las personas que hayan estado expuestas al virus se queden en casa, alejadas de otras personas, durante 14 días, con el fin de prevenir la propagación del virus, especialmente cuando no es fácil hacerse una prueba. Entre las personas que desarrollan síntomas, la mayoría (alrededor del 80%) se recuperan de la enfermedad sin necesidad de recibir tratamiento hospitalario. Alrededor del 15% desarrollan una enfermedad grave y requieren oxígeno y el 5% llegan a un estado crítico y precisan cuidados intensivos. Entre las complicaciones que pueden llevar a la muerte se encuentran la insuficiencia respiratoria, el síndrome de dificultad respiratoria aguda, la septicemia y el choque septicémico, la tromboembolia y/o la insuficiencia multiorgánica, incluidas las lesiones cardíacas, hepáticas y renales.

Rara vez, los niños pueden manifestar un síndrome inflamatorio grave unas semanas después de la infección.

La OMS nos indica que las personas con mayor riesgo de presentar un cuadro grave de COVID 19 son aquellas de más de 60 años y las que padecen afecciones médicas subyacentes, como hipertensión arterial, problemas cardíacos o pulmonares, diabetes, obesidad o cáncer, corren un mayor riesgo de presentar cuadros graves. Sin embargo, cualquier persona, a cualquier edad, puede enfermarse de COVID-19 y presentar un cuadro grave o morir. Aquellas personas que han padecido COVID-19, tanto si han necesitado atención hospitalaria como si no, siguen experimentando síntomas, entre ellos fatiga y diversos síntomas respiratorios y neurológicos.

La OMS aún se encuentra trabajando y haciendo investigación conjuntamente con la Red técnica mundial para la gestión clínica del COVID-19, para diseñar y llevar a cabo estudios con el fin de determinar el porcentaje de personas que sufren efectos a largo plazo, el tiempo que persisten y la razón por la que se producen. Estos estudios se utilizarán para desarrollar nuevas orientaciones a la población. Así mismo nos recomienda tomar medidas de bioseguridad (mantener el distanciamiento social, utilizar mascarillas, evitar la aglomeración y contacto estrecho con otras personas, lavarse las manos de forma periódica, toser cubriéndose con el codo flexionado o con un pañuelo) para protegernos a nosotros mismo y de los demás si no sabemos quién está infectado.

Aun, no existe tratamiento específico contra el COVID-19. Pero hay científicos en todo el mundo trabajando para encontrar y desarrollar tratamientos contra el COVID-19. La atención de apoyo óptima incluye la administración de oxígeno para los pacientes muy graves y las personas en riesgo de presentar un cuadro grave de la enfermedad, y apoyo respiratorio más avanzado, como ventilación mecánica, para los pacientes en estado crítico. La dexametasona es un corticosteroide que puede ayudar a reducir el tiempo que el paciente pasa con un respirador y salvar vidas de pacientes que presentan cuadros graves o críticos. Otros tratamientos más utilizados son remdesivir, hidroxiquina, lopinavir/ritonavir e interferón parecían tener poco o ningún efecto en la mortalidad a 28 días o en el curso hospitalario de la COVID-19 entre pacientes hospitalizados. La OMS no recomienda automedicarse con

ningún fármaco, incluidos los antibióticos, para prevenir o curar la COVID-19.

Las vacunas contra la COVID-19 han sido autorizadas por organismos de reglamentación nacionales. Varias han recibido la autorización de la OMS, como son Pfizer, AstraZeneca y Moderna que hoy en día se está inoculando a la población mundial (55).

2.4 Bases epistemológicas, filosóficas y/o antropológicas

En el artículo “Autoatención y automedicación: reflexiones y retos desde la ontología del ser social” publicado en la Revista Costarricense de Psicología en la ciudad de San José – Costa Rica en el año 2021 nos comenta que: “La autoatención, aunque la mayor parte del tiempo se considera como un problema de salud pública, también puede ser considerada un acto de empoderamiento y contrahegemonía; sobretodo, si se toma en consideración la autonomía de los individuos para aliviar y comprender una enfermedad o padecimiento. En el contexto institucional de la atención de la salud, la autoatención se convierte en un espacio donde conviven diversos tipos de instituciones, saberes y representaciones. Por lo anterior, los actores sociales que practican autoatención resignifican y descentralizan la práctica médica y el conocimiento científico. Una parte de esas prácticas es la automedicación. El objetivo de este artículo es explicar cómo la autoatención y la automedicación son parte de la vida cotidiana de los individuos, y cómo esta práctica no se limita a un ámbito médico; en cambio, propone ubicar la práctica de autoatención como parte de una discusión más amplia que tiene base en la ontología del ser social expresada en categorías como el

hogar y lo cotidiano. Se plantean retos que requieren pensar en la autoatención y la automedicación desde un pluralismo disciplinar que va desde la antropología y la sociología médica, hasta la economía de la salud, la psicología y la farmacología. Se reflexiona en el hogar como primer espacio real de atención, donde se expresan prácticas laicas y tácticas microsubversivas; el cotidiano como un reflejo de aspectos históricos, sociales, coyunturales, políticos, ambientales, entre otros. Se plantea un modelo atención más allá del consultorio, lo vestal o privado, trasciende la idea del antiguo consultorio”. Podemos deducir que el hogar es el primer nivel real de atención de nuestra salud, ya que en el entorno íntimo de nuestro hogar empieza la reflexión y la búsqueda de alternativas para frenar las enfermedades que aquejan a nuestra familia, para buscar un bienestar próximo y reducir las dificultades que conllevan el mal estado de la salud (56).

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1 Ámbito

El estudio se llevó a cabo en el departamento de Huánuco, el cual está ubicado en las coordenadas 8° 21' 47 de latitud sur y entre 76° 18' 56" de latitud oeste; se desarrolló en el distrito Pillcomarca, exactamente en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

3.2 Población

La población de estudio fue finita y estuvo constituida por los familiares de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL – Huánuco en el año 2021, lo cual constituye un total aproximado de 284 alumnos (Data 2021).

3.3 Muestra

El tamaño de la muestra se calculó con la siguiente fórmula:

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

$$Z= 1.96$$

$$p= 0.5$$

$$q= 0.5$$

$$e= 0.05$$

$$N= 284$$

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5) (284)}{(0.05)^2(284 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{272.7536}{1.6679}$$

$$n = 164.53114$$

El tamaño de la muestra fue $n = 165$

Características de la población.

Criterios de Inclusión:

- Familiares de estudiantes que firmaron y aceptaron ser parte de la investigación por medio del consentimiento informado.
- Personas mayores de 18 años.
- Familiares directos de los estudiantes de la facultad de enfermería.
- Familiares con cualquier nivel académico alcanzado.

Criterios de exclusión:

- Familiares que no desearon participar voluntariamente de la presente investigación o que no firmaron el consentimiento informado.
- Familiares que no mostraron interés en el estudio, para evitar un sesgo de información.
- Familiares menores de 18 años.

Criterios de eliminación:

- Familiares que aceptaron participar voluntariamente en la investigación, pero que luego desistieron de la misma.

3.4 Nivel y tipo de estudio

3.4.1 Nivel de investigación

Este estudio corresponde al nivel correlacional porque se determinó el grado de relación que existen entre las variables con

la influencia de las redes sociales en la automedicación contra la COVID-19 en el contexto actual de salud en familiares de los estudiantes de Enfermería.

3.4.2 Tipos de investigación

Según el tiempo de estudio es prospectivo porque nos proyectamos en base a los datos a futuro para la presente investigación.

Es de tipo observacional siendo el investigador un ente neutral en el proceso de investigación, y este se limita a medir las variables que se definen en el estudio.

Según la cantidad de medición de variables es transversal dado que se recogió los datos en un periodo de tiempo.

Según el tipo de variable a estudiar es analítico porque trata de entender la situación en términos de sus componentes, pretende descubrir los elementos que conforman la totalidad de las partes, así como las interconexiones que aplican su integración.

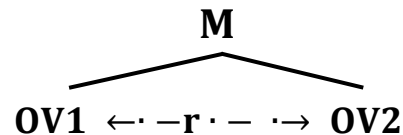
Según la finalidad del estudio es aplicada porque se utilizó los conocimientos para sugerir programas específicos de solución.

Según la dirección del estudio es de campo porque extrae los datos e informaciones directamente de la realidad.

Asimismo, la investigación es cuantitativa porque busca ser objetivo, describe, explica, comprueba y predice fenómenos, esto mediante la aplicación de la lógica deductiva pasando de lo general a lo específico.

3.5 Diseño de investigación

Es no experimental, porque no hubo manipulación de las variables. Se basó fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural. Es transeccional correlacional, porque muestra la relación de las variables en un momento determinado. El diagrama correspondiente al diseño es el siguiente:



Donde:

M = Representa a la muestra en estudio.

OV₁ = Observación de la variable independiente.

OV₂ = Observación de la variable dependiente.

R = Representa la relación de 2 variables.

3.6 Métodos, Técnicas e instrumentos de investigación

3.6.1 Técnicas de investigación

La técnica empleada en la ejecución de la presente investigación fue la encuesta, con la cuál se describió las características sociodemográficas, tipos de prueba de descarte realizadas y medicamentos consumidos para prevenir el COVID-19.

3.6.2 Instrumentos de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos usado fue el cuestionario, este instrumento fue elaborado con la finalidad de describir las características sociodemográficas de los familiares de los estudiantes,

las pruebas de descarte, el uso de redes sociales y el tipo de automedicación más utilizado por los familiares de los estudiantes de la Facultad de Enfermería.

Dimensiones: Ítems

Datos Sociodemográficos: 3 ítems

Prueba de descarte: 1 ítem

Redes Sociales: 10 ítems

Farmacología: 18 ítems

Medicina Natural: 4 ítems

3.7 Validación y confiabilidad de los instrumentos

3.7.1 Validación

Para poder representar de mejor manera los ítems de los instrumentos de recolección de datos, se realizó la revisión de documentos técnicos, antecedentes de investigación y artículos científicos referidos a nuestras variables de estudio.

A la vez los instrumentos fueron validados mediante la revisión de siete jueces expertos en investigación, quienes validaron cada uno de los ítems de cada dimensión, para lo cual se tuvo en cuenta los criterios de: relevancia, coherencia, suficiencia y claridad.

Los jueces fueron:

- Dr. Bejarano Rojas, Anthony
- Dr. Garay Huerto, Juan C.
- Dra. García Aquino, Sinthia
- Dr. Jaramillo Luna, Marco A.
- Dr. Navarro Justo, Henry F.

- Lic. Esp. Justo Quijano, Marilú F.
- Lic. Aguilar Ramos, Josue R.

3.7.2 Confiabilidad

La confiabilidad se determinó mediante prueba piloto de los instrumentos y el coeficiente se calculó con el Alfa de Cronbach mediante la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_t^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

α : Coeficiente de confiabilidad del cuestionario

K : Número de ítems del cuestionario: 36

$\sum S_t^2$: Sumatoria de las varianzas de los ítems: 6.914

S_T^2 : Varianza total del instrumento: 30.69

$$\alpha = \frac{31}{31 - 1} \left[1 - \frac{6.914}{30.69} \right]$$

$$\alpha = 1.033[1 - 0.225]$$

$$\alpha = 1.033 \times 0.775$$

$$\alpha = 0.80$$

Teniendo como resultado un Alfa de 0.80 siendo una confiabilidad muy buena del instrumento.

3.8 Procedimiento

- Elaboración del proyecto de investigación. Realizamos el proyecto de acuerdo al cronograma establecido.
- Elaboración de los instrumentos de recolección de datos. El instrumento que utilizamos fue de realización propia, realizando las

preguntas del instrumento de acuerdo a nuestras dimensiones e indicadores, luego fue validado por los expertos, para su posterior utilización.

- Identificación de las unidades de estudio.
- Aplicación del instrumento de recolección de datos de manera virtual. La aplicación de nuestro instrumento lo realizamos mediante Google Forms, la cual es una aplicación de Google Drive, en la cual podemos realizar formularios y encuestas de manera rápida y sencilla, mandando el link a las personas de nuestra muestra para que procedan al llenado.

3.9 Consideraciones éticas

Esta investigación aseguró el cumplimiento de los aspectos éticos requeridos dentro del estudio, ya que se solicitó con anticipación a todos los participantes la firma de un consentimiento informado, garantizando así la confidencialidad en la recolección de los datos.

- a. **Autonomía:** Se respetó el principio de autonomía, ya que se informó a la población que podían abandonar el estudio en el momento que quisieran.
- b. **Beneficencia:** Se respetó este principio ético al reducir los daños y errores así como maximizando los beneficios.
- c. **La justicia:** Respetamos este principio, ya que consideramos los criterios de inclusión y exclusión al momento de elegir a nuestra población, resguardándolos de cualquier riesgo que conlleve el estudio.

- d. **No Maleficencia:** Respetamos este principio, porque la integridad, los derechos, el bienestar y la dignidad de la población fueron protegidos, porque la información brindada suena con confidencialidad.

3. 10 Tabulación y análisis de datos

Se realizó de la siguiente manera:

- Realizar la encuesta virtual a la muestra de estudio.
- Ingresar los datos en el programa SPSS.
- Procesar los datos en el programa SPSS.
- Transportar los datos obtenidos en forma de tablas y gráficos del SPSS al informe.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo

Tabla 1. Edad en años de los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 a 27	91	55,2
28 a 37	64	38,8
38 a 47	9	5,5
48 a 57	1	0,6
Total	165	100,0

FUENTE: Encuesta “Datos sociodemográficos y prueba de descarte” (Anexo 1)

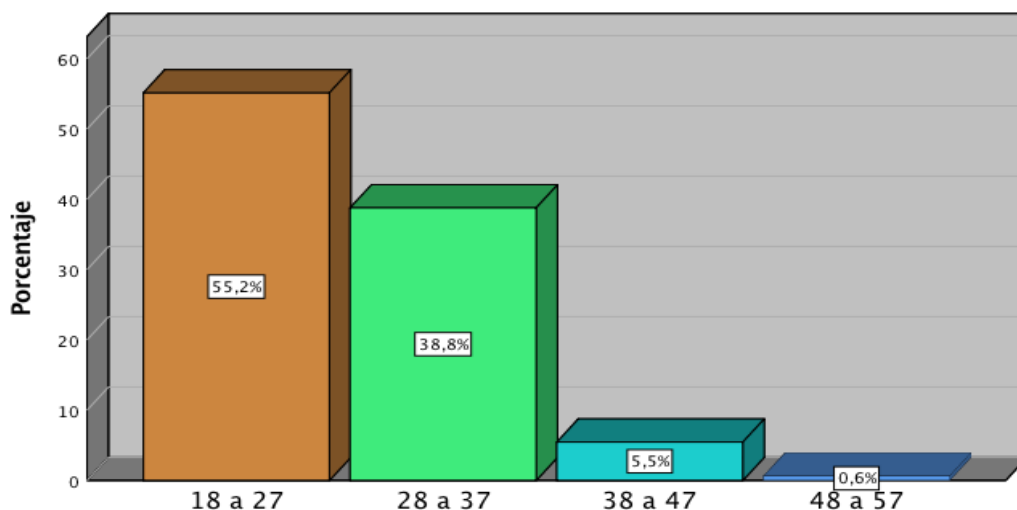


Figura 1. Representación de la edad en años de los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

En la tabla 1, respecto a la edad en años en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021 en estudio, se encontró que el 55,2% (91) están en el rango de 18 a 27 años, el 38,8% (64) de 28 a 37 años, el 5,5% (9) de 38 a 47 años y el 0,6% (1) de 48 a 57 años de edad.

Siendo la población con rango de edad de 18 a 27 años la mas predominante.

Tabla 2. Sexo de los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	80	48,5
Mujer	85	51,5
Total	165	100,0

FUENTE: Encuesta “Datos sociodemográficos y prueba de descarte” (Anexo 1)

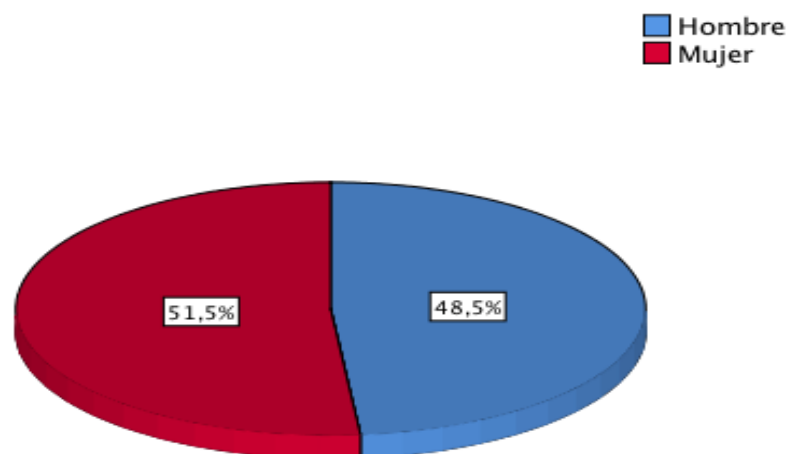


Figura 2. Sexo de los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

En la tabla 2, respecto al sexo de los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021 en estudio, se encontró que el 48,5% (80) son hombres, mientras que el 51,5% (85) son mujeres.

Siendo las mujeres la población predominante con 85 personas.

Tabla 3. Nivel de estudios en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

Nivel de Estudios	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	1	0,6
Secundaria	9	5,5
Técnico	24	14,5
Superior	131	79,4
Total	165	100,0

FUENTE: Encuesta “Datos sociodemográficos y prueba de descarte” (Anexo 1)

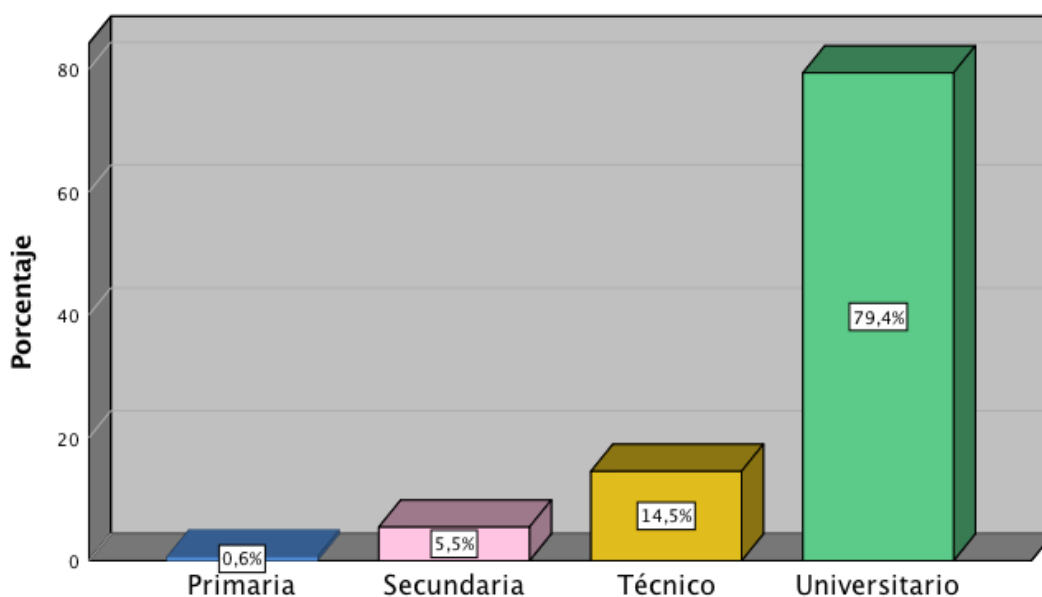


Figura 3. Representación del nivel de estudios de los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

En la tabla 3, respecto al nivel de estudios de los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021 se encontró que el 79,4% (131) tienen educación superior, el 14,5% (24) tiene educación técnica, el 5,5% (9) tienen secundaria completa, mientras que el 0,6% (1) solo tienen educación primaria.

Siendo la educación superior universitaria la población más predominante.

Tabla 4. Tipo de Prueba de descarte de COVID-19 en familiares de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

Tipo de Prueba		Frecuencia	Porcentaje
Prueba Rápida	Positivo	4	2,4
Prueba Rápida	Negativo	57	34,6
Prueba Molecular	Positivo	10	6,1
Prueba Molecular	Negativo	65	39,4
No se realizó		29	17,5
Total		165	100

FUENTE: Encuesta “Datos sociodemográficos y prueba de descarte” (Anexo 1)

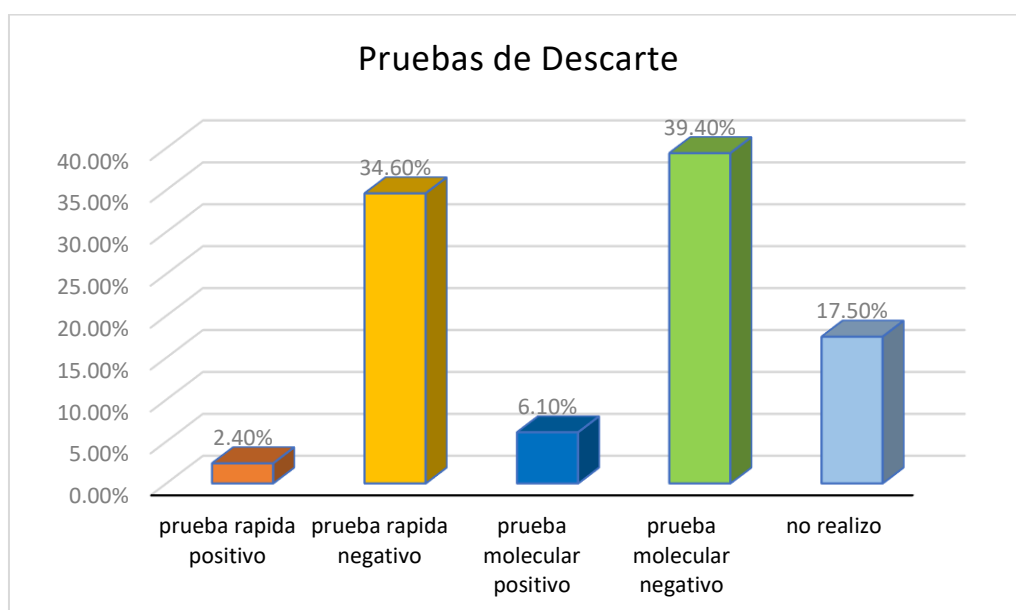


Figura 4. Tipo de Prueba de descarte de COVID-19 en familiares de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

En la tabla 4, respecto a la prueba de descarte de COVID-19 que se realizaron los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021 se encontró que se realizaron la prueba rápida un 37,0% (61), siendo 2,4% (4) positivos, y 34,6% (57) dieron negativos.

Realizaron a la prueba molecular 45,5% (75), siendo 6,1% (10) positivos, mientras un 39,4% (65) dieron negativo. Por último, la diferencia, un 17,5% (29) no se realizaron ninguna de las dos pruebas.

Tabla 5. Influencia de las Redes Sociales sobre el uso de tratamientos contra el COVID-19 en en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

Redes Sociales	Influencia	Frecuencia	Porcentaje
General	Baja	85	51,5
	Media	56	33,9
	Alta	24	14,5
Total		165	100

FUENTE: Anexo 01 (Escala de Likert puntuada)

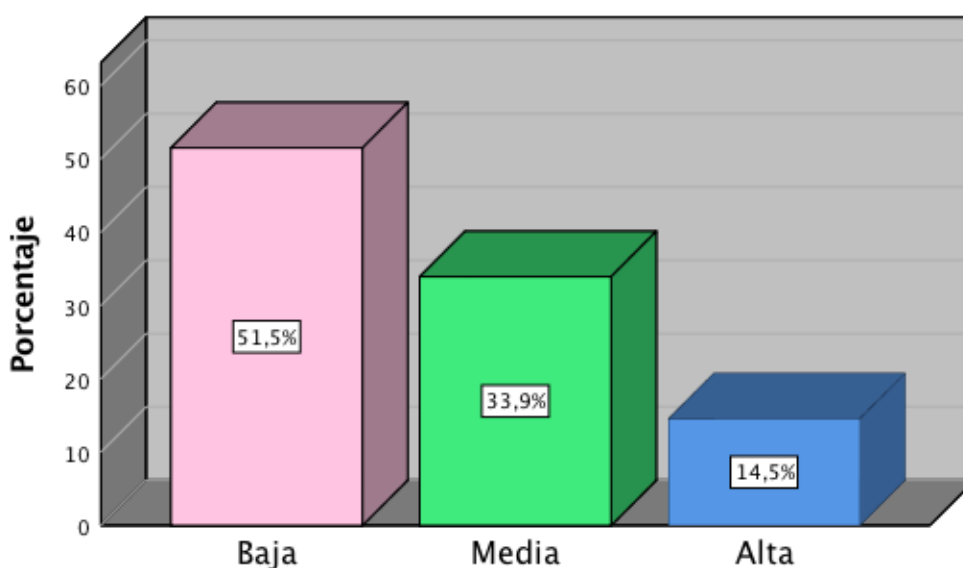


Figura 5. Representación de la influencia de las Redes Sociales en los familiares de los estudiantes de Enfermería - UNHEVAL, 2021.

En la tabla 5, respecto a la influencia de las Redes Sociales en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021 en estudio, se encontró que en el 51,5% (85) hubo baja influencia, un 33,9% (56) tuvo una influencia media, mientras que un 14,5% (24) presentaron una alta influencia de las redes sociales.

Vemos que más de la mitad de encuestados afirma tener una baja influencia de las Redes Sociales en el uso de tratamientos o prevención contra el COVID-19.

Tabla 6. Uso de medicamentos farmacológicos como tratamiento o preventivo contra el COVID-19 en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

Farmacológico	Uso	Frecuencia	Porcentaje
Medicamento	Sí	54	32,7
	No	111	67,3
Total		165	100

FUENTE: Encuesta "Uso de Redes Sociales y la Automedicación" (Anexo 2)

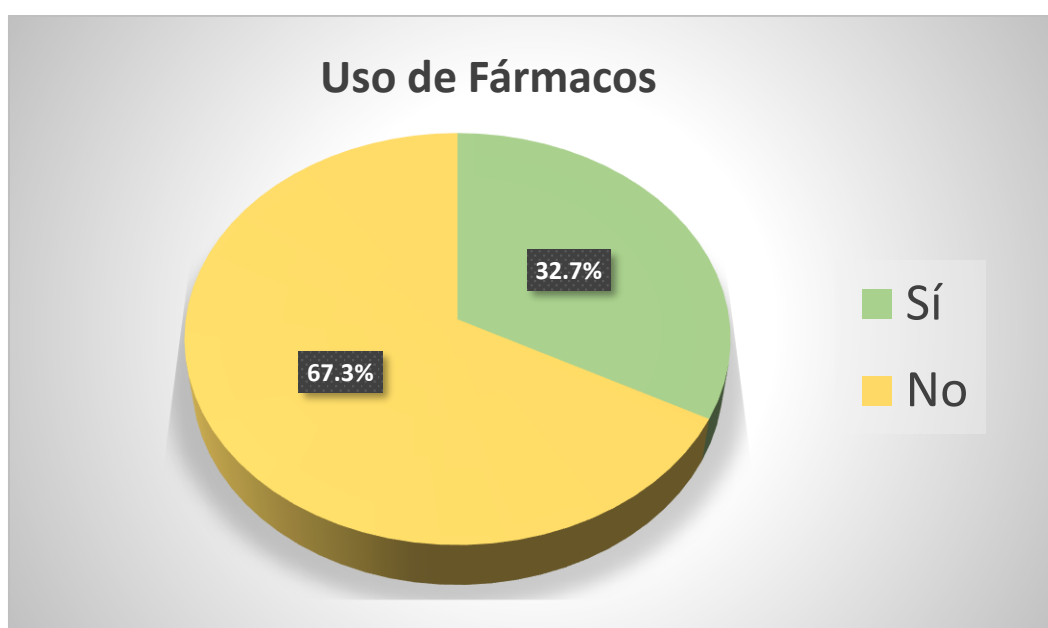


Figura 6. Representación del uso de tratamientos contra el COVID-19 que reciben por WhatsApp las familias de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

En la tabla 6, respecto al uso de medicamentos farmacológicos como tratamiento o preventivo contra el COVID-19 en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021, se evidenció que el 32,7% (54) sí usaron algún medicamento, mientras que el 67,3% (111) no usaron ningún medicamento como tratamiento o preventivo contra el COVID-19.

Observamos que el mayor porcentaje de encuestados admite no haberse automedicado con ningún tipo de medicamento.

Tabla 7. Uso de la medicina natural como tratamiento o preventivo contra el COVID-19 en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

Medicina Natural	Uso	Frecuencia	Porcentaje
Medicina natural	Sí	112	67,9
	No	53	32,1
Total		165	100,0

FUENTE: Encuesta "Uso de Redes Sociales y la Automedicación" (Anexo 2)

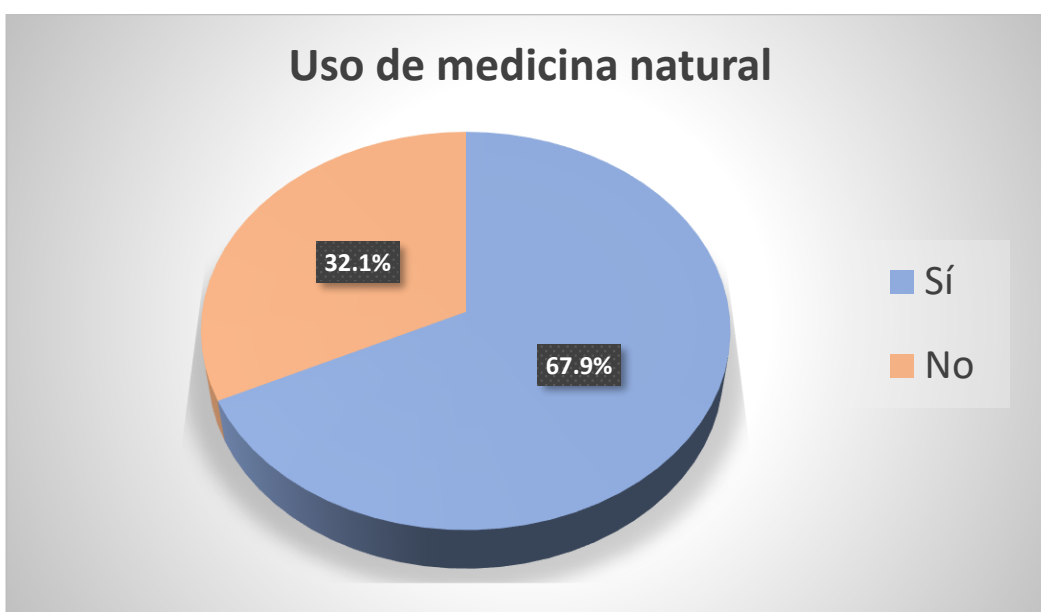


Figura 7. Representación del uso de medicina natural como tratamiento o preventivo contra el COVID-19 en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.

En la tabla 7, respecto al uso de medicina natural como tratamiento o preventivo contra el COVID-19 en los familiares de estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021 en estudio, se encontró que el 67,9% (112) dijeron haber usado algún tratamiento natural, mientras que el 32,1% (53) no usaron ninguna medicina natural.

Observamos que la gran mayoría de los encuestados admitieron haber usado algún tipo de medicina natural.

PRUEBA DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Tabla 8. Relación entre el uso de redes sociales en la dimensión automedicación farmacológica en los familiares de los estudiantes de Enfermería - UNHEVAL, 2021.

		Redes Sociales (Influencia)				GI	P (valor)	Chi ²
Percepción		Baja	Media	Alta	Total			
Auto Medi Cación	Sí	55	19	12	86	2	0,063	5,537 ^a
	%Total	64%	22,1%	14%	100%			
Farma Cologi ca	No	63	8	8	79			
	%Total	79,7%	10,1%	10,1%	100%			
Total	Recuento	118	27	20	165			
	%Total	71,5%	16,4%	12,1%	100%			

FUENTE: Anexo 02 y 03.

Se observa que del 100% (165) de los familiares de los estudiantes de la UNHEVAL encuestados; el 79,7% (63) no usaron ningún fármaco y tuvieron baja influencia de la redes sociales; mientras que el 64,0% (55) sí usaron el paracetamol pero no fue por la influencia de ninguna red social. Considerando que las variables de estudio son nominales se escogió la prueba estadística Chi² de independencia, con 2 grados de libertad y 5% de error α . El Chi² calculado fue de 5,537^a ($p=0,063$; >0.05), en conclusión, se rechaza la hipótesis de investigación (H_{i1}) y se acepta la hipótesis nula (H_0), “Las redes sociales no influyen en la automedicación farmacológica contra el COVID-19 en los familiares de los estudiantes de la UNHEVAL, 2021”.

Tabla 9. Relación entre el uso de Redes Sociales en la dimensión uso de Medicina Natural en los familiares de los estudiantes de Enfermería - UNHEVAL, 2021.

		Redes Sociales (Influencia)						
Percepción		Baja	Media	Alta	Total	GI	P (valor)	Chi ²
Auto	Sí	82	27	19	128			
Medi	%Total	64,1%	21,1%	14,8%	100%			
Cación								
Medici	No	32	3	2	37			
Na Nat	%Total	86,5%	8,1%	5,4%	100%	2	0,034	6,760 ^a
ural								
	Recuento	114	30	21	165			
Total	%Total	69,1%	18,2%	12,7%	100%			

FUENTE: Anexo 02 y 03.

Se observa que del 100% (165) de los familiares de los estudiantes de la UNHEVAL encuestados; el 64,1% (82) usaron medicina natural y tuvieron baja influencia de la redes sociales, mientras que el 86,5% (32) no usaron ninguna medicina natural y tuvieron baja influencia de redes social. Considerando que las variables de estudio son nominales se escogió la prueba estadística Chi² de independencia, con 2 grados de libertad y 5% de error α . El Chi² calculado fue de 6,760^a ($p=0,034$; <0.05), en conclusión, se acepta la hipótesis de investigación (Hi₂), “Las redes sociales influyen en la automedicación con medicina natural contra el COVID-19 en los familiares de los estudiantes de la UNHEVAL, 2021”.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

El presente estudio nos ha permitido determinar si las redes sociales influyen en la automedicación contra el COVID-19, específicamente en las dimensiones como la automedicación farmacológica y el uso de la medicina natural las familias de los estudiantes de la UNHEVAL – Huánuco, 2021, mediante el uso del cuestionario; así mismo se analizó las variables que conciernen al presente estudio; a su vez nos permitió conocer la frecuencia y las tablas de contingencia de estas variables, así como sus gráficos.

Se determinó en la presente investigación que las redes sociales no influyen al momento de la automedicación farmacológica contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de la UNHEVAL, al observar que el 79,7% (63) tuvo baja influencia de las redes sociales y no usaron ningún tipo de medicamento farmacológico, mientras que el 64,0% (55) de los encuestados sí usaron algún medicamento farmacológico pero que tuvieron baja influencia de las redes sociales, siendo estos valores mínimos en comparación con la población total, estos resultados difieren con lo que sostienen Cruz, Espinoza, Mesa & Susanibar (2019), quienes argumentan que los determinantes externos influyen de alguna manera en la automedicación.

Así mismo, se observó que las redes sociales sí influyen en el uso de medicina natural contra el COVID-19 en familias de estudiantes de la UNHEVAL, al observar que el el 17,9% (17) sí usó algún tipo de medicina natural tuvieron una alta influencia de las redes sociales, mientras que el 4,3% (3) de los encuestados no usaron algún tipo de medicina natural pero

también tuvieron alta influencia de las redes sociales, siendo estos valores altos en relación con la población total, lo cual concuerda con los resultados de Cassio & Aguilar (2018), quienes también demostraron la automedicación sobre todo de los adultos mayores, quienes son los que más utilizan la medicina natural antes que cualquier medicamento.

Así mismo, la presente investigación concuerda relativamente con lo expresado por Bravo & Oviedo (2019) quienes demostraron que la automedicación es muy recurrente en la población adulta, pero que siempre existe influencia de diversos factores como el económico, cultural y social; ya que el uso de redes sociales también es un factor externo y de alguna manera tendría influencia al momento de tomar un medicamento que no ha sido recetado por un personal de salud.

Al discutir la presente investigación y comparar los resultados con los de Juan, Narciso & Simón (2015) quienes afirman que la automedicación está presente en cualquier edad, género y grado de instrucción, podemos confirmar lo descrito, ya que hemos evaluado a personas desde los 18 hasta los 57 años de edad, de ambos sexos y diversos grados de instrucción y sí está presente la automedicación, aunque en bajo porcentaje.

En otro estudio Bendezú (2021) concluyó que “las personas que con mayor frecuencia se automedican son mujeres de 15 a 24 años, sin embargo también señala que el hábito de auto medicarse le da a cualquier tipo de persona a partir de que tienen la mayoría de edad. También afirman que el tener dificultad para adquirir una cita médica conlleva a que las personas se automediquen con AINES, antigripales, antibióticos, antiulcerosos entre

otros... (57)” en comparación con el presente trabajo de investigación podemos apreciar que hay similitudes, aunque en bajo porcentaje, de personas que se automedican con AINES.

Así mismo, Corimanya & Quillas (2022) en su investigación aseveraron que “...la automedicación es muy elevada y esta práctica se puso muy de común en la población, la excusa de ellos es que no tienen tiempo para ir a una consulta médica... (58)” nos permite comparar y comprender que hay factores externos que influyen en la automedicación de la población, siendo las redes sociales una de estas.

CONCLUSIONES

1. Las características generales de las familias de los estudiantes de enfermería- UNHEVAL 2021 en estudio, se observó que entre las edades de 18 a 27 años [55,2% (91)], es la población con rango más predominante al igual que en el sexo femenino [51,5% (85)] en comparación del sexo masculino [48,5% (80)]. En cuanto el nivel de estudio se encontró que el [79,4% (131)] tienen educación superior siendo la población más predominante.
2. Respecto a la prueba rápida de descarte, se encontró que el [7% (4)] dieron positivo, mientras que el 93% (57) dieron negativo, en cuanto a la prueba molecular se encontró que el 13% (10) dieron positivo, mientras que el [87% (65)] dieron negativo, siendo 136 personas que se realizaron pruebas de descarte entre rápida y molecular.
3. En cuanto a la influencia de las redes sociales en las familias de los estudiantes de la UNHEVAL 2021, se observó que el mayor porcentaje de encuestados se encuentra en desacuerdo [38,2% (63)] o totalmente desacuerdo [33,9% (56)] sobre el uso de tratamientos contra el COVID-19 que se ven en redes sociales.
4. Las familias de los estudiantes de la UNHEVAL 2021 dieron preferencia a la medicina natural como el Eucalipto o preparados caseros para tratar el COVID19, donde se encontró que el [57,6% (95)] sí lo usó, mientras que un [42,4% (70)] no lo hizo.
5. Al evaluar la relación entre el uso de Redes Sociales en la dimensión de automedicación farmacológica en los familiares de los estudiantes de enfermería, se comprobó a través de la prueba Chi² que hubo baja

o nula influencia de la red social, con un $\text{Chi}^2=5,537^a$ y un p valor de 0,063, por lo que no se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula.

6. Al evaluar la relación entre el uso de Redes Sociales en la dimensión de automedicación con medicina natural en los familiares de los estudiantes de enfermería , se comprobó a través de la prueba Chi^2 que sí hubo influencia de la red social, con un $\text{Chi}^2=6,760^a$ y un p valor de 0,034 por lo que aceptamos la hipótesis de investigación.
7. Al evaluar de manera general la perspectiva de las familias de los estudiantes de la UNHEVAL 2021, se comprobó que no fueron influenciadas por las redes sociales al momento de automedicarse con algún medicamento contra el COVID-19.

RECOMENDACIONES

A los familiares de los estudiantes de Enfermería – Unheval:

1. Socializar y difundir los resultados del presente estudio a los padres de familia de la ciudad de Huánuco.
2. Recomendar a los encuestados los peligros de la automedicación en el contexto de la coyuntura actual de salud del país.
3. Recomendar a los estudiantes a mantenerse informado sobre el COVID-19 antes de recurrir a un medicamento.

Al personal de Salud:

- Seguir reforzando y aumentar los programas de sesiones educativas sobre los efectos nocivos de la automedicación en toda forma.
- Siempre indicar los efectos adversos de los medicamentos sobre todo cuando hay un consumo sin prescripción médica.

A los docentes:

- Incentivar a realizar sesiones educativas sobre los peligros de la automedicación.
- Reforzar los estudios con nuevas investigaciones sobre el COVID-19.

A la comunidad científica:

- Realizar estudios similares al presente, utilizando con enfoques cualitativos para poder profundizar más en el tema

Bibliografía

- 3 Andina Noticias. Andina. [Online].; 2020 [cited 2020 mayo 15. Available from: <https://andina.pe/agencia/noticia-atencion-minsa-advierte-automedicacion-podria-ser-danina-pacientes-covid19-796419.aspx>.
- 2 Rosales A. Repositorio Universidad Wiener Web site. [Online].; 2018 [cited 4 2020 mayo 28. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1468>.
- 2 Canales A. Repositorio San Juan Bosco Web site. [Online].; 2018 [cited 5 2020 mayo 20. Available from: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1882>.
- 2 Hernández A, Roldán A. Automedicación. In McGraw-Hill , editor. 6 Farmacología general. Una guía de estudio. Mexico: Interamericana . Editores S.A.; 2014. p. 10-15.
- 2 Hermoza R. Universidad Peruana Cayetano Heredia Web site. [Online].; 7 2015 [cited 2020 mayo 18. Available from: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/243>.
- 4 DIGEMID. Digemid Web site. [Online].; 2013 [cited 2020 junio 1. Available 8 from: <http://digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=1197>.
- .
- 4 OPS. Organizacion Panamericana de la Salud Web site. [Online].; 1985 9 [cited 2020 junio 1. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=141.
- 5 OMS. Organización Mundial de la Salud Web site. [Online].; 2002 [cited 0 2020 junio 1. Available from: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>.
- 5 Gobierno de La Rioja. Rioja Salud Web site. [Online].; 2015 [cited 2020 2 mayo 30. Available from: <https://www.riojasalud.es/ciudadanos/catalogo-multimedia/farmacia/riesgos-de-la-automedicacion?showall=1>.
- 5 Medline. Biblioteca Nacional de Medicina. [Online]. [cited 2020 junio 1. 9 Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007287.htm>.
- .
- 6 CONASA. Medicamentos básicos y registro terapéutico. 8th ed. Ecuador: 0 Publiasesores; 2011.
- .

- 6 Minsa. Minsa Web site. [Online].; 2017 [cited 2020 junio 1. Available from: 1 http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/101_al_105_07.pdf.
- 6 Definición ABC. Definición ABC Web site. [Online].; 2017 [cited 2020 junio 2 1. Available from: <https://www.definicionabc.com/salud/receta-medica.php>.
- 6 OMS. Resistencia antimicrobiana. [Online]. [cited 2020 junio 1. Available 3 from: <https://www.who.int/features/qa/75/es/>.
- 6 Definición ABC. Definición ABC Web site. [Online].; 2012 [cited 2020 junio 4 1. Available from: <https://definicion.de/toxicidad/>.
- 6 Definición ABC. Definición ABC Web site. [Online].; 2013 [cited 2020 junio 5 1. Available from: <https://definicion.de/tratamiento/>.
- 5 OMS. Organización Mundial de la Salud Web site. [Online].; 2019 [cited 4 2020 junio 1. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>.
- 6 OMS. Organización Mundial de la Salud Web site. [Online].; 2019 [cited 6 2020 junio 1. Available from: https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/pandemic/es/.
- 8 Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. Medline Plus Web site. [Online]. [cited 2020 junio 7. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a685001-es.html>.
- 9 Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. Medline Plus Web site. [Online]. [cited 2020 junio 7. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a682399-es.html>.
- 1 Andrade S. News Network Web site. [Online].; 2014 [cited 2020 junio 7. 1 Available from: <https://newsnetwork.mayoclinic.org/discussion/terapia-de-aspirina-diaria-entender-sus-ventajas-y-riesgos/>.
- 1 Redacción Medica. Redacción Médica Web site. [Online].; 2018 [cited 2020 2 junio 7. Available from: <https://www.redaccionmedica.com/la-revista/historias/se-acumulan-los-efectos-nocivos-del-ibuprofeno-8524>.
- 1 Muñoz C. GeoSalud Web site. [Online].; 2018 [cited 2020 junio 7. Available 3 from: <https://www.geosalud.com/medicinatural/medicina%20natural.htm>.

- 1 RPP. RPP Web site. [Online]. [cited 2020 junio 7. Available from:
5 [https://rpp.pe/peru/tacna/coronavirus-en-peru-tacna-madre-e-hija-fallecen-
asfixiadas-por-realizar-sauna-casero-para-evitar-la-covid-19-noticia-
1266576](https://rpp.pe/peru/tacna/coronavirus-en-peru-tacna-madre-e-hija-fallecen-
. asfixiadas-por-realizar-sauna-casero-para-evitar-la-covid-19-noticia-
1266576).
- 1 RPP. RPP Web site. [Online]. [cited 2020 junio 7. Available from:
6 [https://rpp.pe/mundo/asia/coronavirus-india-un-farmaceutico-muere-tras-
probar-un-brebaje-que-supuestamente-curaba-el-covid-19-noticia-
1264420](https://rpp.pe/mundo/asia/coronavirus-india-un-farmaceutico-muere-tras-
. probar-un-brebaje-que-supuestamente-curaba-el-covid-19-noticia-
1264420).
- 6 LABYES. Labyes Web site. [Online]. [cited 2020 junio 7. Available from:
7 [https://labyes.com/productos/azitromicina/#:~:text=Descripci%C3%B3n%3
A,Protozoos%2C%20como%20Coccidios%20y%20Toxoplasmas](https://labyes.com/productos/azitromicina/#:~:text=Descripci%C3%B3n%3
. A,Protozoos%2C%20como%20Coccidios%20y%20Toxoplasmas).
- 6 Definicion. Definicion Web site. [Online]. [cited 2020 junio 7. Available from:
8 <https://definicion.de/brebaje/>.
- .
- 6 Vademecum. Iqb Web site. [Online]. [cited 2020 junio 7. Available from:
9 <https://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/c073.htm>.
- .
- 7 Radiology Info. Radiology Info web site. [Online]. [cited 2020 junio 7.
0 Available from:
from:
. <https://www.radiologyinfo.org/sp/glossary/glossary1.cfm?gid=959>.
- 7 Farlex. The Free Diccionario Web site. [Online]. [cited 2020 junio 7. Available
1 from: <https://es.thefreedictionary.com/aguardiente>.
- .
- 7 Definición ABC. Definición ABC Web site. [Online]. [cited 2020 junio 7.
2 Available from: <https://www.definicionabc.com/general/eucalipto.php>.
- .
- 7 Definición ABC. Definición ABC Web site. [Online]. [cited 2020 junio 7.
3 Available from:
from:
. <https://www.definicionabc.com/comunicacion/facebook.php>.
- 7 Sick Kids. About Kids Health Web site. [Online]. [cited 2020 junio 8.
4 Available from:
from:
. [https://www.aboutkidshealth.ca/Article?contentid=153&language=Spanish
#:~:text=El%20ibuprofeno%20es%20un%20f%C3%A1rmaco,que%20caus
an%20dolor%20e%20inflamaci%C3%B3n](https://www.aboutkidshealth.ca/Article?contentid=153&language=Spanish
#:~:text=El%20ibuprofeno%20es%20un%20f%C3%A1rmaco,que%20caus
an%20dolor%20e%20inflamaci%C3%B3n).
- 7 Oxford Learner's. Oxford Language Web site. [Online]. [cited 2020 junio 7.
5 Available from:
from:
. <https://www.oxfordlearnersdictionaries.com/definition/english/infusion>.

7 Definición. Definición Web site. [Online]. [cited 2020 junio 7. Available from:
6 <https://definicion.de/whatsapp/#:~:text=WhatsApp%20es%20el%20nombro%20de,palabras%20de%20la%20lengua%20inglesa.>

2 Albornoz J. Automedicación. 2020. Médico en el Hospital Nacional Edgardo
2 Reblagiati Martins.

1 Carrera J. Farmaceutica Online. [Online].; 2019 [cited 2020 mayo 18.
. Available from: <https://www.farmaceuticonline.com/es/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/>.

7 Laboratorio Chile. Laboratorio Chile Web site. [Online].; 2019 [cited 2020
. junio 7. Available from:
<https://www.laboratoriochile.cl/producto/paracetamol-500-mg/#:~:text=Paracetamol%20puede%20causar%2C%20en%20dosis,orina%20oscura%20o%20deposiciones%20blanquecinas.>

1 Tafur J, Torres J, Villegas M. Mecanismos de resistencia a los antibióticos
0 en bacterias Gram negativas. Infectio. 2008 marzo; 12(3).

1 Navarro H. Automedicación en tiempos del COVID. 2020. Médico
8 Oftalmólogo en el Instituto Nacional de Salud del Niño.

1 Justo M. Automedicación. 2020. Enfermera especialista en Cardiología en
9 el Hospital Nacional Edgardo Reblagiati Martins.

2 Tarazona M. Automedicación. 2020. Enfermera Dra. en Salud Pública,
0 catedrática en la Facultad de Enfermería Universidad Nacional Hermilio
. Valdizán.

2 Bejarano A. Automedicación y COVID. 2020. Médico en el Hospital
1 Nacional de la Unión.

3 Reis de Sousa A, Delmo de Carvalho A, Silva Á, Barros J, Pereira Á.
2 Hombres, necesidades de salud y motivaciones para la automedicación.
. Cultura de los Cuidados. 2019;(55).

3 Cassio E, Aguilar L. La automedicación en los ancianos y los factores
3 asociados. Colección Salud. 2018; 11(2).

3 López A. Automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres
4 del municipio de San Juan de Pasto. Criterios. 2019 octubre; 26(1).

3 Cueba I. Redes Sociales como Fuentes de Información sobre Salud.
5 Práctica Familiar Rural. 2019 julio; 4(2).

.

3 Bravo G, Roger E. Automedicación en adultos que acuden a boticas sector
6 Huáscar - San Juan de Lurigancho. 2019. [Tesis de pregrado].

.

4 DIGEMID. Digemid Web site. [Online].; 2014 [cited 2020 junio 1. Available
7 from:

. [http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_ju
nio_2008.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_ju
nio_2008.pdf).

2 Zevallos D. Automedicación en Huánuco. 2020. Médico pediatra en el
3 Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano.

.

1 WHO. WHO Web site. [Online].; 2019 [cited 2020 julio 12. Available from:
7 [https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-
2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses](https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-
2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses).

3 Jesus Sanchez H, Narciso Mariano V, Simon Santamaria A. Repositorio
7 Unheval. [Online].; 2015 [cited 2020 octubre 30. Available from:
. [http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/674/TEN%2
001015%20J44.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/674/TEN%2
001015%20J44.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

3 Espinoza Salazar T, Meza Simon E, Susanibar Tananta E. Repositorio
8 UNHEVAL. [Online].; 2019 [cited 2020 octubre 30. Available from:
. [http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/5137/TEN01
143E88.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/5137/TEN01
143E88.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

4 Álvarez J. Informe Digital 2021 Hootsuite y We Are Social. [Online].; 2021
4 [cited 2021 Agosto 10. Available from:
. [https://wearesocial.com/es/blog/2021/01/digital-report-2021-el-informe-
sobre-las-tendencias-digitales-redes-sociales-y-mobile](https://wearesocial.com/es/blog/2021/01/digital-report-2021-el-informe-
sobre-las-tendencias-digitales-redes-sociales-y-mobile).

4 Florido M. Marketing and Web. [Online].; 2019 [cited 2021 Agosto 10.
3 Available from: [https://www.marketingandweb.es/marketing/redes-
sociales-que-son-para-que-sirven/](https://www.marketingandweb.es/marketing/redes-
sociales-que-son-para-que-sirven/).

4 Álvarez J. We Are Social. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 10. Available
5 from: [https://wearesocial.com/es/blog/2021/01/digital-report-2021-el-
informe-sobre-las-tendencias-digitales-redes-sociales-y-mobile](https://wearesocial.com/es/blog/2021/01/digital-report-2021-el-
informe-sobre-las-tendencias-digitales-redes-sociales-y-mobile).

4 Shum YM. Sitio Web de Yi Min Shum. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto
6 10. Available from: <https://yiminshum.com/redes-sociales-peru-2021/>.

.

- 5 Digemid. DIGEMID. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 10. Available from:
1 https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Alertas/2020/A_LERTA_14-20.pdf.
- 5 Moncada Mapelli E, Salazar Granara A. Medicina Tradicional y COVID-19,
3 Oportunidad Para la Revaloración de las Plantas Medicinales PEruanas.
. Centro de Investigación de Medicina Tradicional y Framacología. 2020
marzo.
- 5 Organización Mundial de la Salud. World Health Organization. [Online].;
5 2020 [cited 2021 Agosto 10. Available from:
. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>.
- 4 RD Station. RD Station. [Online].; 2020 [cited 2021 agosto 12. Available
2 from: <https://www.rdstation.com/es/redes-sociales/>.
- 2 Gestión. Gestión. [Online].; 2018 [cited 2021 setiembre 28. Available from:
8 <https://gestion.pe/tendencias/94-peruanos-automedica-230939-noticia/?ref=gesr>.
- 2 OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2018 [cited 2021
9 setiembre 28. Available from:
. http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa_responsablemente_los_medicamentos.pdf.
- 3 OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2021
0 setiembre 28. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>.
- 3 Peiró R. Sitio Web de Ecomipedia. [Online].; 2017 [cited 2021 setiembre 28.
1 Available from: <https://economipedia.com/definiciones/redes-sociales.html>.
- 3 Arrechedora I. Sitio Web de Lifeder. [Online].; 2021 [cited 2021 setiembre
9 28. Available from: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>.
- 4 Moyra A, Albert B. Sitio Web de IDOCPUB. [Online].; 2021 [cited 2021
0 setiembre 28. Available from: <https://idoc.pub/documents/allen-moyra-albert-bandura-escuela-de-la-promocion-de-la-saluddocx-en5zpz62kpno>.
- 4 Adrian G, Jessica G, Laura C, Deisy I. Margaret Newman: La salud como
1 expansión de la conciencia. 2018..
- 4 Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud.
. [Online].; 2022 [cited 2022 abril 15. Available from:

[https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines?adgroupsurvey=&qclid=EAAlQobChMlvdWw-bD7-AIV2vLjBx2U5QqiEAAYASAAEqLD2_D_BwE](https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines?adgroupsurvey=&qclid=EAAlQobChMlvdWw-bD7-AIV2vLjBx2U5QqiEAAYASAAEqLD2_D_BwE).

2 Instituto Nacional de Salud. Instituto nacional de Saud Web Site. [Online].; . 2018 [cited 2021 Setiembre 25. Available from: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/usar-antibioticos-sin-receta-medica-crea-resistencia-las-enfermedades#:~:text=Usar%20antibi%C3%B3ticos%20sin%20receta%20m%C3%A9dica%20crea%20resistencia%20a%20las%20enfermedades,-14%20Noviembre%202018&text=El%20mal>.

6 Rioja Salud. Rioja Salud Web site. [Online].; 2019 [cited 2021 Setiembre . 25. Available from: <https://www.riojasalud.es/servicios/farmacia/articulos/riesgos-de-la-automedicacion>.

5 Acosta-Quiroz J, Iglesias-Osores S. COVID-19:Desinformación en redes . sociales. Revista Cuerpo Médico HNAAA. 2022 Junio; 13(2).

1 EFE. EFE:Agencia EFE Web site. [Online].; 2022 [cited 2021 Setiembre 26. 4 Available from: <https://www.efe.com/efe/america/sociedad/el-covid-19-desata-fiebre-por-las-hojas-del-eucalipto-en-nicaragua/20000013-4250588>.

5 Molina-Aguilar J. Autoatención y automedicación: reflexiones y retos desde 6 la ontología del ser social. Publicación Virtual Revista Costarricense de . Psicología. 2021 Diciembre; 40(2).

5 Bendezu Vera MA. Factores Asociados a la Automedicación y su relación 7 con la práctica en el personal de Enfermería en tiempos de pandemia, 2021. . Perú;, Lima; 2021.

5 Corimanya Cassa DK, Quillas Berrocal L. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y 8 FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN DEL FLUCONAZOL EN . USUARIOS DE LA FARMACIA DTB FARMA DISTRITO DE SAN ANDRÉS ENERO 2022. Tesis. Lima;; Perú.

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES EN LA AUTOMEDICACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN FAMILIAS DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA - HUÁNUCO, 2021”

RESPONSABLES:

- ✓ Montalvo Atanacio, Jessica Melina
- ✓ Ponciano Estacio, Lucero Beatriz
- ✓ Velazco justo, Kelin Eduardo

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones e Indicadores	Metodología	Población y Muestra	Técnicas
<p>Problema General</p> <p>¿Influyen las Redes Sociales en la automedicación contra el COVID-19 en los familiares de los estudiantes de Enfermería - Huánuco, 2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la influencia de las Redes Sociales en la automedicación contra el COVID-19 en los familiares de los estudiantes de Enfermería - UNHEVAL, 2021.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Las Redes Sociales influyen en la automedicación contra el COVID-19 en los familiares de los estudiantes de Enfermería - UNHEVAL, 2021.</p>	<p>Variable Principal</p> <p>Redes Sociales</p>	<p>Dimensión Redes Sociales</p> <p>- Facebook - WhatsApp</p> <p>Dimensión Farmacología</p> <p>Analgésicos: - Paracetamol Antibióticos: - Amoxicilina - Azitromicina AINEs: - Ibuprofeno</p>	<p>El tipo de estudio es retrospectivo, observacional, transversal, analítico, aplicada, de campo, cuantitativa.</p>	<p>La población de estudio será finita y estará constituida por las familias de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL - Huánuco del año 2021, lo cual constituye un total aproximado de 284 estudiantes (Data 2021).</p>	<p>La técnica utilizada en el estudio será la encuesta.</p> <p>El instrumento utilizado será el cuestionario.</p>

		<p>Ho: Las Redes Sociales no influyen en la automedicación contra la COVID-19 en los familiares de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</p>		<p>Antiparasitario: - Ivermectina Antimalárico: - Hidroxicloroquina Compuesto: - Dióxido de cloro</p> <p>Dimensión Medicina Natural</p> <p>- Eucalipto - Brebajes/ Preparados</p>		<p>El tamaño de la muestra será n = 165</p>	
<p>Problemas específicos</p> <p>P₁. ¿Influyen las Redes Sociales en la automedicación farmacológica contra el COVID-19 en los familiares de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021?</p> <p>P₂. ¿Cuánto influyen las</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Oe₁. Conocer la influencia de las Redes Sociales sobre la automedicación contra el COVID-19 en los familiares de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</p> <p>Oe₂. Identificar la influencia de las</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi₁. Las Redes Sociales sí en la automedicación farmacológica contra el COVID-19.</p> <p>Ho₁: Las Redes Sociales no influyen en la automedicación farmacológica contra el COVID-19.</p> <p>Hi₂: Las Redes Sociales sí</p>	<p>Variable secundaria</p> <p>Automedicación contra el COVID-19.</p>	<p>Dimensión Diagnóstico de COVID19</p> <p>- Prueba Molecular - Prueba Rápida</p>			

<p>redes sociales en el uso de la medicina natural contra el COVID-19 en los familiares de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021?</p>	<p>Redes Sociales en el uso de la medicina natural contra el COVID-19 en los familiares de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021.</p>	<p>influyen en el uso de medicina natural contra el COVID-19. Ho₂: Las Redes Sociales no influyen en el uso de medicina natural contra el COVID-19.</p>					
---	---	--	--	--	--	--	--



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de
Independencia”

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ID:

ANEXO 02

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y PRUEBA DE DESCARTE

Título de Investigación: “Influencia de las Redes Sociales en la Automedicación contra el COVID-19 en las familias de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021”

Objetivo: Recolectar información sobre datos sociodemográfica y tipo de prueba de descarte.

Buenos días/tardes, estamos realizando una encuesta para obtener información acerca de los signos y síntomas del COVID-19. Los datos recogidos serán estrictamente confidenciales para uso exclusivo de la investigación. Le agradecemos de antemano cada minuto de su tiempo para responder a las siguientes preguntas del cuestionario.

Instrucciones: Marcar con un aspa (X) la alternativa que usted crea conveniente. Se le ruega responder con total sinceridad.

I. DATOS

1. **Edad:** _____

2. **Sexo:** Masculino ()

Femenino: ()

3. **Nivel de estudios:** Inicial: ()

Primaria: ()

Secundaria: ()

Técnico: ()

Superior: ()

Prueba de descarte de COVID-19		
4. ¿Qué tipo de prueba se realizó y cuál fue el resultado?	Escala	
	Positivo	Negativo
Prueba Rápida		
Prueba Molecular		
No se realizó la prueba		



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de
Independencia”



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA

ID:

ANEXO 03

USO DE REDES SOCIALES Y LA AUTOMEDICACIÓN

Título de Investigación: “Influencia de las Redes Sociales en la Automedicación contra el COVID-19 en los familiares de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021”

Objetivo: Recolectar información sobre el uso de Redes Sociales y la Automedicación.

Buenos días/tardes, estamos realizando una encuesta para obtener información acerca del uso de las Redes Sociales y la Automedicación. Los datos recogidos serán estrictamente confidenciales para uso exclusivo de la investigación. Le agradecemos de antemano cada minuto de su tiempo para responder a las siguientes preguntas del cuestionario.

Instrucciones: Marcar con un aspa (X) la alternativa que usted crea conveniente. Se le ruega responder con total sinceridad.

TD	D	I	A	TA
Totalmente Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Variable: Redes Sociales						
Dimensión	Indicadores		Escala			
			TD	D	I	A
	a) Facebook					
	1	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.				
	2	Comparto los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.				
	3	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.				
	b) WhatsApp					
	4	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.				

Redes	5	Reenvío los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.					
	6	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en WhatsApp.					
Sociales	c) Exceso de información						
	7	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en la internet.					
	8	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en profesionales de salud.					
	d) Medios de comunicación						
	9	Reviso las fuentes de información sobre los tratamientos contra el COVID-19 que veo en los medios de comunicación.					
	10	Creo lo que escucho en los medios de comunicación sobre el COVID-19.					

Variable: Automedicación contra el COVID-19				
Dimensión: Farmacología			Escala	
			Sí	No
11	¿Usted ha usado el Paracetamol como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?			
12	¿Conoce los riesgos del uso del Paracetamol?			
13	¿Recomendaría el uso del Paracetamol contra el COVID-19 a otras personas?			
14	¿Usted ha usado la Azitromicina como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?			
15	¿Conoce los riesgos del uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina)?			
16	¿Recomendaría el uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina) contra el COVID-19 a otras personas?			
17	¿Usted ha usado el Ibuprofeno como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?			
18	¿Conoce los riesgos del uso del Ibuprofeno?			
19	¿Recomendaría usted el uso del Ibuprofeno contra el COVID-19 a otras personas?			
20	¿Usted ha usado la Ivermectina como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?			
21	¿Conoce los riesgos del uso de la Ivermectina?			
22	¿Recomendaría el uso de la Ivermectina contra el COVID-19 a otras personas?			
23	¿Usted ha usado la Hidroxicloroquina como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?			
24	¿Conoce usted los riesgos del uso de la Hidroxicloroquina?			
25	¿Recomendaría el uso de la Hidroxicloroquina contra el COVID-19 a otras personas?			

26	¿Usted ha usado el Dióxido de Cloro como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?		
27	¿Conoce los riesgos del uso del Dióxido de Cloro?		
28	¿Recomendaría el uso del Dióxido de Cloro contra el COVID-19 a otras personas?		

Variable: Automedicación contra el COVID-19			
Dimensión:		Escala	
		Sí	No
Medicina Natural			
29	¿Usted ha usado el Eucalipto como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?		
30	¿Recomendaría el uso del Eucalipto contra el COVID-19 a otras personas?		
31	¿Usted ha usado brebajes/preparados caseros como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?		
32	¿Recomendaría usted el uso de brebajes/preparados caseros contra el COVID-19 a otras personas?		



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de
Independencia”



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de Investigación: “Influencia de las Redes Sociales en la Automedicación contra el COVID-19 en los familiares de los estudiantes de Enfermería – UNHEVAL, 2021”

Equipo de Investigadores:

- ✓ Ponciano Estacio, Lucero Beatriz
 - ✓ Montalvo Atanacio, Jessica Melina
 - ✓ Velazco Justo, Kelin Eduardo
-
- Los resultados del presente estudio pretenden proporcionar información actualizada al personal asistencial, con la finalidad de informar sobre los riesgos de la automedicación en la coyuntura actual de salud del país.
 - Participarán los integrantes de las familias de los estudiantes de la Facultad de Enfermería.
 - Se realizará mediante el uso de cuestionarios.
 - El estudio no representa ningún riesgo para usted o su familia.
 - La participación es totalmente voluntaria, usted no recibirá ninguna bonificación económica.
 - La información recabada se mantendrá en los archivos de ética de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL, quien patrocina este estudio. No se publicarán datos de ningún tipo, así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta.

Habiendo leído la información proporcionada. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la intervención sin que me afecte de ninguna manera

FIRMA

ANEXO 05
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL EXPERTO: ANTHONNY BEJARANO ROJAS

ESPECIALIDAD: Médico Cirujano

CALIFICAR CON 1, 2, 3 O 4 CADA ÍTEM RESPECTO A LOS CRITERIOS DE RELEVANCIA, COHERENCIA, SUFICIENCIA Y CLARIDAD.

USO DE REDES SOCIALES Y LA AUTOMEDICACIÓN		RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
		A	A	A	D
DATOS GENERALES	Sexo	3	3	3	3
	Edad	3	3	3	3
	Nivel de estudios	3	3	3	3
PRUEBA DE DESCARTE DE COVID-19	¿Qué tipo de prueba se realizó y cuál fue el resultado?	4	4	4	4
DIMENSIÓN REDES	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	4	3	3	4
	Comparto los tratamientos contra el COVID-19 que veo Facebook.	4	3	3	4
	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	3	3	3	4
	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	3	4	4
	Reenvío los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	3	3	3

SOCIALES	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en WhatsApp.	3	3	3	3
	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en la internet.	3	4	4	4
	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en profesionales de salud.	3	3	3	3
	Reviso las fuentes de información sobre los tratamientos contra el COVID-19 que veo en los medios de comunicación.	4	3	3	3
	Creo en lo que escucho en los medios de comunicación sobre el COVID-19.	4	3	3	3
DIMENSIÓN	¿Usted ha usado el Paracetamol como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso del Paracetamol?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso del Paracetamol contra el COVID-19 a otras personas?	4	4	4	4
	¿Usted ha usado la Azitromicina como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina)?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina) contra el COVID-19 a otras personas?	2	3	4	4
FARMACOLOGÍA	¿Usted ha usado el Ibuprofeno como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	4	3
	¿Conoce los riesgos del uso del Ibuprofeno?	4	4	4	4
	¿Recomendaría usted el uso del Ibuprofeno contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado la Ivermectina como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Conoce los riesgos del uso de la Ivermectina?	4	4	4	4

	¿Recomendaría el uso de la Ivermectina contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado la Hidroxicloroquina como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Conoce usted los riesgos del uso de la Hidroxicloroquina?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de la Hidroxicloroquina contra el COVID-19 a otras personas?	4	3	4	3
	¿Usted ha usado el Dióxido de Cloro como tratamiento contra el COVID-19?	3	2	3	3
	¿Conoce los riesgos del uso del Dióxido de Cloro?	4	3	3	4
	¿Recomendaría el uso del Dióxido de Cloro contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4
DIMENSIÓN MEDICINA NATURAL	¿Usted ha usado el Eucalipto como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	3	4	3	3
	¿Recomendaría el uso del Eucalipto contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4
	¿Usted ha usado brebajes/preparados caseros como tratamiento contra el COVID-19?	3	4	3	4
	¿Recomendaría usted el uso de brebajes/preparados caseros contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SÍ () NO (X) En caso de sí: ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

¿El instrumento debe ser aplicado? SÍ (x) NO ()

Inthony Bejarano Rojas
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 76395

FIRMA Y SELLO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL EXPERTO: Juan Carlos Garay Huerta

ESPECIALIDAD: Médico Neurocirujano

CALIFICAR CON 1, 2, 3 O 4 CADA ÍTEM RESPECTO A LOS CRITERIOS DE RELEVANCIA, COHERENCIA, SUFICIENCIA Y CLARIDAD.

USO DE REDES SOCIALES Y LA AUTOMEDICACIÓN		RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
		A	A	A	D
DATOS GENERALES	Sexo	3	3	3	3
	Edad	4	4	4	4
	Nivel de estudios	3	3	3	3
PRUEBA DE DESCARTE DE COVID-19	¿Qué tipo de prueba se realizó y cuál fue el resultado?	4	4	4	4
DIMENSIÓN REDES	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	4	3	3	4
	Comparto los tratamientos contra el COVID-19 que veo Facebook.	4	3	3	4
	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	3	3	3	4
	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	3	4	4
	Reenvío los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	3	3	3
	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en WhatsApp.	3	3	3	3

SOCIALES	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en la internet.	3	4	4	4
	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en profesionales de salud.	3	3	3	3
	Reviso las fuentes de información sobre los tratamientos contra el COVID-19 que veo en los medios de comunicación.	4	3	3	3
	Creo en lo que escucho en los medios de comunicación sobre el COVID-19.	4	3	3	3
DIMENSIÓN FARMACOLOGÍA A	¿Usted ha usado el Paracetamol como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso del Paracetamol?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso del Paracetamol contra el COVID-19 a otras personas?	4	4	4	4
	¿Usted ha usado la Azitromicina como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina)?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina) contra el COVID-19 a otras personas?	2	3	4	4
	¿Usted ha usado el Ibuprofeno como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	4	3
	¿Conoce los riesgos del uso del Ibuprofeno?	4	4	4	4
	¿Recomendaría usted el uso del Ibuprofeno contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado la Ivermectina como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Conoce los riesgos del uso de la Ivermectina?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de la Ivermectina contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3

	¿Usted ha usado la Hidroxicloroquina como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Conoce usted los riesgos del uso de la Hidroxicloroquina?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de la Hidroxicloroquina contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado el Dióxido de Cloro como tratamiento contra el COVID-19?	3	2	3	3
	¿Conoce los riesgos del uso del Dióxido de Cloro?	4	3	3	4
	¿Recomendaría el uso del Dióxido de Cloro contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4
DIMENSIÓN MEDICINA NATURAL	¿Usted ha usado el Eucalipto como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Recomendaría el uso del Eucalipto contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4
	¿Usted ha usado brebajes/preparados caseros como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	3	4
	¿Recomendaría usted el uso de brebajes/preparados caseros contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SÍ () NO (X) En caso de sí: ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: ¿El instrumento debe ser aplicado? SÍ (X) NO ()

Dr. JUAN CARLOS GARAY HUERTO
CMP. 65367

FIRMA Y SELLO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL EXPERTO: Sinthia Aquino García

ESPECIALIDAD: Médica Anestesióloga

CALIFICAR CON 1, 2, 3 O 4 CADA ÍTEM RESPECTO A LOS CRITERIOS DE RELEVANCIA, COHERENCIA, SUFICIENCIA Y CLARIDAD.

USO DE REDES SOCIALES Y LA AUTOMEDICACIÓN		RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
DATOS GENERALES	Sexo				
	Edad				
	Nivel de estudios				
PRUEBA DE DESCARTE DE COVID-19	¿Qué tipo de prueba se realizó y cuál fue el resultado?	4	4	4	4
DIMENSIÓN REDES	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	4	3	3	4
	Comparto los tratamientos contra el COVID-19 que veo Facebook.	4	3	3	4
	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	3	3	3	4
	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	3	4	4
	Reenvío los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	3	3	3
	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en WhatsApp.	3	3	3	3

SOCIALES	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en la internet.	3	4	4	4
	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en profesionales de salud.	3	3	3	3
	Reviso las fuentes de información sobre los tratamientos contra el COVID-19 que veo en los medios de comunicación.	4	3	3	3
	Creo en lo que escucho en los medios de comunicación sobre el COVID-19.	4	3	3	3
DIMENSIÓN FARMACOLOGÍA A	¿Usted ha usado el Paracetamol como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso del Paracetamol?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso del Paracetamol contra el COVID-19 a otras personas?	4	4	4	4
	¿Usted ha usado la Azitromicina como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina)?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina) contra el COVID-19 a otras personas?	2	3	4	4
	¿Usted ha usado el Ibuprofeno como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	4	3
	¿Conoce los riesgos del uso del Ibuprofeno?	4	4	4	4
	¿Recomendaría usted el uso del Ibuprofeno contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado la Ivermectina como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Conoce los riesgos del uso de la Ivermectina?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de la Ivermectina contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	4	3

	¿Usted ha usado la Hidroxicloroquina como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	4	3	3	3
	¿Conoce usted los riesgos del uso de la Hidroxicloroquina?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de la Hidroxicloroquina contra el COVID-19 a otras personas?	3	4	4	3
	¿Usted ha usado el Dióxido de Cloro como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Conoce los riesgos del uso del Dióxido de Cloro?	4	3	3	4
	¿Recomendaría el uso del Dióxido de Cloro contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4
DIMENSIÓN MEDICINA NATURAL	¿Usted ha usado el Eucalipto como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	3	4	3	4
	¿Recomendaría el uso del Eucalipto contra el COVID-19 a otras personas?	3	4	3	4
	¿Usted ha usado brebajes/preparados caseros como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	3	4
	¿Recomendaría usted el uso de brebajes/preparados caseros contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SÍ () NO (X) En caso de sí: ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: ¿El instrumento debe ser aplicado? SÍ (X) NO ()

DRA. GARCIA AQUINO SINTHIA
CMP 65368

FIRMA Y SELLO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL EXPERTO: Marco Antonio Jaramillo Luna

ESPECIALIDAD: Médico Cirujano

CALIFICAR CON 1, 2, 3 O 4 CADA ÍTEM RESPECTO A LOS CRITERIOS DE RELEVANCIA, COHERENCIA, SUFICIENCIA Y CLARIDAD.

USO DE REDES SOCIALES Y LA AUTOMEDICACIÓN		RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
		A	A	A	D
DATOS GENERALES	Sexo	2	2	2	4
	Edad	4	4	4	4
	Nivel de estudios	3	3	3	3
PRUEBA DE DESCARTE DE COVID-19	¿Qué tipo de prueba se realizó y cuál fue el resultado?	4	4	4	4
DIMENSIÓN	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	4	4	4	4
	Comparto los tratamientos contra el COVID-19 que veo Facebook.	4	4	4	4
	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	4	4	4	4
REDES	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	4	4	4
	Reenvío los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	4	4	4
SOCIALES	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en WhatsApp.	4	4	4	4
	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en la internet.	4	4	4	4

	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en profesionales de salud.	4	4	4	4
	Reviso las fuentes de información sobre los tratamientos contra el COVID-19 que veo en los medios de comunicación.	4	4	4	4
	Creo en lo que escucho en los medios de comunicación sobre el COVID-19.	4	4	4	4
DIMENSIÓN FARMACOLOGÍA A	¿Usted ha usado el Paracetamol como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso del Paracetamol?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso del Paracetamol contra el COVID-19 a otras personas?	4	4	4	4
	¿Usted ha usado la Azitromicina como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina)?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina) contra el COVID-19 a otras personas?	4	4	4	4
	¿Usted ha usado el Ibuprofeno como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso del Ibuprofeno?	4	4	4	4
	¿Recomendaría usted el uso del Ibuprofeno contra el COVID-19 a otras personas?	4	4	4	4
	¿Usted ha usado la Ivermectina como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso de la Ivermectina?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de la Ivermectina contra el COVID-19 a otras personas?	4	4	4	4
¿Usted ha usado la Hidroxicloroquina como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	4	4	4	4	

	¿Conoce usted los riesgos del uso de la Hidroxicloroquina?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de la Hidroxicloroquina contra el COVID-19 a otras personas?	4	4	4	4
	¿Usted ha usado el Dióxido de Cloro como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso del Dióxido de Cloro?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso del Dióxido de Cloro contra el COVID-19 a otras personas?	4	4	4	4
DIMENSIÓN MEDICINA NATURAL	¿Usted ha usado el Eucalipto como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso del Eucalipto contra el COVID-19 a otras personas?	4	4	4	4
	¿Usted ha usado brebajes/preparados caseros como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Recomendaría usted el uso de brebajes/preparados caseros contra el COVID-19 a otras personas?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SÍ () NO (X) En caso de sí: ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: ¿El instrumento debe ser aplicado? SÍ (X) NO ()

FIRMA Y SELLO




 Marco A. Jaramilla Nunez
 Médico Cirujano
 C.R.P. 53017

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL EXPERTO: Henry Franklin Navarro Justo

ESPECIALIDAD: Médico Oftalmólogo

CALIFICAR CON 1, 2, 3 O 4 CADA ÍTEM RESPECTO A LOS CRITERIOS DE RELEVANCIA, COHERENCIA, SUFICIENCIA Y CLARIDAD.

USO DE REDES SOCIALES Y LA AUTOMEDICACIÓN		RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
		A	A	A	D
DATOS GENERALES	Sexo	3	3	3	4
	Edad	4	4	4	4
	Nivel de estudios	3	3	3	4
PRUEBA DE DESCARTE DE COVID-19	¿Qué tipo de prueba se realizó y cuál fue el resultado?	4	4	4	4
DIMENSIÓN	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	4	3	3	4
	Comparto los tratamientos contra el COVID-19 que veo Facebook.	4	3	3	4
	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	3	3	3	4
REDES	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	3	4	4
	Reenvío los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	3	3	3
SOCIALES	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en WhatsApp.	3	3	3	3
	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en la internet.	3	4	4	4

	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en profesionales de salud.	3	3	3	3
	Reviso las fuentes de información sobre los tratamientos contra el COVID-19 que veo en los medios de comunicación.	4	3	3	3
	Creo en lo que escucho en los medios de comunicación sobre el COVID-19.	4	3	3	3
DIMENSIÓN	¿Usted ha usado el Paracetamol como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso del Paracetamol?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso del Paracetamol contra el COVID-19 a otras personas?	4	4	4	4
FARMACOLOGÍA A	¿Usted ha usado la Azitromicina como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina)?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina) contra el COVID-19 a otras personas?	2	3	4	4
	¿Usted ha usado el Ibuprofeno como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	4	3
	¿Conoce los riesgos del uso del Ibuprofeno?	4	4	4	4
	¿Recomendaría usted el uso del Ibuprofeno contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado la Ivermectina como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Conoce los riesgos del uso de la Ivermectina?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de la Ivermectina contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado la Hidroxicloroquina como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	3	3	3	3

	¿Conoce usted los riesgos del uso de la Hidroxicloroquina?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de la Hidroxicloroquina contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado el Dióxido de Cloro como tratamiento contra el COVID-19?	3	2	3	3
	¿Conoce los riesgos del uso del Dióxido de Cloro?	4	3	3	4
	¿Recomendaría el uso del Dióxido de Cloro contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4
DIMENSIÓN MEDICINA NATURAL	¿Usted ha usado el Eucalipto como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Recomendaría el uso del Eucalipto contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4
	¿Usted ha usado brebajes/preparados caseros como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	3	4
	¿Recomendaría usted el uso de brebajes/preparados caseros contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SÍ () NO (X) En caso de sí: ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: ¿El instrumento debe ser aplicado? SÍ (X) NO ()

Dr. NAVARRO JUSTO HENRY
CMP 58021

FIRMA Y SELLO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL EXPERTO: Marilú Francisca Justo Quijano

ESPECIALIDAD: Enfermera Esp. Cardiología

CALIFICAR CON 1, 2, 3 O 4 CADA ÍTEM RESPECTO A LOS CRITERIOS DE RELEVANCIA, COHERENCIA, SUFICIENCIA Y CLARIDAD.

USO DE REDES SOCIALES Y LA AUTOMEDICACIÓN		RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
DATOS GENERALES	Sexo				
	Edad				
	Nivel de estudios				
PRUEBA DE DESCARTE DE COVID-19	¿Qué tipo de prueba se realizó y cuál fue el resultado?	4	4	4	4
DIMENSIÓN	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	4	3	3	4
	Comparto los tratamientos contra el COVID-19 que veo Facebook.	4	3	3	4
	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	3	3	3	4
REDES	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	3	4	4
	Reenvío los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	3	3	3
SOCIALES	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en WhatsApp.	3	3	3	3
	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en la internet.	3	4	4	4

	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en profesionales de salud.	3	3	3	3
	Reviso las fuentes de información sobre los tratamientos contra el COVID-19 que veo en los medios de comunicación.	4	3	3	3
	Creo en lo que escucho en los medios de comunicación sobre el COVID-19.	4	3	3	3
DIMENSIÓN FARMACOLOGÍA A	¿Usted ha usado el Paracetamol como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso del Paracetamol?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso del Paracetamol contra el COVID-19 a otras personas?	4	4	4	4
	¿Usted ha usado la Azitromicina como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina)?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina) contra el COVID-19 a otras personas?	2	3	4	4
	¿Usted ha usado el Ibuprofeno como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	4	3
	¿Conoce los riesgos del uso del Ibuprofeno?	4	4	4	4
	¿Recomendaría usted el uso del Ibuprofeno contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado la Ivermectina como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Conoce los riesgos del uso de la Ivermectina?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de la Ivermectina contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado la Hidroxicloroquina como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	3	3	3	3

	¿Conoce usted los riesgos del uso de la Hidroxicloroquina?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de la Hidroxicloroquina contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado el Dióxido de Cloro como tratamiento contra el COVID-19?	3	2	3	3
	¿Conoce los riesgos del uso del Dióxido de Cloro?	4	3	3	4
	¿Recomendaría el uso del Dióxido de Cloro contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4
DIMENSIÓN MEDICINA NATURAL	¿Usted ha usado el Eucalipto como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Recomendaría el uso del Eucalipto contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4
	¿Usted ha usado brebajes/preparados caseros como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	3	4
	¿Recomendaría usted el uso de brebajes/preparados caseros contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SÍ () NO (X) En caso de sí: ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: ¿El instrumento debe ser aplicado? SÍ (X) NO ()

Lic. Marilú F. Justo Quijano
CEP 230765

FIRMA Y SELLO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL EXPERTO: Josué Ronald Aguilar Ramos

ESPECIALIDAD: Licenciado en Enfermería

CALIFICAR CON 1, 2, 3 O 4 CADA ÍTEM RESPECTO A LOS CRITERIOS DE RELEVANCIA, COHERENCIA, SUFICIENCIA Y CLARIDAD.

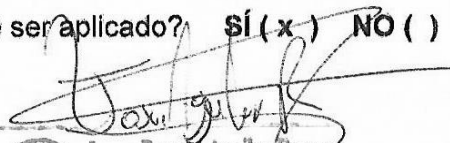
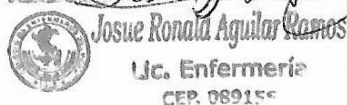
USO DE REDES SOCIALES Y LA AUTOMEDICACIÓN		RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
		A	A	A	D
DATOS GENERALES	Sexo	3	3	3	3
	Edad	4	4	4	4
	Nivel de estudios	3	3	3	4
PRUEBA DE DESCARTE DE COVID-19	¿Qué tipo de prueba se realizó y cuál fue el resultado?	4	4	4	4
DIMENSIÓN	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	4	4	4	4
	Comparto los tratamientos contra el COVID-19 que veo Facebook.	4	4	4	4
	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en Facebook.	4	4	4	4
REDES	Utilizo los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	4	4	4
	Reenvío los tratamientos contra el COVID-19 que recibo por WhatsApp.	4	4	4	4
SOCIALES	Recomiendo a otras personas los tratamientos contra el COVID-19 que veo en WhatsApp.	4	4	4	4
	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en la internet.	3	3	3	3

	Busco información sobre tratamientos contra el COVID-19 en profesionales de salud.	4	4	4	4
	Reviso las fuentes de información sobre los tratamientos contra el COVID-19 que veo en los medios de comunicación.	4	4	4	4
	Creo en lo que escucho en los medios de comunicación sobre el COVID-19.	2	2	2	4
DIMENSIÓN	¿Usted ha usado el Paracetamol como tratamiento contra el COVID-19?	4	4	4	4
	¿Conoce los riesgos del uso del Paracetamol?	3	3	3	3
	¿Recomendaría el uso del Paracetamol contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado la Azitromicina como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Conoce los riesgos del uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina)?	3	3	3	3
	¿Recomendaría el uso de antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina) contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
FARMACOLOGÍA A	¿Usted ha usado el Ibuprofeno como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	4	3
	¿Conoce los riesgos del uso del Ibuprofeno?	4	4	4	4
	¿Recomendaría usted el uso del Ibuprofeno contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado la Ivermectina como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Conoce los riesgos del uso de la Ivermectina?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de la Ivermectina contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado la Hidroxicloroquina como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	3	3	3	3

	¿Conoce usted los riesgos del uso de la Hidroxicloroquina?	4	4	4	4
	¿Recomendaría el uso de la Hidroxicloroquina contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	3
	¿Usted ha usado el Dióxido de Cloro como tratamiento contra el COVID-19?	3	2	3	3
	¿Conoce los riesgos del uso del Dióxido de Cloro?	4	3	3	4
	¿Recomendaría el uso del Dióxido de Cloro contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4
DIMENSIÓN MEDICINA NATURAL	¿Usted ha usado el Eucalipto como tratamiento o preventivo contra el COVID-19?	3	3	3	3
	¿Recomendaría el uso del Eucalipto contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4
	¿Usted ha usado brebajes/preparados caseros como tratamiento contra el COVID-19?	3	3	3	4
	¿Recomendaría usted el uso de brebajes/preparados caseros contra el COVID-19 a otras personas?	3	3	3	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SÍ () NO (X) En caso de sí: ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: ¿El instrumento debe ser aplicado? SÍ (x) NO ()



 Josue Ronald Aguilar Ramos
 U.C. Enfermería
 CEP. 08915

FIRMA Y SELLO

BIOGRAFÍA PERSONAL

(Jessica M. Montalvo Atanacio)

Primeramente, quiero dar gracias a Dios por haberme dado la oportunidad de llegar a este mundo, me llamo Jessica Melina Montalvo Atanacio nací un 30 de abril de 1993 en la ciudad de Huánuco, gracias a mis padres que me han apoyado en todo, mis estudios lo realicé en la institución Educativa inicial N.o 001 Carlos Showing Ferrari en lo cual transcurrieron los años terminé con éxito y proseguí a mis estudios primarios en la Institución Educativa N.o 32046 Daniel Alomia Robles, luego mis estudios secundarios los realice en la institución educativa Nuestra Señora de las Mercedes lo cual he pasado muchas experiencias en cada una de ellas y he ido terminando con éxito y así en el presente Dios me dio la oportunidad de ingresar a mis estudios universitarios de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán lo cual estoy muy orgullosa de poder realizar mis sueños y metas para poder graduarme y ser una excelente profesional en la carrera de Enfermería.

Mis padres se llaman Catalina Atanacio Bejarano y Amadeo Montalvo Timoteo, somos cuatro hermanos soy la menor de ellos, me considero una persona amable y creativa, me causa ansiedad no saber ni entender cosas y trato siempre de llenar esos vacíos, me gusta imaginar soñar, he aprendido en este trayecto de la universidad que las metas se pueden lograr con perseverancia y responsabilidad.

BIOGRAFÍA PERSONAL

(Lucero B. Ponciano Estacio)

Nací el 23 de abril del 1995 en Huánuco , su madre doña Amelia Estacio y su padre Félix Ponciano.

Cursé mi estudios primarios y secundarios en la ciudad de Huánuco. Considerada como deportista calificada representando a la selección de HUÁNUCO del vóley femenino en la categoría menores de 15 años, quedando como subcampeones en la liga macro regional en el 2010.

Ingresé a la UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN en la FACULTAD DE ENFERMERIA, logré obtener el grado de bachiller en enfermería.

BIOGRAFÍA PERSONAL

(K. Eduardo Velazco Justo)

Yo, Eduardo, nací en la ciudad de Lima el 31 de octubre de 1994, hijo de doña Cecilia Susana Justo Quijano y don Mauro Eduardo Velazco Pinto.

Cursé mis estudios primarios y secundarios en el colegio 0142 Daniel Alcides Carrión – Lima; luego me trasladé a la ciudad de Huánuco donde radico hasta la actualidad.

Mis estudios superiores los realice en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán en la Facultad de Enfermería, logrando obtener el grado de Bachiller en el año 2021.

He realizado mi internado en la ciudad de Tingo Maria en el Hospital Tingo María, así como también soy miembro de Voluntarios del Bicentenario; donde di soporte a muchos adultos mayores en el tiempo de pandemia vivido en el 2020.



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO**



ACTA DE SUSTENTACION

En el **Auditorio de la Facultad de Enfermería** de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 12:00 horas, del día 20 de junio del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0410-2021-UNHEVAL-D-ENF, 31.DIC.2022;

- ✓ Dra. Silvia Alicia MARTEL PRESIDENTE
- ✓ Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO SECRETARIA
- ✓ Mg. Ennis Segundo JARAMILLO FALCÓN VOCAL

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, doña **JESSICA MELINA MONTALVO ATANACIO**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Mg. TANIA FERNÁNDEZ GINES (Resolución N° 086-2021-UNHEVAL-D-ENF, 17.MAY.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: **INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES EN LA AUTOMEDICACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN FAMILIAS DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA - UNHEVAL, 2021**".

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- g) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- h) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- i) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de (17) equivalente a *muy buena*
por lo que se declara *aprobado* (Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las *1.10.p.m.* horas de día 20 de junio de 2023.

[Signature]
Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG
PRESIDENTE

[Signature]
Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO
SECRETARIA

[Signature]
Mg. Ennis Segundo JARAMILLO FALCÓN
VOCAL

- Deficiente (11, 12, 13)
- Bueno (14, 15, 16)
- Muy Bueno (17, 18)
- Excelente (19, 20)



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO**



ACTA DE SUSTENTACION

En el Auditorio de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 12:00 horas, del día 20 de junio del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0410-2021-UNHEVAL-D-ENF, 31.DIC.2022,

- | | |
|--------------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Silvia Alicia MARTEL | PRESIDENTE |
| ✓ Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO | SECRETARIA |
| ✓ Mg. Ennis Segundo JARAMILLO FALCÓN | VOCAL |

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, doña **LUCERO BEATRIZ PONCIANO ESTACIO**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Mg. TANIA FERNÁNDEZ GINES (Resolución N° 086-2021-UNHEVAL-D-ENF, 17.MAY.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: **INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES EN LA AUTOMEDICACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN FAMILIAS DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA - UNHEVAL, 2021**".

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- d) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- e) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- f) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de (17) equivalente a muy bueno por lo que se declara aprobado (Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 1:10 p.m. horas de día 20 de junio de 2023.

	 Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG PRESIDENTE
Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO SECRETARIA	 Mg. Ennis Segundo JARAMILLO FALCÓN VOCAL

- Deficiente (11, 12, 13)
- Bueno (14, 15, 16)
- Muy Bueno (17, 18)
- Excelente (19, 20)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION

En el Auditorio de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 12:00 horas, del día 20 de junio del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0410-2021-UNHEVAL-D-ENF, 31.DIC.2022;

- | | |
|--------------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Silvia Alicia MARTEL | PRESIDENTE |
| ✓ Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO | SECRETARIA |
| ✓ Mg. Ennis Segundo JARAMILLO FALCÓN | VOCAL |

El aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, don **VELAZCO JUSTO, KELIN EDUARDO**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Mg. TANIA FERNÁNDEZ GINES (Resolución N° 086-2021-UNHEVAL-D-ENF, 17.MAY.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: **INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES EN LA AUTOMEDICACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN FAMILIAS DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA - UNHEVAL, 2021**.


Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de (17) equivalente a muy bueno por lo que se declara a. aprobado (Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 1:10 pm horas de día 20 de junio de 2023.


Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG
PRESIDENTE


Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO
SECRETARIA


Mg. Ennis Segundo JARAMILLO FALCÓN
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)
Excelente (19, 20)



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
"UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN" HUÁNUCO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



DIRECCIÓN UNIDAD DE
INVESTIGACIÓN



**CONSTANCIA ANTIPLAGIO
CÓDIGO: 0002 -2023-UI-FE**

Prov. Virtual: 384 -2023-UNHEVAL-D-FENF.

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:

Que, la tesis, **INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES EN LA AUTOMEDICACION CONTRA EL COVID-19 EN FAMILIAS DE ESTUDIANTES DE ENFERMERIA -UNHEVAL ,2021**; de los tesisas Bach. Enf. **JESSICA MELINA MONTALVO ATANACIO**, Bach. Enf. **LUCERO BEATRIZ PONCIANO ESTACIO**, Y Bach. Enf. **KELIN EDUARDO VELAZCO JUSTO**, de la Facultad de Enfermería, tiene **32%** de similitud y **CUMPLE** con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL "*Los trabajos de investigación y tesis del pregrado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 30%*".

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 12 de Junio del 2023

Dra. Violeta Benigna Rojas Bravo
*Directora Unidad de Investigación Facultad de
Enfermería*



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL**

1. Autorización de Publicación: *(Marque con una "X")*

Pregrado	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
Pregrado <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>								
Facultad	ENFERMERÍA							
Escuela Profesional	ENFERMERÍA							
Carrera Profesional	ENFERMERÍA							
Grado que otorga								
Título que otorga	LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA							
Segunda especialidad <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>								
Facultad								
Nombre del programa								
Título que Otorga								
Posgrado <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>								
Nombre del Programa de estudio								
Grado que otorga								

2. Datos del Autor(es): *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Apellidos y Nombres:	MONTALVO ATANACIO, JESSICA MELINA								
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	971029624	
Nro. de Documento:	73588738				Correo Electrónico:				Zunye.203013@gmail.com
Apellidos y Nombres:	PONCIANO ESTACIO, LUCERO BEATRIZ								
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	940240903	
Nro. de Documento:	73466221				Correo Electrónico:				Lu0ponciano@gmail.com
Apellidos y Nombres:	VELAZCO JUSTO, KELIN EDUARDO								
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	920011548	
Nro. de Documento:	47442421				Correo Electrónico:				Eduvelazco22@gmail.com

3. Datos del Asesor: *(Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)*

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?:	<i>(marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)</i>			SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO		
Apellidos y Nombres:	FERNÁNDEZ GINÉS, TANIA				ORCID ID:	0000-0002-8318-4412		
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	22516168

4. Datos del Jurado calificador: *(Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)*

Presidente:	MARTEL Y CHANG, SILVIA ALICIA
Secretario:	SOTO HILARIO, JUVITA DINA
Vocal:	JARAMILLO FALCÓN, ENNIS SEGUNDO
Vocal:	
Accesitario	

5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)	
"INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES EN LA AUTOMEDICACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN FAMILIAS DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA - UNHEVAL, 2021"	
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)	TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.	
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.	
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.	
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.	
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.	
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.	

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)		2023	
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis <input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo	Tesis Formato Patente de Invención
	Trabajo de Investigación	Trabajo de Suficiencia Profesional	Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos
	Trabajo Académico	Otros (especifique modalidad)	
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	AUTOMEDICACIÓN	REDES SOCIALES	COVID-19
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto <input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)	
	Con Periodo de Embargo (*)	Fecha de Fin de Embargo:	
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:			

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente, Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 	
Apellidos y Nombres: MONTALVO ATANACIO, JESSICA MELINA DNI: 73588738	Huella Digital
Firma: 	
Apellidos y Nombres: PONCIANO ESTACIO, LUCERO BEATRIZ DNI: 73466221	Huella Digital
Firma: 	
Apellidos y Nombres: VELAZCO JUSTO, KELIN EDUARDO DNI: 47442421	Huella Digital
Fecha: 03/07/2023	

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tilidan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.