

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE MEDICINA HUMANA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO

**RED SOCIAL FACEBOOK ASOCIADA CON CALIDAD DE MANEJO DE
INFORMACIÓN Y PERCEPCIÓN DE FATALISMO EN POBLACIÓN PIURANA
DURANTE ESTADO DE PANDEMIA.**

Área de Investigación:

Educación en ciencias de la salud

Autor (es):

Br. Correa Ita, Gladys Esther

Jurado Evaluador:

Presidente: Segura Plasencia, Niler Manuel

Secretario: Valencia Mariñas, Hugo David

Vocal: Córdova Paz Soldan, Ofelia Magdalena

Asesor:

Vilela Estrada, Martin Arturo

Código Orcid: [0000-0002-1494-952X](https://orcid.org/0000-0002-1494-952X)

Piura – Perú
2022

Fecha de sustentación: 2022/06/10

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

RED SOCIAL FACEBOOK ASOCIADA CON CALIDAD DE INFORMACIÓN Y PERCEPCIÓN DE FATALISMO EN POBLACIÓN PIURANA DURANTE ESTADO DE PANDEMIA.

SOCIAL NETWORK FACEBOOK ASSOCIATED WITH QUALITY OF INFORMATION AND PERCEPTION OF FATALISM IN THE PIURAN POPULATION DURING A STATE OF PANDEMIC.

AUTOR: Correa Ita, Gladys Esther. ¹

ASESOR: Vilela Estrada, Martín Arturo^{1,2}

1.- Facultad de Medicina Humana UPAO

2.- Investigador RENACYT

INSTITUCIÓN DE ESTUDIO: Ciudad de Piura

CORRESPONDENCIA:

Gladys Esther Correa Ita.

Teléfono: +(51) 996 625 856

Email: gcorreai@upao.edu.pe

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar si el uso de la Red Social Facebook se encuentra asociada con una adecuada calidad de manejo de información de información y percepción de fatalismo en población piurana durante estado de pandemia.

MATERIAL Y MÉTODO: Estudio observacional, analítico- transversal, prospectivo con recolección de datos primarios, mediante uso de plataforma virtual Google Forms en población adulta de la ciudad de Piura con generación de datos de encuesta autoplicada con una significancia de $p < 0,05$ para presentación de resultados.

RESULTADOS: Con 384 participantes de manera equitativa en cuanto su distribución previo cálculo de muestra representativa pertenecientes; se encontró que el 57.55% (221 participantes) fueron del sexo femenino, además se observó una media para le edad de 34.68 años respectivamente, para parámetros de exposición a la red social tenemos que entre las 6 horas ($p:0.002$) y mayor de 6 horas ($p:0.001$); finalmente encontramos fatalismo leve en edad rango entre los 20 a 29 años ($p:0.3$ IC: 0.001 – 0.045), 30 a 39 años ($p:0.4$ IC: 0.001 – 0.065) y de 40 a 49 años ($p:0.5$ IC: 0.001 – 0.056) con asociación significativa

CONCLUSIÓN: Se encontró que la red social Facebook NO se encuentra asociada con una adecuada calidad de manejo de información, pero si a percepción de fatalismo en población piurana durante estado de pandemia.

Palabras Clave: Facebook, Pandemia, Fatalismo, Piura.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To identify if the social network Facebook is associated with an adequate quality of information and the perception of fatalism in the Piura population during a state of pandemic.

MATERIAL AND METHOD: Observational, analytical-cross-sectional, prospective study with primary data collection, using the Google Forms virtual platform in the adult population of the city of Piura, generating self-administered survey data with a significance of $p < 0.05$ for results presentation.

RESULTS: With 384 participants in an equitable manner in terms of their distribution after calculating a representative sample belonging to them; It was found that 57.55% (221 participants) were female, in addition an average age of 34.68 years was observed respectively, for parameters of exposure to the social network we have that between 6 hours ($p: 0.002$) and greater than 6 hours ($p: 0.001$); finally we found mild fatalism in an age range between 20 to 29 years ($p: 0.3$ CI: 0.001 - 0.045), 30 to 39 years ($p: 0.4$ CI: 0.001 - 0.065) and from 40 to 49 years ($p: 0.5$ CI: 0.001 - 0.056) with significant association

CONCLUSION: It was found that the social network Facebook is associated with an adequate quality of information and perception of fatalism in the Piurana population during a pandemic state.

Key Words: Facebook, Pandemic, Fatalism, Piura.

1. INTRODUCCIÓN

En los últimos años ante el auge en los procesos de información y propagación de información; muchas de las se comparte de manera errónea; lo cual, ha afectado a la comunidad científica y la población en general creando un proceso de desconexión entre ellos sobre temas tan delicados como son el proceso de la seguridad en cuento proceso de elaboración de las vacunas, la forma de la tierra o el cambio climático y más aún ante sucesos o eventos que afectan a grandes masas o a la población en general como los desastres naturales, plagas, procesos epidémicos y hasta pandemias (1, 2). La probabilidad de que una persona vea un sitio web en particular está influenciada por su orden de aparición en los principales motores de búsqueda y, en algunos casos, esto también puede verse influenciado si son sitios pagados, además de una inadecuada cultura en cuanto al tipo de digitación y búsqueda de la misma muchas veces mediados por el proceso de educación previamente obtenido por el individuo el cual tiene acceso a información sin una capacidad adecuada de discernir sobre lo que es correcto y lo que no sobre lo que se busca o comparte (3). Muchos autores han demostrado que la mayoría de los usuarios no van más allá de las 2 primeras páginas de citas (20-40 enlaces) que encuentran: siendo en muchos casos, páginas con contenido de información errónea sin una adecuada clasificación sobre la información que estas colocan en sus sitios de navegación; haciendo vulnerable a quien no posea un adecuado conocimiento de la misma (4).

En el caso de las redes sociales, la aparición de plataformas de redes sociales que abarcan grandes masas como lo es Facebook facilitó el intercambio instantáneo de información durante las pandemias tanto para las autoridades sanitarias como para el público en general en dónde en tiempo real se pudo conocer sobre la situación, generación y avance de eventos a nivel mundial. Además, el público también está involucrado en la creación de contenido a través de blogs y foros en donde al no contar con una fuente clara y confiable en lugar de informar producen en el lector

desinformación y percepciones fatalistas por su contenido; esto último al no saber filtrar de manera adecuada sobre la calidad de la misma provocando desconfianza y preocupación ante el primer tipo de información que lograron encontrar (5). La investigación existente en las redes sociales ha explorado epidemias y pandemias como Zika (6, 7), H1N1 (8) y Ébola dando lugar a mucha información carente de juicio crítico llegando a causar incertidumbre y preocupación al encontrar contenido erróneo o tergiversado de las mismas (9). El alcance de estos estudios incluye el análisis descriptivo de la frecuencia de publicación (6), el análisis temático del contenido de la publicación (10), el análisis de sentimientos de las publicaciones (7), y el análisis de redes sociales (8); que en condiciones ideales estos procesos deben cumplirse con idoneidad cumpliendo los estándares mínimos.

Dentro del contexto de la pandemia actual por Covid-19, al igual que esta enfermedad la información errónea se ha extendido por todas partes; abarcando desde simples foros de opinión a informes científicos sin un mínimo sustento técnico del mismo (11-19), ahogando fuentes de información creíbles por redacciones muchas veces de tipo sensacionalista generando incertidumbre en la población lectora (3). En los últimos meses, las publicaciones de la Organización Mundial de la Salud y el Centro de Control de Enfermedades de los Estados Unidos solo han logrado varios cientos de miles de visitas, eclipsados considerablemente por sitios falsos y teóricos de la conspiración, que han acumulado más de 52 millones de visitas muchas de ellas generadas solamente por opiniones de sus autores sin un proceso de revisión correspondiente tanto de literatura o por pares correspondientes (20-22). Esto ha servido para enfatizar la popularidad de las fuentes de información no verificadas y ahondando las brechas de información que existe en la población en general, las cuales se vieron seriamente afectadas al no contar con un proceso adecuado de información y creando conductas de riesgo ante eventos de tipo sanitario poniendo en evidencia lo “fácil” en el que la población en general confía en este tipo de información (2, 23).

En medio de la incertidumbre de una amenaza para la salud como COVID-19, el público tiene una mayor demanda de mensajes en tiempo real, transparentes y consistentes buscando muchas veces el primer informe que pueden encontrar dentro de la red con mayor uso como lo es Facebook sin una revisión adecuada de las mismas (1, 24). Una confluencia de factores podría conducir a resultados de comportamiento no intencionales entre el público en la pandemia de COVID-19 en curso al estar en una discrepancia constante entre lo que se lee y la falta de coincidencia en las amenazas percibidas, así como en los costos y beneficios de ciertos comportamientos de salud comunicados por los principales medios de comunicación, las autoridades gubernamentales o los medios alternativos, podrían generar un entendimiento distorsionado entre el público en general todo ello mediado también ante condiciones como el tiempo que se le dedica al día siendo también uno de las causas adicionales sumado al tipo de información que suelen revisar los usuarios. (5, 11,25).

1.1.1 Justificación:

Los procesos de salud mental a nivel nacional, así como la crisis sanitaria y el proceso educativo constituyen condiciones prioritarias dentro del eje estructural de nuestro país; ante ello el presente estudio permite conocer la cultura sobre tipo de información y exposición en cuanto tiempo de la red social Facebook; ya que de no ser manejado de manera adecuada puede desencadenar procesos de percepción fatalista a causa de un inadecuado proceso de salud mental.

1.2 Enunciado del problema:

¿Existe asociación entre empleo de la red social Facebook con una adecuada calidad de manejo de información y percepción de fatalismo en población piurana durante estado de pandemia?

1.3 Objetivos:

GENERAL:

Determinar si el empleo de Red Social Facebook se encuentra asociada con una adecuada calidad en el manejo de información y percepción de fatalismo en población piurana durante estado de pandemia.

ESPECIFICOS

Identificar las características sociodemográficas de la población usuaria de la Red Social Facebook residente en la ciudad de Piura 2021.

Identificar si el tiempo en horas empleadas en la Red Social Facebook se encuentra asociado a percepción fatalista en población residentes en Piura 2021

Identificar si existe asociación entre manejo en cuanto a calidad de información y percepción fatalista en residentes de población de Piura durante 2021 que emplean la Red Social Facebook

Analizar mediante estudio Multivariado de tipo estadístico los procesos de asociación de las variables consignadas para el presente estudio.

1.4. Hipótesis:

H_a: - El uso de la red social Facebook NO se encuentra asociada con una adecuada calidad de manejo de información ni baja percepción de fatalismo en población piurana durante estado de pandemia.

H₀: El uso de la social Facebook se encuentra asociada con una adecuada calidad de manejo de información y baja percepción de fatalismo en población piurana durante estado de pandemia.

2. Material y método:

2.1. Diseño de estudio: Estudio de tipo observacional, analítico - transversal, prospectivo, con recolección de datos de origen primario mediante el uso de la plataforma virtual google Forms a todos los participantes voluntarios dentro de la ciudad de Piura los cuales aceptaron su participación previa toma de consentimiento informado durante la ejecución del estudio.

2.2. Población, muestra y muestreo

2.2.1 Población:

Personas que radiquen dentro de la ciudad de Piura en el año 2020

2.2.2 Criterios de inclusión

- Población adulta entre los 18 a 60 años que participe de manera voluntaria dentro del presente estudio.
- Participantes que previo al llenado de encuesta acepte su participación mediante el uso de consentimiento informado.
- Participantes que cuenten con acceso a una computadora de escritorio, laptop, Tablet o Smartphone para el desarrollo del estudio.
- Población que llene de manera adecuada el formulario designado para el presente estudio.

2.2.3 Criterios de Exclusión

- Respuestas en condición de incompletas, generados por los participantes mediante llenado de ficha de recolección de datos.
- Población que no firme el consentimiento informado o rechace la participación en algún momento del estudio.
- Población que al momento de su participación posean dificultades con la red de internet al momento de la realización del presente estudio.

2.3 Muestra y muestreo

2.3.1 Unidad de análisis:

Respuestas de los participantes generados para el presente estudio

2.3.2 Unidad de muestreo:

Ficha de recolección de datos elaborada mediante plataforma virtual utilizada para el presente estudio.

2.3.3 Tamaño muestral:

387 Participantes mayores de 18 años que radican en la ciudad de Piura-Perú durante el año 2020.

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE UNA MUESTRA		Precisión						
		1%	2.0%	2.5%	3.0%	3.5%	4.0%	
ERROR	5.0%							
TAMAÑO POBLACIÓN	350,000							
NIVEL DE CONFIANZA	95%							
TAMAÑO DE LA MUESTRA =								
$\frac{N * (\alpha_c * 0,5)^2}{1 + (e^2 * (N - 1))}$		10000	4,899	1,936	1,332	964	727	566
		11000	5,128	1,971	1,348	973	732	569
		12000	5,335	2,001	1,362	980	736	572
		13000	5,524	2,027	1,374	986	739	574
		14000	5,696	2,050	1,385	992	742	576
		15000	5,855	2,070	1,394	996	745	577
		20000	6,488	2,144	1,427	1,013	754	583
		25000	6,939	2,191	1,448	1,023	760	586
		30000	7,275	2,223	1,462	1,030	764	588
		35000	7,536	2,247	1,472	1,036	767	590
		40000	7,744	2,265	1,480	1,039	769	591
		45000	7,915	2,279	1,486	1,042	771	592
		50000	8,056	2,291	1,491	1,045	772	593
		100000	8,762	2,345	1,513	1,056	778	597
		150000	9,026	2,363	1,521	1,060	780	598
		200000	9,164	2,372	1,525	1,061	781	598
		250000	9,248	2,378	1,527	1,063	782	599
		300000	9,306	2,382	1,529	1,063	782	599

Obtendremos un total de 384 participantes para el presente estudio los cuales serán abordados oportunamente durante el proceso de ejecución correspondiente.

2.3.4 Muestreo:

Estudio planteado fue de tipo:

- Transversal: Una sola toma de información en un tiempo determinado, no considerando los acontecimientos desarrollados antes o después de la toma de información correspondiente.
- Muestra Finita: Al ser un universo poblacional conocido, se empleó el uso de formula finita para el número de participantes mínimos para el estudio.
- Bola de nieve: Consistió en la realización de toma de datos en primera instancia en los contactos directos del investigador y posterior a ellos los consiguientes contactos directos, hasta llegar a la muestra solicitada; los cuales deberán cumplir los criterios de inclusión y exclusión.

Variable Independiente:

Variable	Definición Conceptual	Indicador	Definición operacional	Tipo de variable	Escala	Valor final	Forma de registro
Calidad de la información publicada en Facebook®	Toda aquella información que cumple con las características de precisión, oportunidad, relevancia y comprensibilidad sobre el tema que va a tratar.	Calidad de publicaciones evaluadas por participante	Calificación de una publicación como de buena calidad según una escala tipo Likert.	Cuali/Cuantitativa	De rango	Puntaje establecido	Ficha recolección de datos

Variable Dependiente:

Variable	Definición Conceptual	Indicador	Definición operacional	Tipo de variable	Escala	Valor final	Forma de registro
Percepción de fatalismo	Sensación de temor, ansiedad y miedo ante un hecho o suceso	Calificación a pautas dadas	Calificación de fatalismo según una escala tipo Likert.	Cuantitativa	Rango	Puntaje establecido	Ficha recolección de datos

Variables Interviniente:

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Tipo de variable	Escala	Valor final	Forma de registro
Características generales	Características de los participantes individuales que se ha registrado en una plataforma virtual.	Ocupación	Oficio, Trabajo o condición	Cualitativa	Nominal	() Estudiante () Trabajador () Desempleado	Ficha de recolección de datos+ Instrumento validado
		Edad	Edad registrada en el perfil de la persona que realiza la publicación	Cuantitativa	De rango	N° Años cumplidos	

		Sexo	Sexo registrado en el perfil de la persona que realiza la publicación.	Cualitativa	Nominal	0=Mujer 1=Hombre	
		N° Habitantes por familia	Cantidad de individuos por domicilio	Cuantitativa	Nominal	N° de individuos	
		Lugar de residencia	Ubicación geográfica del individuo	Cualitativa	Nominal	Piura Castilla 26 de Octubre	
Tiempo de Exposición y manejo de información Red Social Facebook	N° de horas día así como procesos para diferenciación de información encontrada en Red Social	Instrumento generado	Respuestas obtenidas mediante escala Likert	Cuali-Cuantitativa	Nominal	Respuestas brindadas	

2.4. Procedimientos y Técnicas

2.4.1 Procedimientos

Se inició en primera instancia solicitando la autorización de las instituciones correspondientes como la revisión por comité de ética de la Universidad Privada Antenor Orrego y seguido a ello se presentó para su revisión y aprobación por el Comité Evaluador de Investigación para la ejecución de presente proyecto, concluida esta fase y para el proceso de aplicación de instrumento de estudio; este fue mediante una publicación realizada por Mejia Et Al año 2020 de un estudio hecho en Perú con una validez interna previamente comprobada por el autor antes mencionado; no obstante para una mayor veracidad y confiabilidad por la adaptación del mismo a una población de Piura se consideró un proceso de validación tanto por juicio de expertos los cuales estuvieron conformados por un investigador RENACYT, un especialista en Salud Mental y un Estadístico

dando el visto bueno correspondiente a cada ítem dentro del instrumento generado, conjuntamente se realizó una validación de tipo interna mediante prueba Alpha de Cronbach con un valor superior a 0.8 generando de esta manera el proceso de validación correspondiente . Una vez conseguidos los permisos se realizó el proceso de ejecución mediante la recolección utilizando plataformas de tipo virtual de los datos previamente identificados en la ficha de toma de datos correspondiente, especialmente diseñada para el estudio, el proceso empleado que se usó fue mediante empleo de una muestra previamente generada la cual ha cumplido los criterios de inclusión/exclusión en donde se digitó la información en una base de Microsoft Excel para su análisis previo a un proceso de doble digitación para un correcto filtrado. Para el proceso reclutamiento de los pacientes se consideraron el empleo de los criterios de inclusión y exclusión antes establecidos; del mismo modo, se inició la participación mediante empleo de modelo de bola de nieve a partir de los contactos del autor del presente trabajo para luego ser distribuido de manera colaborativa a los demás participantes mediante uso de plataforma digital Google Forms.

2.4.2 Instrumentos de recolección de datos

2.4.2.1 Ficha de recolección de datos:

Para el presente estudio se ha considerado la elaboración de una ficha de datos la cual consta con tres secciones previamente diseñadas, en una primera sección en la cual cuenta con los datos generales de los pacientes seleccionados como son edad, sexo, comorbilidades, uso de medios digitales; posteriormente una segunda sección donde se detalló el tiempo de duración correspondiente a la exposición a la red social Facebook así como el tipo de información y finalmente la percepción sobre fatalismo. Todos esos datos fueron vaciados directamente a una hoja de cálculo en la cual cada respuesta estuvo previamente codificada para el pase al programa estadístico STATA y teniendo una confiabilidad del instrumento con prueba Alpha >0.8 del estudio generado por Mejía Álvarez (20) dentro del territorio nacional durante el año 2020 además de los procesos de validación tanto interna como juicio de expertos antes mencionado.

2.5. Plan de análisis de los datos

Los análisis fueron realizados con el programa STATA v.20 (StataCorp LP, College Station, TX, USA). Se realizó un análisis descriptivo preliminar en aquellas presentes dentro este estudio, para las variables cualitativas utilizando frecuencias y porcentajes, mientras que para las variables cuantitativas se procedió a su expresión mediante uso de media y desviación estándar.

A continuación; pasaron al programa estadístico STATA 20.0 de segunda intención para su estudio analítico; adicionalmente se generó un análisis de tipo bivariado (Tipo de Información y Fatalismo) y multivariado (Todas las variables convergentes de manera categórica) mediante uso de prueba familia Poisson, función de enlace log, modelos robustos para buscar significancia entre estas asociaciones y cuál de ellas es quien provee más impacto a nuestro estudio. Para un demostrativo con mayor fidelidad se procedió a la comprobación mediante estudio de regresión logística (Rlog). Finalmente se realizaron de manera selectiva los gráficos y cuadros adecuados para la planificación de los futuros resultados; se considerará un IC del 95% y un $p < 0,05$ para el proceso de significancia. (26)

2.6. Aspectos éticos

Se respetó en todo momento la confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos, además; se remitieron los informes a las unidades y departamentos competentes en cuanto la Universidad Privada Antenor Orrego previa a su sustentación. Bajo el fundamento ético fue considerado la Declaración de Helsinki de 1975; además de la toma de consentimiento informado, así como del Colegio Médico del Perú y de la Universidad Privada Antenor Orrego ^(26,27). tomando en cuenta del mismo modo la normativa CIOMS dónde se regula bajo principios de:

- El respeto por las personas: Se mantuvieron en todo momento el anonimato y cuidado correspondiente de los datos seleccionados y brindados por el paciente con la finalidad de la salvaguarda de sus derechos como participante en el estudio.
- El principio de beneficencia: En todo momento se buscó mediante el presente estudio el beneficio tanto del participante como de la comunidad

abordada minimizando y/o anulando los riesgos posibles dentro del mismo.

- El principio de justicia: Se trató y manejó por igual la diversa información obtenida para la elaboración del presente estudio en dónde cada participante tendrá el mismo cuidado en cuanto a su participación y manejo de datos.
- El principio de consentimiento informado: previa a su ejecución cada participante fue informado sobre los procedimientos a realizar y este pudo decidir en la participación del mismo mediante la firma del consentimiento informado el cual fue dado inicio a su participación.

3.- RESULTADOS

Iniciando la etapa de resultados de un total de 384 participantes de manera equitativa en cuanto su distribución previo cálculo de muestra representativa pertenecientes; se encontró que el 57.55% (221 participantes) fueron del sexo femenino, además se observó una media para la edad de 34.68 años respectivamente; siendo dentro de estos que el mayor grupo etario estuvo constituido entre los 20 a 29 años respectivamente en un 57.5%. En cuanto al número de habitantes por vivienda, en 341 respuestas (90.1%) se identificaron en rangos de 2 a 4 habitantes, además de un promedio general de 3.92 habitantes respectivamente. Finalmente, el 62.23% (239 respuestas) residían al momento del estudio en la ciudad de Piura propiamente dicho.

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población usuaria de la Red Social Facebook residente en la ciudad de Piura 2021.

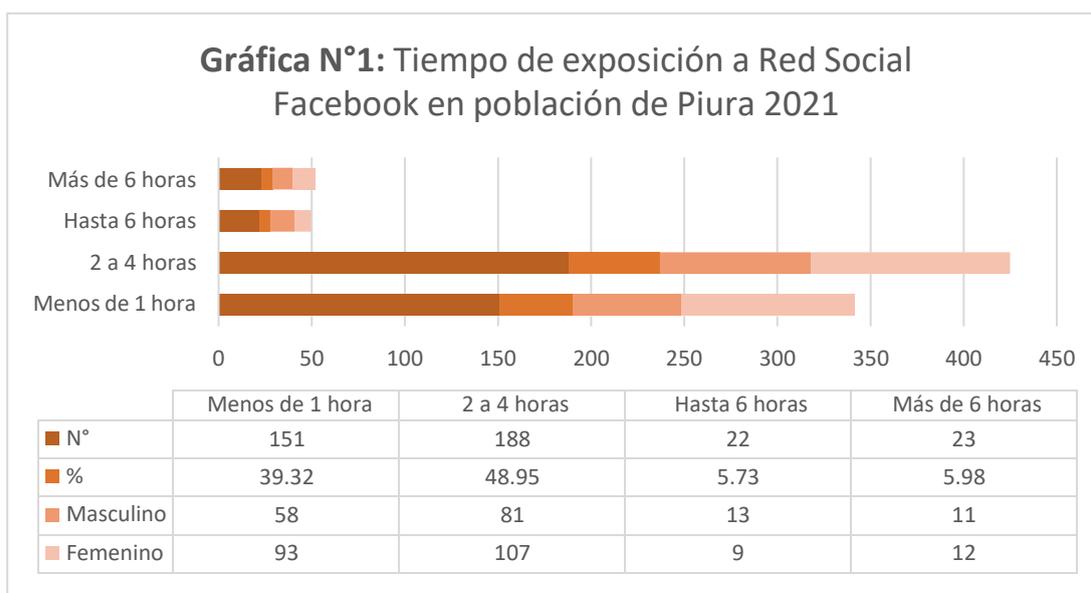
VARIABLE	N°	% (N= 384)	PROMEDIO	DE*	p
EDAD (Años)					
20 a 29	221	57.5	22.26	2.1	0.030
30 a 39	7	1.82	32.3	0.61	0.04
40 a 49	62	16.14	46.7	0.93	0.05
50 a 59	62	16.14	53.9	1.07	0.08
60 a 66	32	8.33	62.4	0.92	0.06
Total	384	100	34.68	1.12	
SEXO					
Masculino	163	42.46	-	-	0.05
Femenino	221	57.55	-	-	0.048
Total	384	100	-	-	0.048
HABITANTES POR VIVIENDA					

2 a 4	341	90.1	3.8	0.47	NT
5 a 6	38	9.89	5.1	1.28	NT
7 a 8	1	0.26	7	-	NT
Total	384	100	3.92	-	NT
RESIDENCIA			-	-	
Piura	239	62.23	-	-	NT
Castilla	94	24.47	-	-	NT
26 de Octubre	51	13.28	-	-	NT
Total	384	384	-	-	

Fuente: Elaboración propia. Ficha de recolección de Datos. DE= Desviación Estándar. Valores p en relación con asociación primaria de variable designada y percepción fatalista.

La Gráfica N°1 nos presenta el número de uso en horas por rango a la red Social Facebook, tenemos que el 48.95% de los participantes señalaron dedicar a la red social un uso mayoritario entre 2 a 4 horas por día, del mismo modo se detectó que en 23 de los registros (5.98%) dedicaban en promedio más de 6 horas de interacción respectivamente. Además, en 151 registros indican un uso promedio día menor de una hora lo cual representó un 39.32% de los participantes totales.

Gráfica 1. Tiempo en horas empleadas en la Red Social Facebook en población residentes en Piura 2021



Fuente: Elaboración propia. Ficha de recolección de Datos.

En el ploteo preliminar para las asociaciones de significancia encontramos que para parámetros entre las 6 horas (p:0.002) y mayor de 6 horas (p:0.001) se encontró asociación significativa en cuanto red social Facebook, a razón inversa con rango menores entre intervalos de menos de una hora (p:0.91) y entre 2 a 4 horas (p:0.047)

TABLA 2. Tiempo en horas empleadas en la Red Social Facebook asociado a sexo y percepción fatalista en población residentes en Piura 2021.

Variable	N°	%	Masculino	Femenino	p<0.05
Menos de 1 hora	151	39.32	58	93	0.91
2 a 4 horas	188	48.95	81	107	0.047
Hasta 6 horas	22	5.73	13	9	0.002
Más de 6 horas	23	5.98	11	12	0.001

Fuente: Elaboración propia. Ficha de recolección de Datos. Valor “p” cruzado mediante variable mencionada conjuntamente con percepción fatalista.

Analizando la sección sobre manejo de la calidad de información con respecto a la red social Facebook; se encontró que ante preguntas como: **“Cuándo Ud está dentro de la red social Facebook que tipo de información suele leer”** se identificó como respuesta predominante que el 55.72% de los participantes lee publicaciones que sus amigos en común/familiares le envían; posteriormente, al enunciado **“Durante la lectura de información o videos en la red social Facebook”** se detectó en 172 participantes consideraban que no toma en cuenta el tipo de fuente de donde proviene, así mismo ante la premisa **“Durante la apreciación de información en la red social Facebook que Ud. Comparte”** se encontró que 184 participantes (47.91%) comparte información en mi muro personal y/o amistades sin previa revisión de la misma

Tabla 3. Calidad de manejo de información en Red Social Facebook asociado a percepción fatalista en población residente en Piura durante 2021.

PREMISA	N°	%	p<0.05
CUANDO UD. ESTÁ DENTRO DE LA RED SOCIAL FACEBOOK QUE TIPO DE INFORMACIÓN SUELE LEER:			
Publicaciones que salen en la página de inicio	127	33.07	-
Publicaciones que sus amigos en común/familiares le envían	214	55.72	-

"Publicaciones que Ud. Mismo busca."	43	11.19	0.04
DURANTE LA LECTURA DE INFORMACIÓN O VIDEOS EN LA RED SOCIAL FACEBOOK:			
"Tengo en cuenta el tipo de fuente de donde proviene"	72	18.75	
No tengo en cuenta el tipo de fuente de donde proviene	172	44.79	0.05
Indiferente	140	36.45	
DURANTE LA APRECIACIÓN DE INFORMACIÓN EN LA RED SOCIAL FACEBOOK QUE UD. COMPARTE.			
"Comparto información en mi muro personal y/o amistades previa verificación de la veracidad de la misma"	87	22.65	
Comparto la información en mi muro personal y/o amistades sin previa revisión de la misma	184	47.91	0.03
Indiferente.	113	29.42	
SI UD NO REVISLA LA INFORMACIÓN QUE LEE Y/O COMPARTE EN LA RED SOCIAL FACEBOOK; INDIQUE EL POR QUÉ:			
Considero que todo lo que se publica es verdad sin necesidad de verificarlo	179	46.16	0.001
Considero que no todo lo que se publica puede ser verdad, pero no hay necesidad de verificarlo.	100	26.04	
"Soy consciente que se debe tener una verificación previa para la realización de toma de información"	41	10.67	
Indiferente.	64	16.66	

Fuente: Elaboración propia. Ficha de recolección de Datos. Valores de asociación ajustados a proceso cuantitativo para percepción fatalista.

En cuanto a la parte analítica dentro de las características generales se encontró que en cuanto a fatalismo leve variables, como la edad rango entre los 20 a 29 años (p:0.3 IC: 0.001 – 0.045), 30 a 39 años (p:0.4 IC: 0.001 – 0.065) y de 40 a 49 años (p:0.5 IC: 0.001 – 0.056) encontraron asociación significativa; para el caso de fatalismo moderado-severo tenemos que el rango etario encontró significancia entre los 50 a 59 años (p:0.46 IC: 0.001 – 0.98). Variables como sexo masculino; se encontró asociación tanto para fatalismo leve (p:0.5 IC: 0.001 – 0.075) como para fatalismo moderado-severo (p:0.5 IC: 0.001 – 1.4).

Tabla 4. Análisis multivariado de las variables intervinientes en manejo de calidad de intomación en Red Social Facebook asociado a percepción fatalista en población residente en Piura durante 2021

Variable	Fatalismo Leve		IC 95%	Fatalismo Moderada/Severa		IC 95%
	Rpc	Rpa		Rpc	Rpa	
Edad						
20 a 29	0.034	0.030	(.001 – 0.45)	0.08	0.78	(0.1 – 1.4)
30 a 39	0.035	0.04	(.001 – 0.65)	0.07	0.83	(0.01 – 0.9)

40 a 49	0.049	0.05	(.001 – 0.56)	0.98	0.76	(0.02 – 1.2)
50 a 59	0.068	0.08	(.001 – 0.95)	0.05	0.046	(0.01 - 0.98)
60 a 66	0.055	0.06	(.001 – 0.75)	0.051	0.076	(0.03 – 0.08)
SEXO						
Masculino	0.041	0.05	(.001 – 0.75)	0.05	0.05	(0.1 – 1.4)
Femenino	0.05	0.048	(.001 – 0.45)	0.98	0.76	(0.1 – 0.84)
Horas Exposición						
<1 Hora	0.072	0.58	(.001 – 0.87)	0.06	0.07	(.01- 0.90)
2 a 4 Horas	0.031	0,048	(.001 – 1.45)	0.057	0.05	(0.02 – 0.9)
Hasta 6 Horas	0.043	0.07	(.001 – 0.89)	0.064	0.074	(0.01 – 0.9)
>6 Horas	0.043	0.04	(.001 – 2.45)	0.064	0.051	(.03 – 0.8)
Horas Exposición	0.02	0.049	(.001 – 1.15)	0.05	0.046	(0.02 – 0.8)

Para los procesos de asociación entre la exposición y manejo de información en Red Social Facebook, encontramos que en el análisis de tipo multivariado todas las premisas valoradas poseerán una asociación de tipo significativa tanto para Fatalismo Leve; así como para Fatalismo Moderado/Severo con valores $p \leq 0.05$ e intervalos de confianza para cada una de las premisas que van desde 0.001 a 1.4 respectivamente.

Tabla 5. Análisis multivariado sobre calidad de manejo de información en Red Social Facebook asociado a percepción fatalista en población residente en Piura durante 2021

Variable	Fatalismo Leve		IC 95%	Fatalismo Moderada/Severa		IC 95%
	Rpc	Rpa		Rpc	Rpa	
TIEMPO DE EXPOSICIÓN Y MANEJO DE INFORMACIÓN						
"Publicaciones que Ud. Mismo busca."	0.04	0.002	(0.001-0.04)	0.03	0.04	(0.02-0.78)
No tengo en cuenta el tipo de fuente de donde proviene	0.05	0.03	(0.02 – 0.06)	0.02	0.03	(0.00..-0.33)
"Comparto información en mi muro personal y/o amistades previa verificación de la veracidad de la misma"	0.03	0.02	(0.001 – 0.75)	0.05	0.04	(0.1 – 1.4)
Considero que todo lo que se publica es verdad sin necesidad de verificarlo	0.001	0.001	(0.00.. – 0.04)	0.04	0.02	(0.1 – 0.21)

Fuente: Elaboración propia. Ficha de recolección de Datos.

4.- DISCUSIÓN

El presente estudio presenta un total de 384 participantes de manera equitativa en cuanto su distribución previo cálculo de muestra representativa pertenecientes; se encontró que el 57.55% (221 participantes) fueron del sexo femenino, además se observó una media para la edad de 34.68 años respectivamente; dentro de estos encontramos que el mayor grupo etario estuvo constituido entre los 20 a 29 años, para estudios con estas características encontramos que estudios preliminares en nuestro medios como el desarrollado por Mejía(29) estudio en el cual encuentra una media para la edad en 35.7 años siendo similar a lo presentado y además donde el grupo etario con mayor predominio entre los 23 a 31 años en similitud correspondiente al informe generado; de igual forma el número de habitantes por vivienda en 341 respuestas (90.1%) se identificaron en rangos de 2 a 4 habitantes, además de un promedio general de 3.92 habitantes respectivamente; dentro de estudios poblacionales tenemos que Álvarez V (30) en Argentina presentó similares datos en cuanto a densidad de población que habita en viviendas, siendo compatible con este estudio.

En cuanto a la cantidad de horas de exposición por rango a la red Social Facebook, se obtuvo que el 48.95% de los participantes señalan dedicar a la red social en promedio entre 2 a 4 horas por día; ATREVIA (31) en uno de sus reportes indica que en promedio la población con acceso a redes sociales dedican al día entre 3.86 a 4.17 horas siendo Facebook en la actualidad una de las más conocidas; del mismo modo se detectó que en 23 de los registros (5.98%) dedican en promedio más de 6 horas de interacción respectivamente, además 151 registros indicaban un uso promedio día menor de una hora, lo cual representó un 39.32% de los participantes totales; Zhao (32) indica que dentro de su estudio publicado los rangos de uso reducido en cuanto redes sociales se darán principalmente en países o personas con carga laboral elevada o acostumbrada a otros hábitos recreativos limitando en menos de una hora su uso por día; caso contrario en personas con mayor disponibilidad de tiempo será mayor el empleo de la misma durante sus momentos de ocio.

Durante la resolución del ploteo preliminar para las asociaciones de significancia para parámetros entre las 6 horas ($p:0.002$) y mayor de 6 horas ($p:0.001$) encontramos asociación significativa al uso de la red social Facebook, a diferencia de un menor tiempo de uso en rangos como menos de una hora ($p:1.25$) y entre 2 a 4 horas ($p:0.57$); existen reporte en donde se identifica como punto de corte entre 5 horas a más exposición a redes sociales en donde la población es potencialmente joven no poseerán la capacidad de apreciación en cuanto al tipo de información con la que cuentan siendo directamente significativo un mayor tiempo de exposición a un manejo inadecuado de información(33); Morduchowicz, R (34) del mismo modo hace énfasis que estos tipos de exposición influenciarán directamente en condiciones como la percepción errónea de una condición justamente por la falta de comprensión y mala información seleccionada.

Sobre la sección concerniente al manejo de la calidad de información con respecto a la red social Facebook; encontramos que ante preguntas como: “Cuándo Ud. está dentro de la red social Facebook que tipo de información suele leer” se identificó como respuesta predominante que el 55.72% de los participantes lee publicaciones que sus amigos en común/familiares le envían, González (35) en uno de sus reportes menciona que las personas en promedio considerarán como válido un modo de actuar dentro de su núcleo o entorno más cercano, es por ello justificable el patrón de conductas encontrado en el presente informe.

Posteriormente, al enunciado “Durante la lectura de información o videos en la red social Facebook” se detectó que 172 participantes consideraban que no toma en cuenta el tipo de fuente de donde proviene; así mismo ante la premisa “Durante la apreciación de información en la red social Facebook que Ud. comparte” se encontró que 184 participantes (47.91%) comparte información en mi muro personal y/o amistades sin previa revisión de la misma, Batten LM (36) reportó que ante el contexto de actividad de ocio realizada la persona de manera poco frecuente utilizará o tendrá la necesidad de corroboración de datos dada la situación en la que se encuentra siendo significativa para esa condición.

En cuanto a la parte analítica dentro de las características generales encontramos que en cuanto a fatalismo leve variables como la edad rango entre los 20 a 29 años (p:0.3 IC: 0.001 – 0.045), 30 a 39 años (p:0.4 IC: 0.001 – 0.065) y de 40 a 49 años (p:0.5 IC: 0.001 – 0.056) encontraron asociación significativa; para el caso de fatalismo moderada-severa tenemos que el rango etario encuentra significancia entre los 50 a 59 años (p:0.46 IC: 0.001 – 0.98). Variables como sexo masculino; se encontró asociación tanto para fatalismo leve (p:0.5 IC: 0.001 – 0.075) como para fatalismo moderado-severo (p:0.5 IC: 0.001 – 1.4). para estos valores encontramos significancias similares para las variables rango en edad y rango etarios entre los 20 a 60 años respectivamente con una asociación correspondiente al consecuente uso de mal información (37,38).

5.- CONCLUSIONES

a) El uso de la social Facebook NO se encuentra asociada con una adecuada calidad de manejo de información ni baja percepción de fatalismo en población piurana durante estado de pandemia; ya que en el presente estudio se encontró asociación entre un inadecuado manejo de información y percepción fatalista con un valor $p \leq 0.05$.

b) En cuanto al tiempo de horas de exposición se encuentra asociación a un tiempo mayor igual a 2 horas con un valor $p \leq 0.05$.

c) Dentro de las variables para manejo calidad de información y su asociación con percepción fatalista empleadas en la Red Social Facebook en residente población de Piura durante 2021 se encontró asociación preliminar significativa a todos aquellos apartados donde indicaban un mal manejo en cuanto a la calidad de información ante enunciados como: "Publicaciones que Ud. Mismo busca."; No tengo en cuenta el tipo de fuente de donde proviene, "Comparto información en mi muro personal y/o amistades previa verificación de la veracidad de la misma", Considero que todo lo que se publica es verdad sin necesidad de verificarlo con un valor $p \leq 0.05$.

d) Para el análisis Multivariado de tipo estadístico los procesos de asociación de las variables consignadas para el presente estudio de tipo intervinientes se encontró asociación en cuanto al sexo, edad entre los 20 a 49 años tanto para percepción fatalista leve como para moderada/severa con un valor $p \leq 0.05$.

6.- RECOMENDACIONES

- 1) Instruir sobre el tipo de información en población piurana mediante la cual se aprenda a una correcta clasificación y validez de la misma.
- 2) Se sugiere realizar posteriores estudios de seguimiento en cuanto a la percepción de fatalismo y manejo de información dentro de la población estudiada.
- 3) Elaborar folletos de información en cuanto la Red Social Facebook y cantidad adecuada de exposición a redes sociales en general para una adecuada deliberación sobre lo que se publica en las mismas y el tipo de información que se comparte.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mian A, Khan S. Coronavirus: the spread of misinformation. BMC Med. 2020;18(1):18-89.
2. Neil SJD, Campbell EM. Fake Science: XMRV, COVID-19, and the Toxic Legacy of Dr. Judy Mikovits [published online ahead of print, 2020 May 22]. AIDS Res Hum Retroviruses. 2020.
3. Cuan-Baltazar JY, Muñoz-Perez MJ, Robledo-Vega C, Pérez-Zepeda MF, Soto-Vega E. Misinformation of COVID-19 on the Internet: Infodemiology Study. JMIR Public Health Surveill. 2020;6(2):e18444-e.
4. Committed to connecting the world. ITU estimates that at the end of 2019, 53.6 per cent of the global population, or 4.1 billion people, are using the Internet [Pagina Web]. 2019 [cited 23 de mayo de 2020. Available from: <https://www.itu.int/en/ITU-D/Statistics/Pages/stat/default.aspx>.
5. Sesagiri Raamkumar A, Tan SG, Wee HL. Measuring the Outreach Efforts of Public Health Authorities and the Public Response on Facebook During the COVID-19 Pandemic in Early 2020: Cross-Country Comparison. J Med Internet Res. 2020;22(5):e19334.
6. Vijaykumar S, Meurzec RW, Jayasundar K, Pagliari C, Fernandopulle Y. What's buzzing on your feed? Health authorities' use of Facebook to combat Zika in Singapore. J Am Med Inform Assoc. 2017;24(6):1155-9.

7. Mamidi R, Miller M, Banerjee T, Romine W, Sheth A. Identifying Key Topics Bearing Negative Sentiment on Twitter: Insights Concerning the 2015-2016 Zika Epidemic. *JMIR Public Health Surveill.* 2019;5(2):e11036.
8. de Araujo DHM, de Carvalho EA, da Motta CLR, da Silva Borges MR, Gomes JO, de Carvalho PVR, editors. *Social Networks Applied to Zika and H1N1 Epidemics: A Systematic Review. Proceedings of the 20th Congress of the International Ergonomics Association (IEA 2018); 2019 2019//; Cham: Springer International Publishing.*
9. Strekalova YA. Health Risk Information Engagement and Amplification on Social Media: News About an Emerging Pandemic on Facebook. *Health Education & Behavior.* 2016;44(2):332-9.
10. Vijaykumar S, Nowak G, Himelboim I, Jin Y. Virtual Zika transmission after the first U.S. case: who said what and how it spread on Twitter. *American Journal of Infection Control.* 2018;46(5):549-57.
11. Bastani P, Bahrami MA. COVID-19 Related Misinformation on Social Media: A Qualitative Study from Iran. *J Med Internet Res.* 2020.
12. Cuan-Baltazar JY, Muñoz-Perez MJ, Robledo-Vega C, Pérez-Zepeda MF, Soto-Vega E. Misinformation of COVID-19 on the Internet: Infodemiology Study. *JMIR Public Health Surveill.* 2020;6(2):e18444.
13. Orso D, Federici N, Copetti R, Vetrugno L, Bove T. Infodemic and the spread of fake news in the COVID-19-era. *Eur J Emerg Med.* 2020.
14. Park HW, Park S, Chong M. Conversations and Medical News Frames on Twitter: Infodemiological Study on COVID-19 in South Korea. *J Med Internet Res.* 2020;22(5):e18897.
15. Rovetta A, Bhagavathula AS. COVID-19-Related Web Search Behaviors and Infodemic Attitudes in Italy: Infodemiological Study. *JMIR Public Health Surveill.* 2020;6(2):e19374.
16. Shimizu K. 2019-nCoV, fake news, and racism. *Lancet.* 2020;395(10225):685-6.
17. Smith GD, Ng F, Ho Cheung Li W. COVID-19: Emerging compassion, courage and resilience in the face of misinformation and adversity. *J Clin Nurs.* 2020;29(9-10):1425-8.
18. Ting DSW, Carin L, Dzau V, Wong TY. Digital technology and COVID-19. *Nat Med.* 2020;26(4):459-61.

19. Kouzy R, Abi Jaoude J, Kraitem A, El Alam MB, Karam B, Adib E, et al. Coronavirus Goes Viral: Quantifying the COVID-19 Misinformation Epidemic on Twitter. *Cureus*. 2020;12(3):e7255.
20. Lazer DMJ, Baum MA, Benkler Y, Berinsky AJ, Greenhill KM, Menczer F, et al. The science of fake news. *Science*. 2018;359(6380):1094-6.
21. Adams KK, Baker WL, Sobieraj DM. Myth Busters: Dietary Supplements and COVID-19. *Ann Pharmacother*. 2020:1060028020928052.
22. Ahmed W, Vidal-Alaball J, Downing J, López Seguí F. COVID-19 and the 5G Conspiracy Theory: Social Network Analysis of Twitter Data. *J Med Internet Res*. 2020;22(5):e19458.
23. Fahy E, Hardikar R, Fox A, Mackay S. Quality of patient health information on the Internet: reviewing a complex and evolving landscape. *Australas Med J*. 2014;7(1):24-8.
24. Orso D, Federici N, Copetti R, Vetrugno L, Bove T. Infodemic and the spread of fake news in the COVID-19-era. *European journal of emergency medicine : official journal of the European Society for Emergency Medicine*. 2020:10.1097/MEJ.0000000000000713.
25. Vaughan E, Tinker T. Effective health risk communication about pandemic influenza for vulnerable populations. *Am J Public Health*. 2009;99 Suppl 2(Suppl 2):S324-32.

- 26.- Leon Gordis. *Epidemiología*, Tercera edición. Baltimore, Maryland: El Sevier. 1996. [Citado el 26 de noviembre de 2020] Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=BNt2XqFGILIC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

- 27.- Abajo Francisco J. de. La Declaración de Helsinki VI: una revisión necesaria, pero ¿suficiente?. *Rev. Esp. Salud Publica [Internet]*. 2001 Oct [Citado el 26 de noviembre de 2020] ; 75(5): 407-420. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272001000500002&lng=es.

- 28.- Colegio Médico del Perú. Comité de Ética y Deontología. [Internet]. [Citado el 26 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/comite-de-vigilancia-etica-y-deontologica/>

8.- ANEXOS.

8.1 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE TESIS AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD

Piura, 21 de febrero. de 2020

Dra. Katherine Lozano,
Directora Escuela de Medicina Humana UPAO

ASUNTO: SOLICITO APROBACIÓN E INSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Yo, Gladys Esther Correa Ita identificada con ID 000124308, alumna de la Escuela de Medicina Humana, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, siendo requisito indispensable para poder obtener el Título Profesional de Médico Cirujano, recurro a su digno despacho a fin de que apruebe e inscriba mi proyecto de tesis titulado **“RED SOCIAL FACEBOOK ASOCIADA CON CALIDAD DE INFORMACIÓN Y PERCEPCIÓN DE FATALISMO EN POBLACIÓN PIURANA DURANTE ESTADO DE PANDEMIA.”**

Así mismo informo que el docente Dr. Martín Vilela Estrada, será mi asesor, por lo que solicito se sirva tomar conocimiento para los fines pertinentes.

Por lo expuesto es justicia que espero alcanzar.

Piura, 21 de febrero del 2020.

Gladys Esther Correa Ita
ID: 000124308
Teléfono: 996 625 856
Correo: gcorreai@upao.edu.pe

8.2 CONSTANCIA DE ASESORÍA

CONSTANCIA DE ASESORÍA

Quien suscribe Dr. Martín Vilela Estrada, docente de la Escuela Profesional de Medicina Humana, hace constar que me comprometo a brindar el asesoramiento correspondiente para el desarrollo del proyecto de tesis titulado “**RED SOCIAL FACEBOOK ASOCIADA CON CALIDAD DE INFORMACIÓN Y PERCEPCIÓN DE FATALISMO EN POBLACIÓN PIURANA DURANTE ESTADO DE PANDEMIA.**”, del estudiante o bachiller Gladys Esther Correa Ita de la Escuela de Medicina Humana.

Se expide el presente para los fines que estime conveniente

Piura, 21 de febrero del 2020.



Dr. Martín A. Vilela Estrada
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 088803

**Nombres y Apellidos
Docente**

8.3 FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: RED SOCIAL FACEBOOK ASOCIADA CON CALIDAD DE INFORMACIÓN Y PERCEPCIÓN DE FATALISMO EN POBLACIÓN PIURANA DURANTE ESTADO DE PANDEMIA

Autor: Gladys Esther Correa Ita

Datos de contacto: gcorreai@upao.edu.pe

Introducción:

Se le invita a participar en el trabajo de investigación titulado: “**RED SOCIAL FACEBOOK ASOCIADA CON CALIDAD DE INFORMACIÓN Y PERCEPCIÓN DE FATALISMO EN POBLACIÓN PIURANA DURANTE ESTADO DE PANDEMIA**”. La participación en este estudio es voluntaria y no incurre en gastos para usted o su centro de trabajo.

Objetivo:

Identificar si red social Facebook se encuentra asociada con una adecuada calidad de información y percepción de fatalismo en población piurana durante estado de pandemia.

Procedimientos:

Se aplicará un cuestionario a través de la plataforma Google Drive, empleando la herramienta Google Forms. Este cuestionario será distribuido mediante redes sociales (Facebook y WhatsApp) a los contactos cercanos del autor (familiares y amigos de la carrera de medicina) para que estos redistribuyeran las encuestas a sus contactos hasta completar la muestra necesaria.

DERECHOS DE LOS PARTICIPANTES

Entiendo que mi participación es voluntaria y no he sido coaccionado para formar parte del estudio, y que tengo derecho a retirarme del estudio si así lo considero.

Por lo expuesto, brindo mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación “**RED SOCIAL FACEBOOK ASOCIADA CON CALIDAD DE INFORMACIÓN Y PERCEPCIÓN DE FATALISMO EN POBLACIÓN PIURANA DURANTE ESTADO DE PANDEMIA.**”

- Si
- No

*El presente consentimiento informado fue aprobado mediante Comité de Ética UPAO

8.4 FICHA DE DATOS

FICHA N°

Fecha:

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: _____ años
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Ocupación: Estudiante () Desempleado () Trabajador ()
4. N° Habitantes por Familia: _____
5. Residencia: () Piura () Castilla () 26 de Octubre

II. TIEMPO DE EXPOSICIÓN Y MANEJO DE INFORMACIÓN:

- **Horas que pasa dentro de la Red Social Facebook al día:**
 - () Menos de 1 hora
 - () 2 a 4 horas
 - () Hasta 6 horas
 - () Más de 6 horas
- **Cuándo Ud está dentro de la red social Facebook que tipo de información suele leer:**
 - () Publicaciones que salen en la página de inicio
 - () Publicaciones que sus amigos en común/familiares le envían
 - () Publicaciones que Ud. Mismo busca.
- **Durante la lectura de información o videos en la red social Facebook:**
 - () Tengo en cuenta el tipo de fuente de donde proviene
 - () No tengo en cuenta el tipo de fuente de donde proviene
 - () Indiferente
- **Durante la apreciación de información en la red social Facebook que Ud. Comparte.**
 - () Comparto información en mi muro personal y/o amistades previa verificación de la veracidad de la misma
 - () Comparto la información en mi muro personal y/o amistades sin previa revisión de la misma
 - () Indiferente.
- **Si Ud no revisa la información que lee y/o comparte en la red Social Facebook; indique el por qué:**
 - () Considero que todo lo que se publica es verdad sin necesidad de verificarlo
 - () Considero que no todo lo que se publica puede ser verdad pero no hay necesidad de verificarlo.
 - () Soy consciente que se debe tener una verificación previa para la realización de toma de información
 - () Indiferente

III.- FATALISMO

- a) **Creo que me contagiaría o me infectaría en mi trabajo/centro de estudios**
() Siempre () Casi Siempre () Indiferente () Casi Nunca () Nunca
- b) **Creo que, si me enfermo, yo infectaré a mis familiares/amigos**
() Siempre () Casi Siempre () Indiferente () Casi Nunca () Nunca
- c) **Creo que me internarán en un hospital por una complicación**
() Siempre () Casi Siempre () Indiferente () Casi Nunca () Nunca
- d) **Creo que, al contagiarme de este virus, me deprimiré**
() Siempre () Casi Siempre () Indiferente () Casi Nunca () Nunca
- e) **Creo que, al contagiarme con este virus podría fallecer (moriré por el virus)**
() Siempre () Casi Siempre () Indiferente () Casi Nunca () Nunca
- f) **Creo que, al contagiarme podría tomar una decisión fatal (como suicidio)**
() Siempre () Casi Siempre () Indiferente () Casi Nunca () Nunca
- g) **Creo que esto evidencia que se acerca el “fin del mundo”**
() Siempre () Casi Siempre () Indiferente () Casi Nunca () Nunca

TOMADO Y VALIDADO MEDIANTE ESTUDIO:

Christian R Mejia, J Franco Rodríguez-Alarcón, Macarena Carbajal, Pierina Pérez-Espinoza, Luz A Porrás-Carhuamaca, Et Al. [Fatalismo ante la posibilidad de contagio por el coronavirus: Generación y validación de un instrumento \(F-COVID-19\)](#). 2020. Vol.48, núm. 1, e48118032020