



Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”

**ACTITUDES Y USO DE LAS REDES SOCIALES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA Y
SU IMPLICANCIA ÉTICA EN INTERNOS DE MEDICINA DE DOS HOSPITALES
MINSA EN LIMA DEL AÑO 2019**

Tesis para optar del título profesional de Médico Cirujano

AUTOR:

Leyva Colonia, Jenci Nilton

ASESORA:

Dra. Quiroz Malca, Estela

JURADO:

Dr. Alvizuri Escobedo, José M.

Dr. Cerna Iparraguirre, Fernando

Dr. López Gabriel, Wilfredo

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A Dios, ya que gracias a Él puedo concluir paso a paso mis metas, a mis padres: Santos Leyva y Juana Colonia, y mi hermana: Medalit, que siempre estuvieron a mi lado brindándome su cariño, su apoyo y sus consejos, a mis abuelos, tíos y amigos, que aunque algunos ya no estén conmigo, me motivaron para seguir adelante simplemente con una sonrisa, un abrazo o alguna palabra.

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a Dios por permitirme concluir este episodio de mi vida y seguir adelante. Un especial agradecimiento a mi asesora Dra. Quiroz Malca Estela, por su tiempo, dedicación y consejos; a mi gran amigo Dd Casado Lasteros quien me compartió sus conocimientos sobre el tema, y agradezco grandemente a mi familia y amigos por su paciencia y sus grandes voces de aliento, a todos ellos muchas gracias.

ÍNDICE

RESUMEN	6
ABSTRACT.....	8
I) INTRODUCCIÓN	10
1.1) DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	11
1.2) ANTECEDENTES	13
1.3) OBJETIVOS	15
1.4) JUSTIFICACIÓN	16
II) MARCO TEÓRICO	17
2.1) BASES	17
2.2) MARRCO CONCEPTUAL.....	23
III) MÉTODO	28
3.1) TIPO DE INVESTIGACIÓN	28
3.2) ÁMBITO TEMPORAL Y ESPACIAL	28
3.3) VARIABLES	28
3.4) POBLACIÓN Y MUESTRA	29

3.5) INSTRUMENTOS.....	31
3.6) PROCEDIMIENTOS	33
3.7) ANÁLISIS DE DATOS	33
IV) RESULTADOS	34
V) DISCUSIÓN DE RESULTADOS	57
VI) CONCLUSIONES.....	60
VII) RECOMENDACIONES	63
VIII) REFERENCIAS	64
IX) ANEXOS	69

RESUMEN

OBJETIVOS: Describir las actitudes y el uso de las redes sociales en la práctica clínica y su implicancia ética en internos de medicina en dos hospitales MINSA en Lima del año 2019. **MATERIALES Y METODOS:** Es un estudio cuantitativo de tipo observacional, descriptivo, transversal. Se utilizó una muestra de 77 internos de medicina que se obtuvo mediante el software estadístico Open source en línea Open Epi versión 3. Se utilizó como instrumento el cuestionario validado por Avci (2015) modificado sometido a un piloto de prueba. Para el análisis de datos se calcularon frecuencias, medias, chi cuadrado y t de Student con un nivel de significación de $p < 0.05$; además se utilizó el software estadístico STATA versión 15.0. **RESULTADOS:** La red social mayormente utilizada por los internos de medicina es WhatsApp (65%), seguida de Facebook (28,6%) e Instagram (24,7%). Se halló diferencia significativa en cuanto al uso de Instagram con preferencia de su uso por los internos de sexo femenino, provenientes de una universidad particular y los más jóvenes cuya media de edad está en 24.48 años ($p < 0.05$). En cuanto a la frecuencia de uso, Facebook es usado entre varias veces a la semana y diariamente (media = 4.44), Twitter casi nunca (media = 1.22), YouTube varias veces a la semana (media = 4.06), LinkedIn nunca (media = 1.01), Instagram varias veces al mes (media = 3.13) y WhatsApp diariamente (media = 4.74). Sobre las actitudes en el uso de las redes sociales, los internos de medicina respondieron de forma positiva en que: el uso de las redes sociales en medicina es una necesidad (media = 2.42), las redes sociales son una forma fácil de adquirir conocimiento (media = 2.06), es difícil para los pacientes diferenciar entre información médica saludable y confiable de información incorrecta y sin fundamento que se comparte

en las redes sociales (media = 2.36), generalmente se enteran de nuevas aplicaciones de las redes sociales en salud (media = 2.35) y que debería existir un manual o guía sobre el correcto uso de las redes sociales en la profesión médica (media = 1.99).

CONCLUSIONES: Actualmente los internos de medicina están usando muy frecuentemente las redes sociales, las cuales les permiten compartir diferente tipo de información tanto en contenido como en formato, y las actitudes que optan sobre el uso de estas redes sociales estarían enfocados en la utilidad e innovación personal que estos les otorgan y/o contribuyen a sus intereses. Sin embargo, la mayoría de internos no responden de forma positiva con respecto a las implicancias éticas de su uso, lo que genera la preocupación sobre si ellos desconocen que estos componentes éticos existen como tal o si simplemente no les importa. Aún hay mucho por estudiar de este gran campo de las redes sociales que evolucionan con rapidez, mucho por actualizar y amoldar a nuestros reglamentos, prestando mucha atención como la nueva generación están creciendo profesionalmente, sin olvidar el concepto moral de esta carrera que es la medicina.

Palabras Clave: Actitudes, uso de las redes sociales, implicancia ética, práctica clínica, internos de medicina.

ABSTRACT

OBJECTIVES: To describe the attitudes and use of social networks in clinical practice and their ethical implications in medical interns in two MINSA hospitals in Lima in 2019.

MATERIALS AND METHODS: This is a quantitative, observational, descriptive, cross-sectional study. We used a sample of 77 medical interns that was obtained through Open Source online statistical software Open Epi version 3. The questionnaire validated by Avci (2015) modified subject to a test pilot was used as an instrument. For the analysis of data, frequencies, means, chi-square and Student's t were calculated with a level of significance of $p < 0.05$; In addition, statistical software STATA version 15.0 was used. **RESULTS:** The social network most used by medical interns is WhatsApp (65%), followed by Facebook (28.6%) and Instagram (24.7%). A significant difference was found in the use of Instagram with preference of its use by the female interns, coming from a private university and the youngest whose average age is 24.48 years ($p < 0.05$). Regarding frequency of use, Facebook is used several times a week and daily (mean = 4.44), Twitter almost never (mean = 1.22), YouTube several times a week (mean = 4.06), LinkedIn never (mean = 1.01), Instagram several times a month (mean = 3.13) and WhatsApp daily (mean = 4.74). On the attitudes in the use of social networks, medical interns responded positively in that: the use of social networks in medicine is a necessity (mean = 2.42), social networks are an easy way to acquire knowledge (mean = 2.06), it is difficult for patients to differentiate between healthy and reliable medical information from incorrect and unfounded information that is shared in social networks (mean = 2.36), they usually learn about new applications of social networks in health (mean = 2.35) and that there should be a manual or guide on the correct use of social networks in the medical profession (mean = 1.99).

CONCLUSIONS: Currently medical interns are very frequently using social networks, which allow them to share different types of information both in content and format, and the attitudes that they choose about the use of these social networks would be focused on the utility and innovation personal that these grant them and /or contribute to their interests. However, most inmates do not respond positively regarding the ethical implications of their use, which raises the concern about whether they do not know that these ethical components exist as such or if they simply do not care. There is still much to study in this large field of social networks that are evolving rapidly, much to update and adapt our regulations, paying close attention as the new generation is growing professionally, without forgetting the moral concept of this career that is medicine.

Keywords: Attitudes, use of social networks, ethical implication, clinical practice, internal medicine.

D) INTRODUCCIÓN

El uso de las redes sociales se convirtió en una práctica social que transformó los hábitos de las personas, creando un espacio virtual que permite compartir no sólo mensajes instantáneos, sino también fotografías, videos, experiencias e incluso estados de ánimo, entre otras actividades (Villamizar, Moreno, & Moreno, 2015). Entre las redes sociales más usadas se encuentran Facebook, Instagram, WhatsApp, Pinterest, Twitter, Snapchat, YouTube y LinkedIn, cada una de ellas cuenta con millones de personas como usuarios conectados que acceden a información pública o privada de su comunidad virtual, en la cual no se excluyen los usuarios médicos, estudiantes de medicina y/o pacientes (Wilson, Gosling, & Graham, 2012)(Liu, Ren, Guo, & Chen, 2014) (Smith & Anderson, 2018), los cuales no comparten un vínculo digital de amistad, necesariamente y podría incluso no existir un consentimiento informado expreso acerca de la publicación de fotos, videos de procedimientos médicos, historias clínicas, entre otras circunstancias asistenciales en las cuales se podría estar violando derechos de privacidad física, social o psicológica de los pacientes. Todo lo anterior tiene implicancias legales y éticas y además vulneran la relación médico-paciente; además de transgredir normas legales como la Ley N° 29733 del estado peruano sobre la protección de datos personales de pacientes (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, 2011).

Estas conductas inapropiadas en el manejo de la información en redes sociales comprometen la ética y profesionalismo no sólo de médicos en pleno ejercicio sino también involucran a estudiantes, residentes y personal asistencial de un centro médico u hospital

(Villamizar et al., 2015).

Entre las instituciones encargadas de reglamentar, velar y regular el comportamiento médico en el Perú es el Colegio Médico peruano, el cual en su código de ética y deontología, establece como parte del secreto profesional, el resguardo de la información del paciente, la cual debe permanecer en reserva incluso después del fallecimiento de éste, es decir, la muerte no constituye un factor que exima al médico de la no divulgación (Perales Cabrera & Mendoza Fernández, 2018).

Por ello, Asaithambi et al. en su estudio: *“Knowledge, attitude, behavior, and practice of study on assessment of social networking among students and its impact on them”* analizó el comportamiento de estudiantes de medicina al utilizar las redes sociales durante su formación y además como estas afectaban en su vida comunicativa, concluyendo que aún faltaba mucho por estudiar acerca del vasto campo de las redes sociales y el uso profesional que se le da (Asaithambi et al., 2016).

1.1) DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

En la actualidad el uso de las redes sociales es un fenómeno global, por lo que es una de las principales formas de comunicación entre personas de todo el mundo, permitiendo el intercambio de comunicación de diferente índole muchas veces sin un límite o restricción de contenido, esto sumado al gran avance tecnológico en los últimos años, como la aparición de *“smartphones”* cada vez más novedosos, que permite a los usuarios compartir información, hoy en día, de manera inmediata y casi presencial, lo que conlleva a

cuestionar muchas veces sobre temas como la privacidad; el cual es un tema muy importante en el ambiente hospitalario, en donde el uso de las redes sociales por parte del personal de salud es frecuente, enfocado en diversas prioridades, ya sean de tipo académicas y/o personales, y la mayoría de las veces expuestas de forma pública, por ello existe la preocupación acerca de si su uso se esta realizando de manera adecuada o si la información que se comparte es correcta, bajo los margenes ético y profecionales (Liu et al., 2014)(Denecke et al., 2015).

Es por eso, que cabe remarcar, en la actualidad, la importancia de analizar las actitudes que adopta un estudiante de la medicina durante su aprendizaje en relación al uso de las redes sociales y la práctica clínica, ya que una conducta o comportamiento incoherente o inadecuado en su uso, produciría una pérdida de autoridad y validez en la reputación del futuro médico con sus colegas, pacientes y/o población en general, además de las faltas éticas graves que podrían estar suscitándose (Gutierrez Fernández et al., 2014).

Sin embargo; con la evolución de las tecnologías de la información, existe de manera consciente o inconsciente la fuga de información personal y clínica no solo por parte de los profesionales sino también de los estudiantes de medicina, futuros médicos, los cuales por omisión o desconocimiento podrían incurrir en faltas éticas graves. Motivo por el cual se debería tomar especial atención y tener consideraciones de estos hechos en la normativa vigente, su difusión y reflexión para lograr una interacción socio-digital saludable y respetuosa con el paciente (Perales Cabrera & Mendoza Fernández, 2018)(Guseh, Brendel, & Brendel, 2009).

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

¿ Cuáles son las actitudes y usos de las redes sociales en la práctica clínica en los internos de medicina de dos hospitales MINSA de Lima en el año 2019? y ¿ qué implicancias éticas se encuentran en el uso de las redes sociales por parte de los internos de medicina de dos hospitales MINSA de Lima en el año 2019?

1.2) ANTECEDENTES

El uso de las tecnologías de la información y de las redes sociales en el ámbito de la salud han generado diferentes retos y oportunidades para los profesionales médicos y no médicos en los que se incluyen los estudiantes de medicina, al mismo tiempo han creado nuevas dudas acerca de los límites en la privacidad y la confidencialidad de la relación médico – paciente (Lehavot & Ben-Zeev, 2012)(Denecke et al., 2015).

En el año 2015, Avcı y cols. mencionan que las redes sociales han revolucionado la atención en los servicios de salud y aconsejan la enseñanza acerca de los límites de privacidad, el uso moderado de las redes sociales y difusión o establecimiento de guías acerca del buen uso de estas por estudiantes de medicina, a los cuales ya se les considera como nativos tecnológicos (Avcı, Çelikden, Eren, & Aydenizöz, 2015).

Además, Yousuf R y cols. Hallaron que las redes sociales aportan a los profesionales médicos múltiples beneficios en el ámbito de la salud, haciendo que estos sean consciente de los aspectos éticos al usarlas, por tal motivo se aconseja implementar políticas acerca del

uso correcto de las redes sociales en el ámbito médico e incluirlas en las curriculas de los estudiantes de medicina (Yousuf, Bakar, Haque, Islam, & Salam, 2017).

Por otro lado, en la Universidad de Nottingham, en su guía de redes sociales para estudiantes de medicina, indica, las consecuencias institucionales sobre el uso incorrecto de las redes sociales; así como, la repercusión negativa en la relación de confianza que debe existir, en todo momento, entre el futuro profesional y sus pacientes. Por ejemplo, en los casos de vulneración grave de la privacidad del paciente o divulgación de información sensible no consentida, el estudiante podría ser expulsado o desaprobado del curso (Gay, 2018).

En el Perú, han existido algunas intervenciones sobre el tema, como Curioso W. en su trabajo muestra cinco recomendaciones acerca de algunos problemas o acontecimientos que derivan de los usos de las redes sociales en medicina: privacidad del paciente y comentarios públicos; deslinde de la afiliación con la universidad en comentarios u opiniones personales; invitaciones de amistad de pacientes; confidencialidad del paciente y difamación por desinhibición en internet. Sin embargo; señala que todos estos puntos podrían no ser válidos conforme la tecnología siga evolucionando, haciendo evidente la necesidad de la presencia de instituciones en salud que supervisen y regulen las normas en este campo (Curioso, 2011).

1.3) OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Describir las actitudes y el uso de las redes sociales en la práctica clínica y su implicancia ética en internos de medicina en dos hospitales MINSA en Lima.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar las actitudes en términos de: utilidad, popularidad, barreras e innovación personal, en relación con el uso de las redes sociales en los internos de medicina en dos hospitales MINSA en Lima.
- Determinar la o las redes sociales más utilizadas por los internos de medicina en dos hospitales MINSA en Lima.
- Determinar la frecuencia de uso de las redes sociales empleadas por los internos de medicina en dos hospitales MINSA en Lima.
- Identificar la implicancia ética, en términos de valoración moral de los internos de medicina, respecto al uso de las redes sociales en la práctica clínica.

1.4) JUSTIFICACIÓN

El uso de las redes sociales es ahora muy común entre los estudiantes y profesionales médicos, brinda diferentes beneficios como: herramientas de aprendizaje y difusión de información académica y no académica. Es importante, el conocimiento del correcto uso de estas en el ámbito profesional, en cual se encuentran involucrados los futuros profesionales médicos.

Ser cauteloso con la difusión consciente e inconsciente de los datos e información compartida por los pacientes hacia sus médicos, ya que debe ser resguardada como parte del secreto médico.

Por los motivos señalados, resulta necesario investigar acerca de los hábitos de uso de las redes sociales de los internos de medicina, conocer la utilidad de las redes sociales en la práctica clínica, sus límites éticos, posibles barreras y su papel en la innovación personal, con el fin de fomentar el debate y discusión acerca del tema y contribuir a la difusión de las normas del buen uso de las redes sociales en los estudiantes de pre-grado.

II) MARCO TEÓRICO

2.1) BASES

Las redes sociales (RS) son sitios en internet que nacieron a partir de la necesidad de comunicación, permitiendo la interacción de personas, grupos y/o comunidades de redes a largas distancias, haciendo posible compartir de manera bidireccional o multidireccional información de diversa índole. Así también, Celaya J. definió a las RS como *“lugares en Internet donde las personas publican y comparten todo tipo de información, personal y profesional, con terceras personas, conocidos y absolutos desconocidos”* (Celaya Javier, 2008). Desencadenando de este modo, la transformación de un vínculo social del mundo real, a una sociedad recreada a nivel virtual, a través de diferentes canales de difusión albergados en las RS (Enciclopedia de conceptos, 2018)(Armando, Gil, Israel, Franco, & Vives Varela, 2016). Actualmente, las RS constituyen una importante herramienta de comunicación impersonal, con una amplia gama de difusión de información y acceso a la privacidad de las personas; por ello, se recomienda su uso con mucha cautela y prudencia, para evitar excesos y transgresiones no deseadas e incluso involuntarias (Herrera, 2012).

Pero quizás dentro de lo más alarmante del surgimiento y evolución de las redes sociales son los grandes cambios que estas realizan en el hombre. Si bien dentro de las principales motivaciones para el uso de las redes sociales son el entretenimiento y la diversión, éstas directa e indirectamente llenan los vacíos existenciales del hombre, y mientras las RS cubran estas carencias, la persona adoptará un fuerte vínculo con la RS e incluso llegar a sentirse identificado con ella (Okazaki, Rubio Benito Sara Campo Martínez, & Autónoma

Madrid, 2012) (Molina & Toledo, 2014).

Ya no importa que tan introvertida o extrovertida sea una persona, las RS abren una puerta para aparecer en un espacio público donde se le da la aceptación, para socializar, interrelacionarse, participar y ser reconocida, volviéndose un producto en el mundo digital, en donde el concepto de intimidad y privacidad se ha deteriorado, y ya no se puede valorar a estos conceptos, como aquel espacio en donde nadie tiene cabida y que solo uno mismo conoce. Pues si bien se almacena una gran cantidad de datos sobre los individuos en las RS, también hay un acceso incontrolable de estos datos a terceras personas (Zuluaga, 2013) (Molina & Toledo, 2014) (Romero, 2017).

Actualmente las RS vienen evolucionando grandemente, y a medida que los usuarios se sienten mayormente identificados en la RS, se vuelven más propensos a adoptar las normas de conducta de estas, tal es así que ahora han surgido la opción de "*historias*" dentro de las diferentes redes sociales, la cual es una plataforma relacionada casi exclusivamente para los dispositivos móviles, permitiendo a los usuarios capturar experiencias repentinas y en el mismo momento que se realizan, lo cual resulta muy atractivo a los usuarios por ser efímeros, con duración aproximada de un día, con lo cual apertura mayor espacio para la diversión y vivencia de estas experiencias; pero a la misma vez causa cierto temor por la masiva cantidad de información personal que se puede compartir, además de la facilidad de conectarse a través de un móvil, la poca restricción sobre los contenidos de las historias y el aumento mundial de usuarios en las RS (Okazaki et al., 2012) (Hootsuit, 2019)(Romero, 2017)

Hasta el año 2018 existieron 4,021 mil millones de usuarios de Internet, de los cuales 3,196 mil millones forman parte de comunidades en las RS, siendo Facebook, YouTube y WhatsApp las que tienen mayor cantidad de “*followers*” en el mundo con 2,167, 1,500 y 1,300 millones de seguidores respectivamente, y la edad poblacional promedio con el mayor índice de uso se encuentra entre los 18 a 34 años. Para el 2019, existen 4,388 mil millones de usuarios de Internet y 3,484 mil millones de usuarios de redes sociales, lo que equivale a un aumento del 9% aproximadamente en ambos grupos en relación con lo hallado en el 2018. Además Facebook, YouTube y WhatsApp, son las redes sociales de mayor uso a nivel mundial con 2,271, 1,900 y 1,500 millones de seguidores a respectivamente, evidenciándose un aumento considerable (Kemp, 2018)(Kemp, 2019).

A nivel de las Américas, Estados Unidos coloca a Facebook y YouTube como las RS con mayor número de seguidores y su edad poblacional con mayor porcentaje de uso se encuentra entre 18 y 24 años (Smith & Anderson, 2018). En México, hasta el 2018 existieron 83 millones de usuarios de RS, siendo las más utilizadas Facebook y YouTube (Yi Min Shum Xie, 2018), del mismo modo encontramos que en países como Colombia hasta el 2017 coloca a Facebook como la RS de mayor uso, ya que aproximadamente el 88% de esta población posee al menos una cuenta o es usuario activo (Radiocaracol, 2017). Y hasta el 2018, este país mantuvo 31 millones de usuarios de RS (Elmarketeroweb, 2018).

En el Perú, dentro de sus más de 32 millones de habitantes, 24 millones usan activamente al menos una red social y según el reporte de la CCR (Corporación de compañías de Investigación) publicado en el Diario Gestión, informa que Facebook con un 98%, es la red social de mayor uso, tanto en población joven, como adulta, seguida por YouTube con un 86% y el reciente incremento de usuarios en Instagram (Kemp, 2018)

(Diario Gestión, 2018).

Por otro lado, el avance tecnológico y de las comunicaciones, nos brindan grandes beneficios y facilidades dentro del ámbito de la salud, por ejemplo, los sistemas web de consultas en línea y diversos aplicativos como apoyo al diagnóstico clínico y/o tratamiento. Sin embargo; estos mismos beneficios en muchos casos junto al incontrolable uso de las redes sociales colocan al profesional de salud en una situación de difícil discernimiento, entre lo profesional y lo privado, durante la práctica clínica. Por ello se hace un hincapié en la enseñanza de la sensibilidad ética del profesional, incluso desde que son estudiantes de pregrado, ya que se evidencian múltiples errores en la utilización de las actuales redes sociales en la medicina, tanto conscientes como inconscientes (Avcı et al., 2015). En muchas universidades se ve la gran influencia de las RS en el ámbito educativo donde tanto docentes como estudiantes presentan una actitud favorable hacia el uso de estas nuevas tecnologías de información y comunicación, aunque aún existe resistencia en la gestión del cambio hacia las nuevas tendencias educativas, ya sea por desconocimiento, falta de información o de capacitación en el correcto uso de las diferentes herramientas disponibles (Reátegui Guzmán, Izaguirre Sotomayor, Mori Ramírez, Castro Tamayo, & Aguedo Sussan, 2015) (D'Souza et al., 2017) (Guraya et al., 2018).

Es por ello, que diferentes estudios concluyen que es necesaria la presencia de una guía o manual sobre el correcto uso de las redes sociales en la vida profesional, haciendo un hincapié en el aprendizaje reflexivo para incorporar programas de capacitación tanto en pregrado como en postgrado, para evitar graves consecuencias del comportamiento en las redes sociales (Avcı et al., 2015)(Foley, Maher, & Corrigan, 2014).

En nuestro país, para regular este tipo de situaciones contamos con normativas incluidas como en el código de ética y deontología del Perú del Colegio Médico, que en el Título 2 Capítulo 6 (secreto profesional), señala que el profesional de la salud debe velar por los derechos de sus pacientes y respetar la confidencialidad que le fue brindada, exceptuándola solo en casos muy específicos. Ya que es considerada un derecho de los pacientes como se expresa en el Título 2 Capítulo 2 Art. 63 donde se expresa que debe de existir este respeto de la confidencialidad tanto en la intimidad como en el pudor del paciente en todo momento del acto médico. De igual manera, en la Ley N° 29733 (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, 2011), sobre la protección de datos personales, que en el título N°3 artículo N° 18, sobre el derecho de informar al titular de datos personales sobre la finalidad de su información, de forma detallada, sencilla, clara, sin errores ni engaños y previas a la recopilación de datos, además de responder los cuestionamientos que el titular realice, respetando la decisión de este; en caso de su no consentimiento en el manejo de sus datos personales es avalado por el Artículo N°22 que expresa sobre el derecho de oposición del titular de datos personales, y de no cumplirse deberá concurrirse al órgano competente en la regulación de esta la ley, que en el Perú lo encontramos en el Ministerio de Justicia, a través de la Dirección Nacional de Justicia, la cual tiene la autoridad para designar las infracciones cometidas y sus respectivas sanciones como se detalla en el título VII de la Ley N°29733 (Perales Cabrera & Mendoza Fernández, 2018) (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, 2011).

Toda esta información del paciente la cual se ve asecada en el uso de las redes sociales, se engloba en el concepto de datos sensibles que se según la Norma Técnica de Salud para

la Gestión de la Historia Clínica (MINSA, 2018) lo describe como: “ *los datos personales están constituidos por los datos biométricos que por sí mismos pueden identificar al titular, datos referidos al origen racial y étnico; ingresos económicos; opiniones o convicciones políticas, religiosas, filosóficas o morales, afiliación sindical e información relacionada a la salud o a la vida sexual* ” (MINSA, 2018). Y es el médico quien en el ejercicio de su profesión está en un amplio contacto con los datos sensibles del paciente, en la obligación de velar y salvaguardar toda la información que se obtenga durante y después del acto médico como se expresa en el Código de Ética y Deontología en su Título 2 Capítulo 6 y en la Ley N°29733; no se puede, el médico, olvidar de guardar el secreto profesional, que incluso lo expone en su Juramento Hipocrático cuando dice: “ *todo lo vea y oiga en ejercicio de mi profesión, y todo lo que supiere acerca de la vida de alguien, si es cosa que no deba ser divulgada, lo callaré y lo guardaré como secreto inviolable*”.(Beca, 2011)(Perales Cabrera & Mendoza Fernández, 2018)(Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, 2011). Y que actualmente en el llamado “Nuevo Juramento Hipocrático” también denominado Declaración de Ginebra del 2017 se expone que el profesional de la salud mantendrá en secreto profesional toda aquella información que el paciente le otorgue durante el ejercicio de la profesión. (Gamboa-Bernal, 2018).

Finalmente podemos mencionar casos en los que la ética médica se ha visto comprometida con el uso inadecuado de las redes sociales, como por ejemplo: en el 2012 en México, ocurrió el caso de una doctora anestesióloga quien había tomado fotografías de procedimientos quirúrgicos en donde ella asista y los compartió en su muro de Facebook con mensajes de contenido ofensivo para aquellas personas que se encontraban en la foto y que eran de muy fácil reconocimiento, esto le produjo una denuncia en la Procuraduría General de la República en ese país, con lo cual la cesaron de su cargo, por faltas a la ética y

profesionalismos médico (Armando et al., 2016), así también en Argentina en el 2015 el caso de un pediatra reumatólogo salió a la prensa por encontrarle en su Smartphone un sin número de fotografías de pacientes, y aunque el médico alegó que eran con fines profesionales, fue acusado de tenencia y distribución de pornografía infantil, con lo que ese artículo concluyó en que se debería tener en cuenta el uso de algún consentimiento informado al momento de hacer fotografías con fines médicos durante la práctica clínica y más aún si los implicados son menores de edad (Loewy, 2019); en el Perú, el más reciente caso sobre el incorrecto uso de las redes sociales y que se vio de forma muy alarmante, fue en abril del 2019, que tras la muerte del ex presidente del país se habrían filtrado imágenes inmediatas de su atención y procedimientos que se le realizaron en el Hospital de Emergencias Casimiro Ulloa, dichas imágenes y videos fueron difundidos en WhatsApp, Facebook e Instagram, y la Superintendencia Nacional de Salud se manifestó abriendo una investigación para encontrar a los responsables de dicho acto de vulneración al derecho de la intimidad (Elcomercio, 2019). Por ello la preocupación sobre lo importante de entender que en la profesión de la salud se está perdiendo ese límite en lo privado y lo público, y que no solo le compete al médico sino también a todo el personal que tiene algún contacto con el paciente.

2.2) MARRCO CONCEPTUAL

REDES SOCIALES

Definición

Es un hábitat virtual formada en Internet por personas u empresas que se conectan entre

si de forma rápida, sin jerarquías y que hace posible una gran gama de intercambio de información (Marketing de Contenido de RD Station, 2017).

Tipos de redes sociales

Existen generalmente 2 grandes tipos de redes sociales:

1) Redes generalistas o de ocio: dividida en 3 subtipos:

- **Plataformas de intercambio de contenidos e información:** facilita instrumentos para el intercambio, compartimiento y publicación de información como fotos, videos, textos, etc. Y se limita a la visión de contenidos, puntuación y comentarios por medio de los espectadores. Aquí se ubican las redes sociales como: YouTube e Instagram.

- **Redes sociales basadas en perfiles:** es el más típico y frecuente tipo de redes sociales como por ejemplo Facebook.

- **Redes sociales de microblogging o nanoblogging:** sirve como mensajería de textos los cuales se actualizan inmediatamente tras cada pequeño mensaje de texto enviado e informan lo que está aconteciendo en el momento que se redacta, es el caso de Twitter.

2) Redes de contenido profesional: tiene como finalidad conectar diversos gremios profesionales y poder compartir información, experiencias, o solicitar ayuda sobre algún tema dentro de sus ámbitos académicos. Por ejemplo: LinkedIn. (Armando et al., 2016).

EJEMPLOS DE REDES SOCIALES

Facebook:

Creado por Mark Zuckerberg, es un tipo de red social cuyo objetivo era desde sus inicios compartir información de forma sencilla y rápida mediante el internet, en la actualidad es una de las redes sociales con mayor cantidad de usuarios a nivel mundial, presenta dos tipos

de cuenta, uno de tipo normal, que puede acceder cualquier individuo y que permiten relacionarse entre diferentes individuos y las que son para empresas en donde pueden acceder a un gran número de clientes e inclusive relacionarse con otras empresas. Una vez que una persona se encuentre como usuario, crea su perfil información personal y puede empezar a compartir en su muro diferentes tipos de información como fotos, videos, textos, etc; con el fin de que otras personas puedan observar esta información, para ello el usuario puede modificar su perfil para que las cosas que publique sean de forma pública o privada (P. Pérez & Gardey, 2010).

WhatsApp :

Creada bajo el nombre de la compañía WhatsApp Inc. En el 2009, bajo el cargo del ingeniero ucraniano Jan Koum, es un tipo de red social caracterizado por el intercambio de mensajes instantáneos por medio de un teléfono inteligente (Smartphone), cuyo contenido de información de los mensajes es diverso como textos, fotos, audios y videos. Es considerada como una de las principales redes sociales en el intercambio de información del mundo. Actualmente cuenta con la creación de “estados” los cuales son momentos de experiencias o situaciones compartidas a tus contactos de manera inmediata y perduran durante 24 horas, luego de esto es eliminada automáticamente (J. Pérez & Gardey, 2016).

Instagram:

Creada por Kevin Systrom y Mike Krieger en el 2010, es considerada como una *coolmedia* (red social de moda), es una de las modernas redes sociales con un alto crecimiento de usuarios a nivel mundial. Esta aplicación se basa en subir y modificar imágenes (fotos y videos) a tu perfil mediante la cámara de un Smartphone o desde la

galería de imágenes del teléfono celular, lo cual lo convierte en una red social muy divertida y visual con apego a la población joven, además puedes mencionar o etiquetar en las fotos a tus amigos para que el resto de personas puedan visualizarlo. Actualmente agrego la opción de “Instagram Stories”, lo cual del mismo modo que los estados de WhatsApp, se basa en compartir formatos multimedia (fotos y/o videos) con tiempo de caducidad (24 horas) luego son borradas automáticamente por la aplicación. Uno de los grandes beneficios del Instagram es que te permite conectarte o seguir en línea a diferentes tipos de personas, como famosos o personas representativas de tu círculo social (Matesa, 2019).

Youtube:

Creada por Chad Hurley, Steve Chen y Jawed Karim en el 2005 como un sitio web que tenía la finalidad de compartir diversos tipos de formatos audiovisuales, los cuales el usuario podía visualizar o descargar; no es considerada como una red social por la mayoría de usuarios, pero expertos lo denominan como tal, pues esta aplicación te permite crearte un perfil y así poder subir videos propios a tu perfil y compartirlos a diferentes tipos de personas o amistades que tengas en tu cuenta, además permite comentar y suscribirse a otros canales de otras personas y así estar actualizado de lo que ellos comparten, por estas cosas se le puede llamar como una red social porque conectan a diversos tipos de usuarios bajo los mismos intereses (Espel, 2010) (Fabian Coelho, 2019).

Twitter:

Considerado dentro del grupo de los microblogging, fue creado por Jack Dorsey en el 2006, fue considerado como “el SMS de Internet”, con gran apego de usuarios, tiene una

gran utilidad al momento de compartir información o noticias y mantenerse informado de diferentes aspectos de la actualidad, además crea un ambiente de debate y polémica al comparti diferentes puntos de vista, su mayor limitación es que cada publicación solo puede conter 140caracteres, lo cual limita la expresion del usuario, además no todos pueden observar la publicación compartida, solamente aquellos que el usuario haya aceptado como “seguidor” (Fabián Coelho, 2019).

LinkedIn:

Fundado por Reid Hoffman en el 2002, es considerada como una red social profesional a nivel mundial, permite contactar y crear una comunidad social profecional con objetivos de negocios, empresar, busqueda de trabajo o trabajadores; para ser usuario de esta red social, necesitas crearte un perfil en donde la información que coloques esta en modo de curriculim vitae, lo que te permite crear tu propia marca, emprender negocios como los networking actualmente, y ganar visibilidad al contactarte con otros usuarios de tu kismo círculo profesional (Martín, 2018).

III) MÉTODO

3.1) TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según análisis y alcance de resultados es un estudio cuantitativo de tipo observacional, descriptivo, transversal.

3.2) ÁMBITO TEMPORAL Y ESPACIAL

ÁMBITO TEMPORAL:

El presente estudio se desarrolló durante los meses de octubre del 2018 al mes de mayo del 2019, llevándose a cabo la intervención de campo y la recolección de datos en los meses de abril-mayo del 2019.

ÁMBITO ESPACIAL:

Esta investigación se ejecutó en dos Hospitales MINSA de la ciudad de Lima: el Hospital Nacional Hipólito Unanue y el Hospital Nacional Arzobispo Loayza.

3.3) VARIABLES

VARIABLES INDEPENDIENTES:

Sexo: variable cualitativa dicotómica que se distingue al participante entre masculino y femenino.

Universidad: se considera el tipo de universidad de procedencia del participante como: Nacional o Particular.

Edad: Cálculo de la cantidad de años del participante según su fecha de nacimiento.

VARIABLES DEPENDIENTES:

Frecuencia de uso: Evalúa la frecuencia del uso de las redes sociales por parte de los participantes, los cuales se consideran en escala de Likert de 5, que abarca de Nunca hasta Diariamente.

Actitudes: Evalúa la conducta de los internos de medicina al usar las redes sociales en el campo médico en términos de: utilidad, popularidad, barreras e innovación personal.

Ética: Describe la valoración moral de los internos de medicina respecto al uso de las redes sociales en la práctica clínica

3.4) POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población del presente estudio la constituyen estudiantes de medicina que se encuentren realizando prácticas clínicas (internado) en el Hospital Nacional Arzobispo

Loayza y el Hospital Nacional Hipólito Unanue. Todos los participantes para ser considerados dentro del estudio aceptaron de manera voluntaria participar en la investigación, con el uso de consentimiento informado, en el cual se les informó sobre los detalles del proceso de investigación y acerca de la confidencialidad en el uso de los datos.

MUESTRA

El cálculo de muestra se realizó con el software estadístico Open source en línea Open Epi versión 3, a partir de una población de 96 estudiantes de un antecedente del presente estudio (Foley et al., 2014). Con un 95% de Índice de Confianza (IC) resultando un cálculo de 77 el número de internos de medicina los que constituyen la muestra. Ver Figura 1.

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)(N):96	
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (p):	50%+/-5
Límites de confianza como % de 100(absoluto +/--%)(d):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo-EDFF):	1
Tamaño muestral (n) para Varios Niveles de Confianza	
IntervaloConfianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	77
80%	61
90%	72
97%	80
99%	84
99.9%	89
99.99%	91
Ecuación	
Tamaño de la muestra $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z^2_{1-\alpha/2} + (N-1) + p * (1-p)]$	

Figura 1: Cálculo del tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Estudiantes de medicina que estén cursando el 7mo año de la carrera (internado) en el periodo del 2019.
- Estudiantes internos de medicina que acepten voluntariamente participar en la investigación.
- Estudiantes internos de medicina que ya estén como mínimo 1 mes en el internado en el Hospital Nacional Hipólito Unanue y/ o el Hospital Nacional Arzobispo Loayza en el periodo del 2019.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Estudiantes de medicina que aún no estén realizando el internado médico.
- Estudiantes internos de medicina que no completen todos los ítems del cuestionario.
- Estudiantes internos de medicina que se retiren de la investigación.
- Estudiantes internos de medicina que soliciten la no utilización de su información para el estudio.

3.5) INSTRUMENTOS

Se utilizó como instrumento el cuestionario validado por (Avcı et al., 2015), con modificaciones del autor cuyo proceso de validación se realizó con un piloto de prueba. El instrumento finalmente, evaluó la frecuencia de uso y actitud del estudiante de medicina, con respecto a las redes sociales, ambas con una escala de Likert de 5 opciones de las cuales la primera se constituye: nunca, raramente, varias veces al mes, varias veces a la

semana y diariamente (Ver Tabla 1) y la segunda escala: no estoy de acuerdo, medianamente de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, medianamente en desacuerdo y totalmente en desacuerdo, respectivamente (Ver Tabla 2); además de variables demográficas como: edad, sexo y el tipo de universidad de procedencia (nacional o particular). Adicionalmente, el tipo de red social más usado por los estudiantes de medicina.

Para cuestiones éticas se utilizó una hoja informativa en la cual se detalla los objetivos, el procedimiento, los riesgos que existiesen o no en el presente estudio, además de garantizar la confidencialidad de los datos obtenidos a través del instrumento.

Tabla 1

Escala de Likert de 5 para evaluar la frecuencia del uso de las redes sociales por los estudiantes de medicina

PUNTAJE	SIGNIFICADO
1 pts.	NUNCA
2 pts.	RARAMENTE
3 pts.	VARIAS VECES AL MES
4 pts.	VARIAS VECES A LA SEMANA
5 pts.	DIARIAMENTE

Tabla 2

Escala de Likert de 5 para evaluar actitudes en el uso de las redes sociales por los estudiantes de medicina

PUNTAJE	SIGNIFICADO
1 pts.	TOTALMENTE DE ACUERDO
2 pts.	MEDIANAMENTE DE ACUERDO
3 pts.	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO
4 pts.	MEDIANAMENTE EN DESACUERDO
5 pts.	TOTALMENTE EN DESACUERDO

3.6) PROCEDIMIENTOS

Finalmente concluidas las revisiones del proyecto de investigación y validado el instrumento por el asesor a cargo, se procedió a ejecutar el estudio, en donde se entregó a todos los que aceptaron participar en el presente estudio, de manera voluntaria, el cuestionario modificado y la hoja informativa, luego de la recolección de información, se tabularon los datos en una hoja de cálculo del programa Excel 2010 y llevados al análisis estadístico.

3.7) ANÁLISIS DE DATOS

Para el análisis de datos se calcularon frecuencias y medias, además de la prueba chi – cuadrado y t de Student con un nivel de significación de $p < 0.05$; además se utilizó el software estadístico STATA versión 15.0.

IV) RESULTADOS

Del total de 77 internos de medicina que entraron en el estudio, se encontró que el 41,6% pertenecen al sexo femenino y el 58,4% al masculino, además 50,6% son procedentes de una universidad nacional y 49,4% son procedentes de una universidad particular. Ver tabla 3.

Tabla 3

Frecuencia de sexo y de tipo de universidad de procedencia de los internos de medicina

SEXO	NACIONAL		PARTICULAR		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
FEMENINO	8	10.4%	24	31.2%	32	41.6%
MASCULINO	31	40.2%	14	18.2%	45	58.4%
TOTAL	39	50.6%	38	49.4%	77	100%

Nota: n= número de internos

Se halló que las edades del grupo de internos estarían comprendidas entre los 22 y 36 años de edad, y la mayor población estaría entre los 23 y 25 años. Ver Figura 2.

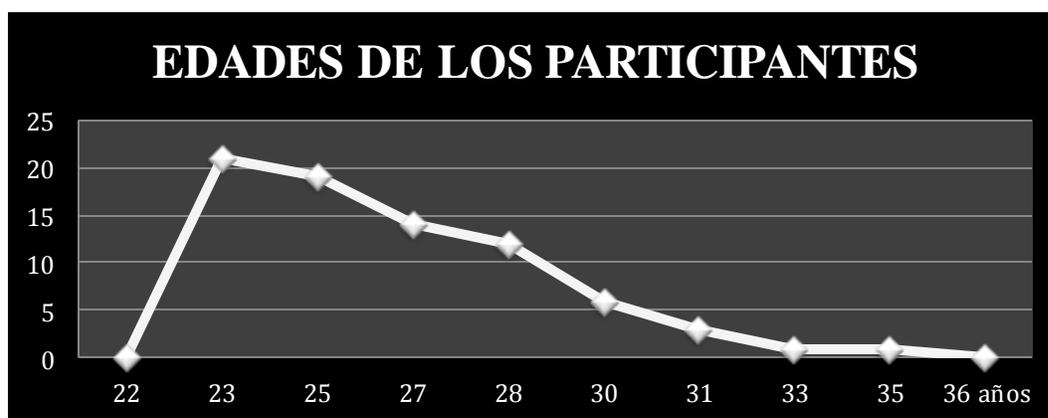


Figura 2. Frecuencia de edad de los internos de medicina

Se obtuvo que la red social mayormente utilizada por los internos de medicina sería: WhatsApp con una media de 0,65 (65%); en segundo lugar sería Facebook con una media de 0,29 (28,6%) y en tercer lugar Instagram con una media de 0,25 (24,7%). Ver tabla 4.

Tabla 4

Frecuencia y media de las redes sociales mayormente utilizadas por los internos de medicina

R.S.	N° INTERNOS		MEDIA
	n	%	
Facebook	22	28.6%	0.29
Twitter	0	-	0
YouTube	6	7.8%	0.08
LinkedIn	0	-	0
Instagram	19	24.7%	0.25
WhatsApp	50	65%	0.65
otros	0	-	0

Nota: n= número de internos

Se halló que los internos del sexo masculino, en orden de frecuencia, usan: WhatsApp (42.2%), Facebook (20.8%) e Instagram (3.9%), y los internos del sexo femenino: WhatsApp (22.1%), Instagram (20.8%) y Facebook (7.8%). Y se encontraron diferencias en la proporción de los internos que usan Instagram entre los del sexo femenino y masculino ($X^2 = 18.894$, $p < 0.05$), los internos del sexo femenino usan el Instagram en mayor

proporción (20.8%) que los internos del sexo masculino (3.9%). Ver tabla 5.

Tabla 5

Cálculo de chi cuadrado y media de las redes sociales utilizadas por internos de medicina según el tipo de sexo.

R.S.	SEXO	N° INTERNOS	MEDIA	X ²	p
Facebook	Femenino	6 (7.8%)	0.19	2.588	0.108
	Masculino	16 (20.8%)	0.36		
Twitter	Femenino	0	0	-	-
	Masculino	0	0		
YouTube	Femenino	4 (5.2%)	0.13	1.689	0.194
	Masculino	2 (2.6%)	0.04		
LinkedIn	Femenino	0	0	-	-
	Masculino	0	0		
Instagram	Femenino	16 (20.8%)	0.50	18.894	0.000
	Masculino	3 (3.9%)	0.07		
WhatsApp	Femenino	17 (22.1%)	0.53	3.354	0.067
	Masculino	33 (42.9%)	0.73		
otros	Femenino	0	0	-	-
	Masculino	0	0		

Nota: R.S.= redes sociales, X²= chi cuadrado

Se halló que los internos procedentes de una universidad nacional, en orden de frecuencia, usan: WhatsApp (40.3%), Facebook (13%) y YouTube (3.9%), y los internos procedentes de una universidad particular: WhatsApp (24.7%), Instagram (22.1%) y Facebook (15.6%). Se encontraron diferencias en la proporción de los internos que usan Instagram y WhatsApp entre los procedentes de una universidad nacional y particular ($X^2 = 16.246$, $X^2 = 7.350$, $p < 0.05$); los internos procedentes de una universidad particular usan el Instagram en mayor proporción (22.1%) que los internos procedentes de una universidad nacional (2.6%), y los internos procedentes de una universidad nacional usan WhatsApp en mayor proporción (40.3%) que los procedentes de una universidad particular (24.7%). Ver tabla 6.

Tabla 6

Cálculo de chi cuadrado y media de las redes sociales utilizadas por internos de medicina según el tipo de universidad de procedencia.

R.S.	Univ.	Nº INTERNOS	MEDIA	X ²	p
Facebook	Nacional	10 (13%)	0.26	0.333	0.564
	Particular	12 (15.6%)	0.32		
Twitter	Nacional	0	0	-	-
	Particular	0	0		

YouTube	Nacional	3 (3.9%)	0.08	0.001	0.974
	Particular	3 (3.9%)	0.08		
LinkedIn	Nacional	0	0	-	-
	Particular	0	0		
Instagram	Nacional	2 (2.6%)	0.05	16.246	0.000
	Particular	17 (22.1%)	0.45		
WhatsApp	Nacional	31 (40.3%)	0.79	7.350	0.007
	Particular	19 (24.7%)	0.5		
otros	Nacional	0	0	-	-
	Particular	0	0		

Nota: R.S.= redes sociales, χ^2 = chi cuadrado

Se halló que los internos de medicina cuya media de edad era 25.8 años (28.6%) usan frecuentemente el Facebook, los que tenían una media de 25.34 años (7.8%) usan YouTube, los que tenían una media de 24.48 años (24.7%) usan Instagram y los que tenían

una media de 26.74 años (64.9%) usan WhatsApp. Y se encontraron diferencias en la proporción de las medias de edad de los internos de medicina que usan Instagram y WhatsApp entre los que los usan frecuentemente y los que no ($t = 3.272$, $t = -2.054$, $p < 0.05$). Los internos de medicina que usan frecuentemente Instagram cuya media de edad es 24.48 años son de menor proporción (24.7%) que los internos de medicina que no usan frecuentemente Instagram cuya media de edad es 26.83 años (53.3%). Los internos de medicina que usan frecuentemente WhatsApp cuya media de edad es 26.74 años son de mayor proporción (64.9%) que los internos de medicina que no usan frecuentemente WhatsApp cuya media de edad es 25.35 años (35.1%). Ver tabla 7.

Tabla 7

Cálculo de t de Student del uso frecuente de las redes sociales de los internos de medicina según la edad

R.S	USO FRECUENTE	N° INTERNOS	MEDIA DE EDAD	INTERVALO DE CONFIANZA AL 95%	t	p
Facebook	SI	22 (28.6%)	25.8	(24.58 - 27.02)	0.861	0.392
	NO	55 (71.4%)	26.43	(25.63 - 27.23)		
YouTube	SI	6 (7.8%)	25.34	(23.65 - 27.03)	0.803	0.425
	NO	71 (92.2%)	26.33	(25.63 - 27.03)		
Instagram	SI	19 (24.7%)	24.48	(23.56 - 25.40)	3.272	0.001

	NO	58 (53.3%)	26.83	(26.06 - 27.60)		
	SI	50 (64.9%)	26.74	(25.92 - 27.56)		
WhatsApp					-2.054	0.044
	NO	27 (35.1%)	25.35	(24.27 - 26.43)		

Nota: R.S.= redes sociales, t= t de Student

Se halló que los internos de medicina usan: Facebook entre varias veces a la semana y diariamente (media = 4.44), Twitter casi nunca (media = 1.22), YouTube varias veces a la semana (media = 4.06), LinkedIn nunca (media = 1.01), Instagram varias veces al mes (media = 3.13) y WhatsApp diariamente (media = 4.74). Ver tabla 8.

Tabla 8

Cálculo de la media de la frecuencia de uso de las redes sociales en internos de medicina

R.S.	N° DE INTERNOS					MEDIA de puntaje
	Nunca (1 pts.)	Raramente (2pts.)	Varias veces al mes (3pts.)	Varias veces a la semana (4pts.)	Diariamente (5pts.)	
Facebook	0	5	9	10	53	4.44
Twitter	64	11	0	2	0	1.22

YouTube	2	3	16	23	33	4.06
LinkedIn	76	1	0	0	0	1.01
Instagram	29	6	2	6	34	3.13
WhatsApp	2	1	2	5	67	4.74

Nota: R.S.= redes sociales

Se encontraron diferencias en la media de puntaje obtenido sobre la frecuencia de uso de Instagram entre los internos de medicina del sexo femenino y masculino ($X^2 = 2.673$, $p < 0.05$). Ver tabla 9.

Tabla 9

Cálculo de chi cuadrado y media de la frecuencia de uso de las redes sociales en internos de medicina según su sexo

R.S.	SEXO	Media	X ²	p
Facebook	F	4.50	2.938	0.401
	M	4.40		
Twitter	F	1.34	5.291	0.071
	M	1.13		
YouTube	F	4.34	5.280	0.260

	M	3.87		
LinkedIn	F	1.03	1.425	0.233
	M	1.00		
Instagram	F	4.16	2.673	0.000
	M	2.40		
WhatsApp	F	4.91	4.338	0.362
	M	4.62		

Nota: R.S.= redes sociales, F= femenino, M= masculino, X^2 = chi cuadrado

Se encontraron diferencias en la media de puntaje obtenido sobre la frecuencia de uso de Instagram entre los internos procedentes de una universidad nacional y los que provienen de una universidad particular ($X^2 = 2.487$, $p < 0.05$). Ver tabla 10.

Tabla 10

Cálculo de chi cuadrado y media de la frecuencia de uso de las redes sociales en internos de medicina según tipo de universidad de procedencia

R.S.	UNIV.	Media	X^2	p
Facebook	N	4.21	6.424	0.093
	P	4.68		
Twitter	N	1.26	2.869	0.238
	P	1.18		
YouTube	N	3.87	4.863	0.302
	P	4.26		
LinkedIn	N	1.03	0.987	0.320
	P	1.00		

Instagram	N	2.10	2.487	0.000
	P	4.18		
Whatsapp	N	4.69	4.803	0.308
	P	4.79		

Nota: R.S.= redes sociales, N= nacional, P= particular, X^2 = chi cuadrado

Se halló que los internos de medicina están medianamente de acuerdo que: el uso de las redes sociales en medicina es una necesidad (media =2.42) y que las redes sociales son una forma fácil de adquirir conocimiento (media = 2.06), pero no estuvieron ni de acuerdo ni en desacuerdo en que: las redes sociales son una plataforma donde se comparte información de calidad (media = 2.91), que el intercambio de información actual sobre medicina a través de las redes sociales es importante para el desarrollo profesional de los médicos (media = 2.64), que el uso de las redes sociales ayuda a mejorar la calidad del cuidado de la salud (media = 3.06) y que las redes sociales contribuyen una necesidad en la profesión médica (media = 2.92). Ver tabla 11.

Tabla 11

Frecuencia y media sobre la utilidad en el uso de las redes sociales en internos de medicina

PREGUNTA	N° INTERNOS					MEDIA
	TA	MA	NN	MD	TD	
El uso de las redes sociales en medicina es una necesidad	25	15	22	10	5	2.42

Las redes sociales son una forma fácil de adquirir conocimiento	27	25	18	7	0	2.06
Las redes sociales son una plataforma donde se comparte información de calidad	7	20	30	13	7	2.91
El intercambio de información actual sobre medicina a través de las redes sociales es importante para el desarrollo profesional de los médicos	12	22	29	10	4	2.64
El uso de las redes sociales ayuda a mejorar la calidad del cuidado de la salud	5	15	35	14	8	3.06
Las redes sociales contribuyen una necesidad en la profesión médica	9	16	31	14	7	2.92

Nota: TA= totalmente de acuerdo, MA= medianamente de acuerdo, NN= ni de acuerdo ni en desacuerdo, MD= medianamente en desacuerdo, TD= totalmente en desacuerdo.

Se encontraron diferencias en la media de puntaje obtenido de las respuestas sobre si las redes sociales son una plataforma donde se comparte información de calidad entre los internos de medicina del sexo femenino y masculino ($X^2 = 1.593$, $p < 0.05$). Ver tabla 12.

Tabla 12

Cálculo de chi cuadrado y media sobre la utilidad en el uso de las redes sociales en internos de medicina según su sexo

PREGUNTA	SEXO	Media	X²	p
El uso de las redes sociales en medicina es una necesidad	F	2.38	3.499	0.478
	M	2.44		
Las redes sociales son una forma fácil de adquirir conocimiento	F	2.00	0.974	0.808
	M	2.11		
Las redes sociales son una plataforma donde se comparte información de calidad	F	2.59	1.593	0.003
	M	3.13		
El intercambio de información actual sobre medicina a través de las redes sociales es importante para el desarrollo profesional de los médicos	F	2.81	7.768	0.100
	M	2.51		
El uso de las redes sociales ayuda a mejorar la calidad del cuidado de la salud	F	3.22	6.794	0.147
	M	2.96		
Las redes sociales contribuyen una necesidad en la profesión médica	F	2.88	4.159	0.385
	M	2.96		

Nota: F= femenino, M= masculino, X²= chi cuadrado

Se encontraron diferencias en la media de puntaje obtenido de las respuesta sobre si El intercambio de información actual sobre medicina a través de las redes sociales es importante para el desarrollo profesional de los médicos entre los internos procedentes de una universidad nacional y los que provienen de una universidad particular ($X^2 = 1.026$, $p < 0.05$). Ver tabla 13.

Tabla 13

Cálculo de chi cuadrado y media sobre la utilidad en el uso de las redes sociales en internos de medicina según la universidad de procedencia

PREGUNTA	UNIV.	Media	X²	p																																
El uso de las redes sociales en medicina es una necesidad	N	2.41	4.636	0.327																																
	P	2.42			Las redes sociales son una forma fácil de adquirir conocimiento	N	2.03	0.726	0.867	P	2.11	Las redes sociales son una plataforma donde se comparte información de calidad	N	2.95	2.893	0.576	P	2.87	El intercambio de información actual sobre medicina a través de las redes sociales es importante para el desarrollo profesional de los médicos	N	2.36	1.026	0.036	P	2.92	El uso de las redes sociales ayuda a mejorar la calidad del cuidado de la salud	N	2.95	2.168	0.705	P	3.18	Las redes sociales contribuyen una necesidad en la profesión médica	N	3.00	5.735
Las redes sociales son una forma fácil de adquirir conocimiento	N	2.03	0.726	0.867																																
	P	2.11			Las redes sociales son una plataforma donde se comparte información de calidad	N	2.95	2.893	0.576	P	2.87	El intercambio de información actual sobre medicina a través de las redes sociales es importante para el desarrollo profesional de los médicos	N	2.36	1.026	0.036	P	2.92	El uso de las redes sociales ayuda a mejorar la calidad del cuidado de la salud	N	2.95	2.168	0.705	P	3.18	Las redes sociales contribuyen una necesidad en la profesión médica	N	3.00	5.735	0.220	P	2.84				
Las redes sociales son una plataforma donde se comparte información de calidad	N	2.95	2.893	0.576																																
	P	2.87			El intercambio de información actual sobre medicina a través de las redes sociales es importante para el desarrollo profesional de los médicos	N	2.36	1.026	0.036	P	2.92	El uso de las redes sociales ayuda a mejorar la calidad del cuidado de la salud	N	2.95	2.168	0.705	P	3.18	Las redes sociales contribuyen una necesidad en la profesión médica	N	3.00	5.735	0.220	P	2.84											
El intercambio de información actual sobre medicina a través de las redes sociales es importante para el desarrollo profesional de los médicos	N	2.36	1.026	0.036																																
	P	2.92			El uso de las redes sociales ayuda a mejorar la calidad del cuidado de la salud	N	2.95	2.168	0.705	P	3.18	Las redes sociales contribuyen una necesidad en la profesión médica	N	3.00	5.735	0.220	P	2.84																		
El uso de las redes sociales ayuda a mejorar la calidad del cuidado de la salud	N	2.95	2.168	0.705																																
	P	3.18			Las redes sociales contribuyen una necesidad en la profesión médica	N	3.00	5.735	0.220	P	2.84																									
Las redes sociales contribuyen una necesidad en la profesión médica	N	3.00	5.735	0.220																																
	P	2.84																																		

Nota: N= nacional, P= particular, X²= chi cuadrado

Se halló que los internos de medicina no están de acuerdo ni en desacuerdo en que aquellos internos que utilizan activamente las redes sociales son más populares entre sus colegas (media = 2.61), ni que la popularidad en las redes sociales permite el acceso a más grupos de pacientes (media = 2.58). Ver tabla 14.

Tabla 14

Frecuencia y media sobre la popularidad en el uso de las redes sociales en internos de medicina

POPULARIDA	N° INTERNOS					MEDIA
	TA	MA	NN	MD	TD	
Los internos de medicina que utilizan activamente las redes sociales son más populares entre sus colegas	19	21	18	9	10	2.61
La popularidad en las redes sociales permite el acceso a más grupos de pacientes	16	21	24	11	5	2.58

Nota: TA= totalmente de acuerdo, MA= medianamente de acuerdo, NN= ni de acuerdo ni en desacuerdo, MD= medianamente en desacuerdo, TD= totalmente en desacuerdo.

Se encontraron diferencias en la media de puntaje obtenido de las respuestas sobre si la popularidad en las redes sociales permite el acceso a más grupos de pacientes entre los internos de medicina del sexo femenino y masculino ($X^2 = 9.693$, $p < 0.05$). Ver tabla 15.

Tabla 15

Cálculo de chi cuadrado y media sobre la popularidad en el uso de las redes sociales en internos de medicina según su sexo

PREGUNTA	SEXO	Media	X²	p
Los internos de medicina que utilizan activamente las redes sociales son más populares entre sus colegas	F	2.38	3.640	0.457
	M	2.78		
La popularidad en las redes sociales permite el acceso a más grupos de pacientes	F	2.44	9.693	0.046
	M	2.69		

Nota: F= femenino, M= masculino, X²= chi cuadrado

No se encontraron diferencias en la media de puntaje obtenido de las respuestas sobre las preguntas del concepto de popularidad del uso de las redes sociales en internos de medicina según la universidad de procedencia. Ver tabla 16.

Tabla 16

Cálculo de chi cuadrado y media sobre la popularidad en el uso de las redes sociales en internos de medicina según la universidad de procedencia

PREGUNTA	UNIV.	Mean	X²	p
Los internos de medicina que utilizan activamente las redes sociales son más populares entre sus colegas	N	2.41	4.974	0.290
	P	2.82		
La popularidad en las redes sociales permite el acceso a más grupos de pacientes	N	2.54	5.806	0.214
	P	2.63		

Nota: N= nacional, P= particular, X²= chi cuadrado

Se halló que los internos de medicina están: medianamente de acuerdo en que es difícil para los pacientes diferenciar entre información médica saludable y confiable de información incorrecta y sin fundamento que se comparte en las redes sociales (media = 2.36), medianamente en desacuerdo en que no tienen tiempo para aprender el uso de las redes sociales con fines profesionales (media = 3.65), y ni de acuerdo ni en desacuerdo en estar demasiado ocupado para participar en las redes sociales (media = 3.49) o que les preocupe que si empiezan a usar las redes sociales le tomen mucho tiempo (media = 3.13) Ver tabla 55.

Tabla 17

Cálculo de la media sobre las barreras en el uso de las redes sociales en internos de medicina

BARRERAS	N° INTERNOS					MEDIA
	TA	MA	NN	MD	TD	
Es difícil para los pacientes diferenciar entre información médica saludable y confiable de información incorrecta y sin fundamento	25	15	24	10	3	2.36
Estoy demasiado ocupado para participar en las redes sociales	3	6	28	30	10	3.49
No tengo tiempo para aprender el uso de las redes sociales con fines profesionales	2	9	25	19	22	3.65

Si empiezo a usar las redes sociales me preocupa que me tomen mucho tiempo	5	19	25	17	11	3.13
--	---	----	----	----	----	------

Nota: TA= totalmente de acuerdo, MA= medianamente de acuerdo, NN= ni de acuerdo ni en desacuerdo, MD= medianamente en desacuerdo, TD= totalmente en desacuerdo.

Se encontraron diferencias en la media de puntaje obtenido de las respuestas sobre si están demasiado ocupados para participar en las redes sociales entre los internos de medicina del sexo femenino y masculino ($X^2 = 11.485$, $p < 0.05$). Ver tabla 18.

Tabla 18

Cálculo de chi cuadrado y media sobre las barreras en el uso de las redes sociales en internos de medicina según su sexo

PREGUNTAS	SEXO	Media	X ²	p
Es difícil para los pacientes diferenciar entre información médica saludable y confiable de información incorrecta y sin fundamento	F	2.53	2.037	0.729
	M	2.24		
Estoy demasiado ocupado para participar en las redes sociales	F	3.72	11.485	0.022
	M	3.33		
No tengo tiempo para aprender el uso de las redes sociales con fines profesionales	F	3.81	2.100	0.717
	M	3.53		
Si empiezo a usar las redes sociales me preocupa que me tomen mucho tiempo	F	3.41	7.422	0.115
	M	2.93		

Nota: F= femenino, M= masculino, X²= chi cuadrado

Se encontraron diferencias en la media de puntaje obtenido de las respuesta sobre si están demasiado ocupados para participar en las redes sociales y que si empiezan a usar las redes sociales les preocupa que les tome mucho tiempo entre los internos procedentes de una universidad nacional y los que provienen de una universidad particular ($X^2 = 11.741$ y $X^2 = 17.959$ respectivamente, $p < 0.05$). Ver tabla 19.

Tabla 19

Cálculo de chi cuadrado y media sobre las barreras en el uso de las redes sociales en internos de medicina según la universidad de procedencia

PREGUNTA	UNIV.	Media	X^2	p
Es difícil para los pacientes diferenciar entre información médica saludable y confiable de información incorrecta y sin fundamento	N	2.18	5.395	0.249
	P	2.55		
Estoy demasiado ocupado para participar en las redes sociales	N	3.28	11.741	0.019
	P	3.71		
No tengo tiempo para aprender el uso de las redes sociales con fines profesionales	N	3.49	2.919	0.572
	P	3.82		
Si empiezo a usar las redes sociales me preocupa que me tomen mucho tiempo	N	2.64	17.959	0.001
	P	3.63		

Nota: N= nacional, P= particular, X^2 = chi cuadrado

Se halló que los internos de medicina están medianamente de acuerdo en que generalmente se enteran de nuevas aplicaciones de las redes sociales en salud (media = 2.35) pero no estarían ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre que buscan activamente nuevas formas de usar las redes sociales en la práctica médica (media = 2.79). Ver tabla 20.

Tabla 20

Cálculo de la media sobre la innovación personal en el uso de las redes sociales en internos de medicina

INNOVACIÓN PERSONAL	N° INTERNOS					MEDIA
	TA	MA	NN	MD	TD	
Busco activamente nuevas formas de usar las redes sociales en la práctica médica	8	20	32	14	3	2.79
Generalmente me entero de nuevas aplicaciones de las redes sociales en salud	20	23	23	9	2	2.35

Nota: TA= totalmente de acuerdo, MA= medianamente de acuerdo, NN= ni de acuerdo ni en desacuerdo, MD= medianamente en desacuerdo, TD= totalmente en desacuerdo.

No se encontraron diferencias en la media de puntaje obtenido de las respuestas sobre las preguntas del concepto de innovación personal del uso de las redes sociales en internos de medicina según sexo ni según la universidad de procedencia. Ver tabla 21 y 22.

Tabla 21

Cálculo de chi cuadrado y media sobre la innovación personal en el uso de las redes sociales en internos de medicina según su sexo

PREGUNTA	SEXO	Media	X ²	p
Busco activamente nuevas formas de usar las redes sociales en la práctica médica	F	2.78	2.682	0.612
	M	2.80		

Generalmente me entero de nuevas aplicaciones de las redes sociales en salud	F	2.19	2.198 0.699
	M	2.47	

Nota: F= femenino, M= masculino, X^2 = chi cuadrado

Tabla 22

Cálculo de chi cuadrado y media sobre la innovación personal en el uso de las redes sociales en internos de medicina según la universidad de procedencia

PREGUNTA	UNIV.	Media	X^2	p
Busco activamente nuevas formas de usar las redes sociales en la práctica médica	N	2.69	3.892 0.421	
	P	2.89		
Generalmente me entero de nuevas aplicaciones de las redes sociales en salud	N	2.44	1.333 0.856	
	P	2.26		

Nota: N= nacional, P= particular, X^2 = chi cuadrado

Se halló que los internos de medicina no estarían ni de acuerdo ni en desacuerdo en que: los medios sociales traen riesgos profesionales o legales para los internos de medicina o médicos (media = 2.64), se respete la protección de datos y privacidad del paciente en las publicaciones de las redes sociales (media = 3.10), se pida consentimiento a los pacientes para exponer fotos o videos de historias clínicas y/o procedimientos médicos, en círculos o grupos profesionales de redes sociales (media =3.30), se cuide la conducta, el comportamiento y la imagen del futuro médico, como usuario de las redes sociales (media = 3.06) ni que existe un correcto manejo por parte del personal de la salud, de la

información del paciente en las redes sociales (media = 3.23). Pero estarían medianamente de acuerdo en que debería existir un manual o guía sobre el correcto uso de las redes sociales en la profesión médica (media = 1.99). Ver tabla 23.

Tabla 23

Cálculo de la media sobre la implicancia ética en el uso de las redes sociales en internos de medicina

IMPLICANCIA ÉTICA	N° INTERNOS					MEDIA
	TA	MA	NN	MD	TD	
Los medios sociales traen riesgos profesionales o legales para los internos de medicina o médicos	11	27	22	13	4	2.64
Se respeta la protección de datos y privacidad del paciente en las publicaciones de las redes sociales	12	10	20	28	7	3.10
Se pide consentimiento del paciente para exponer fotos o videos de historias clínicas y/o procedimientos médicos, en círculos o grupos de redes sociales	10	8	20	27	12	3.30
Se cuida la conducta, el comportamiento y la imagen del futuro médico, como usuario de las redes sociales	11	11	26	20	9	3.06
Existe un correcto manejo por parte del personal de la salud, de la información del paciente en las redes sociales	6	10	29	24	8	3.23
Debería existir un manual o guía sobre el correcto uso de las redes sociales en la profesión médica	30	26	14	6	1	1.99

Nota: TA= totalmente de acuerdo, MA= medianamente de acuerdo, NN= ni de acuerdo ni en desacuerdo, MD= medianamente en desacuerdo, TD= totalmente en desacuerdo.

No se encontraron diferencias en la media de puntaje obtenido de las respuestas sobre las preguntas de implicancia ética en el uso de las redes sociales en internos de medicina ni según el sexo de los participantes ni según la universidad de procedencia. Ver tabla 24 y 25.

Tabla 24

Cálculo de chi cuadrado y media sobre la implicancia ética en el uso de las redes sociales en internos de medicina según su sexo

PREGUNTA	SEXO	Media	X ²	p
Los medios sociales traen riesgos profesionales o legales para los internos de medicina o médicos	F	2.69	6.475	0.166
	M	2.60		
Se respeta la protección de datos y privacidad del paciente en las publicaciones de las redes sociales	F	3.28	2.995	0.559
	M	2.98		
Se pide consentimiento del paciente para exponer fotos o videos de historias clínicas y/o procedimientos médicos, en círculos o grupos de redes sociales	F	3.44	6.250	0.181
	M	3.20		
Se cuida la conducta, el comportamiento y la imagen del futuro médico, como usuario de las redes sociales	F	3.09	5.240	0.263
	M	3.04		
Existe un correcto manejo por parte del personal de la salud, de la información del paciente en las redes sociales	F	3.22	7.967	0.093
	M	3.24		
Debería existir un manual o guía sobre el correcto uso de las redes sociales en la profesión médica	F	2.06	2.987	0.560
	M	1.93		

Nota: F= femenino, M= masculino, X²= chi cuadrado

Tabla 25

Cálculo de chi cuadrado y media sobre la implicancia ética en el uso de las redes sociales en internos de medicina según la universidad de procedencia

PREGUNTA	UNIV.	Media	X ²	p
Los medios sociales traen riesgos profesionales o legales para los internos de medicina o médicos	N	2.49	4.909	0.297
	P	2.79		
Se respeta la protección de datos y privacidad del paciente en las publicaciones de las redes sociales	N	2.90	3.350	0.501
	P	3.32		
Se pide consentimiento del paciente para exponer fotos o videos de historias clínicas y/o procedimientos médicos, en círculos o grupos de redes sociales	N	3.28	6.047	0.196
	P	3.32		
Se cuida la conducta, el comportamiento y la imagen del futuro médico, como usuario de las redes sociales	N	3.08	3.465	0.483
	P	3.05		
Existe un correcto manejo por parte del personal de la salud, de la información del paciente en las redes sociales	N	3.23	3.944	0.297
	P	3.24		
Debería existir un manual o guía sobre el correcto uso de las redes sociales en la profesión médica	N	1.82	4.315	0.501
	P	2.16		

Nota: N= nacional, P= particular, X²= chi cuadrado

V) DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación tuvo como objetivo describir las actitudes y el uso de las redes sociales en la práctica clínica y su implicancia ética en internos de medicina en dos hospitales MINSA en Lima, que están haciendo su internado durante el año 2019. De este modo busca describir dichas actitudes de los internos de medicina en las dimensiones de: utilidad, popularidad, barreras e innovación personal, además de describir también la valoración moral de los internos de medicina, en cuanto a la implicancia ética respecto al uso de las redes sociales. Dentro de las mayores limitantes del estudio es que se circunscribe a solo dos hospitales MINSA de Lima, por lo que los resultados se infieren de forma centralizada.

El cuestionario utilizado es una modificación del estudio de Avici et al (2015), la cual fue sometida a una prueba piloto sin mayor discrepancia. Los resultados muestran que los internos de medicina en Lima usan como principal red social WhatsApp, seguido de Facebook e Instagram, lo que no contrasta con el estudio de Kemp (2019) y Wilson et al (2012) en donde ubican a Facebook como la red social con mayores seguidores y más usado a nivel mundial, y a WhatsApp en un tercer lugar. Además de que estarían nombrando al Instagram como una red social que está en aumento, lo cual se refuerza en el estudio ya que Instagram toma una buena posición dentro de las 3 principales redes sociales usadas por internos de medicina a predilección de los internos de sexo femenino, aquellos procedentes de una universidad particular, y los más jóvenes, lo que concuerda con el estudio de Smith y Anderson (2018) en donde encontraron que la población joven se sentía más atraída por Instagram.

También vemos que hay redes sociales que ya están en el olvido o que son usadas muy raramente, tal es el caso de Twitter y LinkedIn, que en el estudio obtuvieron muy bajos puntajes en cuanto a su uso y su frecuencia de uso, datos que se correlacionan con el obtenido en el estudio de Smith y Anderson (2018) y Avci (2015), que también refuerzan nuestro resultado obtenido de que los internos de medicina usan Facebook entre varias veces a la semana y diariamente, pero difieren en cuanto a la frecuencia de uso del Instagram, ya que en el trabajo se obtuvo que los internos de medicina lo usan varias veces al mes y en el estudio de Smith (2018) expresa una frecuencia de diariamente. Lo curioso del estudio de Smith (2018) es que coloca WhatsApp como una red social poco frecuentemente usada en Estados Unidos, pero explica que la población que mayor la usaría serían los provenientes de América Latina, lo que explicaría porque en esta investigación esta red social obtuvo tan altos puntajes tanto de su uso como de su frecuencia de uso, sin diferencia de sexo o universidad de procedencia, pero con una predilección de su uso por los internos de mayor edad.

En cuanto a las actitudes se halló que los internos de medicina se encontrarían de alguna forma inclinados a su por ya sea por la utilidad o innovación profesional que las redes les otorgan, pero tendrían algunas dificultad en el uso profesional por las barreras que tienen la forma de expresar conocimientos por medio de estas redes sociales, sin embargo no estarían tan enfocados en la popularidad que este les otorga, resultados que se refuerzan en algunos caso con lo encontrado en el estudio de Avci (2015), en donde hallaron muy parecido al estudio fuertes asociaciones en cuanto al uso de las redes sociales dentro de los conceptos de utilidad e innovación personal, pero la popularidad también tendría fuerte asociación al

usar las redes sociales. Lo que si concuerdan es que el conocimiento de las barreras del uso de las redes sociales serian un factor de características negativas en cuanto a su uso, muy parecido al que encontramos en nuestro estudio en donde vemos que los internos de medicina tienen cierta preocupación en este ítem, sobre todo en que es difícil para los pacientes diferenciar información médica saludable y confiable de información incoherente y sin fundamento.

En cuanto a la implicancia ética en el uso de las redes sociales vemos que los internos respondieron de forma desinteresada, ya que a casi todos los ítems dentro de este concepto obtuvieron que no se encuentran ni de acuerdo ni en desacuerdo en cuanto a su importancia en el uso de las redes sociales, lo que se refuerza con los resultados obtenidos de Avci (2015) en donde también hallaron una baja correlación en cuanto al concepto de ética en el uso de las redes sociales pero que se relacionan de manera positiva con los demás factores que se encuentran incluidos en el concepto de actitudes, sin embargo tanto en este estudio del 2015 como en el nuestro, existe una inclinación positiva a querer tener una guía o manual sobre el correcto uso de las redes sociales en la práctica clínica, lo cual concuerda con lo observado en el estudio de Foley (2014), en donde los alumnos de medicina encuestados sobre los aspectos éticos del uso de las redes sociales, consideran que no hay un reglamento firme que limite lo privado con lo público en este campo basto de la tecnología moderna y estarían a favor de que aquellos comportamientos no profesionales encontrados en las redes sociales deberían tener importancia al momento de admitir un alumno en las escuelas de medicina, cabe remarcar que concordamos con lo concluido en Avci (2015), que aun las redes sociales son un gran campo por descubrir, con una imponente influencia en los estudiantes de la salud , internos y médicos; y que deberíamos

tener énfasis en salvaguardar un correcto uso, para aprovechar los beneficios que nos dan y no recaer en actitudes poco profesionales, que podrían traernos consecuencias poco agradables.

VI) CONCLUSIONES

En el siguiente apartado que exponen de las conclusiones que se obtuvieron, dando respuestas a los objetivos planteados en la investigación.

1. Respecto a las redes sociales mayormente utilizadas por los internos de medicina se concluyó lo siguiente:

- WhatsApp es la principal red social utilizada por los internos con un 65%, seguida de Facebook con 28,6% e Instagram con un 24.7%.
- Existe diferencia en cuanto al uso de Instagram según el sexo, los internos de sexo femenino lo usan en mayor porcentaje que los del sexo masculino.
- Existe diferencia en cuanto al uso de Instagram y WhatsApp según la universidad de procedencia, los internos provenientes de una universidad nacional usan Instagram en menor proporción y WhatsApp en mayor proporción que los internos procedentes de una universidad particular.
- Existe diferencia en cuanto al uso frecuente de algunas redes sociales según la edad de los internos de medicina; los más jóvenes cuya media de edad esta alrededor de los 24.48 años usan con mayor frecuencia Instagram, mientras que los internos cuya media de edad esta alrededor de 26.74 años usan con mayor frecuencia WhatsApp. En cuanto a las redes sociales como Facebook y YouTube

no se hallaron diferencia entre su uso frecuente y la edad de los internos de medicina.

2. Respecto a la frecuencia de uso de las redes sociales en los internos de medicina se concluyó lo siguiente:

- Los internos de medicina casi nunca usan Twitter y LinkedIn, varias veces a la semana usan YouTube y Facebook, y diariamente usan WhatsApp.
- Existe diferencia en cuanto a la frecuencia de uso de Instagram según el sexo y la universidad de procedencia de los internos de medicina; los internos de sexo femenino usan Instagram varias veces a la semana a diferencia de los del sexo masculino que lo utilizan raramente, además los internos provenientes de una universidad nacional utilizan Instagram raramente mientras que aquellos que provienen de una universidad nacional lo utilizan varias veces a la semana.

3. En cuanto a las actitudes en el uso de las redes sociales por parte de los internos de medicina se enfocó en 4 ítems respecto a su utilidad, popularidad, barreras e innovación personal, y se concluyó lo siguiente:

- Respecto a la utilidad en el uso de las redes sociales, los internos de medicina se encuentran medianamente de acuerdo en que su uso es una necesidad en el ámbito médico y además una forma fácil de adquirir conocimiento.
- En cuanto a la popularidad en el uso de las redes sociales, los internos de medicina no estarían de acuerdo ni en desacuerdo con este ítem.
- Respecto a las barreras en el uso de las redes sociales, los internos de medicina

se encuentran medianamente de acuerdo en que es difícil para los pacientes diferenciar información médica saludable y confiable de información incoherente y sin fundamento, y están medianamente en desacuerdo en que no tienen tiempo para aprender el uso de las redes sociales con fines profesionales.

- Respecto a la innovación personal en el uso de las redes sociales, los internos de medicina están medianamente de acuerdo en que generalmente se enteran de nuevas aplicaciones de las redes sociales en salud.

4. En cuanto a la implicancia ética en el uso de las redes sociales en la práctica clínica, los internos de medicina no están de acuerdo ni en desacuerdo con la mayoría de componentes de este ítem, sin embargo se encuentran medianamente de acuerdo en que debería existir un manual o guía sobre el correcto uso de las redes sociales en la profesión médica.

5. Se concluye que los internos de medicina están usando muy frecuentemente redes sociales como WhatsApp, Facebook e Instagram, los cuales permiten compartir diferente tipo de información tanto en contenido como en formato, y las actitudes que optan sobre el uso de estas redes sociales estarían enfocados en cuanto a la utilidad, barreras e innovación personal que estos les otorgan y/o contribuyen con sus intereses, sin embargo no estarían interesados en la popularidad que su uso les brinda. Además la mayoría de internos no estuvieron de acuerdo ni en desacuerdo con respecto a las implicancias éticas de uso de las redes sociales aunque están a favor en la existencia de una manual o guía sobre su correcto uso, lo que genera la interrogante acerca de si ellos desconocen que estos componentes de la implicancia ética sobre el uso de las redes sociales existen como tal o si simplemente no

les importa.

VII) RECOMENDACIONES

- Ampliar el rango poblacional con internos de medicina de otros hospital e incluir a los hospital descentralizados, incluso a estudiantes de pregrado que estén cercanos a tener contacto con los pacientes, y así extender la percepción de los resultados para poder saber en qué punto e la formación profesional se podría empezar a actuar.
- Hacer estudios en profesionales de salud ya colegiados y en forma general no solo médicos.
- Mayor difusión de la existencia de manuales sobre el correcto uso de las redes sociales en la profesión de la salud.
- Promover un control sobre el uso de las redes sociales en horas de práctica clínica.
- Realizar más estudios sobre el tema e incluso estudios cualitativos, para ampliar el marco de indagación sobre otros aspectos dentro del concepto de actitudes que tienen los internos de medicina en el uso de las redes sociales.
- Actualizar las políticas de salud conforme al cuidado de la información sensible del paciente que se enfrente continuamente a los cambios constantes en la nueva era de la comunicación. Además de difundir con mayor énfasis a la concientización sobre el uso correcto de este tipo de información y las consecuencias del mal uso.

VIII) REFERENCIAS

- Armando, L., Gil, M., Israel, A., Franco, M., & Vives Varela, T. (2016). Profesionalismo y ética médica las consideraciones éticas del uso de las redes sociales virtuales en la práctica médica. *Revista de La Facultad de Medicina de La UNAM*, 59(3), 36–46. Retrieved from <http://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v59n3/2448-4865-facmed-59-03-36.pdf>
- Asaithambi, A., Subramanian, M., Venkatesan, S., Elakkuvan, P., Ponniah, T., Ramanathan, M., & Alagappan, U. (2016). Knowledge, attitude, behavior, and practice of study on assessment of social networking among students and its impact on them. *International Journal of Medical Science and Public Health Online*. <https://doi.org/10.5455/ijmsph.2016.2804201586>
- Avcı, K., Çelikden, S. G., Eren, S., & Aydenizöz, D. (2015). Assessment of medical students' attitudes on social media use in medicine: a cross-sectional study. *BMC Medical Education*, 15, 18. <https://doi.org/10.1186/s12909-015-0300-y>
- Beca, J. (2011). *CONFIDENCIALIDAD Y SECRETO MEDICO*. Santiago. Retrieved from http://medicina.udd.cl/centro-bioetica/files/2010/06/CONFIDENCIALIDAD_Y_SECRETO_MEDICO.pdf
- Celaya Javier. (2008). *La empresa en la web 2.0*. (Gestion 2000, Ed.). Retrieved from http://cmapspublic3.ihmc.us/rid=1NK1FPVV5-2DJTVN2-1FS0/La_empresa_web.pdf
- Coelho, Fabian. (2019). YouTube. Retrieved July 12, 2019, from <https://www.significados.com/youtube/>
- Coelho, Fabián. (2019). Twitter. Retrieved July 12, 2019, from <https://www.significados.com/twitter/>
- Curioso, W. H. (2011). Redes sociales en Internet: Implicancias para estudiantes y profesionales en salud. *Revista Médica Herediana*, 22(3), 95–97. Retrieved from <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=338038903001>
- D'Souza, K., Henningham, L., Zou, R., Huang, J., O'Sullivan, E., Last, J., & Ho, K. (2017). Attitudes of Health Professional Educators Toward the Use of Social Media as a Teaching Tool: Global Cross-Sectional Study. *JMIR Medical Education*, 3(2), e13. <https://doi.org/10.2196/mededu.6429>
- Denecke, K., Bamidis, P., Bond, C., Gabarron, E., Househ, M., Lau, A. Y. S., ... Hansen, M. (2015). Ethical Issues of Social Media Usage in Healthcare. *Yearbook of Medical Informatics*, 10(1), 137–147. <https://doi.org/10.15265/IY-2015-001>
- Diario Gestión. (2018, April 14). Redes sociales: ¿cuáles son las cinco más usadas por los

adultos? Retrieved December 17, 2018, from <https://gestion.pe/tendencias/redes-sociales-son-cinco-usadas-adultos-231502>

Elcomercio. (2019). Alan García: Susalud investiga filtración de presuntas imágenes de ex presidente del Perú dentro de hospital Casimiro Ulloa | Lima | Sucesos | El Comercio Perú. Retrieved May 3, 2019, from <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/alan-garcia-susalud-investiga-filtracion-presuntas-imagenes-ex-presidente-hospital-casimiro-ulloa-noticia-627663>

Elmarketeroweb. (2018). Estadísticas Redes Sociales y Marketing Digital Colombia 2018. Retrieved March 14, 2019, from <https://marketingdigital.blog/marketing-digital/estadisticas-redes-sociales-y-marketing-digital-colombia-2018/>

Enciclopedia de conceptos. (2018). Concepto de Redes Sociales. Retrieved December 17, 2018, from <https://concepto.de/redes-sociales/>

Espel, M. (2010). ¿Es YouTube una red social? - Digitalist Hub - SoloMarketing. Retrieved July 12, 2019, from <https://digitalisthub.com/es-youtube-una-red-social/>

Foley, N. M., Maher, B. M., & Corrigan, M. A. (2014). Social Media and Tomorrow's Medical Students—How Do They Fit? *Journal of Surgical Education*, 71(3), 385–390. <https://doi.org/10.1016/J.JSURG.2013.10.008>

Gamboa-Bernal, G. (2018). La Declaración de Ginebra revisada a la luz de la nueva cultura. *Persona y Bioética*, 22(1), 6–17. <https://doi.org/10.5294/pebi.2018.22.1.1>

Gay, S. (2018). *Social Media Guidance for Medical Students*. UK. Retrieved from <http://www.gmc-uk.org/guidance/>

Guraya, S. Y., Almaramhy, H., Al-Qahtani, M. F., Guraya, S. S., Bouhaimed, M., & Bilal, B. (2018). Measuring the extent and nature of use of Social Networking Sites in Medical Education (SNSME) by university students: Results of a multi-center study. *Medical Education Online*, 23(1), 1505400. <https://doi.org/10.1080/10872981.2018.1505400>

Guseh, J. S., Brendel, R. W., & Brendel, D. H. (2009). Medical professionalism in the age of online social networking. *Journal of Medical Ethics*, 35(9), 584–586. <https://doi.org/10.1136/jme.2009.029231>

Gutiérrez Fernández, R., Jiménez Aldasoro, M., Lalanda Sanmiguel, M., Olalde Quintana, R., Satué Vallvé, B., Taberner Ferrer, R., & Trujillo Ruiz, J. A. (2014). CUIDADO DE ACTITUD E IMAGEN DEL MÉDICO COMO USUARIO DE REDES SOCIALES. In Organización Médica Colegial de España (Ed.), *ÉTICA Y REDES SOCIALES: MANUAL DE ESTILO PARA MÉDICOS Y ESTUDIANTES DE MEDICINA* (p. 80). España: José María Rodríguez Vicente. Retrieved from [https://www.cgcom.es/sites/default/files/u183/Manual Redes Sociales OMC.pdf](https://www.cgcom.es/sites/default/files/u183/Manual%20Redes%20Sociales%20OMC.pdf)

- Herrera, H. H. (2012). LAS REDES SOCIALES: UNA NUEVA HERRAMIENTA DE DIFUSIÓN SOCIAL NETWORKS: A NEW DIFFUSION TOOL. *Refleiones*, 91(2), 121–128. Retrieved from <https://www.redalyc.org/pdf/729/72923962008.pdf>
- Hootsui. (2019). *Social media trends 2019: Hootsuite's annual report on the latest global trends in social media*. Retrieved from <http://mediakit.nurse.com/wp-content/uploads/2019/02/SocialMediaTrends2019-Report-Hootsuite.pdf>
- Kemp, S. (2018). Digital in 2018: World's internet users pass the 4 billion mark - We Are Social. Retrieved March 14, 2019, from <https://wearesocial.com/blog/2018/01/global-digital-report-2018>
- Kemp, S. (2019). Digital in 2019: Global Internet Use Accelerates - We Are Social UK - Global Socially-Led Creative Agency. Retrieved March 14, 2019, from <https://wearesocial.com/uk/blog/2019/01/digital-in-2019-global-internet-use-accelerates>
- Lehavot, K., & Ben-Zeev, E. (2012). Ethical Considerations and Social Media: A Case of Suicidal Postings on Facebook. *Journal of Dual Diagnosis*, 8:4(1072954), 341–346. <https://doi.org/10.1080/15504263.2012.718928>
- Liu, J.-G., Ren, Z.-M., Guo, Q., & Chen, D.-B. (2014). Evolution Characteristics of the Network Core in the Facebook. *PLoS ONE*, 9(8), e104028. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0104028>
- Loewy, M. (2019). ¿Cuáles son los resguardos antes de tomar fotografías de los pacientes? Retrieved July 11, 2019, from https://espanol.medscape.com/verarticulo/5904138?faf=1&src=soc_fb_190624_mscp_mrk_sp_top5&fbclid=IwAR1X3U2IX10Tq7cQII39wyzAqWa40bhi4b8VzKZCg9EHI7HW7kbZi5NfZks
- Marketing de Contenido de RD Station. (2017). Qué son las Redes Sociales y cuáles son las 10 más importantes. Retrieved July 11, 2019, from <https://www.rdstation.com/es/redes-sociales/>
- Martín, S. (2018). LINKEDIN. Retrieved July 12, 2019, from <https://metricool.com/es/que-es-linkedin/>
- Matesa, D. (2019). ¿Qué Es INSTAGRAM? Para Qué Sirve y Cómo Funciona. Retrieved July 12, 2019, from <https://www.expertosnegociosonline.com/como-usar-instagram-y-para-que-sirve/>
- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. Ley de protección de datos personales: Ley N° 29733, Pub. L. No. 29733, Sistema peruano de información jurídica (2011). Ministerio de Justicia del Perú. Retrieved from <https://www.minjus.gob.pe/wp-content/uploads/2013/04/LEY-29733.pdf>

- MINSA. Resolución Ministerial N° 214-2018-MINSA (2018). Lima . Retrieved from <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/187487-214-2018-minsa>
- Molina, G., & Toledo, R. (2014). *LAS REDES SOCIALES Y SU INFLUENCIA EN EL COMPORTAMIENTO DE LOS ADOLESCENTES, ESTUDIO A REALIZARSE EN CUATRO COLEGIOS DE LA CIUDAD DE CUENCA CON LOS ALUMNOS DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO*. UNIVERSIDAD DEL AZUAY. Retrieved from <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/3659/1/10335.PDF>
- Okazaki, S., Rubio Benito Sara Campo Martínez, N., & Autónoma Madrid, U. DE. (2012). *ANTECEDENTES DE LAS REDES SOCIALES COMO CANALES DE COMUNICACIÓN PROMOCIONAL PARA LOS JÓVENES * ANTECEDENTS OF SOCIAL NETWORKING SITE AS A COMMUNICATION CHANNEL FOR THE YOUTH*. *Revista Española de Investigación de Marketing ESIC Septiembre* (Vol. 16). Retrieved from https://www.esic.edu/documentos/revistas/reim/121019_110440_E.pdf
- Perales Cabrera, A., & Mendoza Fernández, D. Código de ética y deontología, Código de ética y deontología § (2018). Perú. Retrieved from <http://cmp.org.pe/wp-content/uploads/2018/08/CODIGO-DE-ETICA-Y-DEONTOLOGÍA.pdf>
- Pérez, J., & Gardey, A. (2016). Definición de WhatsApp - Qué es, Significado y Concepto. Retrieved July 12, 2019, from <https://definicion.de/whatsapp/>
- Pérez, P., & Gardey, A. (2010). Definición de Facebook - Qué es, Significado y Concepto. Retrieved July 12, 2019, from <https://definicion.de/facebook/>
- Radiocaracol. (2017). Les contamos las redes sociales que prefieren los colombianos. Retrieved March 14, 2019, from http://caracol.com.co/programa/2017/08/25/dos_y_punto/1503616822_036506.html
- Reátegui Guzmán, L. A., Izaguirre Sotomayor, M. H., Mori Ramírez, H., Castro Tamayo, R. S., & Aguedo Sussan, N. (2015). ACTITUD DE ESTUDIANTES Y PROFESORES DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA HACIA LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (TICs). *Anales de La Facultad de Medicina*, 76(3), 261–264. Retrieved from http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832015000400007
- Romero, A. (2017). *Privacidad e Intimidad en las Redes Sociales*. Universidad Internacional de La Rioja. Retrieved from https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/6637/ROMERO_ROBREDO%2CANDREA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Smith, A., & Anderson, M. (2018). *Social Media Use 2018: Demographics and Statistics / Pew Research Center*. United States. Retrieved from <http://www.pewinternet.org/2018/03/01/social-media-use-in-2018/>

- Villamizar, P. J., Moreno, S. M., & Moreno, F. (2015). Manejo de las redes sociales electrónicas por parte de los estudiantes de medicina: el caso de la publicación de fotografías con los pacientes y el profesionalismo médico. *Biomédica*, *36*(1), 140–148. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v36i1.2646>
- Wilson, R. E., Gosling, S. D., & Graham, L. T. (2012). A Review of Facebook Research in the Social Sciences. *Perspectives on Psychological Science*, *7*(3), 203–220. <https://doi.org/10.1177/1745691612442904>
- Yi Min Shum Xie. (2018). El Mundo Digital en México. Retrieved March 14, 2019, from <https://yiminshum.com/el-mundo-digital-en-mexico-parte-2/>
- Yousuf, R., Bakar, S. M. A., Haque, M., Islam, M. N., & Salam, A. (2017). Medical Professional and Usage of Social Media. *Bangladesh Journal of Medical Science*, *16*(4), 606. <https://doi.org/10.3329/bjms.v16i4.33622>
- Zuluaga, M. (2013). *La intimidación en jóvenes estudiantes del grado once de la Institución Educativa Colegio Divino Salvador de la Estrella en 2011 a partir del uso de la red social Facebook*. Universidad de Manizales. Retrieved from http://ridum.umanizales.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/6789/1080/Zuluaga_Salar_Maria_Acened_2013.pdf?sequence=1

IX) ANEXOS

ANEXO N°1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES					
VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	DIMENSIONES	CRITERIOS
Actitudes	Evalúa la conducta de los internos de medicina al usar las redes sociales en el campo médico.	Cualitativa	Ordinal	Utilidad Popularidad Barreras Innovación personal	Totalmente en desacuerdo Medianamente en desacuerdo Ni desacuerdo ni de acuerdo Medianamente de acuerdo Totalmente de acuerdo.
Ética	Valoración moral de los internos de medicina respecto al uso de las redes sociales en la práctica clínica	Cualitativa	Ordinal		Totalmente en desacuerdo Medianamente en desacuerdo Ni desacuerdo ni de acuerdo Medianamente de acuerdo Totalmente de acuerdo.
Frecuencia de uso	Evalúa la frecuencia del uso de las redes sociales.	Cualitativo	Ordinal		Nunca Rara vez Varias veces al mes Varias veces a la semana Diariamente
Sexo	Masculino o Femenino	Cualitativa	Nominal		Masculino Femenino
Edad	Según fecha de nacimiento	Cuantitativo	Continua		
Universidad	Según la universidad que procede	cualitativo	Nominal		Nacional Particular

PRESUPUESTO		
	SUB TOTAL	TOTAL
RECURSOS HUMANOS Investigador		0.00*
ASESOR	0.00*	0.00*
RECURSOS MATERIALES LICENCIA DE SOFTWARE ESTADÍSTICO ASESORIA ESTADISTICA		700.00
INTERNET	150.00*	150.00*
LAPTOP	0.00*	0.00*
COPIAS E IMPRESIONES	100.00	100.00
LOGÍSTICA	150.00	150.00
TOTAL	300.00	1100.00*

ANEXO N°3: CUESTIONARIO PILOTO:

- **Determinar el tiempo que toma el cuestionario usado en el presente estudio.**
- **Determinar la claridad de las interrogantes en el cuestionario.**

**ACTITUDES Y USO DE LAS REDES SOCIALES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA Y
SU IMPLICANCIA ÉTICA EN INTERNOS DE MEDICINA DE DOS HOSPITALES
MINSA EN LIMA DEL AÑO 2019**

CUESTIONARIO**N° de ficha:**

Lea las siguientes interrogantes y responda marcando con un “x” en los espacios en blanco.

1. SEXO:

() MASCULINO () FEMENINO

2. FECHA DE NACIMIENTO:

3. UNIVERSIDAD:

() NACIONAL () PARTICULAR

4. ESCALA DE VALORACIÓN DE FRECUENCIA DE USO DE LAS REDES SOCIALES (Avc1 et al., 2015) modificado.

Escala de valoración de frecuencia de uso de las redes sociales		
¿Qué red social mayormente utilizas? (Marque con una “x” solo una opción)		Facebook
		Twitter
		YouTube
		LinkedIn
		Instagram
		WhatsApp
		otro:

De la respuesta anterior, ¿Con qué frecuencia usas las siguientes redes sociales? (Marque con una "x" según su criterio más de un ítem) Considerar: 1: NUNCA 2: RARAMENTE 3: VARIAS VECES AL MES 4: VARIAS VECES A LA SEMANA 5: DIARIAMENTE		nunca				diariamente
		1	2	3	4	5
	Facebook					
	Twitter					
	YouTube					
	LinkedIn					
	Instagram					
	WhatsApp					

5. ESCALA DE VALORACIÓN DE LAS ACTITUDES DEL USO DE LAS REDES SOCIALES EN MEDICINA (Avci et al., 2015) modificado.

Marcar con una "x" la respuesta a cada ítem, considerando: 1: totalmente de acuerdo, 2: medianamente de acuerdo, 3: ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4: medianamente en desacuerdo, 5: totalmente en desacuerdo.

Escala de valoración de las actitudes del uso de las redes sociales en medicina.						
		totalmente de acuerdo				totalmente en desacuerdo
		1	2	3	4	5
Utilidad	Hoy en día, el uso de las redes sociales en medicina es una necesidad.					
	Las redes sociales son una forma fácil de adquirir conocimiento.					
	Las redes sociales son una plataforma donde se comparte información de calidad.					
	El intercambio de información actual sobre medicina a través de las redes sociales es importante para el desarrollo profesional de los médicos.					
	El uso de las redes sociales ayuda a mejorar la calidad del cuidado de la salud.					
	Las redes sociales contribuyen a la creatividad en nuestra profesión.					
Popularidad	Los internos de medicina que utilizan activamente las redes sociales son más populares entre sus colegas.					
	La popularidad en las redes sociales permite el acceso a más grupos de pacientes.					
Barreras	Es difícil para los pacientes diferenciar información médica saludable y confiable de información incorrecta o sin fundamento.					
	Esta demasiado ocupado para participar en las redes sociales.					

	No tiene tiempo para aprender el uso de las redes sociales con fines profesionales.					
	Si empieza a usarla, le preocupa que las redes sociales tomen mucho tiempo					
Innovación personal	Busco activamente nuevas formas de usar las redes sociales en la práctica médica.					
	Generalmente me entero de nuevas aplicaciones de las redes sociales en salud.					

6. IMPLICANCIA ÉTICA EN EL USO DE LAS REDES SOCIALES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA (Avcı et al., 2015) modificado.

Marcar con una “x” la respuesta a cada ítem, considerando: 1: totalmente de acuerdo, 2: medianamente de acuerdo, 3: ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4: medianamente en desacuerdo, 5: totalmente en desacuerdo.

Implicancia ética en el uso de las redes sociales en la práctica clínica						
		totalmente de acuerdo				totalmente en desacuerdo
		1	2	3	4	5
Ética	Los medios sociales traen riesgos profesionales o legales para los internos de medicina o médicos.					
	Se respeta la protección de datos y privacidad del paciente en las publicaciones de las redes sociales.					
	Se pide el consentimiento del paciente para exponer fotos o videos de historias clínicas y/o procedimientos médicos, en los círculos o grupos de redes sociales.					
	Se cuida la conducta, el comportamiento y la imagen del futuro médico, como usuario de las redes sociales.					
	Existe un correcto manejo por parte del personal de la salud, de la información del paciente, en las redes sociales.					
	Debería existir un manual o guía sobre el correcto uso de las redes sociales en la profesión médica.					

Después de contestar los ítems, responda las siguientes preguntas:

- ¿Cuánto tiempo en minutos le tomó resolver el cuestionario:
10 () 15 () 20 () 25 () 30 () Otro () Especifique:.....
- ¿Comprendió todas las interrogantes del cuestionario?
Si () No ()

- De ser su respuesta "NO": ¿Qué pregunta (as) tuvo dificultad para comprenderla (las)?

.....

.....

.....

3) ¿Cree usted que el título del trabajo se relaciona con las interrogantes expresadas en el cuestionario?

Si () No ()

4) ¿Considera que el lenguaje de las interrogantes del cuestionario está de forma clara y sencilla?

Si () No ()

- De ser su respuesta "NO": ¿Qué pregunta (as) considera que deberían modificarse?

.....

.....

.....

5) ¿Qué sugerencias le daría al cuestionario?

ANEXO N°4:**CUESTIONARIO FINAL****N° de ficha:**

Lea las siguientes interrogantes y responda marcando con un “x” en los espacios en blanco.

1. SEXO:

() MASCULINO () FEMENINO

2. FECHA DE NACIMIENTO:

3. UNIVERSIDAD:

() NACIONAL () PARTICULAR

4. ESCALA DE VALORACIÓN DE FRECUENCIA DE USO DE LAS REDES SOCIALES (Avc1 et al., 2015) modificado.

Escala de valoración de frecuencia de uso de las redes sociales						
¿Qué red social mayormente utilizas?						
		Facebook				
		Twitter				
		YouTube				
		LinkedIn				
		Instagram				
		WhatsApp				
		otro:				
De la respuesta anterior, ¿Con qué frecuencia usas las siguientes redes sociales? (Marque con una “x” según su criterio más de un ítem) Considerar: 1: NUNCA 2: RARAMENTE 3: VARIAS VECES AL MES 4: VARIAS VECES A LA SEMANA 5: DIARIAMENTE		nunca			diariamente	
		1	2	3	4	5
	Facebook					
	Twitter					
	YouTube					
	LinkedIn					
	Instagram					
WhatsApp						

5. ESCALA DE VALORACIÓN DE LAS ACTITUDES DEL USO DE LAS REDES SOCIALES EN MEDICINA (Avcı et al., 2015) modificado.

Marcar con una "x" la respuesta a cada ítem, considerando: 1: totalmente de acuerdo, 2: medianamente de acuerdo, 3: ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4: medianamente en desacuerdo, 5: totalmente en desacuerdo.

Escala de valoración de las actitudes del uso de las redes sociales en medicina.						
		totalmente de acuerdo				totalmente en desacuerdo
		1	2	3	4	5
Utilidad	Hoy en día, el uso de las redes sociales en medicina es una necesidad.					
	Las redes sociales son una forma fácil de adquirir conocimiento.					
	Las redes sociales son una plataforma donde se comparte información de calidad.					
	El intercambio de información actual sobre medicina a través de las redes sociales es importante para el desarrollo profesional de los médicos.					
	El uso de las redes sociales ayuda a mejorar la calidad del cuidado de la salud.					
	Las redes sociales contribuyen a la creatividad en nuestra profesión.					
Popularidad	Los internos de medicina que utilizan activamente las redes sociales son más populares entre sus colegas.					
	La popularidad en las redes sociales permite el acceso a más grupos de pacientes					
Barreras	Es difícil para los pacientes diferenciar información médica saludable y confiable de información incorrecta o sin fundamento.					
	Esta demasiado ocupado para participar en las redes sociales.					
	No tiene tiempo para aprender el uso de las redes sociales con fines profesionales.					
	Si empieza a usarlo, le preocupa que las redes sociales tomen mucho tiempo					
Innovación personal	Busca activamente nuevas formas de usar las redes sociales en la práctica médica.					
	Generalmente me entero de nuevas aplicaciones de las redes sociales en salud.					

6. IMPLICANCIA ÉTICA EN EL USO DE LAS REDES SOCIALES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA (Avcı et al., 2015) modificado.

Marcar con una “x” la respuesta a cada ítem, considerando: 1: totalmente de acuerdo, 2: medianamente de acuerdo, 3: ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4: medianamente en desacuerdo, 5: totalmente en desacuerdo.

Implicancia ética en el uso de las redes sociales en la práctica clínica						
		totalmente de acuerdo				totalmente en desacuerdo
		1	2	3	4	5
Ética	Los medios sociales traen riesgos profesionales o legales para los internos de medicina o médicos.					
	¿Se respeta la protección de datos y privacidad del paciente en las publicaciones de las redes sociales?					
	Se pide el consentimiento del paciente para exponer fotos o videos de historias clínicas y/o procedimientos médicos, en los círculos o grupos de redes sociales.					
	¿Se cuida la conducta, el comportamiento y la imagen del futuro médico, como usuario de las redes sociales?					
	¿Existe un correcto manejo por parte del personal de salud, de la información en las redes sociales?					
	¿Debería existir un manual o guía sobre el correcto uso de las redes sociales en la profesión médica?					

ANEXO N°5:**HOJA INFORMATIVA PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN: SÓLO PARA LOS INTERNOS DE MEDICINA A PARTICIPAR EN EL ESTUDIO**

TITULO DEL ESTUDIO: Actitudes y uso de las redes sociales en la práctica clínica y su implicancia ética en internos de medicina de dos hospitales Minsa en lima del año 2019.

INVESTIGADOR (A): Leyva Colonia, Jenci Nilton.

INSTITUCIÓN: UNFV

Declaración del investigador:

Estimado interno de medicina, se le invita a participar en el presente estudio para conocer las actitudes y el uso de las redes sociales por parte de los internos de medicina en dos hospitales MINSA de Lima en la práctica clínica, y la implicancia ética y legal que conlleva. Dicho estudio es desarrollado por el investigador Leyva Colonia, Jenci Nilton de la Universidad Nacional Federico Villarreal de la Facultad de Medicina Hipólito Unanue de la Escuela de Medicina.

Actualmente el uso de las redes sociales es muy común y atractivo en la población joven, brinda muchos beneficios por la gran gama y sencillez de difusión de la información, pero al mismo tiempo es un arma de doble filo por la falta de un modulador de la difusión de dicha información, y a falta del conocimiento de una guía o manual sobre el correcto uso de las redes sociales en la práctica médica, pueden llevar a los profesionales en formación a cometer faltas éticas sin que estos se percaten. Es por ello que el objetivo de esta investigación es conocer cuáles son las actitudes y los usos de las redes sociales que los internos de medicina realizan.

En tal sentido se le pide su participación voluntaria para responder una cantidad de preguntas presentes en el cuestionario, la información que se le proporciona a continuación le permitirá decidir de manera informada si desea participar en el estudio o no.

Procedimientos:

Si usted decide participar en el presente estudio se realizará lo siguiente:

1. Se le entregará un cuestionario anónimo que contiene diversas preguntas sobre las actitudes o conductas que tiene el interno de medicina sobre el uso de las redes sociales en la práctica clínica para conocer su percepción sobre el tema.
2. Las preguntas incluirán datos de filiación como: fecha de nacimiento, sexo y el tipo de universidad de procedencia, para obtener datos comparativos y estadísticos.

3. Se incluirán preguntas sobre la red o redes sociales que mayormente utiliza, con fines estadísticos.
4. Este cuestionario se aplicará en un solo momento, el cual se responderá en un dispositivo móvil, que le tomará aproximadamente 10 minutos.

Riesgos:

No hay riesgo alguno al participar en esta investigación, pero si hubiese alguna pregunta que le ocasione incomodidad, es libre de responderla o no.

Beneficios:

Se le brindará los resultados del estudio en forma confidencial, para que pueda informarse sobre la realidad respecto al tema.

Costos y compensación:

No hay costo por participar en el estudio, tampoco recibirá algún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Se garantiza que la información brindada es totalmente confidencial, y nadie más que el investigador manejará la información obtenida y codificará los resultados.

Usted puede realizar todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no en la investigación, las cuales se responderán gustosamente.

Una vez que usted haya aceptado participar, se desanima o ya no desea continuar en el estudio, puede hacerlo sin ninguna preocupación, no se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

Derecho del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor preguntar al personal del estudio o llamar al Sr. Leyva Colonia, Jenci N., al teléfono 921914140.

Una copia de esta hoja informativa le será entregada.

Cordialmente,

Leyva Colonia, Jenci Nilton