Horizonte Académico
Revista Multidisciplinaria
Recibido:09/10/2025 Aprobado:10/11/2025

DOI: https://doi.org/10.70208/3007.8245.v5.n3.275

Patrones de uso de dispositivos móviles y redes sociales en el personal de un Instituto de Salud en la Ciudad de México

Gerardo Juan Rodríguez Hernández [1]
gerardo.rodriguezh@incmnsz.mx
https://orcid.org/0009-0005-8873-1418
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
CDMX - México

José Ángel Ledesma Solano
angel.ledesmas@incmnsz.mx
https://orcid.org/0000-0002-6839-307X
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
CDMX - México

Margarita Díaz Martínez
margarita.diazm@incmnsz.mx
https://orcid.org/0000-0003-2419-6821
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
CDMX - México

RESUMEN

Objetivo: Conocer cuántos trabajadores de un Instituto Nacional de Salud utilizan sus teléfonos móviles, qué redes sociales manejan y cuáles prefieren, así como saber qué información buscan en internet. Método: Estudio observacional, transversal y descriptivo, con una muestra por conveniencia. Se aplicó una encuesta anónima a distancia, auto aplicada y que se responde vía teléfono celular, dirigida a toda aquella persona trabajadora del Instituto que usa teléfono celular y accede a redes sociales. Resultados: La encuesta contó con la participación de 227 trabajadores del Instituto, entre 18 a 69 años de edad de diversas áreas, encuesta descriptiva y exploratoria de una sola aplicación. La mayoría cuenta con estudios de nivel superior, accede a redes sociales utilizando su celular y está familiarizado con los códigos de respuesta rápida (QR). La red social más utilizada es Facebook, con variantes de acuerdo a la edad. El 59.9 % prefiere acceder a la información mediante eventos diferidos. Conclusiones: Existe una gran afinidad por Facebook, lo que sugiere que esta red puede ser una opción viable para transmitir al personal del Instituto de Salud información basada en evidencia sobre salud, alimentación y nutrición. Las encuestas en línea son una herramienta conveniente para recopilar información.

Palabras clave: redes sociales, encuestas en línea, nutrición, facebook

Autor principal
Correspondencia: angel.ledesmas@incmnsz.mx

Patterns of Mobile Device and Social Media Use Among Staff at a Health Institute in Mexico City

ABSTRACT

Objective: To determine how many employees at a National Health Institute use their mobile phones, which social media platforms they use and which ones they prefer, and what information they search for online. Method: Observational, cross-sectional, and descriptive study with a convenience sample. An anonymous, remote, self-administered survey was conducted via mobile phone, aimed at all Institute employees who use mobile phones and access social media. Results: The survey included the participation of 227 Institute employees, ranging in age from 18 to 69 years, from various departments, as a single-application descriptive and exploratory survey. Most participants had higher education, accessed social media using their mobile phones, and were familiar with quick response (QR) codes. Facebook was the most used social media platform, with usage patterns varying by age. A total of 59.9% preferred to access information through asynchronous events. Conclusions: There is a strong affinity for Facebook, suggesting that this network may be a viable option for providing evidence-based information about health, diet, and nutrition to the Institute of Health staff. Online surveys are a convenient tool for gathering information.

Keywords: social media, online surveys, nutrition, facebook

INTRODUCCIÓN

En la era digital actual, las redes sociales se han consolidado como una herramienta poderosa para la comunicación e interacción global. Dichas plataformas cumplen dos funciones principales: facilitar la comunicación y el intercambio de información, así como promover la creación de comunidades (Hitt, 2012). Estas funciones explican su rápido crecimiento y su omnipresencia en nuestra vida cotidiana (Díaz, 2011). Más allá de su función en la conectividad social, estas plataformas en línea han surgido como canales altamente efectivos para difundir mensajes relacionados con una cantidad importante de temas, incluidos los referentes a salud y nutrición, llegando de manera rápida a un número importante de audiencias masivas (Blasco-Fontecilla, 2021).

Internet ha transformado significativamente la manera de investigar, adoptando nuevas tecnologías como las encuestas en línea. Estas herramientas han superado a las antiguas formas de recopilación de información como la encuesta o la encuesta impresa (Rocco & Oliari, 2017), lo que permite alcanzar un gran número de personas, ya que son un método moderno y eficiente para la recolección de datos (Question Pro, 2024). Además, son especialmente útiles en entornos en donde la población a estudiar cuenta con los requisitos técnicos, la infraestructura y el nivel educativo necesarios, permitiendo obtener resultados extrapolables y minimizar los efectos de los diferentes tipos de muestreo (Alarco & Álvarez-Andrade, 2012; Brusquetti, 2013).

En México, la penetración del internet y el uso de redes sociales son fenómenos altamente extendidos. En el año 2023, la Encuesta Nacional sobre Disponibilidad y Uso de Tecnologías de la Información en los Hogares (ENDUTIH-2023) estimó que había 93.1 millones de personas usuarias de internet, lo que representó 81.4% de la población de seis años o más. El estudio encontró que las prioridades de uso son la comunicación (93.3%) y el acceso a redes sociales (91.5%), seguidas por el entretenimiento (88.1%) y la búsqueda de información (87.7%)

(INEGI, 2023). En cuanto a las redes sociales, el portal de estadísticas Statista (Statista Research Department, 2024) indica que la plataforma de mayor preferencia en México es Facebook (93.2%), seguida de WhatsApp (92.2%) e Instagram (80.4%). Es importante mencionar la importancia del comercio electrónico y la publicidad digital, al igual que una cantidad importante de juegos y aplicaciones para móviles (Pérez-Rodrigo, 2018). El acceso a internet, el uso de redes sociales y la aplicación de la Inteligencia Artificial en estos dispositivos, revela un alto grado de penetración y la consolidación de internet como una herramienta indispensable en las actividades cotidianas (UNESCO, 2023).

Gracias a la consolidación del fenómeno 2.0 se permite a los usuarios interactuar y colaborar entre sí como creadores de contenido, generando comunidades, servicios, aplicaciones, alojamiento de videos y blogs, a la par de las redes sociales (Ponce, 2012). Este múltiple uso ha ocasionado que la sociedad se encuentre altamente conectada hoy en día (Prieto & Moreno, 2015). Dichas conexiones utilizan ya en su mayoría redes inalámbricas (Wifi). El tiempo promedio de conexión por persona en México va de 1 a 3 horas (12.2%), de 3 a 5 horas (23.2%) y de 5 a 7 horas (22%) (Asociación de internet MX, 2023). Las actividades principales son enviar mensajes de texto, revisar y enviar correos electrónicos, acceder a redes sociales, y atender eventos en línea, así como el uso de mapas de geolocalización, realizar operaciones bancarias y escuchar música o radio (Juárez Giménez et al., 2011).

Los profesionales de la salud, como parte de un Instituto de Salud, son personajes clave en la promoción de la salud y tienen continuamente la oportunidad de concientizar a la población, sobre diversos problemas de salud (Hernández Cordero, 2011). A pesar del alto grado de penetración del internet y las redes sociales en México, existe poca información específica sobre cómo el personal de los Institutos Nacionales de Salud utiliza estas herramientas, ya sea dispositivos, plataformas preferidas y con qué fines de búsqueda de información se cuenta.

METODOLOGÍA

El estudio es de tipo observacional, transversal y descriptivo, cuya finalidad fue la de explorar las características del uso de teléfonos móviles y el consumo de información digital dentro el personal de un Instituto de Salud (Yang et al., 2022). La población en estudio estuvo conformada por trabajadores activos del Instituto que utilizan teléfonos móviles y tienen acceso a redes sociales. El muestreo fue por conveniencia, esto es, sin cálculo previo del tamaño de la muestra, ya que la recolección de datos para el estudio, está basada en la participación voluntaria (Veiga de Cabo et al., 2008). Los criterios de inclusión fueron: ser trabajador activo del Instituto de Salud y completar la encuesta.

La recolección de los datos se llevó a cabo durante el primer semestre de 2024, mediante una encuesta anónima y autoadministrada, cuyo diseñó fue para responderse vía teléfono celular. El acceso se facilitó mediante el escaneo individual de un código de respuesta rápida QR Quick Response Code, el cual fue previamente difundido a través de las publicaciones internas del mismo Instituto de Salud. La encuesta recopiló datos demográficos como la edad, el pronombre, el nivel educativo y la actividad principal en el trabajo, además de información sobre el uso de los dispositivos electrónicos, la interacción con códigos QR, los tipos de conexión a internet y las actividades y propósitos principales en línea, por último, la encuesta preguntó sobre la preferencia para acceder a eventos en línea, como cursos o conferencias, de forma diferida o en tiempo real. A partir de la pregunta actividad principal en el trabajo, en combinación con el tabulador de sueldos del mismo Instituto de Salud, se definieron y crearon terciles de ingreso para ampliar el análisis de la información socioeconómica.

La estructura del instrumento se divide temáticamente en cinco secciones bien definidas a partir de 17 reactivos: Datos Demográficos y Laborales: El cuestionario inicia con cinco reactivos que recopilan información básica del participante, como la edad, la escolaridad, la identificación con pronombre y su actividad principal dentro del trabajo, además de la

confirmación de su participación. Acceso Tecnológico y Dispositivo: Tres preguntas se enfocan en la infraestructura tecnológica del usuario, indagando sobre el dispositivo principal utilizado para la conexión a redes sociales, la capacidad de memoria del teléfono y el tipo de conexión a internet que usa regularmente. Uso y experiencia con Códigos QR: Esta sección consta de tres reactivos que miden la familiaridad y la facilidad del personal para utilizar códigos QR, se pregunta si usan el dispositivo móvil para leerlos, si les resulta fácil acceder a sitios web de esta forma y dónde está ubicado el lector de QR en su dispositivo. Comportamiento y Hábitos en Redes Sociales: Se aborda con tres preguntas que definen el patrón de uso, identificando las principales actividades en línea, las redes sociales utilizadas con mayor frecuencia y el objetivo principal detrás de su uso de dichas plataformas. Preferencias de Contenido en Línea: Finalmente, la encuesta concluye con tres reactivos que exploran las preferencias del personal sobre el consumo de eventos en línea, determinando si prefieren el acceso en tiempo real o diferido, y solicitando el medio específico preferido para cada una de estas modalidades de acceso.

Para el procesamiento de la información, se utilizó el programa estadístico SPSS Statistics (IBM Corp., 2020): A partir de los datos recopilados, se generaron tablas simples y cruzadas para describir las características de la muestra y explorar la relación entre las variables construidas. Se incluye en los resultados la asociación entre los terciles de ingreso y los patrones de uso de telefonía móvil, así como los modos de acceso al contenido de las redes. (Secretaría de Hacienda y Crédito Público, 2023).

RESULTADOS

Se contó con la participación de 227 trabajadores de diversas áreas del Instituto de Salud. En referencia a distribución de la edad, la mayoría de las personas se encuentra entre los 25 a 39 años (31.7 %), seguidos por el grupo de 40 a 49 años (30.4%) y el de 50 a 59 años (26%). En relación al nivel educativo el 40.5% de los participantes reportó estudios de nivel superior, el

21.1% de nivel medio superior y el 0.9% de nivel básico. Respecto a la identificación de género al que respondieron pertenecer, el mayor porcentaje correspondió a ella (65.6%), seguido por la respuesta él (29.5%) y en una menor proporción la respuesta elle (1.3%); 3.5% de los encuestados prefirieron no responder.

Tabla 1. Caracteristicas de la población encuestada.

Grupos de edad	n (227)	%
18 a 24 años	2	*0.9*
25 a 39 años	72	*31.7*
40 a 49 años	69	*30.4*
50 a 59 años	59	*26.0*
60 años o más	23	*10.1*
Prefiero no responder	2	*0.9*
Educación	**n (227)**	**%**
Educación Media (Secundaria)	2	*0.9*
Educación Media Superior (Preparatoria)	48	*21.1*
Educación superior	92	*40.5*
Posgrado	80	*35.2*
Prefiero no responder	5	*2.2*
Se identifica con	**n (227)**	**%**
Ella	149	*65.6*
El	67	*29.5*
Elle	3	*1.3*
Prefiero no responder	8	*3.5*

El perfil laboral del personal se encuentra compuesto principalmente por trabajadores administrativos con 40.5%, seguido por personal de investigación con 14% y médico con 11.3%. un 9.5% de personal de enfermería y 5% el área química. Otras profesiones con menor representación entre 0.5% a 5%, incluyeron nutriólogos, afanadores, asistentes de investigación, personal técnico, abogados, entre otros.

Tabla 2. Principal actividad en el Instituto de Salud.

Tipo de Actividad	n (222)	%
Administrativo	90	*40.5*
Investigador	31	*14.0*
Médico	25	*11.3*
Enfermera	21	*9.5*
Químico	11	*5.0*
Afanador	8	*3.6*
Nutriólogo	8	*3.6*
Técnico	7	*3.2*
Camillero	3	*1.4*
Auxiliar	2	*0.9*
Ingeniero	2	*0.9*
Psicóloga	2	*0.9*
Abogado	1	*0.5*
Analista	1	*0.5*
Asistente de Investigador	1	*0.5*
Cocinero	1	*0.5*
Físico	1	*0.5*
Jefe de Departamento	1	*0.5*
Laboratorista	1	*0.5*
Neuropsicóloga	1	*0.5*
Odontóloga	1	*0.5*
Tecnología	1	*0.5*
Trabajo Social	1	*0.5*
Dispensador en Farmacia	1	*0.5*
Total		**100**

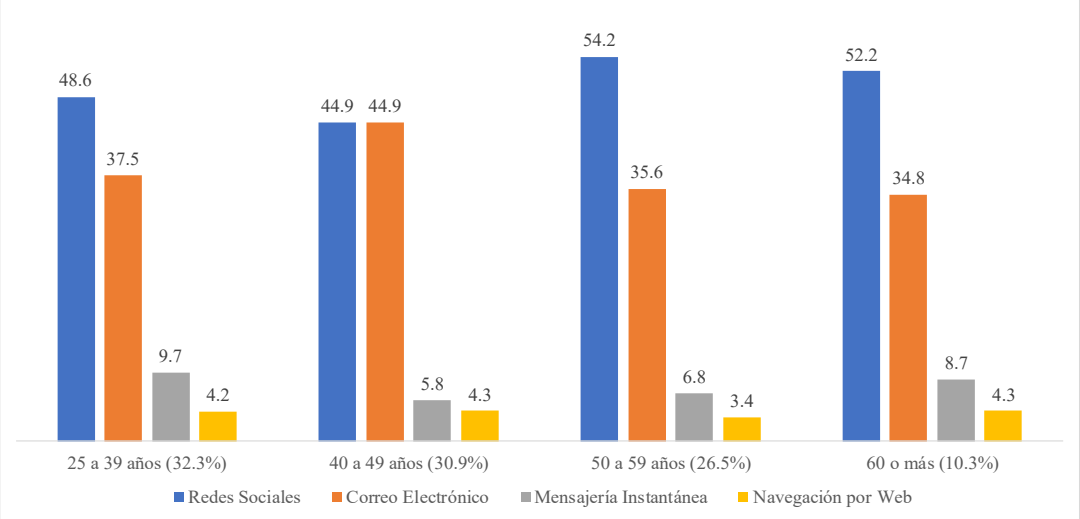
El personal de salud respondió a la encuesta, que el principal dispositivo utilizado para acceder a redes sociales fue el teléfono celular (86%), mientras que otros prefieren la computadora de escritorio (9.7%), portátiles o laptop (9.7%), y finalmente en menor medida, las tabletas (1.3%). Por otra parte, el 90 % de los participantes reportó utilizar su celular para leer códigos QR, y 8 de cada 10 afirmaron hacerlo con facilidad. La conexión a internet más utilizada para llevar a cabo todas estas actividades fue Wi-Fi, seguida por los datos móviles y, en menor medida, el uso de Ethernet (conexión por cable).

Tabla 3. Conexión, tipo y uso de celular que utiliza.

Qué tipo de dispositivo usa para redes sociales	n	%
Celular	195	*85.9*
Computadora de escritorio	22	*9.7*
Computadora portátil laptop	7	*3.1*
Tableta	3	*1.3*
Ha utilizado su dispositivo móvil para leer códigos QR		
Si	205	*90.3*
No	22	*9.7*
Le resulta fácil acceder a sitios web mediante códigos QR		
Si	179	*78.9*
No	26	*11.5*
Prefiero no responder	22	*9.7*
El lector de códigos QR se encuentra		
Integrado de fábrica	132	*58.1*
Descargado de una App	72	*31.7*
Prefiero no responder	23	*10.1*
Su teléfono cuenta con memoria suficiente		
Generalmente Si	203	*89.4*
Generalmente No	24	*10.6*
Qué tipo de conexión usa regularmente para redes sociales		
Wi-Fi	134	*59.0*
Datos propios	89	*39.2*
Ethernet	4	*1.8*

El uso del teléfono celular para actividades específicas en el personal de salud, varió según el grupo de edad. El acceso a las redes sociales fue la actividad más frecuente en todos los grupos, y se destaca su uso entre las personas mayores de 50 años (54.2%). El correo electrónico fue la segunda actividad más común, alcanzando una importancia similar a las redes sociales únicamente en el grupo de 40 a 49 años (44.9%). El uso de mensajería instantánea en el grupo de 25 a 39 años fue de 9.7%. La navegación web fue la actividad que menos se llevó a cabo en todos los rangos edad.

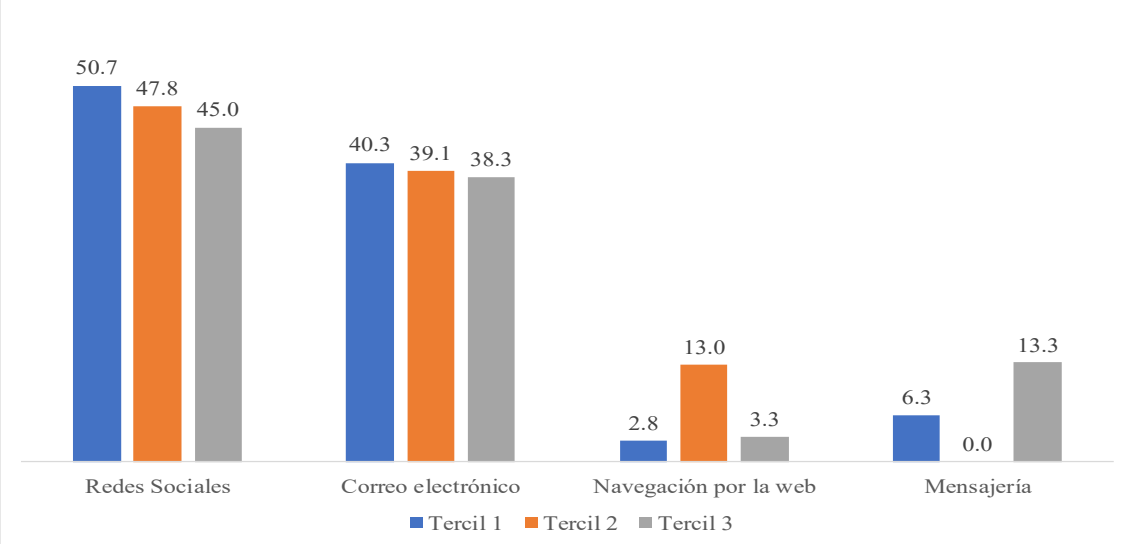
Figura 1. Uso de celular por grupos de edad



Fuente: elaboración propia.

La información que se clasificó por nivel de ingresos, muestra que no se observan diferencias significativas en el uso de celular para redes sociales o correo electrónico, sin embargo, la navegación en internet fue más frecuente entre las personas del segundo tercil de ingresos, así como el uso de mensajería instantánea fue mayor entre las personas que se ubicaron en el tercer tercil.

Figura 2. Terciles de sueldo y Uso de internet

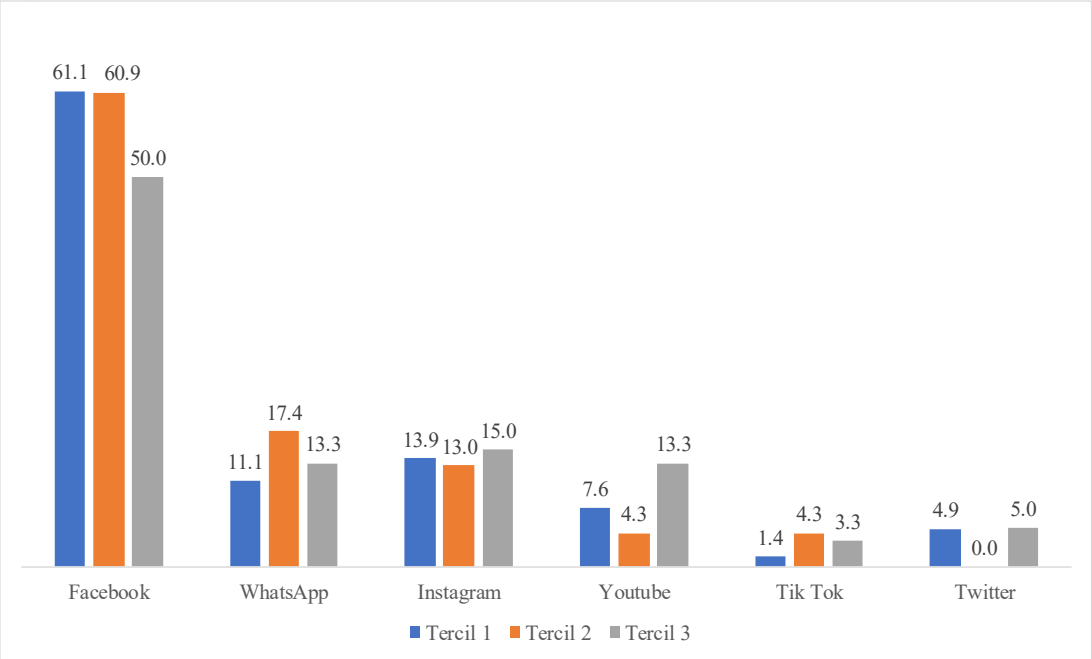


Fuente: Elaboración Propia.

Respecto a las plataformas utilizadas, Facebook fue la red social más empleada en los tres niveles de ingreso, WhatsApp mostró una mayor proporción de uso en el segundo tercil,

mientras que YouTube fue más utilizada en el tercer tercil, el uso de Instagram es similar en todos los grupos, la plataforma de X antes Twitter, casi no se utilizó em los tres terciles.

Figura 3. Terciles de sueldo y Red Social utilizada.



Fuente: Elaboración Propia.

Por último, los resultados sobre las preferencias de acceso a la información en temas de alimentación y salud, el 59.9% de las personas prefirió formatos de transmisión diferida o asincrónica, en comparación con el 40.1% que optó por eventos en tiempo real o sincrónicos. En cuanto al medio de acceso, para ubicar dichos temas el 78.9% mostró preferencia por una página Web, comparado con el 21.1% que eligió las redes sociales.

Tabla 4. Acceso a eventos en línea.

Cómo prefiere el acceso a eventos	**n (227)**	**%**
De forma diferida	136	*59.9*
En tiempo real	91	*40.1*
Cómo prefiere el acceso	**n (91)**	**%**
Página Web	68	*78.9*
Redes Sociales	23	*21.1*

Fuente: Elaboración Propia.

DISCUSIÓN

El objetivo principal del presente estudio fue el de conocer en qué medida los trabajadores del Instituto utilizan sus teléfonos móviles para acceder a internet, qué redes sociales utilizan y cuáles prefieren, dada la importancia creciente de las herramientas digitales en el entorno laboral y personal, sobre todo en el sector salud donde la información es un recurso valioso. Hoy en día también se considera necesario explorar las características del uso de teléfonos móviles y el consumo de información digital entre el personal. Los resultados de la encuesta revelan un uso significativo de internet y redes sociales, con una alta penetración en la población de 40 a 49 años. Los trabajadores más jóvenes, de 25 a 39 años, y con niveles de educación superior o posgrado, son los que tienen mayor acceso a redes sociales, especialmente a través de dispositivos móviles, lo que coincide con el creciente acceso a la conectividad móvil reportada en el país (Díaz de Rada et al., 2019).

La encuesta captó principalmente a personas en etapas más avanzadas de su vida laboral o personal, lo que puede incidir en la percepción y comportamiento frente al uso de internet y redes sociales.

La mayoría de los encuestados identificaron el uso de redes sociales como una actividad primordial al conectarse a internet, donde se destaca los grupos de mayor edad con un mayor uso. Esto puede deberse a que además de mantener a las personas conectadas con familiares y amigos, las redes sociales se han convertido en herramientas esenciales para los profesionales de la salud y organizaciones médicas, facilitando la difusión de información médica, educativa y de apoyo a pacientes.

Sin embargo, su uso en el ámbito de la salud presenta desafíos importantes, como la propagación de desinformación y preocupaciones sobre la privacidad de los datos, aspectos que deben ser abordados por el personal de salud.

Facebook y WhatsApp han sido clave para la comunicación médico-paciente, la educación sobre enfermedades, el apoyo a pacientes y las campañas de concientización. Instagram, por su parte, ha ganado relevancia en la promoción de estilos de vida saludables y la sensibilización sobre condiciones médicas, así como en la creación de comunidades de apoyo. Entre los encuestados, Facebook es la plataforma más utilizada en los tres grupos de ingresos, seguida por WhatsApp e Instagram, mientras que TikTok y X (Twitter) tienen menor presencia.

En la medida en que los profesionales de la salud identifiquen a las redes sociales como herramientas para concientizar a la población sobre temas de salud, fomentar hábitos saludables y promover la prevención de enfermedades, el sobrepeso y la obesidad, pueden aprovecharlas para contrarrestar el riesgo a la desinformación.

Dado que el personal del Instituto de salud encuestado prefiere acceder a información sobre temas de salud, alimentación y nutrición de forma diferida y mediante páginas web oficiales, es posible que la revise en el hogar o durante el trayecto a casa, con lo que un número mayor de elementos de la familia podría beneficiarse de los temas referidos.

Que el 40.5% de los participantes cuente con estudios de nivel superior, puede estar relacionado con el perfil del personal requerido actualmente por el Instituto, con un comportamiento digital más actualizado, interés en temas de salud e idealmente, con la capacidad para buscar y procesar información de manera autónoma.

La mayoría de los encuestados se identifica con "ella", lo que puede tener implicaciones sobre la naturaleza de las respuestas, dado que los hábitos de uso de redes sociales y de acceso a información de salud pueden variar entre géneros. También hay un pequeño grupo que optó por no responder sobre su identidad, lo que refleja confianza por el respeto a la diversidad y privacidad de los participantes.

La importancia de la aplicación de encuestas, ya sea por mensajes de texto (SMS), por internet, en línea o por correo electrónico, radica en que son una herramienta óptima para recopilar información, especialmente en entornos donde la población de estudio dispone de los requisitos técnicos mínimos. En este estudio, los trabajadores del Instituto únicamente necesitaban contar con un teléfono celular para acceder a la encuesta, ya fuera a través de un enlace o escaneando un código QR. No se recopilaron datos personales que puedan comprometer las identidades de los encuestados. Esto permite que las conclusiones obtenidas sean generales y no particulares, lo que facilita la aplicación futura de estas encuestas a sectores más amplios de la población y/o con preguntas de otros temas sobre su entorno, evitando así caer en casos concretos o particularmente específicos. En el caso de la presente encuesta, una ventaja es que puede aplicarse en otras instituciones de salud con actividades laborales similares. Sin embargo, es importante considerar también la desventaja de que puede presentarse una tasa de respuesta baja en relación con el universo de estudio (Alarcón & Álvarez, 2012).

Las redes sociales juegan un papel importante en la prevención de enfermedades en el área de salud y nutrición al proporcionar una plataforma accesible y efectiva para difundir información, fomentar hábitos saludables y brindar apoyo a las personas en la gestión de su bienestar. Uno de los aspectos clave es la difusión de información precisa y actualizada sobre nutrición y salud a través de plataformas como Facebook, Instagram y X-Twitter. Estas redes permiten a los profesionales de la salud y a las organizaciones especializadas compartir consejos, recetas saludables, guías alimentarias y recomendaciones sobre ejercicio físico, promoviendo así una alimentación equilibrada y estilos de vida activos (Michel, 2018).

Además, las redes sociales son útiles para sensibilizar a la población sobre la importancia de prevenir enfermedades crónicas como la diabetes, la hipertensión y la obesidad. Mediante

campañas de concientización, videos educativos y testimonios de personas que han logrado mejorar su salud a través de cambios en su dieta y hábitos, se puede motivar a otros a adoptar un estilo de vida más saludable (Carlos et al., 2013).

Otro aspecto relevante es el apoyo y la creación de comunidades en línea. Grupos y páginas dedicadas a la nutrición y la salud ofrecen un espacio para compartir experiencias, obtener consejos personalizados de expertos y recibir el respaldo de personas que comparten objetivos similares. Esto puede ser especialmente beneficioso para aquellos que buscan perder peso, controlar condiciones médicas o mejorar su estado de salud en general (Barquera et al., 2001).

Una limitación del estudio es que no hubo una comparación directa de los resultados con investigaciones similares llevadas a cabo en otras instituciones equivalentes.

CONCLUSIONES

El acceso a internet les permite a los trabajadores de un Instituto de Salud conocer sitios web y eventos sobre salud, alimentación y nutrición. Considerando su preferencia por acceder de forma diferida a la información, es importante contemplar la permanencia de ésta en la internet para su revisión posterior (Revistas Forbes México, 2023).

La organización de eventos internos relacionados con salud, alimentación y nutrición, en el lugar de trabajo puede facilitar la interiorización de la información compartida. Gestionar el acceso mediante sus dispositivos móviles puede resultar en una opción más práctica (Suárez-Lledo & Álvarez-Gálvez, 2021).

La generación de redes dentro de un Instituto Nacional de Salud puede favorecer la difusión de información basada en evidencia y reducir el riesgo de desinformación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alarcón, J. J., & Álvarez, E. V. (2012). *Google Docs: una alternativa de encuesta online*. Educ. Med, 15(1), 9–10.

Asociación de internet MX. (2023). 19° *Estudio sobre los Hábitos de los usuarios de internet en México.*

Barquera, S., Rivera-Dommarco, J., & Gasca-García, A. (2001). *Políticas y Programas de Alimentación y Nutrición en México*. Salud Publica Mex, 43, 464–477. http://www.insp.mx/salud/index.html

Blasco-Fontecilla, H. (2021). *El impacto de las redes sociales en las personas y en la sociedad; redes sociales, redil social, ¿o telaraña?* Revista Ser Humano y Tecnología, 49.

Brusquetti, C. (2013). *Encuesta sobre el uso de redes sociales*. Revista abc. https://www.abc.com.py/edicion-impresa/suplementos/escolar/encuesta-sobre-el-uso-de-las-redes-sociales-620524.html

Carlos, A. S., Sergio, H. J., Mauricio, H. A., & Juan Eugenio, H. A. (2013). *Acciones para enfrentar la Diabetes. Documento de postura. Academia Nacional de Medicina*.

Díaz de Rada, V., Domínguez, J. A., & Posadas de Almo, S. (2019). *Internet como modo de administración de encuestas (Cuadernos metodológicos)*. Centro de investigaciones metodológicas.

Díaz, V. (2011). *Mitos y realidades de las redes sociales*. Prisma Social Revista Ciencias Sociales, (6).

Hernández Cordero, S. (2011). *Prevención de la obesidad infantil*. Gaceta Médica, 147(Suppl 1), 46–50.

Hitt, H. H. (2012). *Las redes sociales: una nueva herramienta de difusión social networks: a new difusión tool*. Revista Reflexiones, 91(2), 121–128.

IBM Corp. (2020). *IBM SPSS Statistics for Windows*, Version 27.0. Armonk, NY: IBM.

INEGI. (2023). *Encuesta Nacional sobre Disponibilidad y Uso de Tecnologías de la Información en los Hogares*, ENDUTIH.

Juárez Giménez, J. C., Puyal González, C., Valdivia Vadell, C., Palacio Lacambra, M. E., Vidal Otero, J., & Cerqueira Dapena, M. J. (2011). *Application of the Technology Web 2.0*. Farm Hosp, 35(6), 315.e1-5.

Michel, S. (2018). *Redes Sociales y Salud, Social networks and Health*. Rev chilena de Infectol, 35(6), 629–630.

Pérez-Rodrigo, C. (2018). *Alimentación 3.0: Aspectos de interés en la práctica diaria*. Nutrición Hospitalaria, 35(4), 85–95. https://doi.org/10.20960/nh.2132

Ponce, I. (2012). *Monográfico: Redes Sociales*. Internet Web 2.0. Observatorio tecnológico. INTEF.

Prieto, G. J., & Moreno, A. (2015). *The use of social networking websites is a next addiction?* Revista Argentina de Clínica Psicológica, 143–155.

Question Pro. (2024). *¿Qué es una encuesta digital?* https://www.questionpro.com/blog

Revista del Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades. (2019). *Epidemiologia en tu vida* (Año 9, No. 3, pp. 20–21).

Revistas Forbes México. (2023, diciembre). *En México 5 de cada 10 usuarios digitales usa sólo celular o tableta para acceder a internet.*https://www.forbes.com

Rocco Leonardo, & Oliari Natalia. (2017). *La encuesta mediante internet como alternativa metodológica*. VII jornadas de sociología, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires.

Secretaría de Hacienda y Crédito Público. (2023*). Tabuladores de La Secretaría de Hacienda y Crédito Público, Secretaría de Egresos Unidad de Política y Control Presupuestario.* http://www.documentos.INCMNSZ/RecursosHumanos

Statista Research Department. (2024). *Porcentaje de usuarios por red social en México*. https://es.statista.com

Suárez-Lledo, V., & Álvarez-Galvez, J. (2021). *Prevalencia de la salud desinformación en redes sociales: Revisión sistemática.* J Med Internet Res, 23(1), e17187.

UNESCO. (2023). *Recomendación sobre la ética de la inteligencia artificial.* UNESDOC biblioteca digital. https://unesco.org

Veiga de Cabo, J., De la Fuente, E., & Zimmermann, V. M. (2008). *Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño.* Med Segur Trab, LIV(210), 81–88.

Yang, K., Liu, Y., Yin, X., Wu, S., Wu, Q., Wang, L., & Li, J. (2022). *Una encuesta sobre el estado de la red social y sus factores relacionados para adultos mayores con diabetes tipo 2 en Pekín, China.* Nurs Open, 9(2), 1005–1014.