

ARTÍCULO ORIGINAL

INFODEMIA Y DESINFORMACIÓN EN LA LUCHA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN

INFODEMIC AND MISINFORMATION IN THE FIGHT AGAINST COVID-19 IN THE STUDENTS OF THE NATIONAL UNIVERSITY OF CAJAMARCA FILIAL JAEN

Insolina Raquel Díaz Rivadeneira¹

Doris Elizabeth Bringas Abanto²

Citar como:

Díaz I, Bringas D.
La infodemia y la
desinformación en la
lucha contra el covid-19
en los estudiantes de la
universidad nacional de
Cajamarca Filial Jaén.
Rev. Recién. 2024; 13(1)

Correspondencia:
Insolina Raquel Díaz
Rivadeneira
idiiaz@unc.edu.pe

Recibido: 12/12/2023
Aprobado: 29/01/2024
En línea:

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la relación que existe entre la infodemia y la desinformación en la lucha contra el COVID 19 en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén– 2021. **Método:** La población estuvo conformada por 715 alumnos de la universidad. Siendo la muestra de 311 estudiantes. Se realizó el muestreo proporcional, Enfermería (89), Ing. Civil (116) e Ing. Forestal (106). El estudio es descriptivo – correlacional, de diseño transversal. Para la recolección de la información se utilizó la encuesta y el instrumento el cuestionario. La confiabilidad del instrumento se obtuvo a través del alfa de Cronbach: para la variable infodemia el resultado es mayor a 0.8 ($\alpha > 0.8$) lo que indica una fiabilidad muy alta, y para la variable desinformación, el resultado es mayor a 0.8 ($\alpha > 0.8$) lo que indica una fiabilidad muy alta. **Resultados:** Según el grado de infodemia refieren que el 5,67% comprende un nivel bajo, el 26% nivel medio y el 68,33% nivel alto. En cuanto al nivel de desinformación en los participantes el 5,67% obtiene nivel bajo, el 19,33%, nivel medio y el 75% nivel alto. **Conclusiones:** El nivel de infodemia en los entrevistados en un alto porcentaje es de grado alto. El nivel de desinformación es de grado alto en la mayoría de los estudiantes. Referente a la relación entre las variables se

¹. Docente Investigador de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca. e-mail: idiiaz@unc.edu.pe

Código [ORCID: 0000_0001_6973_6030](https://orcid.org/0000-0001-6973-6030)

². Docente Investigador de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca. e-mail: dbringas@unc.edu.pe

Código [ORCID 0000_0001_5603_2341](https://orcid.org/0000-0001-5603-2341)

verifica que existe relación positiva y alta (Coeficiente > 0.6), además, la correlación es significativa en un 0,01.

Palabras clave: Infodemia, desinformación, COVID-19

Abstract

The objective of the study was to determine the relationship between the infodemic and misinformation in the fight against COVID 19 in the students at the National University of Cajamarca - Jaén Branch - 2021. **Method:** The population consisted of 715 students at the university. Being the sample of 311 students. Proportional sampling was carried out, Nursing (89), Civil Engineering (116) and Forest Engineering (106). The study is descriptive - correlational, with a cross-sectional design. For the collection of information, the survey, and the instrument the questionnaire was used. The reliability of the instrument was obtained through Cronbach's alpha: for the infodemic variable, the result is greater than 0.8 ($\alpha > 0.8$), which indicates a very high reliability, and for the disinformation variable, the result is greater than 0.8 ($\alpha > 0.8$) which indicates a very high reliability. **Results:** According to the degree of infodemic, they report that 5.67% comprise a low level, 26% a medium level and 68.33% a high level. Regarding the level of misinformation in the participants, 5.67% obtained a low level, 19.33%, a medium level and 75% a high level. **Conclusions:** The level of infodemic in the interviewees in a high percentage is of a high degree. The level of misinformation is high in most students. Regarding the relationship between the variables, it is verified that there is a positive and high relationship (Coefficient > 0.6), in addition, the correlation is significant at 0.01.

Key words: Infodemia, disinformation, COVID-19

1. Introducción

La epidemia de COVID-19 fue declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) una emergencia de salud pública de preocupación internacional el 30 de enero de 2020. El director general de la OMS anunció el 11 de marzo de 2020 que la nueva enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19) puede caracterizarse como una pandemia (1).

El viernes 6 de marzo de 2020, se confirmó el primer caso de coronavirus en el Perú. Ante esto, el Ministerio de Salud (MINSA) llama a la calma a la población y mantiene las medidas de control para proteger la salud de la ciudadanía (2). En la Región Cajamarca el director de Epidemiología informó que la DIRESA y EsSalud identificaron al “Caso 0” importado de Colombia, el Instituto Nacional de Salud confirmó el caso positivo el 24 de marzo de 2020 (3). En la provincia de Jaén, según reporte de la Dirección de Epidemiología se confirman los dos primeros casos el 1° de abril de 2020 (4).

A partir del conocimiento de la existencia del COVID 19, en la población mundial ha surgido gran cantidad de información en páginas oficiales de instituciones acreditadas, y extraoficial en la mayoría de los casos a través de las redes sociales, información que ha sido denominada “infodemia”. En la era de la información, este fenómeno se magnifica y se propaga con igual o mayor rapidez que un virus (5). Ante el confinamiento la población ha establecido como parte de sus actividades diarias la visita a páginas de internet a fin de trabajar e informarse, sin embargo, las redes sociales tienen duplicidad en su potencial, por un lado, incitan

al ocio y la comunicación informal, y por otro, a la formación profesional y el aprendizaje.

La respuesta pública a esta pandemia varía; la ansiedad en estos casos es esperada, incluso, dosis adecuadas de ansiedad pueden ser útiles, ya que nos harían tomar en serio las recomendaciones de aislamiento o distancia social, entre otras medidas de prevención. Pero también ha habido cierto pánico social, tan contagioso y peligroso como el COVID-19. Este puede hacer que los humanos, como grupo, sean irracionales o egoístas (5).

La ciencia médica se ve muy afectada con la desinformación en relación al COVID 19 pues crea confusión, impacto en todo el mundo,, el brote de COVID-19 llegó acompañado de una “infodemia masiva” Sin embargo, ningún antecedente se compara con el escenario que vivimos ante la pandemia donde la difusión de información manipulada, teorías conspiratorias y contenidos descontextualizados, se repiten de manera incontrolable, todos los esfuerzos del sector salud se dificultan por una epidemia de desinformación que plantea numerosos y serios problemas para la salud pública, por este motivo la OMS declaró el 15 de febrero de 2020 que su lucha se centra también en la infodemia (la expansión de falsas informaciones, rumores y noticias engañosas) directamente relacionada con la crisis sanitaria (6).

Esta desinformación sobre la enfermedad como el origen del virus, la causa, el tratamiento y el mecanismo de propagación, da lugar a comportamientos que pueden llevar a que las personas tomen mayores riesgos (7). Tiene efectos en cómo pensamos y cómo actuamos en esta crisis

sanitaria, se aprovechan de la incertidumbre, de la necesidad de certeza, hay riesgo colectivo, lo que puede llevar a que las personas aligeren las medidas y la enfermedad se propague mucho más y se incrementen los decesos. Todo esto hace que la pandemia sea mucho más grave. El objetivo del estudio fue determinar la relación que existe entre la infodemia y la desinformación en la lucha contra el COVID 19 en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén – 2021.

Los resultados permitieron comprobar el comportamiento de los alumnos y las consecuencias muchas veces inevitables; a partir de ello, es factible brindar información fidedigna a través de los medios informativos oficiales de la institución como es la emisora radial, boletines, redes sociales y otras publicaciones. Es un aporte a la evidencia

científica y a los sistemas de salud, para establecer estrategias encaminadas a fortalecer las acciones educativas.

, seguridad del usuario (6), aumento de los diversos efectos adversos, de la mortalidad, de las infecciones hospitalarias y estancia prolongada (7) . Las CT tienen relación con la satisfacción, motivación y desempeño de la enfermera, por tanto, es indispensable que las instituciones realicen planes de mejora y fortalezcan estrategias de gestión que fomenten el desarrollo de espacios adecuados para brindar una atención de calidad (2).

En este contexto es necesario identificar las CT de la enfermera ya que impactan en el cuidado que brindan al paciente. El objetivo de esta revisión es analizar la evidencia científica de las condiciones de trabajo en el cuidado enfermero.

2. Metodología

La población estuvo constituida por los estudiantes de las tres carreras de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, con un total de 715 alumnos matriculados. La unidad de análisis fue cada uno de los estudiantes. La muestra estuvo conformada por 311 estudiantes. Se determinó empleando la fórmula estadística. Se realizó el muestreo proporcional Enfermería (89), Ing. Civil (116), Ing. Forestal (106).

El estudio es descriptivo – correlacional, de diseño transversal. La técnica que se utilizó para la recolección de la información es la encuesta y el instrumento el cuestionario, el mismo que fue sometido a juicio de expertos para la validez del contenido el resultado es el siguiente: la proporción de preguntas aceptadas por los expertos 1, 2 y 3 para el instrumento aplicado es mayor o igual a 85%, indicador de alta validez. La confiabilidad del instrumento se obtuvo a través del alfa de Cronbach: para la variable infodemia el resultado es mayor a 0.8 ($\alpha > 0.8$) lo que indica una fiabilidad muy alta, y la variable desinformación, el resultado es mayor a 0.8 ($\alpha > 0.8$) lo que indica una fiabilidad muy alta.

La medición del grado de infodemia y desinformación según el siguiente cuadro de baremos:

Dimensión o variable	Bajo	Medio	Alto
Perturbación emocional	0-3	4-7	7-10
Trastornos comportamentales	0-4	5-8	9-12
Pánico social	0-4	5-8	9-12
Escasa interacción social	0-4	5-8	9-12
Somatización de la enfermedad del COVID-19	0-3	4-7	7-10
Quebrantamiento de las recomendaciones oficiales sobre el COVID – 19	0-4	5-8	9-12
Alternativas de prevención y tratamiento del coronavirus.	0-2	3-4	5-6
Rumores sobre el coronavirus	0-3	4-7	7-10
Infodemia	0-5	6-11	12-17
Desinformación en la lucha contra el COVID 19	0-5	6-11	12-17

La respuesta a las alternativas o ítems: Siempre: (2), a veces: (1) y nunca: (0). Antes de la recolección de la información se solicitó el permiso a cada uno de los Coordinadores de las Escuelas de la Filial, para la aplicación de la encuesta se hizo a través del correo institucional y en aulas a través de los docentes responsables de asignaturas por ciclo académico.

El procesamiento de los datos efectuó través del proceso informático SPSS versión 22. Mediante la estadística descriptiva se presentaron tablas y gráficos. Para la prueba de hipótesis se utilizó la prueba no paramétrica: Rho de Spearman.

Los aspectos éticos de la investigación son basados en el informe Belmont y el Consejo de organizaciones internacionales de las ciencias médicas, se proponen tres principios básicos (8): El respeto: la beneficencia y la justicia

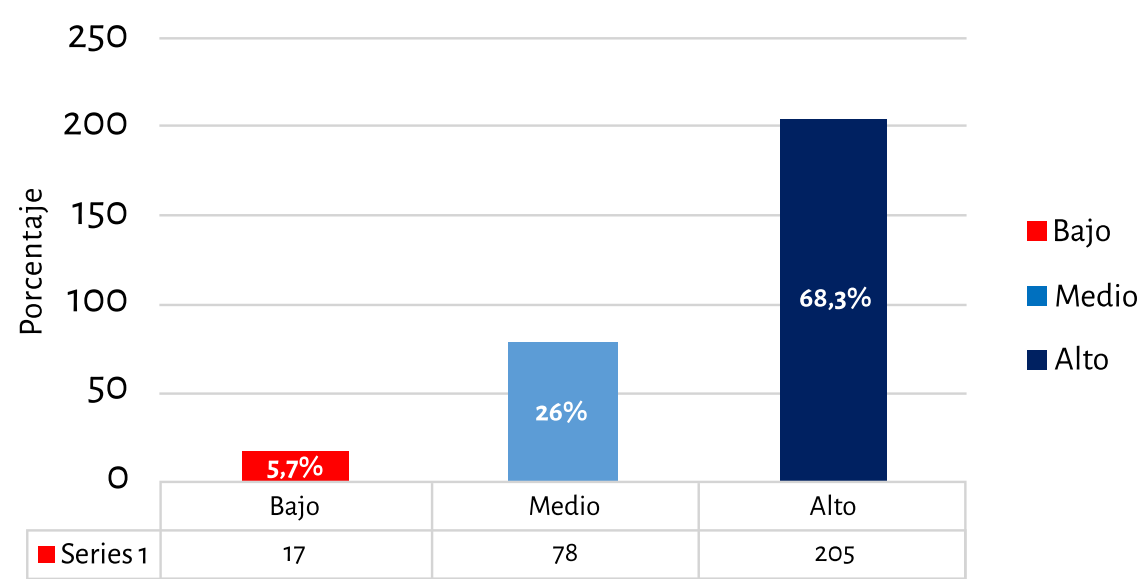
3. Resultados

Los encuestados tienen entre 17 a 20 años (31,7%), 21-25 años (35,3%) y 26 a 30 años (33%). Son de sexo femenino (51,3%) y masculino (48,7%). Los medios de comunicación por lo que mayormente recibieron información es a través de las redes sociales en internet, y la televisión (66 %).

Respecto al nivel de infodemia en la lucha contra el COVID 19, los resultados según la dimensión perturbación emocional el 57,33% es de nivel medio y el 13,33% de nivel alto. En la dimensión trastornos comportamentales el 59 % de los encuestados se ubica en nivel bajo y el 41 % en nivel medio. Los hallazgos de la dimensión pánico social del 100% de encuestados el 61% es de nivel bajo y el 39% tiene nivel medio y en la dimensión escasa interacción social el 56,33% nivel bajo y el 43,67% tiene nivel medio.

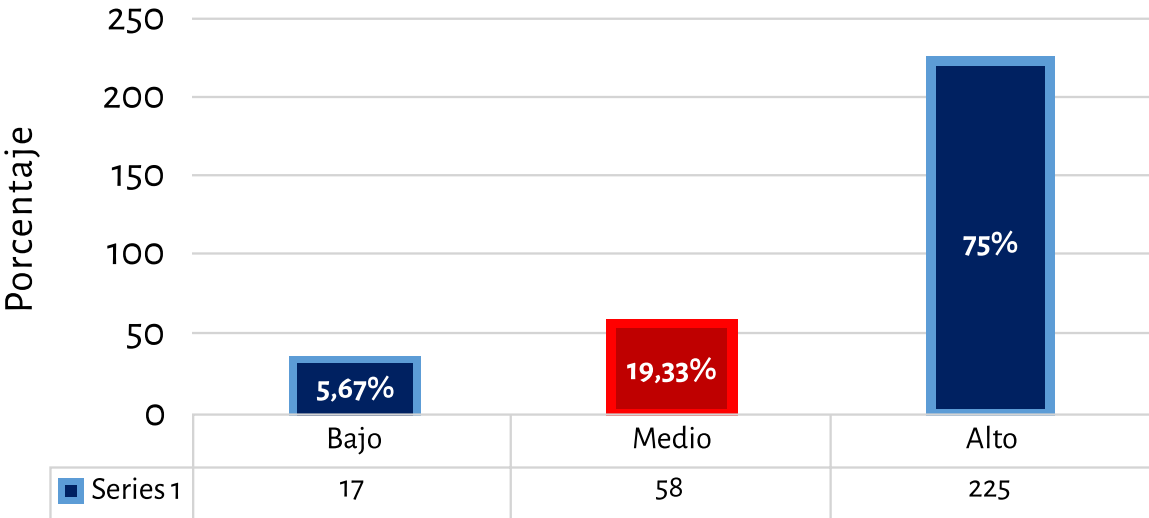
La figura 1, muestra los resultados del grado de infodemia. Del 100% de encuestados el 5,67% (n=17) comprende un nivel bajo, el 26 % (n= 78) nivel medio y el 68,33% (n= 205) nivel alto.

Figura 1. Nivel de infodemia en la lucha contra el COVID-19 en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021



La figura 2, muestra que, del 100% de encuestados el 5,67% (n= 17) adquiere nivel bajo, el 19,33% (n= 58) nivel medio y el 75,00% (n= 225) nivel alto.

Figura 2. Nivel de desinformación en la lucha contra el COVID-19 en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021



Prueba de hipótesis

Tabla 1. Correlación entre infodemia y desinformación en la lucha contra

			Infodemia	Desinformación en la lucha contra el COVID 19
Rho de Spearman	Infodemia	Coeficiente de correlación	1,000	,622
		Sig. (bilateral)		,000
		N	300	300
	Desinformación en la lucha contra el COVID 19	Coeficiente de correlación	,622	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	300	300

La tabla 1, presenta los resultados de la prueba de correlación entre las variables: infodemia y desinformación. Se verifica que existe relación positiva y alta (Coeficiente > 0.6), además, la correlación es significativa en el nivel 0,01. Se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis de investigación: La infodemia no se relaciona significativamente con la desinformación en la lucha contra el COVID- 19 en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén – 2021.

4. Discusión

El nivel de infodemia es de grado alto según encuesta realizada a los estudiantes, la información la recibieron por los medios de comunicación, en su mayoría a través de las redes sociales en internet y la televisión, generando confusión y engaño en las personas cuando realizaban alguna consulta sobre la enfermedad de la COVID –19.

De acuerdo con el nivel de infodemia según dimensiones en los estudiantes: la perturbación emocional en su mayoría es de grado medio y los trastornos comportamentales, el pánico social y la escasa interacción social se encuentran en la

tendencia de bajo a medio en un elevado porcentaje. Se halló que la desesperanza y decepción, y la tristeza fue del 35% respectivamente. La ira, cólera, rabia, y el aislamiento social se manifestó en un 36% correspondientemente, en la dimensión “perturbación emocional”. En cuanto al trastorno de comportamiento llamó la atención el intento de suicidio (37%) y la idea de suicidio (37%). Otro aspecto importante en la dimensión del pánico social es la estigmatización (39%) y el temor a la muerte de sus seres queridos (35%) y de los mismos estudiantes (34%).

También, se encuentran en la dimensión de interacción social el afecto reprimido sobre todo a los hijos (41%), a los familiares (41%) y a la pareja (40,7%).

Los datos indican que hubo errores importantes de comunicación que agravaron la infodemia. Así mismo, evidenció el efecto de la exposición a medios de comunicación y redes sociales sobre la experiencia de preocupación, ansiedad, tristeza y enojo.

Lugo (9) también, comprobó que el impacto de la infodemia se vincula con las experiencias de preocupación, ansiedad, enojo y cambios en el estado de ánimo (depresión). Masip (10) considera que hay un exceso de información y critica la tendencia a la espectacularización sobre la enfermedad de la COVID -19. Además, el 77,4% de los ciudadanos cree que los medios están condicionados por su línea editorial. La organización Mundial de la Salud (11) afirmaba que la infodemia está obstaculizando las medidas de contención del brote, propaga el pánico, crea confusión de forma innecesaria y genera división en un momento en el que necesitamos ser solidarios y colaborar para salvar vidas para poner fin a esta crisis sanitaria.

Otro aporte es el estudio de Aleixandre (12) ante la avalancha de información y la aparición de noticias falsas, los profesionales de la información y los medios de comunicación tienen una gran responsabilidad y deben ser capaces de proporcionar a la población la información objetiva. La información sobre la COVID-19 es de tal magnitud que la OMS ha manifestado que nos encontramos ante una infodemia debido a la sobreabundancia de información, lo que hace que algunas personas tengan dificultades para encontrar recursos fidedignos o guías de confianza cuando los necesitan (13). Lugo (9) refiere que el impacto se

vincula con las experiencias de preocupación, ansiedad, enojo y cambios en el estado de ánimo (depresión).

Asimismo, Guarín (14) indica que el internet se ha convertido en un espacio en el que se depositan y se concentran innumerables datos, información y conocimiento. Esto lo convierte en un medio que carece de rigor en la información que se encuentra disponible y tiene repercusiones negativas en la educación, la ciencia, la investigación, entre otros. Larson (15) afirma que la COVID-19 ha generado una mezcla indistinguible de información veraz, no verificada, útil, errónea y manipulada. La difusión de información falsa puede generar miedo, incumplimiento de las medidas preventivas, desconfianza en los médicos y uso de tratamientos ineficaces o perjudiciales. Es decir, el consumo exagerado de información errónea por los ciudadanos ha impactado en el área psicológica en diferentes grados conllevando a la desinformación. Respecto al nivel de desinformación los resultados reportan una alta proporción en la lucha contra el COVID-19 en los estudiantes. Destacando el nivel medio en las dimensiones de somatización de la enfermedad, rumores sobre el control de la COVID-19, aproximadamente más de la mitad porcentual. Seguido del quebrantamiento de las recomendaciones oficiales (45,3%) y las alternativas de prevención y tratamiento de la enfermedad por el coronavirus en un nivel alto (32,3%).

En la dimensión alternativas de prevención y tratamiento de la enfermedad por el coronavirus, los colaboradores del estudio revelan haber practicado algunas medidas de prevención como:

baño con agua caliente, tomar bebidas alcohólicas protege de COVID-19, tomar alcohol con cascarilla, lejía previene y cura de la COVID-19 y atomizar lejía u otros desinfectantes sobre el cuerpo protege la COVID-19 y el rechazo a la vacunación y refuerzo; en un 67% en cada uno de los indicadores mencionados.

Los resultados demuestran que la desinformación sobre COVID-19 representa un riesgo para la salud pública porque influye en la eficacia de las medidas de prevención de la enfermedad y las campañas dirigidas a la población para proteger su salud.

Corroborando este análisis la Organización Panamericana de la Salud y la OMS (16): “en una pandemia, la desinformación puede afectar negativamente la salud humana. Mucha información falsificada se inventa y difunden sin comprobar su veracidad ni calidad sobre todos los aspectos de la enfermedad, como el origen del virus, la causa, el tratamiento y el mecanismo de propagación. “La desinformación puede difundirse y asimilarse muy rápidamente, dando lugar a cambios de comportamiento que pueden llevar a que las personas tomen mayores riesgos” (17).

Relacionado con el estudio Larson (15) refiere que la COVID-19 ha desencadenado la mayor fuente de rumores y de desinformación conocida. A mediados de abril de 2020, la base de datos CoronaVirusFact Alliance, impulsada por el Poynter Institute y la International Fact-Checking Network, registraba 3.800 engaños relacionados con el coronavirus circulando por todo el mundo.

Según la investigación la infodemia se relaciona significativamente con la desinformación en la lucha contra el COVID-19 en los estudiantes de la

Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén – 2021. Se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis de investigación.

5. Conclusiones

-El nivel de infodemia del total de encuestados en un alto porcentaje es de grado alto.

-El nivel de desinformación es de grado alto en la mayoría de los estudiantes en la lucha contra el COVID-19.

-Referente a la relación entre las variables se verifica que existe relación positiva y alta (Coeficiente > 0.6), además, la correlación es significativa en el nivel 0,01. Se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis de investigación: La infodemia no se relaciona significativamente con la desinformación en la lucha contra el COVID-19 en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén – 2021.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por coronavirus. [Internet] [Acceso 26 de marzo de 2021]. 2020 disponible <https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
2. Ministerio de Salud. Coronavirus en el Perú: casos confirmados. [Internet] 2020. Disponible <https://www.gob.pe/8662-coronavirus-en-el-Perú-casos-confirmados>.
3. Gobierno Regional de Cajamarca. Nota de prensa N° 47-2020. [Internet] [Acceso 26 de marzo de 2021] Disponible <http://www.diresacajamarca.gob.pe/portal/noticias/pdf/893>

4. Sub-Región de Salud Jaén. SALA SITUACIONAL COVID 19. [Internet] 2020 [Acceso 26 de marzo de 2021] [Acceso 26 de marzo de 2021]. Disponible <http://www.disajaen.gob.pe/sites/default/files/documentos/boletines/SALA%20SITUACIONAL%20COVID-19%20-01-04-2020.pdf>
5. González J. COVID 19, Infodemia y un buen café. [Internet] 2020. [Acceso 26 de marzo de 2021] Disponible <https://revistacaribenadepsicologia.com/index.php/rcp/article/view/4901>
6. García-Marín D. Infodemia global. Desórdenes informativos, narrativas fake y fact-checking en la crisis de la Covid-19. [Internet] 2020. [Acceso 26 de marzo de 2021] Disponible <http://eprints.rclis.org/40345/1/garcia.pdf>
7. Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue ORAS-CONHU. Infodemia en tiempos de COVID-19. [Internet] 2020. [Acceso 26 de marzo de 2021] Disponible https://www.facebook.com/watch/live/?v=368881914155154&ref=watch_permalink
8. Paz E. La Ética en la investigación educativa. [Internet] [Acceso 30 de marzo de 2021] 2018 Disponible <https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/219/255>
9. Lugo IV, Pérez YY, Becerra AL, Fernández M, Reynoso L. Percepción emocional del COVID-19 en México: Estudio comparación entre la fase 1, fase 2 y medios de información. Interacciones. 2021; 7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2413-44652021000100001&script=sci_arttext
10. Masip P, Aran-Ramspott S, Ruiz-Caballero C, et al. Consumo informativo y cobertura mediática durante el confinamiento por el Covid-19: sobreinformación, sesgo ideológico y sensacionalismo. Profesional de la Información. 2020; 29:1–12.
11. Organización Mundial de la Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (Covid-19). OMS. Disponible en <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.
12. Aleixandre R, Castelló L, Valderrama JC. Información y comunicación durante los primeros meses de Covid-19. Infodemia, desinformación y papel de los profesionales de la información. Profesional de la información; 2020: 29 (4).
13. World Health Organization. WHO Infodemic Management - Infodemiology. (Consultado el 12/08/2022) Disponible en: <https://www.who.int/teams/risk-communication/infodemic-management/>.
14. Guarín M. en el estudio Desinformación, Infodemía y Posverdad: fenómenos en los trinos de twitter de Iván Duque y Donald Trump en la era del covid-19 [Internet] [Acceso 30 de marzo de 2021] Disponible <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/52356/Trabajo%20de%20grado,%20M.%20Guar%C3%ADn%20y%20A.%20G%C3%B3nzales.%202020.pdf?sequence=2>
15. Larson HJ. A lack of information can become misinformation. Nature. 2020; 580(7803).
16. Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud. Entender la infodemia y la desinformación en la lucha contra la COVID-19. OPS; 2020. URL disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52053/Factsheet-Infodemic_spa.pdf
17. Alfonso I. Comportamiento informacional,

Díaz I, Bringas D. La infodemia y la desinformación en la lucha contra el covid-19 en los estudiantes de la universidad nacional de Cajamarca Filial Jaén. Rev. Recién. 2024; 13(1), ISSN: 2071-596X

infodemia y desinformación durante la pandemia de COVID-19. [Internet] [Acceso 30 de marzo de 2021] 2020. Disponible <http://www.revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/882/889>