



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**FACTORES INVOLUCRADOS CON LA  
AUTOMEDICACIÓN Y USO DE DIÓXIDO DE CLORO,  
DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA FERIA DEL  
ALTIPLANO - MIRAFLORES, AREQUIPA-NOVIEMBRE  
2021**

**TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO  
FARMACÉUTICO**

**AUTORES**

**Bach. PAREDES TACO, PATRICIA DINEY**

<https://orcid.org/0000-0002-8147-7446>

**Bach. ROLDAN AGRAMONTE, PATRICIA BEATRIZ**

<https://orcid.org/0000-0001-9087-6142>

**ASESOR**

**Dra. MOYANO LEGUA, ROSA DANITZA**

<https://orcid.org/0000-0002-8662-9971>

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a mis: padres Rolando y Reyna quienes con paciencia, esfuerzo y sacrificio me brindaron su apoyo, me alentaron a seguir adelante y en ella la capacidad por superarme.

Gracias por ser como son, porque su presencia y persona han ayudado a construir y forjar la persona que ahora soy.

Asimismo, a mis hermanos: Cynthia, Álvaro y Ximena por su apoyo incondicional que me brindaron día a día en el transcurso de cada año de mi carrera universitaria.

Patricia Diney Paredes Taco

A mis padres Julio y Juana por su apoyo incondicional pues ellos fueron el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional ya que en ellos tengo el espejo en el cual me quiero reflejar.

A mi hermana Omayra por inculcarme responsabilidad y deseos de superación, por su gran corazón que me llevan a admirarla cada día más.

A mi abuela Natividad por estar siempre presente, haberme apoyado con sus palabras y consejos.

A mi abuelo Alfonso quien, pese a no estar físicamente, por cuidarme desde el cielo ser mi ángel y ejemplo de vida.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a Dios, por darnos la sabiduría, salud para concluir satisfactoriamente nuestros estudios superiores. A los docentes de nuestra casa de estudios, Universidad María Auxiliadora, por sus consejos y brindarnos sus enseñanzas.

Agradecemos a nuestra asesora de Tesis Dra. Rosa Danitza Moyano Legua por brindarnos la oportunidad de recurrir a sus conocimientos científicos, y de esta manera poder lograr el desarrollo de nuestra tesis para seguir así con el desarrollo de nuestra carrera profesional.

## ÍNDICE GENERAL

|   | <b>Páginas</b> |
|---|----------------|
| <b>RESUMEN</b>  | 7              |
| <b>ABSTRACT</b>   | 8              |
| <b>I. INTRODUCCIÓN</b>  | 9              |
| <b>II. MATERIALES Y MÉTODOS</b>                                   | 15             |
| II.1 Enfoque y diseño de la investigación                         | 15             |
| II.2 Población, muestra y muestreo                                | 16             |
| II.3 Variables de la investigación                                | 18             |
| II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos         | 19             |
| II.5 Plan metodológico para la recolección de datos               | 19             |
| II.6 Procesamiento del análisis estadístico                       | 20             |
| II.7 Aspectos éticos  | 20             |
| <b>III. RESULTADOS</b>  | 22             |
| <b>IV. DISCUSIÓN</b>  | 31             |
| IV.1 Discusión de resultados                                      | 31             |
| IV.2 Conclusiones   | 32             |
| IV.3 Recomendaciones  | 33             |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>                                 | 34             |
| <b>ANEXOS</b>   | 37             |
| ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos                     | 37             |
| ANEXO B: Matriz de consistencia                                   | 40             |
| ANEXO C: Operacionalización de las variables                      | 43             |
| ANEXO D: Consentimiento informado                                 | 46             |
| ANEXO E: Documentos obtenidos para desarrollo de la investigación | 50             |

### ÍNDICE DE TABLAS

|  | <b>Páginas</b> |
|--|----------------|
| Tabla 1. Automedicación con Dióxido de Cloro por temor a enfermarse de COVID-19              | 22             |
| Tabla 2. Automedicación con Dióxido de Cloro porque cree en su efectividad                   | 22             |
| Tabla 3. Distribución por remuneración mensual de los comerciantes de la Feria del Altiplano | 23             |
| Tabla 4. Automedicación con Dióxido de Cloro antes de la pandemia COVID-19                   | 23             |
| Tabla 5. Automedicación con Dióxido de Cloro en la pandemia COVID-19                         | 24             |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|  | <b>Páginas</b> |
|--|----------------|
| Figura1. Automedicación de los comerciantes de la Feria del Altiplano con Dióxido de Cloro porque sienten dolor          | 25             |
| Figura2. Automedicación de los comerciantes de la Feria del Altiplano con Dióxido de Cloro porque sienten fiebre y gripe | 25             |
| Figura 3. Automedicación de los comerciantes de la Feria del Altiplano con Dióxido de Cloro porque tienen diarrea        | 26             |
| Figura 4. Automedicación de los comerciantes de la Feria del Altiplano con Dióxido de Cloro porque creen que es efectivo | 27             |
| Figura 5. Correlaciones de variables   | 28             |
| Figura 6. Frontis de la Feria del Altiplano  | 59             |
| Figura 7. Carta de Aceptación firmada y sellada  | 59             |
| Figura 8. Presidente de la Feria del Altiplano y tesistas  | 60             |
| Figura 9. Tesista encuestando sección artículos para mascotas  | 61             |
| Figura 10. Tesista encuestando sección aves  | 61             |
| Figura 11. Tesista encuestando sección abarrotes   | 62             |
| Figura 12. Tesista encuestando sección carnes rojas  | 62             |
| Figura 13. Tesista encuestando sección perfumería  | 63             |
| Figura 14. Tesista encuestando sección artículos para damas  | 63             |

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores involucrados con la automedicación y uso de Dióxido de Cloro, durante la pandemia COVID-19 en la Feria del Altiplano - Miraflores, Arequipa-Noviembre 2021.

**Materiales y métodos:** Estudio cualitativo, diseño no experimental, tipo descriptiva y corte transversal. La Población fue 3100, la muestra 342 comerciantes de la Feria del Altiplano, la técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario sobre factores involucrados con la automedicación.

**Resultado:** Se obtuvo un 52% femenino, 48% masculino, edad de 31 a 40 años con 37.1%, nivel secundario con 37.4%, entre 701 a 1000 soles con 35.4%, el 93% idioma castellano, 55% se automedican con Dióxido de Cloro, 61.4% nunca se han automedicado por padecer COVID-19, 46.2% por temor a enfermarse, 63.2% por falta de recursos económicos, 66.1% desconocen su uso por medios de comunicación, 65.8% no se han automedicado por sugerencia de terceros, 71.1% nunca se han automedicado por síntomas, 48.2% no cree en la efectividad del Dióxido de Cloro, 81% no se automedicaba con Dióxido de Cloro antes de la pandemia, 53.8% empezó a hacerlo durante la pandemia.

**Conclusiones:** Los factores de mayor incidencia en la automedicación de dióxido de cloro son los sociodemográficos y culturales

**Palabras claves:** Automedicación, COVID-19, Dióxido de Cloro, Comerciante.

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the factors involved with self-medication and use of chlorine dioxide, during the COVID-19 pandemic at the Altiplano Fair - Miraflores, Arequipa-November 2021.

**Materials and methods:** Qualitative study, non-experimental design, descriptive type and cross section. The population was 3100, the sample was 342 merchants, the technique was the survey and the questionnaire on factors involved with self-medication as an instrument.

**Result:** It was obtained a 52% female, 48% male, age from 31 to 40 years with 37.1%, secondary level with 37.4%, between 701 to 1000 soles with 35.4%, 93% Spanish language, 55% self-medicate with chlorine dioxide , 61.4% have never self-medicated due to COVID-19, 46.2% for fear of getting sick, 63.2% due to lack of economic resources, 66.1% are unaware of its use by the media, 65.8% have not self-medicated at the suggestion of third parties, 71.1 % have never self-medicated for symptoms, 48.2% do not believe in the effectiveness of chlorine dioxide, 81% did not self-medicate with chlorine dioxide before the pandemic, 53.8% began to do so during the pandemic.

**Conclusions:** Concluding that the factors with the highest incidence are sociodemographic and cultural.

**Key words:** Self Medication, COVID-19, Chlorine Dioxide, Trader.



## I. INTRODUCCIÓN

La automedicación desde tiempos antiguos es considerada como el consumo de medicamentos prescritos por los antecedentes de antiguas enfermedades que padecía el paciente, ya que usualmente se define como la acción de contraer y/o consumir medicamentos por cuenta de la persona sin prescripción médica. De esta manera se considera que la costumbre de la automedicación tiene sus orígenes en la medicina popular y tradicional y se encuentra arraigada dentro de las costumbres de las comunidades. El medicamento debe cumplir con las necesidades de cada individuo, sin embargo, las empresas farmacéuticas tienen gran relevancia debido a situaciones donde los criterios de mercado varían con los aspectos éticos o las prioridades de Salud Pública, hoy en día existe mayor repercusión sobre la automedicación por la especulación, la falta de conocimiento, la exasperación de la población y la influencia que tiene los medios de información. (1)

Conocemos que la automedicación es una acción irresponsable ya que no es prescrita por un médico sino por iniciativa propia o por un tercero, se ha vuelto una rutina en la mayoría de las personas, se debe a factores económicos, la facilidad con la que se adquiere los medicamentos, la dificultad que hay para acceder a una consulta y por la educación. (2)

Al consumir el Dióxido de Cloro, nuestro organismo se vuelve más susceptible ya que se disminuye la oxigenación debido a que se oxida el Hierro que contiene la hemoglobina y esto a largo plazo disminuye nuestro sistema inmunológico y nos hace más propensos a adquirir infecciones. Hoy en día se debería regularizar, controlar mediante notificaciones de eventos adversos y las medidas regulatorias para prevenir que esto sea un acto repetitivo, ya que las instituciones de salud apoyan no consumir productos que contengan cloro o derivados. (3)

En la pandemia actual, SARS-CoV-2 es el virus responsable de ocasionar la enfermedad conocida como COVID-19, se evidenció que la automedicación aumenta en 28% el riesgo de muerte. (4)

El Dióxido de cloro es considerado como una sustancia blanqueadora, y su ingesta causa graves daños a la salud, como: Dificultad respiratoria causado por la cantidad de oxígeno transportado a través del torrente sanguíneo. (5)

Por desgracia el Perú es uno de los focos globales de la pandemia en vista que hasta diciembre del 2020 se ha tenido un registro de más de 1 millón de casos confirmados y más de 37000 fallecidos, al inicio las restricciones que se impusieron fueron fundamentales en el resultado, a manera que han avanzado los meses se ha puesto en evidencia que la elaboración del plan para frenar la pandemia ha sido deficiente. (6)

Una de las primeras medidas asertivas fue el decreto supremo de cuarentena nacional que implicó la suspensión temporal de casi todas las actividades sociales, así como también el cierre temporal de fronteras tanto nacional como internacional reduciendo en un 50% las ofertas de operaciones, así mismo la capacidad del sistema para incrementar la atención era casi nula. (7)

Se diseñó un cuestionario en base a la realidad y al conocimiento de la población acerca del uso actual del Dióxido de Cloro, basándonos en la información y promoción como posible tratamiento de COVID-19.

Los factores que están involucrados en la automedicación son la dificultad para acceder a un servicio médico, conocimiento sobre la enfermedad, los factores socioeconómicos, acceso libre a medicamentos de venta con receta médica como también lo es la propaganda descontrolada, de las empresas farmacéuticas. (8)

En el artículo 68º de la Ley general de salud, indica que los medicamentos tienen cuatro categorías: medicamentos de venta con prescripción especial, medicamentos de venta bajo prescripción médica que sólo se expende a farmacias y boticas, de venta sin prescripción médica que se expende a farmacias y boticas y de venta sin prescripción médica que pueden ser vendidos en establecimientos no farmacéuticos. Es necesario recalcar que en el artículo 33º indica que el único responsable de la dispensación y de guiar al usuario sobre el correcto uso del medicamento es el Químico Farmacéutico, también está capacitado para brindar alternativas de medicamentos que sean tanto químicas como farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta. (9)

En la industria, en el rango de tiempo que se manipula el Dióxido de Cloro se debe tener en cuenta que este se desprende en soluciones acuosas, y existe riesgo de intoxicación ya sea por inhalación en lugares donde no existe suficiente ventilación, como claro ejemplo está el manejo de aguas de procesos industriales, la dosis mínima es utilizada como desinfectante. Variedad de productos que tienen como base Dióxido de Cloro están teniendo mayor impacto en el sector de la salud como productos para tratamientos automedicados. (9)

El Suplemento Mineral Milagroso (MMS), es una mezcla oxidante cuya fórmula al 28% en  $\text{NaClO}_2$  y 10% de ácido cítrico. El Dióxido de Cloro ha sido difundido, como una supuesta “cura” o “tratamiento” principalmente para curar enfermedades infecciosas como el paludismo. No se tiene evidencia que el Dióxido de Cloro haya pasado por control y certificación para uso humano. No obstante, a pesar de las restricciones oficiales al respecto, continúa su comercialización, por las redes sociales. (10)

Acerca de la utilización del Dióxido de Cloro sobre su toxicidad existe documentación científica, sobre experimentos realizados in vitro con células humanas como in vivo en animales. (11)

**García, et al (2020).** Presentaron el caso de un varón de 55 años que desarrollo una lesión renal aguda y coagulación intravascular diseminada después de la ingestión profiláctica de dióxido de cloro, con regresión después de la terapia con hemodiálisis. (12)

**Ren Loh, J (2020)** presento el caso clínico de una mujer de 41 años de etnia malaya que presentó un historial de 11 días de fiebre y linfadenopatía del lado izquierdo después de consumir Dióxido de Cloro por primera vez. Se estableció un diagnóstico de enfermedad de Kikuchi-Fujimoto mediante biopsia de ganglio linfático después de excluir otros diferenciales. (13)

**Cóndor C. et al (2020).** En la red social Twitter, analizaron 4500 tuits realizados en octubre del 2020, el resultado más significativo es la posición neutral hacia el Dióxido de Cloro como tratamiento para el COVID-19 y, según los datos obtenidos de la investigación, según la recopilación de datos 1524 tuits obtuvieron una puntuación de negatividad en relación a este tema, con un

porcentaje de 33,9 %; del mismo modo, 2837 tuits obtuvieron puntuación de neutralidad ante el Dióxido de Cloro con un porcentaje de 63,04 %, y 139 tuits obtuvieron una puntuación de positividad sobre el Dióxido de Cloro con un resultado de 3,09 %. (14)

**Angulo Y. et al (2021).** Determinaron que características de la infección por SARS-CoV-2 se da entre distritos de alta carga de casos en Lima en comparación con otro de baja carga. Metodología de enfoque cuantitativo, siendo de tipo observacional y retrospectivo. Los datos se recolectaron a través del INS (Instituto Nacional de Salud del Perú) mediante una actividad de vigilancia epidemiológica, donde 52 hogares son incluidos en el estudio, reevaluándose 12 hogares ubicados en la DIRIS (Dirección de redes integrales de salud). Las características de la infección encontradas en los casos positivos fueron 40% para escalofríos y fiebres, 35.2% para tos, 39.2% faringitis, 28% dolor corporal y 30.4% migraña. (15)

**Gutiérrez E. et al (2020).** Eficacia y seguridad del Dióxido de Cloro para el tratamiento de COVID-19, se realizó un informe donde la base de datos se extrajo a través de la página web Medline (Pugmed), desde la fecha 14 de julio del 2020 teniendo como criterio de selección, estudio en humano y en idioma en inglés y español, como resultado no se registró ningún estudio que abarque los criterios ya mencionados anteriormente, sin embargo las agencias gubernamentales como la FDA, La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) de Perú, Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA), Instituto de Salud Pública de Chile, llegando a la conclusión de que el Dióxido de Cloro no tiene ningún efecto terapéutico sobre el COVID-19. En el Perú la DIGEMID no autoriza su uso por los efectos adversos mortales como consecuencia se debe tener especial cautela para su retiro y cese de promoción y comercialización. (16)

**Burela A. et al (2020).** Realizó una búsqueda sistemática acerca de la seguridad y efectividad del Dióxido de Cloro y derivados del cloro en la prevención o tratamiento de la COVID-19. De los 101 registros no se hallaron

estudios publicados, en sus diferentes vías de administración que son inhalatoria, oral o parenteral.

A la fecha, en el Perú la DIGEMID se ha pronunciado desfavorablemente sobre el uso del Dióxido de Cloro para tratar la COVID-19, así mismo advierte que la comercialización y promoción es ilegal y su consumo puede ocasionar daños mortales. (17)

Actualmente se conoce que muchas personas se hayan interesado por el uso del producto Dióxido de cloro durante la pandemia y al mismo tiempo que otras hayan buscado tomar ventaja lucrativa de este interés, no se tiene evidencia que el Dióxido de Cloro y otros productos similares hayan sido aprobados por un proceso de control y certificación de sustancias para uso médico. Sin embargo, a pesar de las advertencias oficiales al respecto, tampoco se ha regulado su comercialización, particularmente en internet. En el Perú, EsSalud reportó en 2020 que solo en Arequipa el 30% de pacientes hospitalizados con COVID-19 consumieron Dióxido de Cloro y también hay reportes de casos graves en otras regiones del país.

El estudio se justifica porque en la actualidad, se ha incrementado la automedicación y dentro de estos muchos productos a base de Dióxido de Cloro se han publicitado en internet como un medicamento capaz de curar varias enfermedades sin presentar efectos secundarios, incluidos el COVID-19. Sin embargo, no se ha demostrado evidencia científica sobre su eficacia y seguridad, por el contrario, diversas agencias gubernamentales han advertido que el consumo de esta sustancia como un medicamento puede tener serias consecuencias negativas para la salud. En el Perú el Dióxido de Cloro no tiene registro sanitario expedido por la DIGEMID. (18)

La importancia de profundizar en el fenómeno de la automedicación no solo radica en conocer su incidencia, sino en poder evaluar las repercusiones que este hecho representa para las personas que se automedican; esto permite realizar contribuciones desde el punto de vista epidemiológico para así generar políticas o estrategias enfocadas a disminuir tanto la práctica inadecuada como sus repercusiones en la salud.

Ante el escenario de la pandemia, se requiere recabar evidencia científica para contrastar las aseveraciones difundidas y la hipótesis planteada a favor del uso

de Dióxido de Cloro (CDS) o Suplemento Mineral Milagroso (SMM) como un agente preventivo y como tratamiento curativo o de control de la COVID-19. Dicho esto, el presente estudio tuvo como objetivo: Determinar los factores involucrados con la automedicación y uso de Dióxido de Cloro, durante la pandemia COVID-19 en la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa- Noviembre 2021.

**El objetivo general fue** determinar los factores involucrados con la automedicación y uso de Dióxido de Cloro, durante la pandemia COVID-19 en los comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa- Noviembre 2021.

**La hipótesis general de la investigación fue:** Existe relación entre los factores involucrados con la automedicación y uso de Dióxido de Cloro con los comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa- Noviembre 2021.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### II.1. Enfoque y diseño de la investigación

**Enfoque:** Cualitativo, utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población (19)

**Diseño:** No experimental, sólo se observó fenómenos ya existentes no provocados, para su posterior análisis.

El tipo de esta investigación es:

-Descriptivo: Es una forma de puntualizar las particularidades de la población para saber quién, donde, cuando, cómo y porqué del objeto de estudio.

-Transversal: Porque la recolección de datos se da en un punto determinado.

### II.2. Población, muestra y muestreo

#### 2.2.1 Población

La población fue de 3100 comerciantes de la Feria del Altiplano proveniente del distrito de Miraflores, provincia Arequipa, departamento Arequipa.

#### 2.2.2 Muestra

La muestra fue de tipo probabilístico para ello se recolectaron la cantidad de 342 encuestados, para el cálculo del número de muestra se realizó a través de una fórmula estadística.

Para el cálculo de número de muestra se utilizó una fórmula en la que ya se conoce el tamaño de la población.

Fórmula

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

Donde:

El nivel de significancia  $\alpha=0.05$  y el nivel de confianza o seguridad es  $1-\alpha=0.95$

$Z_{1-\alpha/2} = Z_{0.975}=1.96$  Nivel de confianza

$p$  = Porcentaje de comerciantes que se automedican con el uso de Dióxido de Cloro, durante la pandemia COVID-19, en la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa- Noviembre 2021.

$q$  = Porcentaje de comerciantes que no se automedican con el uso de Dióxido de Cloro, durante la pandemia COVID-19 en la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa- Noviembre 2021.

$q= 1-p$

$N$  = Tamaño de la población de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa- Noviembre 2021

$e$  = Error de estimación máximo aceptado o también conocido como precisión

$n$  = Tamaño de la muestra

La Feria del Altiplano posee 1550 puestos y se tomó como referencia a 2 comerciantes que laboran por puesto, lo cual nos dió un total de 3100 comerciantes, esta cantidad nos representaría el tamaño de la población.

Desarrollo:

$$n = \frac{1.96^2 \times 3100 \times 0.50 \times 0,50}{0.05^2 \times (3100 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 3100 \times 0.25}{0,0025 \times (3099) + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = 341.90$$

$$n = 342 \text{ comerciantes}$$



La muestra estuvo conformada por 342 comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa- Noviembre 2021.

### 2.2.3 Criterio de Inclusión

- ❖ Comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa mayores de 18 años.
- ❖ Comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa
- ❖ Comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa que acepten participar voluntariamente en la encuesta presencial.
- ❖ Comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa que completen toda la encuesta presencial.

### 2.2.4 Criterios de Exclusión

- ❖ Comerciantes de otros mercados
- ❖ Comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa que se niegan a participar en la encuesta presencial.
- ❖ Comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa que no completen toda la encuesta presencial.

## II.3. Variables de investigación

Automedicación con Dióxido de Cloro en comerciantes de la Feria del Altiplano.

- **Definición conceptual:** Consiste en el consumo de medicamentos por cuenta propia del paciente sin supervisión médica, basándose en la decisión personal de consumir medicamentos por elección.
  - **Definición operacional:** Se evaluó tomando en cuenta la variable desde cuatro perspectivas las cuales fueron: desconocimiento de la enfermedad COVID 19, culturales, económicas e incredulidad al entorno médico. Para el cual se diseñó un cuestionario cuya tabla de resultados se estableció a partir de la repetitividad de las opciones de respuesta.
- A. **Variable independiente:** Factores involucrados con la automedicación.
- **Definición conceptual:** Agrupa las circunstancias por las cuales la población consume medicamentos por elección propia, los medios de comunicación y/o las páginas web juegan un rol decisivo en la elección de la población al momento de consumir medicamentos también suma a

que la población no puede acceder a una consulta médica debido al aislamiento social que estamos atravesando.

- **Definición operacional:** Factores involucrados
  - a. Sociodemográficos
  - b. Culturales
  - c. Económicos
- B. **Variable dependiente:** Uso de Dióxido de Cloro, durante la pandemia COVID -19 en la Feria del Altiplano-Miraflores.
- **Definición conceptual:** Es el empleo del Dióxido de Cloro utilizado por el paciente para aliviar síntomas familiarizados o el uso discontinuo de un medicamento recomendado para el tratamiento de enfermedades crónicas o recurrentes.
- **Definición operacional:**
  - a. Dióxido de cloro consumido antes de pandemia.
  - b. Dióxido de cloro utilizado durante la pandemia

#### II.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, con la cual se obtuvo una cantidad importante de información de forma eficaz y óptima.

Para la medición de las variables se utilizó un cuestionario el cual fue validado por juicio de expertos y la confiabilidad por el Alpha de Cronbach.

- Se va a desarrollar un tipo de estadística descriptiva, inferencial, en resumen, es una estadística aplicada.
- Lo primero que se hizo es vaciar los datos en el programa SPSS versión 25.
- Lo segundo es hallar el alfa de Cronbach, que sirve para medir la confiabilidad interna, es decir evaluar si los ítems se encuentran correlacionados, del cual se obtuvo lo siguiente:

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,892             | 25             |

Como podemos observar el alfa de Cronbach, salió óptimo (0.892) lo cual significa que las variables son más consistentes entre sí y a la vez tienen un buen grado de confiabilidad o fiabilidad.

## **II.5. Plan metodológico para la recolección de datos.**

### **2.5.1. Coordinaciones y autorización previa a la recolección de datos.**

Se tramitó la carta de presentación de la Universidad María Auxiliadora ante la directiva de la Feria del Altiplano.

La Directiva de la Feria del Altiplano dio la respuesta de aceptación para que las investigadoras pudieran realizar la encuesta.

Una vez obtenida la respuesta se procedió a realizar un cronograma para la aplicación de estas. Según el cronograma las encuestas se empezaron a aplicar en el mes de Noviembre durante 10 días.

### **2.5.2. Aplicación de instrumentos de recolección de datos**

Se realizó una presentación a los comerciantes de la Feria del Altiplano, se les explicó el objetivo del estudio y se les entregó el formato de consentimiento informado indicándoles que su participación era de forma voluntaria. Así mismo los formatos de consentimiento informado una vez firmados por los comerciantes fueron lacrados y custodiados en un lugar de acceso privado para las investigadoras durante un tiempo prudencial. Se procedió a distribuir las encuestas en cada puesto de atención, respetando los protocolos de bioseguridad que es el uso del uniforme, mandilón, mascarilla y protector facial, para que de esta manera lograr con satisfacción el llenado total de las encuestas.

Todo este proceso fue monitorizado por las investigadoras que los cuestionarios estuvieran bien llenados, a fin de evitar los sesgos.

## **II.6. Procesamiento del análisis estadístico**

Una vez obtenida la información se trasladaron a una matriz Excel, se realizó los análisis de datos de las variables de la investigación, se aplicó las pruebas estadísticas de frecuencia e inferenciales, además de ello algunas pruebas correlacionales para comprobar la hipótesis de estudio.

El análisis se elaboró a través de la creación de una matriz de datos en el programa Excel y el tratamiento estadístico se realizó a través del programa SPSS v. 25.

## **II.7. Aspectos éticos**

En todo momento se tuvo en cuenta la aplicación y el conocimiento de los principios de la bioética en los comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa aplicando el derecho de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Por ello, se aplicó el consentimiento informado previa explicación a cada usuario.

**Principio de autonomía** Se aplicó el principio de autonomía en la investigación al tratar con cada usuario, en la toma de decisión y libre voluntad de participación.

Así mismo, a cada uno de los usuarios se le explicó el objetivo de la investigación, luego se le solicitó su consentimiento informado para que su participación fuese enmarcada dentro de los principios de bioética.

**Principio de beneficencia.** A cada comerciante que pertenece a la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa se le explicó los beneficios que se obtendrá tras los resultados de esta investigación, evitando la automedicación y sus consecuencias.

**Principio de no maleficencia** Se tomó en cuenta todas las medidas de prevención para evitar hacer daño en la interacción al aplicar el instrumento de la investigación a cada usuario, ni a la imagen de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa.

**Principio de justicia** Cada comerciante fue tratado con igualdad, cordialidad y respeto, respetando sus derechos.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1. AUTOMEDICACION CON DIOXIDO DE CLORO POR TEMOR A ENFERMARSE DE COVID-19**

| <b>¿Usted se automedica con Dióxido de cloro porque teme enfermarse de COVID-19?</b> | <b>n</b> | <b>%</b> |
|--|----------|----------|
| <b>Si</b>  | 146      | 42.7%    |
| <b>Casi siempre</b>  | 11       | 3.2%     |
| <b>A veces</b>   | 15       | 4.4%     |
| <b>Casi nunca</b>  | 12       | 3.5%     |
| <b>Nunca</b>   | 158      | 46.2%    |
| <b>Total</b>   | 342      | 100.0%   |

En la Tabla N°1, se puede observar que los comerciantes de la Feria del Altiplano se automedican con Dióxido de Cloro por temor a enfermarse de COVID-19, dio como resultados predominante NUNCA con un 46.2%, seguido de SI con un 42.7%, A VECES con un 4.4%, CASI NUNCA con un 3.5%, CASI SIEMPRE con un 3.2%.

**Tabla 2. AUTOMEDICACION CON DIOXIDO DE CLORO PORQUE CREE EN SU EFECTIVIDAD**

| <b>¿Usted se automedica porque cree que el DCL es efectivo?</b> | <b>n</b> | <b>%</b> |
|---|----------|----------|
| <b>Si</b>   | 96       | 28.1%    |
| <b>Casi siempre</b>   | 21       | 6.1%     |
| <b>A veces</b>  | 50       | 14.6%    |
| <b>Casi nunca</b>   | 10       | 2.9%     |
| <b>Nunca</b>  | 165      | 48.2%    |
| <b>Total</b>  | 342      | 100.0%   |

En la Tabla N°2, se puede observar que los comerciantes de la Feria del Altiplano se automedican con Dióxido de Cloro por creer que es efectivo, dio como resultado en mayor porcentaje NUNCA con un 48.2% y con un menor porcentaje CASI NUNCA con 2.9%.

**Tabla 3. DISTRIBUCION POR REMUNERACION MENSUAL DE LOS COMERCIANTES DE LA FERIA DEL ALTIPLANO**

| <b>Remuneración</b> | <b>n</b> | <b>%</b> |
|---------------------|----------|----------|
| <b>200 a 500</b>    | 46       | 13.5%    |
| <b>501 a 700</b>    | 67       | 19.6%    |
| <b>701 a 1000</b>   | 121      | 35.4%    |
| <b>1001 a 1500</b>  | 77       | 22.5%    |
| <b>1501 a mas</b>   | 31       | 9.1%     |
| <b>Total</b>        | 342      | 100.0%   |

En la Tabla N°3, se observa que los ingresos mensuales de los comerciantes de la Feria del Altiplano oscilan con un mayor porcentaje de 35.4% entre 701 a 1000 soles, 22.5% entre 1001a 1500 soles, 19.6% entre 501 a 700 soles, 13.5% entre 200 a 500 soles y finalmente 1.5% que supera los 1501 soles.

**Tabla 4. AUTOMEDICACION CON DIOXIDO DE CLORO ANTES DE LA PANDEMIA COVID-19**

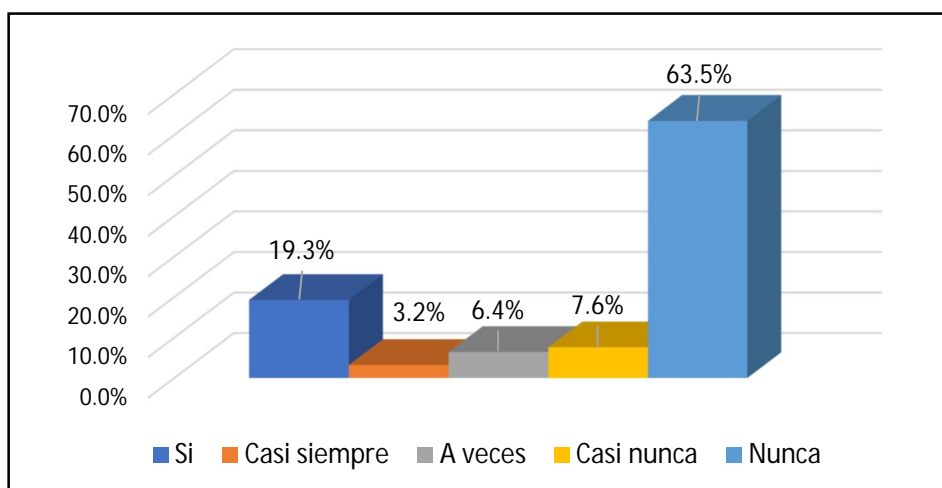
| ¿Usted se automedica antes de la pandemia con Dióxido de Cloro? |  | n   | %      |
|---|--|-----|--------|
| ¿Usted se automedica con Dióxido de Cloro durante la pandemia?  |  | n   | %      |
| Si  |  | 184 | 53.8%  |
| No  |  | 158 | 46.2%  |
| Total   |  | 342 | 100.0% |

En la Tabla N°4, se observa que los comerciantes de la Feria del Altiplano con un significativo 81% NO se automedican con Dióxido de Cloro antes de la pandemia COVID-19; sin embargo, el 19% manifestó que si lo utilizaron para otras patologías.

**Tabla 5. AUTOMEDICACIÓN CON DIÓXIDO DE CLORO EN LA PANDEMIA COVID-19**

En la Tabla N° 5, se observa que los comerciantes de la Feria del Altiplano con un 53.8% indican que se empezaron a automedicarse con Dióxido de Cloro a raíz de la pandemia COVID-19.

**Figura 1**

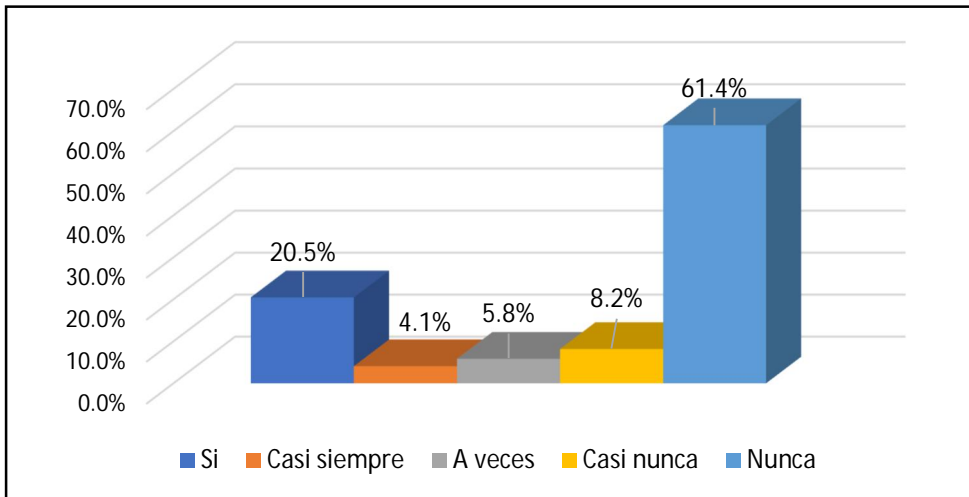


**Figura N°1:** Automedicación de los comerciantes de la Feria del Altiplano con Dióxido de Cloro porque sienten dolor.

En la Figura N°1, se observa que los comerciantes de la Feria del Altiplano, el 63.5% indican que nunca han consumido Dióxido de Cloro porque sentían dolor, 19.3% si, 7.6% casi nunca, 6.4% a veces, 3.2% casi siempre, concluyendo así que la gran parte de los comerciantes no lo usaban para tal dolencia, siendo solo un pequeño porcentaje que si lo usaban para aliviar el dolor.

**Figura 2**

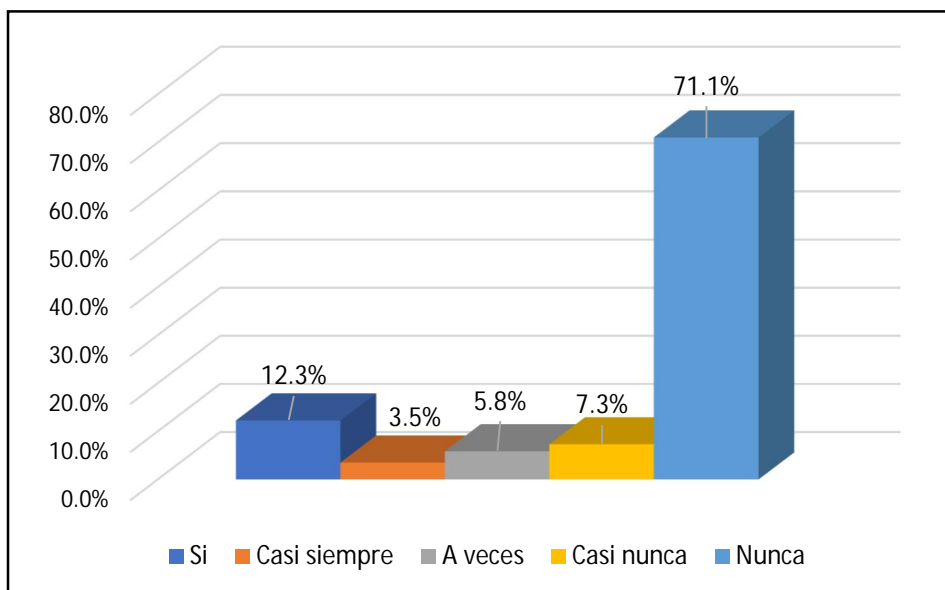




**Figura N°2:** Automedicación de los comerciantes de la Feria del Altiplano con Dióxido de Cloro porque sienten fiebre y gripe.

En la Figura N°2, se observa que los comerciantes de la Feria del Altiplano con un 61.4% indican que nunca se han automedicado con Dióxido de Cloro para tratar la fiebre y la gripe, con un 20.5% indican que si, 8.2% casi nunca, 5.8% a veces y 4.1% casi siempre, donde se evidencia que solo un reducido grupo de comerciantes lo consumen para la fiebre y gripe

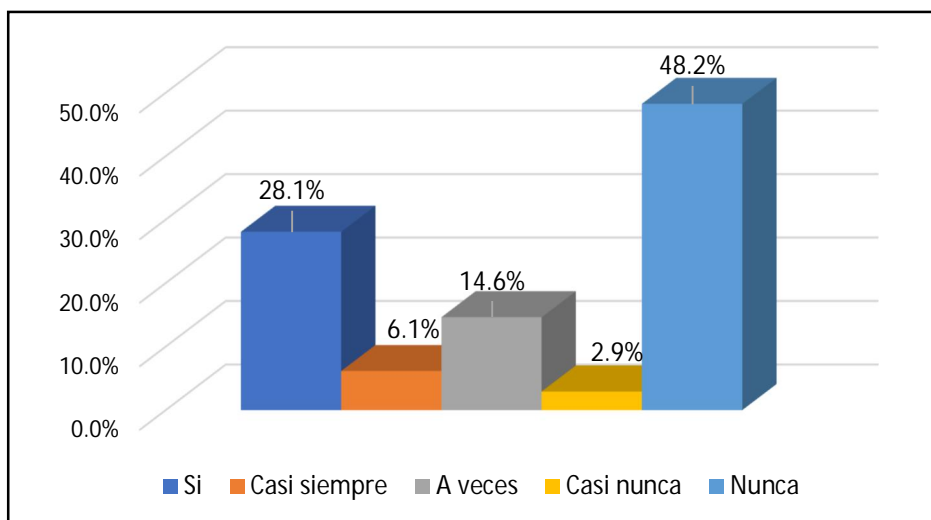
**Figura 3**



**Figura N°3:** Automedicación de los comerciantes de la Feria del Altiplano con Dióxido de Cloro porque tienen diarrea.

En la Figura N°3, se observa que los comerciantes de la Feria del Altiplano obtuvieron un 71.1% indicando que nunca se han automedicado con Dióxido de Cloro para tratar la diarrea, un 12.3% indica que sí, un 7.3% casi nunca, 5.8% a veces y un 3.5% casi siempre.

**Figura 4**



**Figura N°4:** Automedicación de los comerciantes de la Feria del Altiplano con Dióxido de Cloro porque creen que es efectivo.

En la Figura N°4, se observa que los comerciantes de la Feria del Altiplano con 48.2% creen que el consumo del Dióxido de Cloro no es efectivo, 28.1% si, 14.6% a veces, 6.1% casi siempre y 2.9% casi nunca, mostrándose una ligera diferencia. Concluyendo que en su mayor porcentaje los comerciantes creen que no posee ninguna efectividad.

### 3.3 Correlaciones de Variables

Figura 5

| Correlaciones        |                        |   |   |  |  |  |   |  |  |   |        |
|----------------------|------------------------|---|---|--|--|--|---|--|--|---|--------|
|                      |                        | usted_autom<br>ica_DCL_p<br>que_redes<br>ciales_esc<br>ucho | Usted_autom<br>edica_DCL_p<br>orque_escuc<br>ho_radio | Usded_au<br>medica_DCL<br>_porque_enla<br>_television_pr<br>omoc | Usted_autom<br>edica_DCL_p<br>orque_siente<br>_dolor | Usted_autom<br>edica_DCL_p<br>orque_tiene_f<br>iebre_gripe | Usted_autom<br>edica_DCL_p<br>orque_diarre<br>a | Usted_autom<br>edica_DCL_p<br>orque_cree_q<br>ue_es_efectiv<br>o | Usted_autom<br>edica_DCL_a<br>ntes_dela_pa<br>ndemia | Usted_autom<br>edica_DCL_e<br>n_la_pandem<br>ia | Suma   |
| Sexo                 | Correlación de Pearson | -,100   | -,090   | -,055  | -,073  | -,043  | -,125*  | -,156**  | -,065  | -,120*  | -,078  |
|                      | Sig. (bilateral)       | ,065  | ,098  | ,309   | ,177   | ,426   | ,021  | ,004   | ,233   | ,026  | ,150   |
|                      | N                      | 342   | 342   | 342  | 342  | 342  | 342   | 342  | 342  | 342   | 342    |
| Edad                 | Correlación de Pearson | ,027  | -,185**   | ,098   | -,050  | -,096  | -,060   | -,030  | -,042  | -,003   | ,009   |
|                      | Sig. (bilateral)       | ,622  | ,001  | ,069   | ,357   | ,075   | ,271  | ,583   | ,436   | ,957  | ,863   |
|                      | N                      | 342   | 342   | 342  | 342  | 342  | 342   | 342  | 342  | 342   | 342    |
| Grado_instruccion    | Correlación de Pearson | -,010   | ,119*   | -,042  | -,007  | ,061   | ,094  | ,032   | -,133*   | -,019   | ,072   |
|                      | Sig. (bilateral)       | ,852  | ,028  | ,438   | ,898   | ,262   | ,083  | ,561   | ,014   | ,732  | ,182   |
|                      | N                      | 342   | 342   | 342  | 342  | 342  | 342   | 342  | 342  | 342   | 342    |
| Ocupacion            | Correlación de Pearson | ,020  | ,109*   | ,113*  | ,071   | -,004  | ,094  | ,040   | ,076   | ,038  | ,057   |
|                      | Sig. (bilateral)       | ,709  | ,045  | ,036   | ,191   | ,942   | ,083  | ,459   | ,159   | ,488  | ,293   |
|                      | N                      | 342   | 342   | 342  | 342  | 342  | 342   | 342  | 342  | 342   | 342    |
| Idioma               | Correlación de Pearson | ,023  | ,026  | ,033   | ,030   | -,021  | -,025   | -,105  | -,021  | -,072   | -,021  |
|                      | Sig. (bilateral)       | ,671  | ,630  | ,548   | ,587   | ,702   | ,651  | ,053   | ,696   | ,185  | ,698   |
|                      | N                      | 342   | 342   | 342  | 342  | 342  | 342   | 342  | 342  | 342   | 342    |
| Religion             | Correlación de Pearson | ,077  | -,043   | -,013  | -,021  | -,016  | -,055   | -,119*   | ,017   | -,103   | -,002  |
|                      | Sig. (bilateral)       | ,156  | ,423  | ,807   | ,698   | ,761   | ,314  | ,028   | ,755   | ,057  | ,978   |
|                      | N                      | 342   | 342   | 342  | 342  | 342  | 342   | 342  | 342  | 342   | 342    |
| Remuneracion_mensual | Correlación de Pearson | ,123*   | ,095  | ,238**   | ,026   | ,050   | ,055  | ,046   | ,068   | ,103  | ,181** |
|                      | Sig. (bilateral)       | ,023  | ,078  | ,000   | ,628   | ,354   | ,311  | ,395   | ,212   | ,056  | ,001   |
|                      | N                      | 342   | 342   | 342  | 342  | 342  | 342   | 342  | 342  | 342   | 342    |

| Correlaciones  |                        |  |  |   |  |  |  |                                     |  |  |                                     |        |
|--|------------------------|--|--|---|--|--|--|-------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--------|
|  |                        | Usted_automédico_DCL_trabaja_demasiado_ir_centro_salud | Usted_automédica_DCL_porque_redes_sociales_escucho | Usted_automédica_DCL_porque_escucho_radio | Usted_automédica_DCL_porque_enla_tv_promoc | Usted_automédica_DCL_porque_siente_dolor | Usted_automédica_DCL_porque_tiene_fiebre_gripe | Usted_automédica_DCL_porque_diarrea | Usted_automédica_DCL_porque_cree_que_es_efectivo | Usted_automédica_DCL_antes_dela_pandemia | Usted_automédica_DCL_en_la_pandemia | Suma   |
| Usted_automédica_DCL_familiar                          | Correlación de Pearson | ,436**   | ,471**   | ,499**                                    | ,347**                                     | ,512**                                   | ,559**   | ,433**                              | ,601**   | ,234**                                   | ,574**                              | ,757** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   | ,000                                      | ,000                                       | ,000                                     | ,000   | ,000                                | ,000   | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédica_DCL_amigo                             | Correlación de Pearson | ,382**   | ,362**   | ,328**                                    | ,405**                                     | ,361**                                   | ,375**   | ,336**                              | ,407**   | ,259**                                   | ,348**                              | ,627** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   | ,000                                      | ,000                                       | ,000                                     | ,000   | ,000                                | ,000   | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédica_DCL_profesional                       | Correlación de Pearson | ,237**   | ,251**   | ,233**                                    | ,290**                                     | ,244**                                   | ,213**   | ,396**                              | ,303**   | ,239**                                   | ,183**                              | ,454** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   | ,000                                      | ,000                                       | ,000                                     | ,000   | ,000                                | ,000   | ,000                                     | ,001                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédica_DCL_porque_padecio_Covid              | Correlación de Pearson | ,328**   | ,378**   | ,323**                                    | ,214**                                     | ,571**                                   | ,559**   | ,463**                              | ,556**   | ,196**                                   | ,403**                              | ,673** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   | ,000                                      | ,000                                       | ,000                                     | ,000   | ,000                                | ,000   | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédica_DCL_porque_teme_enfermarse_Covid      | Correlación de Pearson | ,440**   | ,596**   | ,601**                                    | ,390**                                     | ,555**                                   | ,566**   | ,459**                              | ,746**   | ,189**                                   | ,714**                              | ,817** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   | ,000                                      | ,000                                       | ,000                                     | ,000   | ,000                                | ,000   | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédica_DCL_falta_recursos                    | Correlación de Pearson | ,526**   | ,358**   | ,402**                                    | ,462**                                     | ,317**                                   | ,375**   | ,476**                              | ,369**   | ,263**                                   | ,359**                              | ,638** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   | ,000                                      | ,000                                       | ,000                                     | ,000   | ,000                                | ,000   | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédica_DCL_no_atendio_medico                 | Correlación de Pearson | ,519**   | ,487**   | ,351**                                    | ,277**                                     | ,493**                                   | ,523**   | ,512**                              | ,533**   | ,286**                                   | ,452**                              | ,713** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   | ,000                                      | ,000                                       | ,000                                     | ,000   | ,000                                | ,000   | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédico_DCL_trabaja_demasiado_ir_centro_salud | Correlación de Pearson | 1  | ,439**   | ,315**                                    | ,476**                                     | ,314**                                   | ,293**   | ,351**                              | ,391**   | ,268**                                   | ,377**                              | ,621** |
|  | Sig. (bilateral)       |  | ,000   | ,000                                      | ,000                                       | ,000                                     | ,000   | ,000                                | ,000   | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |

| Correlaciones                                      |                        |  |  |   |  |  |  |                                     |  |  |                                     |        |
|--|------------------------|--|--|---|--|--|--|-------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--------|
|  |                        | Usted_automédico_DCL_trabaja_demasiado_ir_centro_salud | Usted_automédica_DCL_porque_redes_sociales_escucho | Usted_automédica_DCL_porque_escucho_radio | Usted_automédica_DCL_porque_enla_tv_promoc | Usted_automédica_DCL_porque_siente_dolor | Usted_automédica_DCL_porque_tiene_fiebre_gripe | Usted_automédica_DCL_porque_diarrea | Usted_automédica_DCL_porque_cree_que_es_efectivo | Usted_automédica_DCL_antes_dela_pandemia | Usted_automédica_DCL_en_la_pandemia | Suma   |
| Usted_automédica_DCL_porque_redes_sociales_escucho | Correlación de Pearson | ,439**   | 1  | ,396**                                    | ,415**                                     | ,394**                                   | ,439**   | ,329**                              | ,565**   | ,241**                                   | ,559**                              | ,696** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   |  | ,000                                      | ,000                                       | ,000                                     | ,000   | ,000                                | ,000   | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédica_DCL_porque_escucho_radio          | Correlación de Pearson | ,315**   | ,396**   | 1   | ,526**                                     | ,400**                                   | ,378**   | ,466**                              | ,526**   | ,265**                                   | ,494**                              | ,660** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   |   | ,000                                       | ,000                                     | ,000   | ,000                                | ,000   | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédica_DCL_porque_enla_tv_promoc         | Correlación de Pearson | ,476**   | ,415**   | ,526**                                    | 1  | ,209**                                   | ,144**   | ,262**                              | ,282**   | ,296**                                   | ,332**                              | ,558** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   | ,000                                      |  | ,000                                     | ,008   | ,000                                | ,000   | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédica_DCL_porque_siente_dolor           | Correlación de Pearson | ,314**   | ,394**   | ,400**                                    | ,209**                                     | 1  | ,605**   | ,525**                              | ,602**   | ,301**                                   | ,482**                              | ,695** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   | ,000                                      | ,000                                       |  | ,000   | ,000                                | ,000   | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédica_DCL_porque_tiene_fiebre_gripe     | Correlación de Pearson | ,293**   | ,439**   | ,378**                                    | ,144**                                     | ,605**                                   | 1  | ,467**                              | ,619**   | ,328**                                   | ,493**                              | ,702** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   | ,000                                      | ,008                                       | ,000                                     |  | ,000                                | ,000   | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédica_DCL_porque_diarrea                | Correlación de Pearson | ,351**   | ,329**   | ,466**                                    | ,262**                                     | ,525**                                   | ,467**   | 1                                   | ,503**   | ,361**                                   | ,344**                              | ,667** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   | ,000                                      | ,000                                       | ,000                                     | ,000   |                                     | ,000   | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédica_DCL_porque_cree_que_es_efectivo   | Correlación de Pearson | ,391**   | ,565**   | ,526**                                    | ,282**                                     | ,602**                                   | ,619**   | ,503**                              | 1  | ,201**                                   | ,661**                              | ,789** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   | ,000                                      | ,000                                       | ,000                                     | ,000   | ,000                                |  | ,000                                     | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |
| Usted_automédica_DCL_antes_dela_pandemia           | Correlación de Pearson | ,268**   | ,241**   | ,265**                                    | ,296**                                     | ,301**                                   | ,328**   | ,361**                              | ,201**   | 1  | ,283**                              | ,385** |
|  | Sig. (bilateral)       | ,000   | ,000   | ,000                                      | ,000                                       | ,000                                     | ,000   | ,000                                | ,000   |  | ,000                                | ,000   |
|  | N                      | 342  | 342  | 342                                       | 342  | 342                                      | 342  | 342                                 | 342  | 342                                      | 342                                 | 342    |

Como podemos observar en el cuadro, en la columna suma, el ítem sexo, p-valor 0.150 mayor a 0.05 por lo tanto no es una variable significativa. Con respecto a la correlación de Pearson (-0.078) lo cual significa que tienen una relación inversa.

- El ítem Idioma, posee un p-valor 0.698, es mayor a 0.05, lo que significa que no es una variable significativa, pero observamos que el coeficiente de Pearson es negativo (-0.21) lo cual significa que es una correlación inversa.
- El ítem religión, p-valor es 0.978, es mayor a 0.05, lo cual significa que no es una variable significativa, pero observamos que el coeficiente de Pearson es negativo (-0.02) lo cual significa que es una correlación inversa.
- Con referencia a los p-valor de los siguientes ítems como, la edad (0.863), grado de instrucción (0.182) y ocupación (0.293) se consideran variables no significativas, porque su p-valor es mayor a 0.05.
- Los ítems Grado de instrucción (0.72), ocupación (0.57), tienen relación directa o una correlación fuerte (0.50 a 1.00) con las demás variables.
- En los demás ítems, como remuneración mensual (0.01), usted se auto médica (0.00), usted se auto médica por sugerencia de un profesional no medico (0.00), usted se auto medica Dióxido de Cloro porque padece de COVID-19 (0.00), usted se auto medica porque teme enfermarse de COVID -19(0.00), usted se auto medica de Dióxido de Cloro porque cree que es efectivo (0.00), y así en todos los demás ítems el p-valor fue 0.00, el cual es menor a 0.05, lo que significa que estas variables son altamente significativas, excepto las remuneraciones, que se considera muy significativa.

## IV. DISCUSIÓN

### IV.1. Discusión de resultados

La automedicación es muy común hoy en día, es una práctica ya confirmada, a raíz del COVID-19, que ocasiono que la población se automedicara en mayor magnitud ya sea de manera preventiva o sintomática. Por tal motivo en el trabajo de investigación abarcaremos cuales son los factores involucrados con la automedicación y uso del Dióxido de Cloro dentro de la Feria del Altiplano.

La recolección de datos se desarrolló mediante encuestas realizadas a los comerciantes de la Feria del Altiplano, teniendo una muestra de 342 comerciantes que participaron de manera voluntaria, donde podemos observar que un 48.2% de comerciantes no creen en la efectividad del Dióxido de Cloro lo que corrobora la investigación de **Gutiérrez E. et al (2020)** (16) , indicando que las agencias gubernamentales llegaron a la conclusión que el Dióxido de Cloro no tienen ningún efecto terapéutico sobre el COVID-19.

Por otra parte, los comerciantes de la Feria del Altiplano el 55% se automedican, el 43.6% por sugerencia de un familiar, 59.9% por un amigo y un 65.8% por un profesional no médico.

Asimismo, un 61.4% de los comerciantes nunca se han automedicado con Dióxido de Cloro por padecer de COVID-19 y un 46.2% por temor a enfermarse de COVID-19.

Por consiguiente, los resultados obtenidos en la investigación indican que con un 49.7% nunca escucho o vio en las redes sociales ,55.6% en la radio, 66.1% en la televisión, lo cual corrobora la investigación de **Cóndor C. et al (2020)** (14) indicando que en la red social Twitter se analizó obteniendo un 33.9% de negatividad frente a la promoción de Dióxido de Cloro para el tratamiento de COVID-19.

Con respecto a los resultados obtenidos por los comerciantes refieren que con un índice de 52% el género femenino, un 37.1% el rango de edad de 31 a 40 años, 37.4% el nivel de instrucción secundario, 86% tienen de ocupación comerciantes, 93% de idioma castellano y

finalmente un 79.5% de religión católica son predominantes en la investigación.

Concluyendo un 35.4% tienen una remuneración mensual de 701 a 1000 soles, 63.2% nunca se han automedicado con Dióxido de Cloro por falta de recursos económicos, 55.3% por falta de atención de un personal médico lo cual confirma que el factor económico no es un factor limitante.

## **IV.2. Conclusiones**

- Los factores sociodemográficos se encuentran relacionados directamente con la automedicación, excepto el Sexo el cual está relacionado inversamente.
- Dentro de los factores culturales, Idioma presento una relación nula y Religión una relación negativa con la automedicación.
- Los síntomas que presentaron los comerciantes de la Feria del Altiplano para automedicarse con Dióxido de Cloro fueron el dolor diarrea, fiebre y gripe.
- El uso del Dióxido de Cloro se hizo conocido y popular a raíz de la pandemia por COVID -19.
- El uso del Dióxido de Cloro antes y durante la pandemia COVID-19 fue altamente significativa

## Recomendaciones

- Promover el uso racional y responsable de medicamentos, evitando las prácticas de automedicación, en especial en los comerciantes de la Feria del Altiplano, evitando el uso de Dióxido de Cloro ya que puede representar un mayor riesgo de enfermar. Así mismo se deben focalizar esfuerzos a través de las instituciones reguladoras de salud, instituciones educativas y a través de las sociedades estudiantiles para que eduquen a esta población y disminuir estas prácticas de automedicación.
- Los profesionales de la salud deben concientizar a la población mediante campañas informativas acerca de las consecuencias de la automedicación con Dióxido de Cloro.
- La DIGEMID debe brindar a la población un conocimiento certero acerca de que existe publicidad engañosa sobre los beneficios y posibles curas para el COVID- 19 sin un respaldo científico.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. D. Ramírez Puerta, O. Garrubia Muñoz, E. Escortell Mayor, R. Martínez Martínez, La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria, Madrid. 2005 [consultado agosto de 2021], disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/pdf.pdf>
2. Aguzzi A, Virga C. Uso racional de medicamentos: La automedicación como consecuencia de la publicidad. Arch venez farmacol ter. 2009; 28 (1): 28–30 [http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S079802642009000100006&script=sci\\_artext&tlng=pt](http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S079802642009000100006&script=sci_artext&tlng=pt)
3. Deininger R, Ancheta A, Ziegler A. DIÓXIDO DE CLORO. Escuela de Salud Pública The University of Michigan Ann Arbor, Michigan, EUA [Internet] 2020 [documento técnico agosto 2017] pg.1(13) disponible en: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/investigacion-y-tecnologia-ensalud/inventarios/inventario-tecn-de-agua-de-consumo-humano/tratamientoy-desinfeccion-del-agua-para-consumo-h/documento-tecnico-8/2017- dióxido-de-cloro/file>
4. Peck B, Workeneh B, Kadikoy H, Patel SJ, Abdellatif A. Spectrum of sodium hypochlorite toxicity in man-also a concern for nephrologists. NDT Plus. 2011;4(4):231–5.
5. Gob.pe. [citado el 20 de septiembre de 2021]. Disponible en: [https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Comunicados/2020/C38\\_2020-07-22.pdf](https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Comunicados/2020/C38_2020-07-22.pdf)
6. Unanue FIH, Lima, Perú. Vista de Epidemiología y manifestaciones clínicas de la infección por SARS-CoV-2 [Internet]. 242,51. [citado el 20 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://142.44.242.51/index.php/diagnostico/article/view/255/256>
7. Decreto de Urgencia N ° 027-2021. (Perú). Gob.Pe. Recuperado el 20 de septiembre de 2021 de <https://www.gob.pe/institucion/mef/normas-legales/1744750-027-2021>

8. Manuel, V. Protective factors against self-medication among people with a recent illness who. An. Fac. Med. 2017;78(4): 398-404.did not seek for attention at a healthcare facility.
9. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos, (1997) LEY Nº 26842 – LEY GENERAL DE SALUD.  
Disponible en:  
<https://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/leyn26842.pdf>  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n4/a11v77n4.pdf>
10. Eficacia y seguridad del dióxido de cloro para el tratamiento de COVID-19 . Gob.pe. Obtenido el 12 de septiembre de 2021 de [https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrador%2C%20editor/publicaciones/2020-09-04/SE\\_24\\_dioxido%20de%20cloro\\_23.8.20.pdf](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrador%2C%20editor/publicaciones/2020-09-04/SE_24_dioxido%20de%20cloro_23.8.20.pdf)
11. Uso de sustancias peligrosas para la salud de manera irregular durante la pandemia disponible en:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/MET/coviformate-boletin-10.pdf>.
12. Ernesto M, Pamela T, Christian G. Lesión renal aguda secundaria al uso de dióxido de cloro para la prevención de COVID-19. 2021; DOI: 10.1111 / hdi.12941.
13. Loh JMR, Shafi H. Kikuchi-Fujimoto disease presenting after consumption of “Miracle Mineral Solution” (sodium chlorite). BMJ Case Rep. 2014;2014(v24 1):bcr2014205832–bcr2014205832
14. Condor-Tinoco, EE (2020). Minería de datos: análisis de sentimiento en Twitter basado en lexicones sobre el uso de dióxido de cloro para el tratamiento del COVID-19. Edu.Pe. Recuperado el 5 de septiembre de 2021 de [https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/13898/Condor\\_Rojas\\_Zevallos\\_Castro\\_Miner%c3%ada-de-datos-an%c3%a1lisis-de-sentimiento-en-Twitter.pdf? Sequence = 1 & isAllowed = y](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/13898/Condor_Rojas_Zevallos_Castro_Miner%c3%ada-de-datos-an%c3%a1lisis-de-sentimiento-en-Twitter.pdf? Sequence = 1 & isAllowed = y)
15. Angulo-Bazán Y, Solis-Sánchez G, Cardenas F, Jorge A, Acosta J, Cabezas C. Transmisión intra-hogar en personas infectadas por SARS-CoV-2 (COVID-19) en Lima, Perú. Cad Saude Publica. 2021;37(3):e00238720

16. Instituto Nacional de Salud (Perú). Efectividad y seguridad del dióxido de cloro para el tratamiento de COVID-19. Elaborado por Ericson Gutierrez. Lima: Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública. Centro Nacional de Salud Pública. Instituto Nacional de Salud, julio de 2020. Serie Síntesis de Evidencias N.º 24-2020.  
[https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrador%2C%20editor/publicaciones/2020-08-04/SE\\_24\\_dioxido%20de%20cloro.pdf](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrador%2C%20editor/publicaciones/2020-08-04/SE_24_dioxido%20de%20cloro.pdf)
17. Burela, A., Hernández-Vásquez, A., Comandé, D., Peralta, V., & Fiestas, F. (2020). Dióxido de cloro y derivados del cloro para prevenir o tratar la COVID-19: revisión sistemática. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 37 (4), 605–610
18. [https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrador%2C%20editor/publicaciones/2020-08-04/SE\\_24\\_dioxido%20de%20cloro.pdf](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrador%2C%20editor/publicaciones/2020-08-04/SE_24_dioxido%20de%20cloro.pdf)
19. Leo-Amador, GE (2014). *PARADIGMAS EN LA INVESTIGACIÓN. ENFOQUE CUANTITATIVO Y CUALITATIVO*. Obtenido el 19 de septiembre de 2021 de <https://core.ac.uk/reader/236413540>

## ANEXOS

### ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos

#### II. CUESTIONARIO: FACTORES INVOLUCRADOS EN LA AUTOMEDICACION

| <b>Dimensión: Socio demográfico.</b> |             |               |
|--------------------------------------|-------------|---------------|
| 1. Sexo                              | Masculino   | Femenino      |
| 2. Edad                              | 18 a 20     | 41 a 50       |
|                                      | 21 a 30     | 51 a más      |
|                                      | 31 a 40     |               |
| 3. Grado de instrucción              | Primaria    | Secundaria    |
|                                      | Técnico     | Universitario |
| 4. Ocupación                         | Comerciante |               |
|                                      | Ayudante    |               |

| <b>Dimensión: Cultural</b>  |                     |                       |
|-----------------------------|---------------------|-----------------------|
| 5. Idioma                   | Castellano          | Quechua               |
|                             | Otros               |                       |
| 6. Religión                 | Católico            | Adventista            |
|                             | Testigo de Jehová   | Otros                 |
| <b>Dimensión: Económico</b> |                     |                       |
| 7. Remuneración Mensual     | s/. 200.00 a 500.00 | s/. 701.00 a 1000.00  |
|                             | s/. 501.00 a 700.00 | s/. 1001.00 a 1500.00 |
|                             | s/. 1501.00 a más   |                       |

| <b>Dimensión: Sugerencia del uso de Dióxido de cloro y otros medicamentos</b> |   |    |    |    |   |
|---|---|----|----|----|---|
| 8. ¿Usted se automedica?  | S | CS | AV | CN | N |
| 9. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro por sugerencia de un familiar?   | S | CS | AV | CN | N |

|   |   |    |    |    |   |
|---|---|----|----|----|---|
| 10. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro por sugerencia de un amigo?                 | S | CS | AV | CN | N |
| 11. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro por sugerencia de un profesional no médico? | S | CS | AV | CN | N |

|  |   |    |    |    |   |
|--|---|----|----|----|---|
| <b>Dimensión: Sintomatología motivo de la automedicación</b>   |   |    |    |    |   |
| 12. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro por que padece COVID-19?                               | S | CS | AV | CN | N |
| 13. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro porque teme enfermarse de COVID 19?                    | S | CS | AV | CN | N |
| <b>Dimensión: Recursos Económicos</b>  |   |    |    |    |   |
| 14. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro por falta de recursos económicos?                      | S | CS | AV | CN | N |
| <b>Dimensión: Confianza</b>  |   |    |    |    |   |
| 15. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro porque no le atendió el personal médico?               | S | CS | AV | CN | N |
| <b>Dimensión: Tiempo</b>   |   |    |    |    |   |
| 16. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro porque trabaja demasiado para ir a un centro de salud? | S | CS | AV | CN | N |
| <b>Dimensión: Medios de comunicación</b>   |   |    |    |    |   |
| 17. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro porque en las redes sociales lo vio o escucho?         | S | CS | AV | CN | N |
| 18. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro porque en la radio escucho la promoción el producto?   | S | CS | AV | CN | N |

|   |    |    |    |    |   |
|---|----|----|----|----|---|
| 19. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro porque en la televisión promocionan su uso? | S  | CS | AV | CN | N |
| <b>Dimensión: Uso</b>   |    |    |    |    |   |
| 20. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro porque siente dolor?                        | S  | CS | AV | CN | N |
| 21. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro porque tiene fiebre y gripe?                | S  | CS | AV | CN | N |
| 22. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro porque tiene diarrea?                       | S  | CS | AV | CN | N |
| 23. ¿Usted se automedica con porque cree que el dióxido de cloro es efectivo?             | S  | CS | AV | CN | N |
| 24. ¿Usted se automedica antes de la pandemia con dióxido de cloro?                       | SI | NO |    |    |   |
| 25. ¿Usted se automedica con dióxido de cloro en la pandemia?                             | SI | NO |    |    |   |



## ANEXO B: Matriz de consistencia

| Formulación del problema  | Objetivos  | Hipótesis   |
|---|--|---|
| <b>Problema General</b>   | <b>Objetivo General</b>  | <b>Hipótesis General</b>  |
| ¿Cuáles son los factores involucrados con la automedicación y uso de Dióxido de Cloro, durante la pandemia COVID-19 en los comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa-Noviembre 2021? Los problemas secundarios: | Determinar los factores involucrados con la automedicación y uso de Dióxido de Cloro, durante la pandemia COVID-19 en los comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa- Noviembre 2021.                       | Existe relación entre los factores involucrados con la automedicación y uso de Dióxido de Cloro con los comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa-Noviembre 2021              |
| <b>Problemas Específicos</b>  | <b>Objetivos Específicos</b>   | <b>Hipótesis Específicas</b>  |
| ¿Cuáles son los factores sociodemográficos involucrados con la automedicación y uso de Dióxido de Cloro, durante la pandemia COVID-19 en los comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa-Noviembre 2021?          | Determinar los factores sociodemográficos involucrados con la automedicación y uso del Dióxido de Cloro, durante la pandemia por COVID-19 en los comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa-Noviembre 2021. | Existe relación entre las características sociodemográficas de los comerciantes de la feria del altiplano –Miraflores, Arequipa-Noviembre 2021 con la automedicación y uso de Dióxido de Cloro. |
| ¿Cuáles son los factores culturales involucrados con la automedicación y uso de Dióxido de Cloro, durante la pandemia COVID-19 en los comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa-Noviembre 2021?                 | Determinar los factores culturales involucrados con la automedicación y uso del Dióxido de Cloro, durante la pandemia por COVID-19 en los comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa-Noviembre 2021.        | Existe relación entre las características culturales de los comerciantes de la feria del altiplano –Miraflores, Arequipa-Noviembre 2021 con la automedicación y uso de Dióxido de Cloro.        |
| ¿Cuáles son los factores económicos involucrados con la automedicación y uso de Dióxido de Cloro, durante la pandemia COVID-19 en los comerciantes de la Feria  | Mencionar los factores económicos involucrados con la automedicación y uso del Dióxido de Cloro, durante la pandemia por COVID-19 en los comerciantes de la  | Existe relación entre las características económicas de los comerciantes de la feria del altiplano –Miraflores, Arequipa-Noviembre  |



|  |  |   |
|--|--|---|
| del Altiplano-Miraflores, Arequipa-<br>Noviembre 2021?   | Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa-<br>Noviembre 2021.   | 2021 con la automedicación y uso de Dióxido<br>de Cloro |
| ¿Cuáles son los síntomas que presentan los<br>comerciantes para automedicarse con<br>Dióxido de Cloro en la Feria del Altiplano-<br>Miraflores, Arequipa-Noviembre 2021?   | Describir los síntomas que presentan los<br>comerciantes para automedicarse con<br>Dióxido de Cloro en la Feria del Altiplano-<br>Miraflores, Arequipa- Noviembre 2021.          |   |
| ¿Cómo era utilizado el Dióxido de Cloro<br>antes y durante la pandemia COVID-19 por<br>los comerciantes de la Feria del Altiplano-<br>Miraflores, Arequipa-Noviembre 2021? | Indicar si el Dióxido de Cloro era utilizado<br>antes y durante la pandemia COVID-19 por<br>los comerciantes de la Feria del Altiplano-<br>Miraflores, Arequipa- Noviembre 2021. |   |

#### **PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO**

Se utilizará como instrumento el cuestionario y la guía de observación. El cuestionario, está dirigido a trabajadores de la **FERIA DEL ALTIPLANO-MIRAFLORES, AREQUIPA- NOVIEMBRE 2021**. El cual consta con 25 preguntas cada una con 5 y 2 alternativas. Las respuestas correctas tienen una puntuación de 1 y las respuestas incorrectas de 0 puntos, según la suma de todos los puntajes se evaluará.

- S=Siempre (5)
- CS=Casi siempre (4).
- AV=A veces, (3)
- CN=Casi nunca (2)-
- N= Nunca (1)

- Si = (5)
- No = (0)

Los instrumentos de recolección serán validados por los docentes de la casa de estudios de la Universidad María Auxiliadora (ANEXO D)

**ANEXO C: Operacionalización de las variables**

| VARIABLES  | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DEFINICIÓN OPERACIONAL   | DIMENSIONES      | INDICADORES                                 | ESCALA DE MEDICIÓN | N° DE ÍTEMS | VALOR         |
|--|---|--|------------------|---|--------------------|-------------|---------------|
| Variable independiente<br><br>Factores involucrados en la automedicación | Los factores involucrados en la automedicación: sociodemográfica: sexo , edad, ocupación<br>Culturales: religión, idioma. | Factores sociodemográficos: Edad, género, grado de instrucción, Culturales:, idioma; religión. Economicas,las estrategias de mercadeo referentes a la automedicación | sociodemográfico | Sexo, edad, grado de instrucción, ocupación | Ordinal            | 4           | Del 0 al 100% |
|  |   |  | culturales       | Religión<br>Idioma                          |                    | 2           |               |
|  |   |  | económicas       | Ingreso mensual:                            |                    | 1           |               |
|  |   |  |                  | s/. 200.00 a 500 .00                        |                    |             |               |
|  |   |  |                  | s/. 501.00 a 700.00                         |                    |             |               |
|  |   |  |                  | s/. 701.00 a 1000.00                        |                    |             |               |
|  |   |  |                  | s/. 1001.00 a 1500.00                       |                    |             |               |
|  |   |  | s/ 1500.00 a mas |   |                    |             |               |
| Sugerencia   | familiar<br>amigo<br>profesional  | 3  |                  |   |                    |             |               |
| Sintomatología   | leve, grave   | 2  |                  |   |                    |             |               |

|  |  |  |                                   |  |         |   |  |
|--|--|--|-----------------------------------|--|---------|---|--|
|  |  |  | Recursos Económicos               | Cuenta con suficientes recursos económicos             | Ordinal | 1 | S=Siempre (5)<br>CS= Casi siempre (4).<br>AV=A veces, (3)<br>CN=Casi nunca (2)<br>N= Nunca (1) |
|  |  |  | Confianza en el personal de salud | Automedicación por desconfianza                        |         | 1 |  |
|  |  |  | Tiempo                            | Falta de tiempo  |         | 1 |  |
|  |  |  | Medios de comunicación            | Influencia de los medios de comunicación               |         | 1 |  |
|  |  |  | Grupo Farmacológico               | Analgésico, antiinflamatorio Antipirético, antibiótico |         | 4 |  |
|  |  |  |                                   | Dióxido de cloro                                       |         |   |  |

|                          |  |                          |   |         |         |   |                 |
|--------------------------|--|--------------------------|---|---------|---------|---|-----------------|
| Variable:<br>Dependiente | Oxidante fuerte con capacidad de diluir tejidos como la pulpa dental, además de ser un desinfectante eficaz en la mayoría de los microorganismos | Uso de dióxido de cloro. | a. Dióxido de cloro consumido antes de pandemia.<br>b. Dióxido de cloro utilizado durante la pandemia | Si / no | Nominal | 2 | Si (1)<br>No(0) |
|--------------------------|--|--------------------------|---|---------|---------|---|-----------------|

## **ANEXO D: Consentimiento informado**

**TITULO DE LA INVESTIGACION: FACTORES INVOLUCRADOS CON LA AUTOMEDICACION Y USO DE DIOXIDO DE CLORO, DURANTE LA PANDEMIA COVID -19 EN LA FERIA DEL ALTIPLANO- MIRAFLORES, AREQUIPA- NOVIEMBRE 2021**

**Investigadores principales: Bach. PAREDES TACO, PATRICIA DINEY  
Bach. ROLDAN AGRAMONTE, PATRICIA BEATRIZ**

**Sede donde se realizará el estudio: FERIA DEL ALTIPLANO-MIRAFLORES, AREQUIPA- NOVIEMBRE 2021**

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

- 1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO** Actualmente se conoce que muchas personas se hayan interesado por el uso del producto Dióxido de cloro durante la pandemia y al mismo tiempo que otras hayan buscado tomar ventaja lucrativa de este interés, no se tiene evidencia que el Dióxido de Cloro y otros productos similares hayan sido aprobados por un proceso de control y certificación de sustancias para uso médico. Sin embargo, a pesar de las advertencias oficiales al respecto, tampoco se ha regulado su comercialización, particularmente en internet. En el Perú, EsSalud reportó en 2020 que solo en Arequipa el 30% de pacientes hospitalizados con COVID-19 consumieron Dióxido de Cloro y también hay reportes de casos graves en otras regiones del país.

**2. OBJETIVO DEL ESTUDIO:** Determinar los factores involucrados con la automedicación de Dióxido de Cloro, durante la pandemia COVID-19 en la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa- Noviembre 2021.

**3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO:** Conocer las cifras de automedicación, aunque todavía preocupantes desde el punto de vista de salud pública, los medicamentos y el Dióxido de Cloro, durante la pandemia COVID-19 en los comerciantes de la Feria del Altiplano-Miraflores, Arequipa- Noviembre 2021. Realizar charlas de prevención sobre el riesgo de la automedicación en general.

#### **4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO**

Para la ejecución del presente estudio se gestionará el permiso ante las autoridades de la **FERIA DEL ALTIPLANO-MIRAFLORES, AREQUIPA-NOVIEMBRE 2021**

Se seleccionarán de los participantes de acuerdo con los criterios de inclusión, personas dispuestas a participar en el estudio.

Saludaremos atentamente al participante, nos presentaremos y le haremos de conocimiento el objetivo del estudio y se les solicitara respetuosamente que firmen el consentimiento informado.

Luego se les entregara el cuestionario, señalando las indicaciones correspondientes a fin de que el participante marque las alternativas que consideren correctas según su conocimiento y sus criterios. Posteriormente se verificará que el cuestionario este completamente lleno.

Se le agradecerá a cada participante, por su participación, haciéndoles conocer que la información se utilizará solo en este estudio.

Finalmente, los datos obtenidos se ingresarán y procesarán en una base de datos, para su posterior análisis.

#### **RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO**

Situación actual de la pandemia, pero se tomarán en cuenta todas las medidas de bioseguridad.

## 5. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidos con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

## 6. ACLARACIONES

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.

Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:

- **PAREDES TACO, PATRICIA DINEY** tesista 1, al teléfono 977985048, al correo electrónico: smile\_trixy@outlook.com .
- **ROLDAN AGRAMONTE, PATRICIA BEATRIZ** tesista 2, al teléfono 915216239, al correo electrónico: pathy\_2410@hotmail.com .
- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.



## 7. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Divisia Huayra Rojas he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación en forma voluntaria. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: 

Documento de identidad: 30576428

Nombre y apellidos del investigador:

Patricia Diny Parubs tano

Firma del investigador: 

Documento de identidad: 70378849

Nombre y apellidos del testigo: Patricia Beatriz Roldán Agamonte

Firma del testigo: 

Documento de Identidad: 79119870

Lima, 25 de Noviembre del 2021

## ANEXO E: Documentos obtenidos para desarrollo de la investigación

### I. Carta de Presentación



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

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

San Juan de Lurigancho 10 de noviembre del 2021

**CARTA N°021-2021/ EPFYB-UMA**

Sr. JUAN SARMIENTO PARI  
PRESIDENTE DE LA ASOCIACION DE COMERCIANTES DE LA FERIA DEL ALTIPLANO  
**Presente. -**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que las bachilleres, **PATRICIA DINEY PAREDES TACO** DNI 70378849 y **PATRICIA BEATRIZ ROLDAN AGRAMONTE** DNI 74119870, puedan recopilar los siguientes datos: Encuesta: sobre la automedicación, para su proyecto de tesis titulado: **“FACTORES INVOLUCRADOS CON LA AUTOMEDICACION Y USO DE DIOXIDO DE CLORO, DURANTE LA PANDEMIA COVID - 19 PERIODO SEPTIEMBRE - NOVIEMBRE, AREQUIPA 2021”**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,

Dr. Jhonnell Semanigo Joaquín  
Director de la Escuela Profesional de  
Farmacia y Bioquímica

Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho  
Telf: 389 1212  
www.umaperu.edu.pe

LGC/jlr

## II. Carta de Aceptación

### ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES DE LA FERIA DEL ALTIPLANO

FUNDADO EL 21-04-76 Y RECONOCIDO EL 23-12-76, INSCRITO EN LOS REGISTROS PÚBLICOS  
FICHA 5417 - PARTIDA XIV - PAGINA 51 - ASIENTO N°1 - L. TRIBUTARIA 93Q1821



Arequipa, 19 de Noviembre de 2021

**UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA – UMA**  
**Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**  
**Dr. Jhonnell Samaniego Joaquin**

De mi consideración.

Por medio de la presente le hago llegar los cordiales saludos a nombre de la Asociación de Comerciantes de la Feria del Altiplano, al mismo tiempo comunico lo siguiente:

Que, las Srtas. PAREDES TACO PATRICIA DINEY y ROLDAN AGRAMONTE PATRICIA BEATRIZ estudiantes de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica de la universidad María Auxiliadora-UMA que Usted Representa, han sido admitidas para realizar sus encuestas en las instalaciones de la Asociación de Comerciantes de la Feria del Altiplano, dicha investigación con fines académicos, la investigación estará centrada en "FACTORES INVOLUCRADOS CON LA AUTOMEDICACION Y USO DE DIOXIDO DE CLORO, DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA FERIA DEL ALTIPLANO-MIRAFLORES, NOVIEMBRE- AREQUIPA 2021. " que influirá de manera positiva en la calidad de vida del personal a cargo.

Sin más particular.

Atentamente

PRESIDENTE  
PRESIDENTE A.C.F.A.

### III. Carta de Población Feria del Altiplano-Miraflores

**ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES DE LA FERIA DEL ALTIPLANO**

FUNDADO EL 21-04-76 Y RECONOCIDO EL 23-12-76, INSCRITO EN LOS REGISTROS PÚBLICOS  
FICHA 5417 - PARTIDA XIV - PAGINA 51 - ASIENTO N°1 - L. TRIBUTARIA 93Q1821

**ASOCIACION DE COMERCIANTES  
ACFA  
FERIA DEL ALTIPLANO**

Arequipa, 19 de Noviembre de 2021

**UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA – UMA**  
Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica  
Dr. JhonneI Samaniego Joaquin


De mi consideración.

Por medio de la presente le hago llegar los cordiales saludos a nombre de la Asociación de Comerciantes de la Feria del Altiplano, al mismo tiempo comunico lo siguiente:

Que, las Srtas. PAREDES TACO PATRICIA DINEY y ROLDAN AGRAMONTE PATRICIA BEATRIZ estudiantes de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica de la universidad María Auxiliadora-UMA que Usted Representa, han sido admitidas para realizar sus encuestas en las instalaciones de la Asociación de Comerciantes de la Feria del Altiplano, que consta de 1550 puestos comerciales y con 970 socios, dicha investigación será para fines académicos, la investigación estará centrada en “FACTORES INVOLUCRADOS CON LA AUTOMEDICACION Y USO DE DIOXIDO DE CLORO, DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA FERIA DEL ALTIPLANO-MIRAFLORES, NOVIEMBRE- AREQUIPA 2021 ” que influirá de manera positiva en la calidad de vida del personal a cargo.

Sin más particular.

Atentamente

  
JUAN FACILIO SARMIENTO PARI  
PRESIDENTE A.C.F.A.

A.C.F.A.. - Calle Elias Aguirre 311 - Miraflores - Arequipa - Perú Fono: 281093

#### IV. Ficha de validación del cuestionario

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

##### Ficha de validación del cuestionario

|   |  |
|---|--|
| <b>Título del Proyecto de Tesis:</b> FACTORES INVOLUCRADOS CON LA AUTOMEDICACION Y USO DE DIOXIDO DE CLORO, DURANTE LA PANDEMIA COVID -19 PERIODO SEPTIEMBRE- NOVIEMBRE, AREQUIPA 2021. |  |
| <b>Tesistas</b>   | - Bach. PAREDES TACO, PATRICIA DINEY<br>- Bach. ROLDAN AGRAMONTE, PATRICIA BEATRIZ |

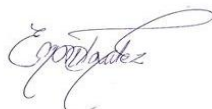
#### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

| PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR   | Porcentaje (%) de aprobación |    |    |    |    |    |     |
|---|------------------------------|----|----|----|----|----|-----|
|   | < 50                         | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | 100 |
| 1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?       |                              |    |    |    |    | X  |     |
| 2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?        |                              |    |    |    |    | X  |     |
| 3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?                                 |                              |    |    |    |    |    | X   |
| 4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?                       |                              |    |    |    |    |    | X   |
| 5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?   |                              |    |    |    |    |    | X   |
| 6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional? |                              |    |    |    |    |    | X   |

#### II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?  
NINGUNO
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?  
NINGUNO
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?  
NINGUNO



Fecha: 25 de Octubre de 2021

Validado por: Mg. QF Enrique MONTANCHEZ Mercado

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**Ficha de validación del cuestionario**

|   |  |
|---|--|
| <b>Título del Proyecto de Tesis:</b> FACTORES INVOLUCRADOS CON LA AUTOMEDICACION Y USO DE DIOXIDO DE CLORO, DURANTE LA PANDEMIA COVID -19 PERIODO SEPTIEMBRE- NOVIEMBRE, AREQUIPA 2021. |  |
| <b>Tesistas</b>   | - Bach. PAREDES TACO, PATRICIA DINEY<br>- Bach. ROLDAN AGRAMONTE, PATRICIA BEATRIZ |

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

| PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR   | Porcentaje (%) de aprobación |    |    |    |    |    |     |
|---|------------------------------|----|----|----|----|----|-----|
|   | < 50                         | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | 100 |
| 1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?       |                              |    |    |    |    |    | X   |
| 2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?        |                              |    |    |    |    | X  |     |
| 3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?                                 |                              |    |    |    |    |    | X   |
| 4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?                       |                              |    |    |    |    |    | X   |
| 5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?   |                              |    |    |    |    |    | X   |
| 6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional? |                              |    |    |    |    | X  |     |

**I. SUGERENCIAS**

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse? Ninguno
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse? Ninguno
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse? Ninguno

**Fecha:** 25-10-2021

**Validado por:** Dr. Héctor Vilchez Cáceda

**Firma:**



**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**Ficha de validación del cuestionario**

|   |  |
|---|--|
| <b>Título del Proyecto de Tesis:</b> FACTORES INVOLUCRADOS CON LA AUTOMEDICACION Y USO DE DIOXIDO DE CLORO, DURANTE LA PANDEMIA COVID -19 PERIODO SEPTIEMBRE- NOVIEMBRE, AREQUIPA 2021. |  |
| <b>Tesistas</b>   | - Bach. PAREDES TACO, PATRICIA DINEY<br>- Bach. ROLDAN AGRAMONTE, PATRICIA BEATRIZ |

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

| PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR   | Porcentaje (%) de aprobación |    |    |    |    |    |     |
|---|------------------------------|----|----|----|----|----|-----|
|   | < 50                         | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | 100 |
| 1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?       |                              |    |    |    |    |    | x   |
| 2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?        |                              |    |    |    |    |    | x   |
| 3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?                                 |                              |    |    |    |    |    | x   |
| 4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?                       |                              |    |    |    |    |    | x   |
| 5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?   |                              |    |    |    |    |    | x   |
| 6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional? |                              |    |    |    |    |    | x   |

**II. SUGERENCIAS**

- ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?  
Ninguno
- ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?  
Ninguno
- ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?  
Ninguno

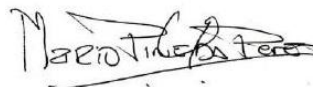
**Fecha:** 13-10-2021

**Validado por:** Neuma Mario Pineda Pérez

**CQFP 18130**

**DNI 09410930**

**Firma:**



## V. CUADROS DESCRIPTIVOS

### FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

#### Edad

|          | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| 18 a 20  | 18         | 5.3        | 5.3               | 5.3                  |
| 21 a 30  | 99         | 28.9       | 28.9              | 34.2                 |
| 31 a 40  | 127        | 37.1       | 37.1              | 71.3                 |
| 41 a 50  | 49         | 14.3       | 14.3              | 85.7                 |
| 51 a mas | 49         | 14.3       | 14.3              | 100.0                |
| Total    | 342        | 100.0      | 100.0             |                      |

#### Grado instruccion

|               | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Primaria      | 33         | 9.6        | 9.6               | 9.6                  |
| Secundaria    | 128        | 37.4       | 37.4              | 47.1                 |
| Técnico       | 104        | 30.4       | 30.4              | 77.5                 |
| Universitario | 77         | 22.5       | 22.5              | 100.0                |
| Total         | 342        | 100.0      | 100.0             |                      |

#### Ocupación

|             | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Comerciante | 293        | 85.7       | 85.7              | 85.7                 |
| Ayudante    | 49         | 14.0       | 14.0              | 99.7                 |
| Total       | 342        | 100.0      | 100.0             |                      |

### FACTORES CULTURALES



### **Idioma**

|            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Castellano | 317        | 92.7       | 92.7              | 92.7                 |
| Quechua    | 14         | 4.1        | 4.1               | 96.8                 |
| Otros      | 11         | 2.9        | 2.9               | 99.7                 |
| Total      | 342        | 100.0      | 100.0             |                      |

### **Religión**

|                   | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Católico          | 272        | 79.5       | 79.5              | 79.5                 |
| Adventista        | 37         | 10.8       | 10.8              | 90.4                 |
| Testigo de Jehová | 21         | 6.1        | 6.1               | 96.5                 |
| Otros             | 12         | 3.5        | 3.5               | 100.0                |
| Total             | 342        | 100.0      | 100.0             |                      |

## **FACTORES ECONÓMICOS**

### **Remuneracion mensual**

|             | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| 200 a 500   | 46         | 13.5       | 13.5              | 13.5                 |
| 501 a 700   | 67         | 19.6       | 19.6              | 33.0                 |
| 701 a 1000  | 121        | 35.4       | 35.4              | 68.4                 |
| 1001 a 1500 | 77         | 22.5       | 22.5              | 90.9                 |
| 1501 a mas  | 31         | 9.1        | 9.1               | 100.0                |
| Total       | 342        | 100.0      | 100.0             |                      |

## **Resumen de procesamiento de casos**

|                        |            |               | Casos<br>Perdido |             | Total      |               |
|------------------------|------------|---------------|------------------|-------------|------------|---------------|
|                        | N          | Porcentaje    | N                | Porcentaje  | N          | Porcentaje    |
| Grado_instruccion<br>* | <b>342</b> | <b>100.0%</b> | <b>0</b>         | <b>0.0%</b> | <b>342</b> | <b>100.0%</b> |
| Usted_automedica       |            |               |                  |             |            |               |

**Tabla cruzada Grado\_instruccion\*Usted\_automedica**

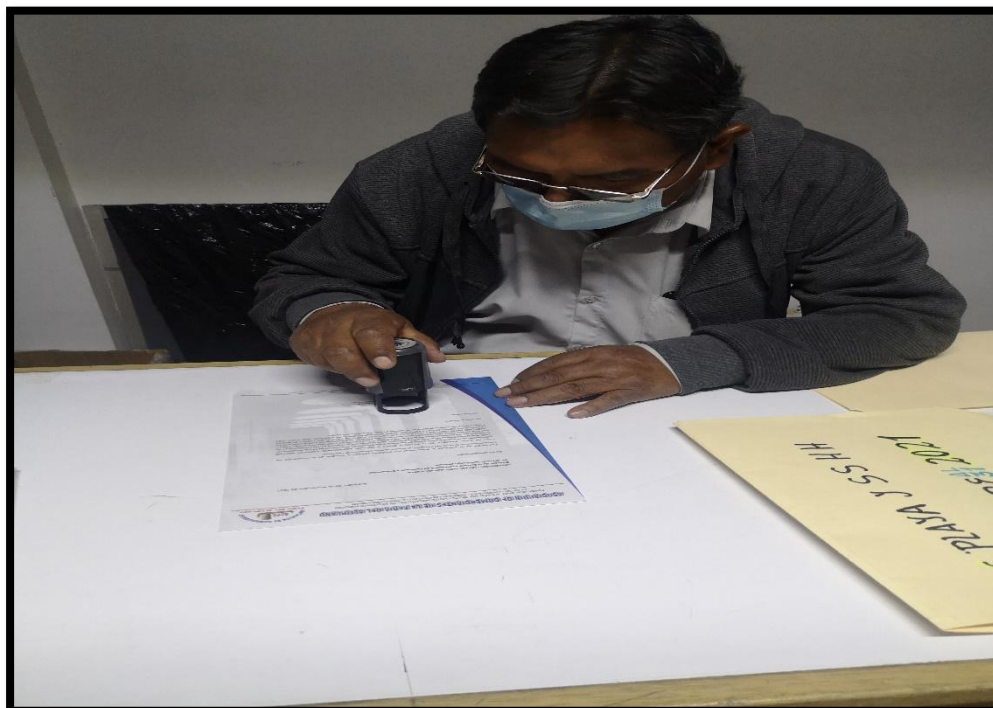
|                   |               | Usted_automedica |                 |          |               |           | Total      |
|-------------------|---------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-----------|------------|
|                   |               | Si               | Casi<br>siempre | A veces  | Casi<br>nunca | Nunca     |            |
| Grado_instruccion | Primaria      | <b>26</b>        | <b>4</b>        | <b>0</b> | <b>0</b>      | <b>3</b>  | <b>33</b>  |
|                   | Secundaria    | <b>69</b>        | <b>30</b>       | <b>2</b> | <b>9</b>      | <b>18</b> | <b>128</b> |
|                   | Técnico       | <b>67</b>        | <b>6</b>        | <b>0</b> | <b>12</b>     | <b>19</b> | <b>104</b> |
|                   | Universitario | <b>26</b>        | <b>20</b>       | <b>2</b> | <b>13</b>     | <b>16</b> | <b>77</b>  |
| Total             |               | <b>188</b>       | <b>60</b>       | <b>4</b> | <b>34</b>     | <b>56</b> | <b>342</b> |

**ANEXO F: Evidencias fotográficas del trabajo de campo**

Figura 6: Frontis de la Feria del Altiplano



Figura 7: Carta de Aceptación firmada y sellada por el presidente Sr. Juan Sarmiento Parí



**Figura 8: Presidente de la Feria del Altiplano Sr. Juan Sarmiento Parí y  
tesistas**



**Figura 9: Tesista encuestando sección Artículos para mascotas**



**Figura 10: Tesista encuestando sección Aves**



**Figura 11: Tesista encuestado sección Abarrotes**



**Figura 12: Tesista encuestando sección Carnes rojas**



**Figura 13: Tesistas encuestando sección Perfumería**



**Figura 14: Tesista encuestando sección Artículos damas**

