



**Leo Dan De Jesús Márquez Albores**

**Profesor: Dr. Darío Cristiaderit Gómez  
Gutiérrez**

**Nombre del trabajo: Cuadro de  
resultados investigación**

**Materia: Investigación Epidemiológica  
Avanzada**

**Semestre: 4 Grupo: A**

**Comitán de Domínguez, Chiapas. A 20 de mayo del 2021**

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Y14

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1			1. ¿Ha tenido usted algunos de los síntomas del desgaste profesional provocado a la atención de pacientes covid 19?		2. ¿Le han diagnosticado a usted covid 19?		3. ¿Realiza ejercicio durante sus ratos libres en casa?		4. ¿Consum
2	Marca temporal		NO	SI	NO	si	NO	SI	NO
3									
4	5/17/2021 13:06:45	1.00	1			1			1
5	5/17/2021 13:14:54	2.00			1		1	1	
6	5/17/2021 13:57:45	3.00	1			1		1	
7	5/17/2021 16:05:06	4.00			1	1		1	
8	5/17/2021 18:34:36	5.00	1			1			1
9	5/17/2021 18:42:32	6.00			1		1		1
10	5/17/2021 18:52:41	7.00			1		1		1
11	5/17/2021 19:03:40	8.00	1			1			1
12	5/17/2021 19:04:31	9.00			1	1			1
13	5/17/2021 19:14:30	10.00	1			1			1
14	5/17/2021 19:14:38	11.00	1			1			1
15	5/17/2021 19:15:29	12.00	1			1			1
16	5/17/2021 19:15:44	13.00	1			1		1	
17	5/17/2021 19:15:47	14.00	1			1		1	
18	5/17/2021 19:16:25	15.00	1			1			1
19	5/17/2021 19:20:32	16.00	1			1			1
20	5/17/2021 19:20:36	17.00			1	1			1
21	5/17/2021 19:21:18	18.00			1		1		1
22	5/17/2021 19:25:02	19.00			1	1			1

Respuestas de formulario 1

LISTO 100%

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Arial 10 Ajustar texto General Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Y14

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1			1. ¿Ha tenido usted algunos de los síntomas del desgaste profesional provocado a la atención de pacientes covid 19?		2. ¿Le han diagnosticado a usted covid 19?		3. ¿Realiza ejercicio durante sus ratos libres en casa?		4. ¿Consum
2	Marca temporal								
23	5/17/2021 19:25:30	20.00		1	1			1	
24	5/17/2021 19:27:12	21.00		1	1			1	
25	5/17/2021 19:35:13	22.00	1		1			1	
26	5/17/2021 19:35:55	23.00	1		1			1	
27	5/17/2021 19:36:50	24.00	1		1			1	
28	5/17/2021 19:57:39	25.00	1		1		1		
29	5/17/2021 20:08:27	26.00	1		1		1		
30	5/17/2021 20:11:30	27.00	1		1		1		
31	5/17/2021 20:11:41	28.00		1	1		1		
32	5/17/2021 20:12:58	29.00	1		1			1	
33	5/17/2021 20:15:05	30.00	1		1			1	
34	5/17/2021 20:17:31	31.00	1			1		1	
35	5/17/2021 20:31:53	32.00	1		1			1	
36	5/17/2021 20:50:04	33.00	1		1			1	
37	5/17/2021 20:52:42	34.00	1		1			1	
38	5/17/2021 20:57:58	35.00	1		1			1	
39	5/17/2021 21:13:17	36.00	1		1			1	
40	5/17/2021 21:17:46	37.00	1		1			1	
41	5/17/2021 21:43:38	38.00		1	1			1	

Respuestas de formulario 1

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Y14

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1			1. ¿Ha tenido usted algunos de los síntomas del desgaste profesional provocado a la atención de pacientes covid 19?		2. ¿Le han diagnosticado a usted covid 19?		3. ¿Realiza ejercicio durante sus ratos libres en casa?		4. ¿Consum
2	Marca temporal								
42	5/17/2021 22:11:56	39.00		1	1			1	
43	5/17/2021 22:12:55	40.00	1		1			1	
44	5/17/2021 22:14:28	41.00	1		1		1		
45	5/17/2021 22:21:15	42.00	1		1		1		
46	5/17/2021 22:23:27	43.00	1		1			1	
47	5/17/2021 22:25:19	44.00		1	1			1	
48	5/17/2021 22:30:55	45.00	1		1			1	
49	5/17/2021 22:36:06	46.00		1	1		1		
50	5/17/2021 22:36:55	47.00		1	1		1		
51	5/17/2021 23:01:37	48.00		1	1			1	
52	5/17/2021 23:02:08	49.00	1		1		1		
53	5/17/2021 23:04:45	50.00		1		1			1
54	5/17/2021 23:07:37	51.00	1		1				1
55	5/17/2021 23:12:59	52.00	1		1				1
56	5/17/2021 23:13:12	53.00	1		1		1		
57	5/17/2021 23:15:46	54.00		1		1			1
58	5/17/2021 23:16:04	55.00		1	1				1
59	5/17/2021 23:20:10	56.00		1	1				1
60	5/17/2021 23:20:36	57.00	1		1				1
61	5/17/2021 23:21:45	58.00	1		1				1
62	5/17/2021 23:23:59	59.00	1		1		1		

Respuestas de formulario 1



ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Pegar Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Ajustar texto General Formato Dar formato Estilos de Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Ordenar y Buscar y  
Borrar filtrar seleccionar

Y14

	A	B	C	D	E	F	G	H
1			1. ¿Ha tenido usted algunos de los síntomas del desgaste profesional provocado a la atención de pacientes covid 19?		2. ¿Le han diagnosticado a usted covid 19?		3. ¿Realiza ejercicio durante sus ratos libres en casa?	
2	Marca temporal							
86	5/18/2021 8:35:06	83.00	1			1		1
87	5/18/2021 8:35:54	84.00	1		1			1
88	5/18/2021 8:39:11	85.00	1		1			1
89	5/18/2021 8:42:54	86.00		1	1			1
90	5/18/2021 8:45:55	87.00	1		1			1
91	5/18/2021 8:45:55	88.00		1	1			1
92	5/18/2021 8:51:04	89.00	1		1			1
93	5/18/2021 8:51:31	90.00	1			1	1	
94	5/18/2021 8:51:33	91.00		1		1	1	
95	5/18/2021 8:53:24	92.00		1		1	1	
96	5/18/2021 8:54:52	93.00	1		1		1	
97	5/18/2021 8:57:00	94.00		1	1		1	
98	5/18/2021 8:57:47	95.00		1	1			1
99	5/18/2021 8:59:58	96.00	1					1
100	5/18/2021 9:03:12	97.00		1				1
101	5/18/2021 9:04:32	98.00	1		1			1
102	5/18/2021 9:04:43	99.00		1	1		1	
103	5/18/2021 9:06:48	100.00	1		1			1
104	5/18/2021 9:08:55	101.00	1		1			1
105	TOTAL		59	42	82	17	32	69

Respuestas de formulario 1

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Pegar Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Ajustar texto General Autosuma Rellenar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Combinar y centrar \$ % 000 00 00

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

	I	J	K	L	M	N	O	P
1	4. ¿Consume usted frutas y verduras?		5. ¿Ha presentado mayor grado de estrés en los días de atención a los pacientes con covid 19?		6. ¿Ha notado usted depresión durante la realización de su trabajo?		7. ¿Cree usted que en el área hospitalaria donde usted trabaja hay mayor exceso de trabajo atendiendo paciente con covid 19?	
2								
3	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI
4			1	1			1	
5			1		1		1	
6			1	1		1		1
7			1	1			1	1
8			1	1		1		
9			1		1		1	
10			1		1	1		1
11			1	1		1		1
12			1		1	1		1
13			1	1		1		1
14			1	1		1		1
15			1	1		1	1	
16	1		1	1		1		1
17			1	1		1	1	
18			1	1		1		1
19			1		1	1		1
20			1		1		1	1

Respuestas de formulario 1

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Arial 10 Ajustar texto General

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Y14

	I	J	K	L	M	N	O	P
1	4. ¿Consume usted frutas y verduras?		5. ¿Ha presentado mayor grado de estrés en los días de atención a los pacientes con covid 19?		6. ¿Ha notado usted depresión durante la realización de su trabajo?		7. ¿Cree usted que en el área hospitalaria donde usted trabaja hay mayor exceso de trabajo atendiendo paciente con covid 19?	
2								
21		1		1	1			1
22		1		1		1		1
23		1		1	1			1
24		1		1	1			1
25		1	1		1		1	
26		1	1		1			1
27		1	1		1		1	
28		1	1		1		1	
29		1	1			1	1	
30		1	1		1		1	
31		1	1			1		1
32		1	1		1			1
33		1	1		1			1
34		1	1		1		1	
35		1		1		1		1
36		1	1		1			1
37		1		1	1		1	
38		1		1		1		1

Respuestas de formulario 1



ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Pegar Fuente Arial 10 Ajustar texto General Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

T55

	I	J	K	L	M	N	O	P
1								
	4. ¿Consumen usted frutas y verduras?		5. ¿Ha presentado mayor grado de estrés en los días de atención a los pacientes con covid 19?		6. ¿Ha notado usted depresión durante la realización de su trabajo?		7. ¿Cree usted que en el área hospitalaria donde usted trabaja hay mayor exceso de trabajo atendiendo paciente con covid 19?	8. ¿...
2								
39		1	1				1	1
40		1		1			1	
41		1		1	1			1
42		1		1			1	1
43		1	1		1			1
44		1		1	1			1
45		1	1		1		1	
46		1	1		1			1
47		1	1		1			1
48		1		1			1	1
49		1		1			1	1
50		1		1			1	1
51		1		1			1	1
52		1		1	1			1
53		1	1		1			1
54		1		1			1	1
55		1	1		1			1
56		1		1	1		1	

Respuestas de formulario 1

LISTO

Escribe aquí para buscar

Escritorio 106%

10:21 p. m.  
24/05/2021

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Arial 10 Ajustar texto General

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

T55

	I	J	K	L	M	N	O	P
1	4. ¿Consume usted frutas y verduras?		5. ¿Ha presentado mayor grado de estrés en los días de atención a los pacientes con covid 19?		6. ¿Ha notado usted depresión durante la realización de su trabajo?		7. ¿Cree usted que en el área hospitalaria donde usted trabaja hay mayor exceso de trabajo atendiendo paciente con covid 19?	8. ¿...
2								
56		1		1	1		1	
57		1		1	1			1
58		1		1		1		1
59		1		1		1		1
60		1	1		1		1	
61		1	1		1			1
62		1		1		1		1
63		1		1	1			1
64		1		1	1			1
65		1		1	1			1
66		1		1		1		1
67		1		1	1			1
68		1	1		1		1	
69		1	1			1	1	
70		1	1		1			1
71		1	1			1		1
72		1		1	1			1
73		1	1		1			1
74		1		1	1		1	
75		1		1	1		1	

Respuestas de formulario 1

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Arial 10 Ajustar texto General

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

T55 X ✓ fx

	I	J	K	L	M	N	O	P
1		4. ¿Consume usted frutas y verduras?	5. ¿Ha presentado mayor grado de estrés en los días de atención a los pacientes con covid 19?	6. ¿Ha notado usted depresión durante la realización de su trabajo?	7. ¿Cree usted que en el área hospitalaria donde usted trabaja hay mayor exceso de trabajo atendiendo paciente con covid 19?	8. ¿		
2								
75		1		1			1	
76		1	1			1		1
77	1			1			1	1
78		1		1		1		
79		1		1		1		1
80		1		1			1	
81		1		1		1		1
82		1		1		1		1
83		1	1				1	
84		1		1		1		1
85		1		1		1		1
86		1	1			1		1
87		1	1			1		1
88		1	1			1		1
89		1		1			1	1
90		1		1		1		1
91		1		1		1		1
92		1		1		1		1
93		1	1			1		1
94		1		1		1		1

Respuestas de formulario 1

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Ajustar texto Combinar y centrar General \$ % 000 0.00 00

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

AB5 Incidencia del síndrome de burnout en pacientes de primera línea de atención a pacientes Covid1

	I	J	K	L	M	N	O	P
1								
	4. ¿Consume usted frutas y verduras?		5. ¿Ha presentado mayor grado de estrés en los días de atención a los pacientes con covid 19?		6. ¿Ha notado usted depresión durante la realización de su trabajo?		7. ¿Cree usted que en el área hospitalaria donde usted trabaja hay mayor exceso de trabajo atendiendo paciente con covid 19?	8. ¿...
2								
86		1	1		1			1
87		1	1		1		1	
88		1	1		1		1	
89		1		1		1		1
90		1		1	1			1
91		1		1	1			1
92		1		1	1		1	
93		1	1			1	1	
94		1		1	1			1
95		1		1		1	1	
96		1		1	1		1	
97		1		1	1		1	
98		1		1	1		1	
99		1		1	1		1	
100		1		1	1			1
101		1	1		1		1	
102		1		1		1		1
103			1		1		1	
104		1	1		1		1	
105	2	97	45	56	68	33	39	62

Respuestas de formulario 1

LISTO PROMEDIO: 49.99969097 RECUENTO: 125 SUMA: 3999.975277 106 %

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Q21 : X ✓ fx 1

	Q	R	S	T	U	V	W	X
1								
2	8. ¿Considera usted que su peso es un factor que pueda aumentar el riesgo de contagio de covid19?		9. ¿Considera usted que ha aumentado el trabajo ahora que atiende pacientes infectados con covid19?		10. ¿Considera usted que su edad es un factor que pueda alterar el riesgo para contagiarse de covid 19?			
4		1		1		1		
5		1		1	1			
6	0		0		1			
7	0			1		1		
8		1		1		1		
9		1		1		1		
10		1		1	1			
11	0		0			1		
12	0			1	1			
13		1		1	1			
14	0			1	1			
15	0			1	1			
16	0		0		1			
17	0		0		1			
18	1			1	1			
19		1		1		1		
20		1		1	1			
21	1		1		1			

Respuestas de formulario 1

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Arial 10 Ajustar texto General

N K S Combinar y centrar \$ % 000 00 00

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Celdas

Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Q21 : 1

	Q	R	S	T	U	V	W	X
1	8. ¿Considera usted que su peso es un factor que pueda aumentar el riesgo de contagio de covid19?		9. ¿Considera usted que ha aumentado el trabajo ahora que atiende pacientes infectados con covid19?		10. ¿Considera usted que su edad es un factor que pueda alterar el riesgo para contagiarse de covid 19?			
22	1			1			1	
23		1		1			1	
24		1		1			1	
25	1		1		1		1	
26	1			1			1	
27		1	1		1			
28	1		1		1			
29		1		1			1	
30	1		1		1			
31		1		1	1			
32		1		1			1	
33	1		1		1			
34		1	1				1	
35	1			1	1			
36	1		1		1			
37		1	1				1	
38		1		1	1			
39		1		1	1			

Respuestas de formulario 1

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Rellenar Borrar Autosuma Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Q21 : 1

	Q	R	S	T	U	V	W	X
1	8. ¿Considera usted que su peso es un factor que pueda aumentar el riesgo de contagio de covid19?		9. ¿Considera usted que ha aumentado el trabajo ahora que atiende pacientes infectados con covid19?		10. ¿Considera usted que su edad es un factor que pueda alterar el riesgo para contagiarse de covid 19?			
2								
40		1		1	1			
41	1			1	1			
42	1			1			1	
43		1	1				1	
44		1		1			1	
45	1		1		1			
46	1			1			1	
47	1			1	1			
48		1		1	1			
49		1		1	1			
50		1		1			1	
51	1			1	1			
52	1			1			1	
53		1		1	1			
54		1		1			1	
55	1		1		1			
56		1	1				1	
57	1			1			1	

Respuestas de formulario 1

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Arial 10 Ajustar texto General

Formato Dar formato Estilos de Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Q21 : 1

	Q	R	S	T	U	V	W	X
1	8. ¿Considera usted que su peso es un factor que pueda aumentar el riesgo de contagio de covid19?		9. ¿Considera usted que ha aumentado el trabajo ahora que atiende pacientes infectados con covid19?		10. ¿Considera usted que su edad es un factor que pueda alterar el riesgo para contagiarse de covid 19?			
2								
58		1		1			1	
59		1		1			1	
60	1		1				1	
61		1		1			1	
62		1		1			1	
63		1		1	1			
64		1		1	1			
65	1			1	1			
66		1		1			1	
67	1		1				1	
68	1		1		1			
69	1		1		1			
70		1		1			1	
71	1		1		1			
72		1		1			1	
73		1		1	1			
74	1		1		1			
75		1		1			1	
76		1		1	1			
77		1		1	1			

Respuestas de formulario 1



ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Arial 10 Ajustar texto General

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Q21 1

	Q	R	S	T	U	V	W	X
1								
	8. ¿Considera usted que su peso es un factor que pueda aumentar el riesgo de contagio de covid19?		9. ¿Considera usted que ha aumentado el trabajo ahora que atiende pacientes infectados con covid19?		10. ¿Considera usted que su edad es un factor que pueda alterar el riesgo para contagiarse de covid 19?			
2								
76		1		1	1			
77		1		1	1			
78	1			1	1			
79		1	1		1			
80		1		1		1		
81	1			1	1			
82	1			1	1			
83	1			1	1			
84	1			1	1			
85		1		1	1			
86	1			1	1			
87	1		1			1		
88	1		1			1		
89	1			1		1		
90		1		1		1		
91	1			1	1			
92		1		1	1			
93		1	1			1		
94				1	1			
95	1		1			1		

Respuestas de formulario 1

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Ajustar texto Combinar y centrar General Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Q21 : X ✓ fx 1

	Q	R	S	T	U	V	W	X
1	8. ¿Considera usted que su peso es un factor que pueda aumentar el riesgo de contagio de covid19?		9. ¿Considera usted que ha aumentado el trabajo ahora que atiende pacientes infectados con covid19?		10. ¿Considera usted que su edad es un factor que pueda alterar el riesgo para contagiarse de covid 19?			
2								
97	1		1		1			
98	1			1	1			
99	1		1		1			
100	1			1	1			
101	1		1			1		
102		1		1		1		
103	1		1		1			
104	1				1			
105	44	48	29	67	58	44		
106								
107								
108								
109								
110								
111								
112								
113								
114								

Respuestas de formulario 1

## INCIDENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN PACIENTES DE PRIMERA LÍNEA DE ATENCIÓN A PACIENTES COVID19

ITEM	TOTAL	PORCENTAJE	PROPORCION
<b>1. ¿Ha tenido usted algunos de los síntomas del desgaste profesional provocado a la atención de pacientes covid 19?</b>			
No	59	58.42	1.40
Si	42	41.58	0.71
Total	101	100	
<b>2. ¿Le han diagnosticado a usted covid 19?</b>			
No	82	81.19	4.56
Si	18	17.82	0.22
Total	100	99.01	
<b>3. ¿Realiza ejercicio durante sus ratos libres en casa?</b>			
No	32	31.68	0.51
Si	63	62.38	1.97
Total	95	94.06	
<b>4. ¿Consume usted frutas y verduras?</b>			
No	2	1.98	0.02
Si	97	96.04	48.50
Total	99	98.02	
<b>5. ¿Ha presentado mayor grado de estrés en los días de atención a los pacientes con covid 19?</b>			
No	45	44.55	0.80
Si	56	55.45	1.24
Total	101	100	
<b>6. ¿Ha notado usted depresión durante la realización de su trabajo?</b>			
No	68	67.33	2.06
Si	33	32.67	0.49
Total	101	100	
<b>7. ¿Cree usted que en el área hospitalaria donde usted trabaja hay mayor exceso de trabajo atendiendo paciente con covid 19?</b>			
No	39	38.61	0.63
Si	62	61.39	1.59
Total	101	100	
<b>8. ¿Considera usted que su peso es un factor que pueda aumentar el riesgo de contagio de covid19?</b>			
No	44	43.56	0.92
Si	48	47.52	1.09
Total	92	91.09	
<b>9. ¿Considera usted que ha aumentado el trabajo ahora que atiende pacientes infectados con covid19?</b>			
No	29	28.71	0.43
Si	67	66.34	2.31
Total	96	95.05	
<b>10. ¿Considera usted que su edad es un factor que pueda alterar el riesgo para contagiarse de covid 19?</b>			
No	57	56.44	1.30
Si	44	43.56	0.77
Total	101	100	