

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA**  
**SALUD**



**CONOCIMIENTOS Y EFECTOS ADVERSOS DE LA**  
**AUTOMEDICACIÓN EN LA COVID-19 EN ADULTOS**  
**CONCURRENTES AL MERCADO PRIMERO DE MAYO EN SAN**  
**JUAN DE MIRAFLORES - LIMA 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE MAESTRO EN**  
**SALUD PÚBLICA**

**AUTORES**

**ADRIANA AGUIRRE AZAÑERO**

**DAVID HUAMAN BURGOS**

**DRA. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO/CODIGO**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA**  
**SALUD**

**Callao,2023**

**PERÚ**



## **INFORMACIÓN BÁSICA**

### **FACULTAD**

Ciencias de la Salud

### **UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

Escuela de Posgrado

### **TÍTULO**

Conocimientos y efectos adversos de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores - Lima 2022

### **AUTORES**

AGUIRRE AZAÑERO, ADRIANA

Código ORCID 0000-0002-6470-1020

HUAMAN BURGOS, DAVID

Código ORCID 0000-0003-2833-4531

### **AUTORES**

DRA. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO

Código ORCID 0000-0003-4430-010

### **LUGAR DE EJECUCIÓN**

Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores - Lima

### **UNIDAD DE ANÁLISIS**

Adultos concurrentes al mercado

### **TIPO / ENFOQUE / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

Correlacional / No experimental / Transversal


### **TEMA OCDE**

(3.00.00) Ciencias de la Salud

## Document Information

Analyzed document	TESIS GRADO DE MAESTRO.docx (D164118073)
Submitted	4/16/2023 6:49:00 PM
Submitted by	
Submitter email	alaguirrea@unac.edu.pe
Similarity	1%
Analysis address	fcs.posgrado.unac@analysis.arkund.com

## Sources included in the report

<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS GRADO DE MAESTRO.docx</b>	
	Document: TESIS GRADO DE MAESTRO.docx (D164135669)	 1
	Submitted by: dhuamanb@unac.edu.pe	
	Receiver: fcs.posgrado.unac@analysis.arkund.com	

## Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO ESCUELA DE POSGRADO  
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CONOCIMIENTOS Y EFECTOS ADVERSOS DE LA AUTOMEDICACION EN LA COVID-19 EN ADULTOS CONCURRENTES AL MERCADO PRIMERO DE MAYO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES-LIMA 2022

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE MAESTRO EN SALUD PÚBLICA AUTORES C.D AGUIRRE AZAÑERO, ADRIANA Q.F HUAMAN BURGOS, DAVID Callao, 2022 PERÚ

DEDICATORIA A nuestras familias, por ser nuestro apoyo Incondicional y ser nuestro ejemplo De perseverancia y resiliencia

AGRADECIMIENTO A Dios, por concedernos paciencia, dedicación y esfuerzo en todo momento. A nuestras familias, por su empatía, apoyo y motivación en nuestra formación académica. A nuestros estimados docentes, por su orientación y compartimos sus grandes y valiosos conocimientos. Finalmente, un profundo agradecimiento a la prestigiosa Universidad Nacional del Callao.

### ÍNDICE

Tabla de contenido

CARÁTULA.....	1	
INFORMACIÓN BÁSICA.....	2	
DEDICATORIA.....	3	
AGRADECIMIENTO.....	4	
ÍNDICE.....	5	
RESUMEN.....	8	
INTRODUCCIÓN.....	9	
I.		
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	10	
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	10	
1.2		
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	11 1.3	
OBJETIVOS.....	12 1.4	
JUSTIFICACIÓN.....	12 1.5	
DELIMITANTES.....	13	
II. MARCO TEÓRICO.....	14 2.1.	
ANTECEDENTES.....	14 2.2. BASES TEÓRICAS.....	20 2.3.
CONCEPTUAL.....	27 2.4 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	32
III. HIPOTESIS Y VARIABLES.....	35 3.1 HIPOTESIS.....	
35 3.1.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	36	
IV. METODOLOGÍA		
DEL PROYECTO.....	39 4.1 DISEÑO METODOLÓGICO.....	39
4.2 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	39 4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	39
4.4 LUGAR DE ESTUDIO Y PERIODO DESARROLLADO.....	40 4.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	
PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.40 4.6 ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....	40 4.7 ASPECTOS ETICOS	
EN INVESTIGACIÓN.....	40 V. RESULTADOS.....	41 5.1. Resultados
descriptivos.....	41 5.2. Resultados inferenciales.....	50 VI.
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	54 6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis	

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO EVALUADOR

PRESIDENTE : DR. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ  
SECRETARIO : DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJIA  
MIEMBROS : DRA. VANESSA MANCHA ALVAREZ  
MIEMBRO : MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN  
ASESOR : DRA. ALICIA LURDES MERINO LOZANO

N° LIBRO: 2

N° FOLIO: 82

ACTA: N° 038

FECHA DE SUSTENTACION: 12 DE AGOSTO DEL 2023

## **DEDICATORIA**

A nuestras familias, por ser nuestro apoyo

Incondicional y ser nuestro ejemplo

De perseverancia y resiliencia

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por concedernos paciencia, dedicación y esfuerzo en todo momento.

A nuestras familias, por su empatía, apoyo y motivación en nuestra formación académica.

A nuestros estimados docentes, por su orientación y compartirnos sus grandes y valiosos conocimientos.

Finalmente, un profundo agradecimiento a la prestigiosa Universidad Nacional del Callao.

# ÍNDICE

LISTA DE TABLAS.....	4
LISTA DE FIGURAS.....	6
RESUMEN .....	8
ABSTRACT .....	9
RIEPILOGO .....	10
INTRODUCCIÓN .....	11
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	13
1.2. Formulación del problema .....	14
1.3. Objetivos de la investigación .....	15
1.4. Justificación.....	15
1.5. Delimitación del problema .....	16
II. MARCO TEÓRICO.....	17
2.1. Antecedentes .....	17
2.2. Bases Teóricas.....	23
2.3. Marco conceptual .....	29
2.4. Definición de términos básicos.....	34
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES .....	37
3.1. Hipótesis.....	37
3.1.1. Hipótesis principal .....	37
3.1.2. Hipótesis específicas.....	37
3.2. Operacionalización de las variables .....	37
IV. DISEÑO METODOLÓGICO .....	38



4.1. Diseño metodológico .....	38
4.2. Método de investigación .....	39
4.3. Población y muestra .....	39
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.....	40
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información .....	41
4.6. Análisis y procesamiento de datos .....	42
4.7. Aspectos éticos en investigación .....	42
V. RESULTADOS .....	43
5.1. Características sociodemográficas de los adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022 .....	43
5.2. Conocimiento sobre la automedicación en los adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022 .....	44
5.3. Efectos adversos de los medicamentos para el tratamiento de la COVID- 19 en los adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima2022 .....	52
5.4. Análisis bivariado del conocimiento sobre la automedicación y los efectos adversos de los medicamentos para el tratamiento de la COVID- 19 en los adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima2022 .....	56
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	65
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados .....	65
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....	65
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes.....	66
VII. CONCLUSIONES.....	67
VIII. RECOMENDACIONES .....	68
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	69
ANEXOS .....	76
Anexo A: Matriz de consistencia.....	76
Anexo B: Instrumentos validados mediante juicio de expertos y alfa deCronbach....	78
Anexo C: Puntajes para la obtención de niveles de las variables “Conocimiento de la automedicación” y “Efectos adversos”.....	83

Anexo D: Autorización del mercado Primero de Mayo para la aplicación del instrumento .....	84
Anexo E: Consentimiento informado .....	85
CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	85
Anexo F: Instrumento de recolección de datos.....	86
Anexo G: Base de datos.....	88

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas de los adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022 .....	35
<b>Tabla 2.</b> Frecuencia de automedicación VS presencia de efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022.....	47
<b>Tabla 3.</b> Información concientizada sobre el uso de medicamentos VS conocimiento de efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022 .....	48
<b>Tabla 4.</b> Conocimiento acerca de medicamentos que requieren receta médica VS conocimiento sobre efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022 .....	49
<b>Tabla 5.</b> Forma de tomar los medicamentos VS conocimiento de efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022 .....	50
<b>Tabla 6.</b> Participación en campañas de uso racional VS conocimiento de efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022.....	51
<b>Tabla 7.</b> Conocimiento de la automedicación VS efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022 .....	52
<b>Tabla 8.</b> Asociación de la frecuencia de automedicación y presencia de efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022 .....	53
<b>Tabla 9.</b> Asociación de la información concientizada sobre el uso de medicamentos y efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022 .....	53
<b>Tabla 10.</b> Asociación del conocimiento de medicamentos con receta médica y efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022 .....	54

<b>Tabla 11.</b> Asociación de la forma de tomar los medicamentos y conocimiento de efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022.....	54
<b>Tabla 12.</b> Participación en campañas de uso racional y conocimiento de efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022.....	55
<b>Tabla 13.</b> Conocimiento de la automedicación y efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022.....	55

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Frecuencia de automedicación en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022 .....	36
Figura 2. Frecuencia de automedicación para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022 .....	36
Figura 3. Presencia de síntomas de la Covid-19 en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022.....	37
Figura 4. Conocimiento acerca de que la automedicación es una práctica común en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022 .....	38
Figura 5. Información de forma consciente sobre el uso de los medicamentos para el tratamiento de la Covid-19 en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022.....	38
Figura 6. Compra de medicamentos sin receta médica a pesar de ser indispensable en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022.....	39
Figura 7. Conocimiento sobre medicamentos que requieren una receta médica para ser vendidos en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022.....	40
Figura 8. Participación en campañas sobre el uso racional de medicamentos y sus efectos adversos en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022.....	40
Figura 9. Conocimiento sobre el uso de los medicamentos paracetamol, amoxicilina, ibuprofeno, clorfenamina e ivermectina como tratamiento para la Covid-19 del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022.....	41
Figura 10. Conocimiento sobre la forma de tomar los medicamentos paracetamol, amoxicilina, ibuprofeno, clorfenamina e ivermectina para la Covid-19 del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022 .....	42
Figura 11. Nivel de conocimiento sobre la automedicación en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022.....	42

Figura 12. Conocimiento sobre los efectos adversos de la automedicación en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022.....	43
Figura 13. Presencia de efectos adversos de la automedicación para el tratamiento de la Covid-19 en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022.....	44
Figura 14. Conocimiento acerca de que los medicamentos paracetamol, ibuprofeno, amoxicilina, clorfenamina e ivermectina pueden causar efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022 .....	44
Figura 15. Conocimiento sobre la toxicidad, falta de efectividad, adicción, resistencia bacteriana e incluso la muerte como efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022.....	45
Figura 16. Toma de medidas ante una situación de efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022.....	46
Figura 17. Nivel de efectos adversos en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022.....	46

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento de la automedicación y efectos adversos en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022. **Metodología:** El diseño de investigación fue no experimental, alcance descriptivo correlacional, enfoque cuantitativo, prospectivo y transversal, la muestra fue 385 personas, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, para contrastación de la hipótesis se usó la prueba de Chi cuadrado. **Resultados:** Del 100% de participantes, el 63.9% son mujeres, el 46.5% corresponde a las edades comprendidas entre 18 y 40 años, el 21.3% cuentan con grado superior y el 38.7% están afiliados al SIS. Aproximadamente el 60% tienen conocimiento alto y muy alto sobre la automedicación, con un 29.4% y 29.9% respectivamente. El 28.8% presentaron un nivel bajo de efectos adversos, y se evidenció que sí existe relación entre el conocimiento de la automedicación y los efectos adversos, pero tiene un grado de asociación negativo bajo ( $\rho = -0.148$ ), esto quiere decir que, a mayor conocimiento sobre la automedicación, menor efectos adversos tienen los adultos concurrentes al mercado. **Conclusiones:** Se determinó que si hubo relación significativa entre el conocimiento y efectos adversos de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022.

**Palabras clave:** Automedicación, Covid-19, efectos adversos, conocimientos

## ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between knowledge of self-medication and adverse effects in Covid-19 in adults attending the First of May Market in San Juan de Miraflores-Lima 2022. Methodology: The research design was non-experimental, correlational descriptive scope, quantitative, prospective and transversal approach, the sample was 385 people, the technique was the survey and the instrument was a questionnaire, to test the hypothesis the Chi square test was used. Results: Of the 100% of participants, 63.9% are women, 46.5% correspond to the ages between 18 and 40 years, 21.3% have a higher degree and 38.7% are affiliated with the SIS. Approximately 60% have high and very high knowledge about self-medication, with 29.4% and 29.9% respectively. 28.8% presented a low level of adverse effects, and it was evident that there is a relationship between knowledge of self-medication and adverse effects, but it has a low negative degree of association ( $\rho = -0.148$ ), this means that, The greater the knowledge about self-medication, the fewer adverse effects adults have in the market. Conclusions: It was determined that there was a significant relationship between knowledge and adverse effects of self-medication in Covid-19 in adults attending the First of May Market in San Juan de Miraflores-Lima 2022.

Keywords: Self-medication, Covid-19, adverse effects, knowledge



## RIEPILOGO

Obiettivo: determinare la relazione tra la conoscenza dell'automedicazione e gli effetti avversi del Covid-19 negli adulti che partecipano al mercato del primo maggio a San Juan de Miraflores-Lima 2022. Metodologia: il disegno della ricerca era non sperimentale, ambito descrittivo correlazionale, quantitativo, approccio prospettico e trasversale, il campione era di 385 persone, la tecnica era il sondaggio e lo strumento era un questionario, per verificare l'ipotesi è stato utilizzato il test del Chi quadrato. Risultati: del 100% dei partecipanti, il 63,9% sono donne, il 46,5% corrisponde ad un'età compresa tra i 18 ei 40 anni, il 21,3% ha un titolo di studio superiore e il 38,7% è iscritto al SIS. Circa il 60% ha una conoscenza elevata e molto elevata sull'automedicazione, rispettivamente con il 29,4% e il 29,9%. Il 28,8% presentava un basso livello di effetti avversi, ed era evidente che esiste una relazione tra la conoscenza dell'automedicazione e gli effetti avversi, ma ha un basso grado di associazione negativo ( $\rho = -0,148$ ), ciò significa che, Il maggiore è la conoscenza dell'automedicazione, minori sono gli effetti avversi che gli adulti hanno sul mercato. Conclusioni: è stato stabilito che esisteva una relazione significativa tra conoscenza ed effetti avversi dell'automedicazione nel Covid-19 negli adulti che partecipavano al Mercato del Primo Maggio a San Juan de Miraflores-Lima 2022.

Parole chiave: Automedicazione, Covid-19, effetti avversi, conoscenza

## INTRODUCCIÓN

La automedicación se define como la selección y la utilización de los fármacos por parte de las personas, con el propósito de poder prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que ellas mismas pueden identificar donde muchas veces, las personas no tienen la información suficiente a la hora de tomar las decisiones adecuadas sobre su salud, trayendo como consecuencia una serie de eventos tales como ocultar síntomas; retrasando la posibilidad de un tratamiento adecuado por parte de un profesional, bloquear los efectos de otros medicamentos, volviéndolos inocuos, producir efectos adversos, generar resistencia en el organismo y en el peor de los casos, ocasionar la muerte.

El presente trabajo titulado “Conocimientos y efectos adversos de la automedicación en la covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022” , tiene por finalidad describir que tanto sabe la población sobre la automedicación y sus efectos adversos ya que dicho fenómeno contribuirá a identificar oportunamente el riesgo que esta actividad conlleva y de esta manera poder accionar en la prevención de esta práctica que se ha ido normalizando en la sociedad y cuyo pico máximo fue durante el inicio de la pandemia a finales del año 2019.

Se realizó en el Mercado Primero de Mayo, ubicado en el distrito de San Juan de Miraflores, este mercado es uno de los principales y más concurridos de la zona el cual está compuesto por diversos puestos de venta donde se ofrecen todo tipo de productos, entre ellos alimentos, ropa y útiles escolares, a su vez, dicho mercado se encuentra constituido y rodeado de farmacias y boticas donde los mismos clientes recurren a estos establecimientos en busca de algún medicamento; actividad por la cual se incrementó con la llegada de la pandemia del Covid-19 donde una cantidad considerable de personas acudió de manera constante a solicitar medicamentos de manera irregular.

Para el desarrollo de la investigación, se realizó un Proyecto de Tesis para el nivel de conocimiento y efectos adversos de la automedicación para la prevención de las

principales secuelas que este puede provocar en el organismo tales como náuseas, vómitos, diarrea, mareos por medio de la concientización de la población sobre estas consecuencias y a su vez ofrecerle al personal de salud una propuesta de agilizar la dinámica en los servicios de salud y la correcta prestación de servicios en los establecimientos farmacéuticos bajo un determinado protocolo.

Finalmente, se precisa que el proyecto de investigación consta de los siguientes apartados; Capítulo I: Planteamiento del problema, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Variables e Hipótesis, Capítulo IV: Metodología, Capítulo V: Presupuesto, Capítulo VI: Presupuesto, Capítulo VII: Referencias bibliográficas y Anexos.

# I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

## 1.1. Descripción de la realidad problemática

Durante el último día del año 2019, se inició la expansión de la COVID-19, donde el gobierno chino reportó 27 casos de neumonía de origen desconocido, el cual días más tarde se determinó que dicha enfermedad era ocasionada por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2), cuya expansión fue de tal magnitud que la OMS la consideró una pandemia.<sup>(1)</sup> Esta pandemia se desarrolló en tres principales olas; la primera que se caracterizó por síntomas tales como síndrome respiratorio agudo grave, riesgo de eventos tromboticos y el prolongado uso de ventilación mecánica donde los adultos mayores fueron los más afectados quienes a su vez, padecían de discriminación por edad en las decisiones de atención por parte del personal sanitario<sup>(2)</sup>; la segunda ola, se originó en España, durante el verano del 2020, se caracterizó por afectar a jóvenes agricultores como consecuencia del incumplimiento del distanciamiento social, sin embargo hubo menor gravedad de la enfermedad y por ende, una baja tasa de mortalidad<sup>(3)</sup>; mientras que, durante la tercera ola, esta se caracterizó por la variante Ómicron el cual tuvo presencia en el Perú a inicios del año 2022.<sup>(4)</sup>

La automedicación es la actividad por la cual describe la necesidad de hombres y mujeres de velar por su propia salud, dicha actividad, se encuentra normalizada dentro de nuestra sociedad por motivos tales como la demora en la atención médica e influenciados por recomendaciones pasadas de los mismos, influenciados también por familiares y por la venta indiscriminada y atractivas ofertas con las que muchas boticas y farmacias ofrecen los medicamentos al público,<sup>(5)</sup> actividad por la cual pasó por un considerable aumento durante la pandemia de la Covid-19, en la que muchas personas, entre ellas los adultos mayores y jóvenes, comenzaron a abarrotar los establecimientos de venta de medicamentos en busca de algún fármaco que los pueda “curar” de la covid-19 así solo tuvieran una gripe común; un claro ejemplo de este fenómeno fue la gran afluencia de personas a las boticas y farmacias ubicadas cerca al Mercado Primero de Mayo en el distrito populoso de San Juan de Miraflores, quienes luego de recurrir a dicho mercado en busca de comprar víveres iban

brevemente en busca de medicamentos ni bien presentaban síntomas como tos, flujo nasal o estornudos, sin reparar que el consumo de medicamentos sin receta médica y de forma desmesurada podría producir efectos adversos en el organismo tales como hepatotoxicidad, náuseas, vómitos, diarrea, mareos y en el peor de los casos convulsiones y muerte; síntomas que suelen aparecer tras el consumo desmesurado de Paracetamol, Clorfenamina e Ivermectina, los cuales, fueron los fármacos más solicitados y adquiridos por el público concurrente al mercado.

Es por este motivo, que es de suma importancia que el sistema de salud desarrolle un plan estratégico que consista en la agilización de la actividad asistencial de salud, un trabajo articulado entre los profesionales médicos y farmacéuticos capacitados en orientar a la población en recuperar su salud correctamente. Por la situación problemática expuesta, surge la necesidad de identificar los conocimientos y efectos adversos de la automedicación en la covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Existe relación entre el conocimiento y los efectos adversos de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es el nivel del conocimiento sobre de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022?
- ¿Cuál es el conocimiento sobre los efectos adversos de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022?

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y efectos adversos de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el conocimiento de la automedicación y efectos adversos en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar el conocimiento sobre de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022.
- Dar a conocer el conocimiento sobre los efectos adversos de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022.
- Analizar la relación entre el conocimiento y efectos adversos de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022.

### **1.4. Justificación**

#### **1.4.1. Social**

El presente proyecto de investigación busca brindarle un beneficio a la población en general, debido a que dentro de este presente trabajo se plantea flexibilizar el sistema de salud para transmitir información valiosa sobre la automedicación y efectos adversos para las personas.

### **1.4.2. Científica**

En este presente proyecto lo que se aporta son conocimientos apoyados en bases científicas sobre la automedicación y los efectos adversos bajo el contexto histórico de la pandemia de la Covid-19 cuyo aporte novedoso es la de detectar el nivel de conocimientos de ambas variables en la población, para que dicha información sea compartida en el área de las ciencias de la salud y tomen relevancia en relación a este fenómeno social que no se ha llegado a regularizar del todo.

### **1.5. Delimitación del problema**

La delimitación problemática de esta investigación se enfoca en comprender los conocimientos y efectos adversos asociados a la automedicación en la COVID-19 en adultos que asisten al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores, Lima, durante el año 2022. Se plantea identificar las prácticas de automedicación comunes, evaluar el nivel de conocimiento de esta población acerca de la COVID-19 y su percepción de la automedicación. Además, se busca determinar si existen efectos adversos relacionados con la automedicación y analizar las implicaciones que esto tiene para la salud de la población en este contexto particular. Esta delimitación problemática destaca la relevancia de la investigación al abordar un problema de salud pública en un lugar específico y en un período de tiempo determinado

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**Alcívar K. (2022).** Realizó la tesis de grado denominada “Auto medicación y su relación con la calidad de vida en pacientes con Covid-19 del barrio Valles de Santa Elena, 2021”. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre la automedicación y la calidad de vida en pacientes con Covid-19 del barrio Valles de Santa Elena. El trabajo tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo; dirigida 653 habitantes con una muestra de 193 habitantes entre 18 a 60 años. El resultado arrojó que el fármaco más usado fue la Ivermectina, que existe una relación estrecha entre la auto medicación y la calidad de vida por recomendación familiar, se recurrió muy a menudo a la medicina tradicional por la desconfianza al sistema de salud. Se concluyó que la auto medicación es una práctica ancestral que repercute en la calidad de vida de las personas generando incluso alteraciones negativas en el desarrollo de las actividades, trayendo como consecuencia detrimento y situaciones adversas en la vida de esta población. <sup>(6)</sup>

**Rodríguez L. & Salas M. (2022).** Realizaron la tesis de grado denominada “Características de la automedicación con antibióticos en la población adulta de Bogotá en época de pandemia”. El objetivo del estudio fue el de analizar las características de la automedicación de antibióticos en la población adulta de Bogotá durante la pandemia del Covid-19. El estudio fue observacional, transversal y descriptivo; aplicado a 399 personas entre 20 y 59 años mediante una encuesta sobre estrategias educativas sobre la importancia del consumo racional de medicamentos y los riesgos de la auto medicación con antibióticos. Como resultado, El 46,9% de los encuestados reportaron consumir antibióticos sin indicación médica, siendo el sexo femenino (55,1%) el que más recurre a esta práctica. El antibiótico más empleado por la población es la Amoxicilina (53,5%) seguido por la Azitromicina (21,9%). El motivo más común para llegar a la automedicación es por experiencias anteriores exitosas (32,4%). Los síntomas más comunes para realizar esta práctica son el dolor de



garganta (36,7%) seguido por fiebre y malestar general (21,7%). Además, la población indicó que la razón por la cual se automedica es que los tiempos de espera de atención médica son prolongados (35,1%) en la EPS. Finalmente, la prevalencia de los Eventos Adversos asociados a la automedicación fue de 9,1%. <sup>(7)</sup>

**Barbosa G. & Ravizza S. (2021).** Realizaron el estudio denominado “El acceso a la salud y la automedicación en la segunda ola de la pandemia de Covid-19 en una población de Argentina”. El objetivo del estudio fue relacionar las complicaciones de acceso a los sistemas de salud y la automedicación durante la segunda ola del Covid-19 en una población conurbano bonaerense. El estudio fue descriptivo observacional, de corte transversal por medio de encuestas desarrolladas y probadas aplicadas a familiares y/o amigos de estudiantes del tercer año de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de La Matanza, las cuales fueron un total de 531 aplicada a mayores de 18 años con previo consentimiento. Entre los resultados, se encontró que el 58,9% de los encuestados tuvo dificultades para acceder al sistema de salud presencial durante la segunda ola de la pandemia de covid-19 y ese porcentaje fue mayor en el grupo más joven. Los motivos más importantes fueron la falta de turnos, el miedo a concurrir a instituciones de salud y la dificultad para viajar, entre otras restricciones. La ley de telemedicina permitió a los pacientes solicitar su receta digital a su médico, pese a lo cual se reportaron numerosos casos de automedicación. <sup>(8)</sup>

**Calderón C, Soler F, Pérez A. (2020).** Realizaron un artículo denominado “El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y rol en la pandemia de covid-19”. Dicho artículo trata sobre la definición, la clasificación, la medición, la explicación, la divulgación y la intervención del comportamiento de auto medicación basándose en evidencia científica. Exponen datos sobre los inicios del observatorio de la Escuela de Medicina y Ciencias de la salud de la Universidad del Rosario como lo es su fundación en 2016, su página web y presencia activa en redes sociales, en el portal de investigación de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, así como también sobre sus actividades académicas, investigativas, de divulgación y difusión de la automedicación responsable y la prevención de prácticas de auto medicación. <sup>(9)</sup>

**Chamán A, Chambi A, Apaza C. & Col. (2020).** Realizaron el artículo original denominado “Prevalencia y factores asociados a la automedicación durante la pandemia por Covid-19 en adultos de La Paz, Bolivia: Un estudio de corte transversal”. El objetivo del estudio fue determinar la prevalencia y los factores asociados a la automedicación durante la pandemia por COVID-19 en adultos de La Paz, Bolivia. La metodología que emplearon fue de corte transversal aplicada en 386 adultos por medio de un muestreo probabilístico aleatorizado simple. Los datos se recolectaron por medio de una encuesta online dividida en 3 partes: datos sociodemográficos, automedicación y factores relacionados. Los resultados demostraron que la prevalencia de automedicación en adultos de La Paz, Bolivia fue de 67,9%. Los principales grupos farmacológicos utilizados fueron los AINES (31,3%) y los medicamentos naturales (23,3%). El principal objetivo de la automedicación fue el tratar enfermedades leves (34,7%) y la principal fuente de información fue la experiencia propia (30,9%). Finalmente concluyeron que la prevalencia de automedicación es alta, una práctica cada vez más frecuente y que por ello urgen implementar normativas estrictas en relación a la prescripción y dispensación de medicamentos junto a protocolos de cumplimiento. <sup>(10)</sup>

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Fernandez O. & Ramos D. (2020).** Realizaron la tesis de grado denominada “Nivel de conocimiento de reacciones adversas de medicamentos (Ivermectina, Azitromicina y Dexametasona) para el tratamiento de Covid-19 en técnicos de farmacia, en la av. Canto Grande-SJL en 2020”. El objetivo de dicho trabajo fue determinar el nivel de conocimiento de reacciones adversas de medicamentos (ivermectina, azitromicina y dexametasona) para el tratamiento de COVID-19 en técnicos de farmacia, en la avenida Canto Grande-SJL, 2020. El estudio fue de enfoque mixto cuali-cuantitativo, tipo aplicativo y de diseño metodológico no experimental descriptiva, en una muestra de 57 técnicos de farmacia de la av. Canto Grande en el distrito de San Juan de Lurigancho. La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue mediante un cuestionario de 25 preguntas separadas en cuatro dimensiones. Los técnicos de farmacia y estudiantes universitarios pertenecientes a la oficina farmacéutica presentaron un alto nivel en conocimientos generales del COVID-19 y de los medicamentos; el 100% de los encuestados presentaron conocimientos sobre la

importancia de las reacciones adversas de los medicamentos. Con respecto a la dimensión de conocimientos sobre los antibióticos, se observó un alto porcentaje de conocimiento reflejado en un 100% en saber sobre el uso de los antibióticos, En la dimensión sobre los conocimientos generales de reacciones adversas de los medicamentos, el 75.4% precisaron que los medicamentos genéricos vs los de marca tienen la misma RAMS y por último en la dimensión de conocimiento específicos de reacciones adversas medicamentosas (RAMS) para el tratamiento del COVID-19 se observó un alto porcentaje de los técnicos de farmacia y estudiantes universitarios. Se concluye el nivel de conocimiento sobre las reacciones adversas de los medicamentos (ivermectina, azitromicina y dexametasona) utilizada para el tratamiento del COVID-19 en personal técnico de farmacia, según la encuesta realizada nos indica que los encuestados tienen un nivel alto de conocimientos de los medicamentos ya mencionados. <sup>(11)</sup>

**Quispe J. & Soncco L. (2021).** Realizaron la tesis de grado denominada “Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos durante la pandemia del COVID-19 en comerciantes del mercado mayorista San José-Juliaca, 2021”. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento de automedicación con antibióticos durante la pandemia del COVID-19 en comerciantes del mercado mayorista San José-Juliaca, 2021. La investigación fue cualitativa deductiva de nivel causal explicativo y de diseño no experimental, prospectivo y transversal, de tipo descriptivo y observacional. . El 96.02% saben que el COVID – 19 es una enfermedad viral, el 93.81% saben que el principal medio de contagio de COVID – 19 es mediante la saliva. El 56.64% no sabe si los antibióticos son usados para tratar infecciones de tipo viral, el 94.25% dicen que pueden adquirir antibióticos sin receta médica. Respecto al conocimiento sobre resistencia antimicrobiana, el 96.02% no sabe el concepto de este término, el 69.47% piensa que se puede prevenir la resistencia antimicrobiana si se consulta con un médico o farmacéutico para tratar el COVID – 19; por el mismo hecho de no conocer los efectos de la resistencia antimicrobiana, el 64.60% dicen que si presentan síntomas o signos del COVID – 19, no recurrirían a la automedicación; los encuestados piensan que si sospechan que tienen COVID – 19 los signos que les obligarían a tomar antibióticos sin receta médica son la tos en un 52.65% y 47.35% el dolor de garganta; el medicamento más consumido para el COVID – 19 es la Azitromicina. <sup>(12)</sup>

**Chávez J. & León G. (2022).** Desarrollaron la tesis de grado denominada “Conocimiento de las reacciones adversas del Dióxido de Cloro para el tratamiento del Covid-19 en el Mercado Sarita Colonia en San Martín de Porres-Lima, agosto-octubre 2021”. El objetivo de la investigación fue determinar el conocimiento de las reacciones adversas del dióxido de Cloro contra el tratamiento del Covid-19 en los comerciantes pertenecientes al mercado Sarita Colonia en San Martín de Porres-Lima, agosto-octubre 2021. Dicha investigación fue de enfoque cualitativo; de diseño metodológico no experimental, descriptiva y de corte transversal, debido a que la recolección de datos se realizó en un punto temporal del tiempo. Se realizó el trabajo a través del empleo de un cuestionario de preguntas para conocer el conocimiento sobre los efectos adversos que ocurre con el uso del medicamentos para el tratamiento del COVID- 19, el estudio se realizó a los comerciantes voluntarios del mercado Sarita Colonia, teniendo como resultados: El conocimiento sobre las reacciones adversas que ocasionan el consumo de dióxido de cloro por parte de los comerciantes, que prevaleció el nivel elevado con un total de 84% considera como efectos indeseados, y 2% son los efectos favorables, respecto al conocimiento específico de las reacciones adversas al dióxido de cloro y un 80% de la población encuestada indican que los antibióticos se administran después de los alimentos, el 11% durante los alimentos, mientras que un 9% de ellos señalan antes de los alimentos. Palabras clave: Dióxido de cloro, conocimiento, reacción <sup>(13)</sup>

**Camarena B. & Hurtado J. (2021).** Realizaron la tesis de grado denominada “Nivel de conocimiento y reacciones adversas preliminar de automedicación con ivermectina para COVID-19 en comerciantes del mercado mayorista de Huancayo-2021”. Dicho estudio tuvo como principal objetivo determinar el nivel de conocimiento y reacciones adversas preliminar de automedicación con ivermectina el cual es un antiparasitario. La investigación fue de tipo cuantitativa, diseño no experimental y transversal, la población se desarrolló en el mercado mayorista de Huancayo, con una muestra de 172 unidades muestrales. Como resultado, la población encuestada estuvo conformada por el sexo masculino en un 51.7%, donde tuvo mayor participación del grupo etario entre 46-60 años en un 31.1%, la respuesta obtenida del conocimiento de Ivermectina fue en 57.6%, la dosis que se administró para el Covid-19 fue de 01 gota/kilo de peso en un 66.9%. Se concluyó que las reacciones adversas preliminares de automedicación con ivermectina contra la COVID-19 en comerciantes del mercado

mayorista de Huancayo-2021, fueron efectos indeseados del medicamento en un 50.6%. En cuanto a las alteraciones a causa de la ivermectina fueron visión borrosa, problemas hepáticos, ceguera; los signos y síntomas fueron dolor abdominal, náuseas y vómitos, diarrea, somnolencia, constipación y vértigo. El nivel de conocimiento sobre el uso de la ivermectina fue de un 57.6% <sup>(14)</sup>

**Mamani N. & Jimenez V. (2021).** Realizaron la tesis de grado denominada “Automedicación de la azitromicina y reacciones adversas al medicamento en pacientes con COVID-19 atendidos en Botica Econo Salud, Chinchá 2021”. El objetivo de dicho estudio fue determinar cómo la automedicación de azitromicina influye en las reacciones adversas al medicamento en pacientes con Covid-19 que fueron atendidos en la botica Econo Salud, Chinchá, 2021. El tipo de Investigación fue aplicada, de nivel descriptivo, método descriptivo y corresponde a un diseño no experimental tipo correlacional y corte transversal. La muestra estuvo compuesta de 130 usuarios atendidos en la botica Econo Salud, en Chinchá. El estudio llegó a la conclusión de que la automedicación de azitromicina influye de manera significativa en las Reacciones adversas al medicamento en pacientes con Covid-19 atendidos en la Botica Econo Salud, Chinchá, 2021, con coeficiente de correlación de Pearson igual a 0,879, se determina la existencia de correlación entre la variable independiente “Automedicación de azitromicina” sobre la variable dependiente “Reacciones adversas al medicamento”. Estos resultados indican, que si el p valor (sig = 0,000) es menor a 0,01; entonces, se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis alternativa (H1). Palabra Clave: Automedicación, azitromicina, reacciones adversas. <sup>(15)</sup>

**Flores G. & Tito C. (2020)** Realizaron la tesis de grado denominada “Nivel de conocimiento y automedicación por Covid-19 en consumidores del mercado “Sagrado corazón de Jesús”, San Juan de Lurigancho, 2020”. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y automedicación por covid-19 en consumidores del mercado “Sagrado Corazón de Jesús”-San Juan de Lurigancho, 2020. Metodología no experimental, descriptiva, cuantitativa, prospectiva y de corte transversal; el instrumento fue un cuestionario en escala de Likert frente a una muestra de 384 consumidores y sometida a juicio de expertos para su aplicación. Los resultados indicaron que el 95% rechazó la hipótesis nula junto a un valor simétrico

de -0,990. Se concluyó que existe relación inversa entre el nivel de conocimiento de prevención, tratamiento, rehabilitación y la automedicación por covid-19 en consumidores del mercado. El producto que casi siempre usaron, fueron las plantas medicinales 79,43%, sobre el nivel de automedicación, el 67,97% casi siempre usaron medicamentos, y el 68,23% muy pocas veces usaron dióxido de cloro para rehabilitación de covid-19. <sup>(16)</sup>

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Teoría de Dorotea E. Orem**

La teoría del autocuidado elaborada por la ilustre licenciada Dorotea E. Orem nos explica sobre la práctica de un conjunto de actividades que las personas realizan con la finalidad de poder mantenerse saludables y en constante bienestar. Por este motivo, es de suma importancia el poder brindar una respuesta a un grupo de requisitos que están basados dentro del concepto en el autocuidado los cuales pueden ser de carácter universal (aquellos que tienen la misión de cubrir necesidades extraídas del agua, aire, alimentos, eliminación/excreción, actividad y reposo, soledad e interacción con la sociedad, prevención ante peligros, promoción del funcionamiento y el desarrollo humano), requisitos que están fundamentados en el desarrollo ( se refieren a aquellos que garantizan el crecimiento y desarrollo normal, desde la concepción hasta la ancianidad y enfrentar los males capaces de afectar a cada una de estas etapas), requisitos que enfrentan a las alteraciones o desvíos en el estado de la salud (aquellos requisitos que conducen a la persona a una búsqueda de asistencia médica segura, a atender los resultados más imprescindibles que dan origen a la enfermedad el cual nos obliga a estar bajo una terapia medicamentosa para frenar y hacer retroceder los resultados molestos de una determinada enfermedad; a aceptar una nueva imagen de nuestro cuerpo y los cuidados necesarios para empoderar el autoconcepto o en su defecto aprender a vivir con la patología).

Orem, dentro de su teoría original, también toma en cuenta que la demanda de autocuidado está definida como la cantidad y el tipo de actividades que la persona debería de realizar para lograr su propio autocuidado. Si la demanda resulta superar

a la capacidad de la persona, entonces un déficit de autocuidado será el que predominará, el autocuidado viene a ser un término por el cual, como toda teoría general, una característica que está compuesta por tres teorías que se relacionan entre sí: La teoría del autocuidado, teoría del déficit del autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería. A su vez que, Dorotea Orem definió los siguientes términos que se observan a continuación: Persona: Considera al ser humano como un organismo biológico, un organismo racional con la importante capacidad de ser pensante, lo considera como un todo que es capaz de realizar acciones que se puedan integrar correctamente tales como conocerse, formular y utilizar las ideas, así como también las palabras y los símbolos para racionalizar y esforzarse, tener la capacidad de autoanalizarse y reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales; todo ello con el objetivo de concretar el autocuidado dependiente. Salud: Estado que para la persona es sinónimo de cosas diferentes en sus distintos componentes. En él se constituye la integridad física, estructural y funcional; la ausencia de algún factor que favorezca y estimule el deterioro de la persona; el integral y progresivo desarrollo del ser humano como un todo; una unidad capaz de poseer una tendencia a alcanzar niveles de integración cada vez más altos considerándosele como la percepción propia del bienestar presente en una persona. Enfermería: Servicio de salud dirigida a la población que brinda sus servicios cuando la persona no puede cuidarse por sí misma para mantener su salud, su vida y su bienestar, resumiendo; dicho servicio brinda un sistema de asistencia directa a la población con la finalidad de poder facilitar el autocuidado de ésta acorde a sus requerimientos debido principalmente a las incapacidades producidas por motivos íntimos de cada persona. Pese a que no lo define como tal, éste llega a reconocerlo como un conjunto de factores de naturaleza externa que influyen dentro de la toma de decisiones de la persona en su emprendimiento sobre autocuidados o sobre la capacidad que tiene de ejercerlo.

Desde el punto de vista básico; Orem define el autocuidado como el conjunto de acciones intencionadas que la persona realiza para mantener bajo control a los factores internos y externos que pueden afectar su vida y desarrollo posterior. El autocuidado en sí es una conducta que se realiza o debería realizar la persona en pro de sí misma, consiste en la práctica de las actividades en aquellas personas que han alcanzado la madurez o que se encuentran en pleno desarrollo de la misma, éstas,

inician y llevan a cabo en determinados periodos de tiempo por su propia parte y manteniendo el interés de preservar su salud, su desarrollo personal y el bienestar por medio del cumplimiento de los requisitos a favor del aspecto funcional y de desarrollo.

La teoría del autocuidado es considerada como la piedra angular para las demás teorías, expresando el objetivo, el método y los resultados de cuidarse a uno mismo. El autocuidado es un sistema constituido por un grupo de acciones, donde la construcción de sus conceptos, su demanda y su actividad, nos brinda la base para poder entender los requisitos involucrados en dicha actividad y las limitaciones de ésta provenientes de las personas que podrían beneficiarse.

Se concluye que, partiendo de las teorías de enfermería y del Cuidado, hemos podido brindar enfoques teóricos y metodológicos en los que se puedan sustentar la práctica sumado a la investigación dentro del campo del cuidado de la enfermería, por todo ello, el modelo de Dorothea Orem, es considerado entre las teorías científicas más completas. <sup>(17)</sup>

### **2.2.2. Teoría de Nola Pender**

Nola Pender nos presenta un modelo de salud, el cual, está basado en enseñar a la población nociones de cuidado para tener la capacidad de mantener un cuerpo saludable. Dicha teoría al mismo tiempo, nos ayuda a poder identificar conceptos relevantes sobre las actitudes tomadas en relación a la promoción de la salud, dicha teoría tiene por función la de identificar factores de naturaleza cognitiva-perceptuales influenciadas por características de tipo situacionales, personales e interpersonales, resultando en la participación dentro de comportamientos que promueven la salud una vez se llega a implementar un plan. El anhelo por la felicidad y el potencial humano son los elementos que llegar a motivar y desarrollar el comportamiento.

#### **- Teorías de cambio**

El modelo de Nola Pender sobre la promoción de la salud se basa en tres teorías de cambio:



**La Acción Razonada.** Explica que el componente motivacional que se encuentra presente en la intencionalidad es de suma importancia para conseguir un objetivo y que el propósito es el principal componente que tiene la conducta de un individuo. Acorde con esto, la probabilidad de lograr un objetivo se acrecienta cuando hay una intención presente que es clara, es específica y está definida para realizarlo.

**La Acción Planteada.** Existe mayor probabilidad que las acciones por parte de una persona se lleven a cabo si él o ella están lo suficientemente seguros para ser responsables de sus acciones.

**La Teoría Social-Cognitiva.** Nos expone que la autosuficiencia es el elemento más fundamental dentro funcionamiento humano, así como también los son la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de la conducta e integración de los aspectos cognitivos y conductuales y el reconocer que los factores son básicamente psicológicos. Estos, son piezas clave en la influencia del comportamiento de las personas; de los cuales, para ser capaces de alcanzar un alto nivel de satisfacción, se deben cumplir cuatro requisitos fundamentales: primero, prestar atención, segundo, recordar lo observado, tercero, reproducir el comportamiento y cuarto, la motivación; todas ellas, son las buenas y principales razones para querer adoptar un determinado comportamiento.

- **Metaparadigmas desarrollados del modelo:**

**Persona.** La persona es, para la autora de esta teoría, un elemento fundamental; a su vez que, nos da a entender que cada individuo es acreedor de una forma única definida por su patrón cognitivo-perceptivo y sus factores cambiantes, en resumen, se trata de la creación y posterior desarrollo de condiciones de vida sometidos bajo el control de la conducta con el objetivo de poder demostrar su propia capacidad para la salud humana.

**Salud.** Es el estado sumamente positivo presente en el ser humano que se antepone a cualquier otro enunciado general.

**Entorno.** El entorno se desarrolla cuando las personas interactúan con su alrededor, considerando la importancia que conlleva toda su complejidad de naturaleza biopsicosocial, estas personas van modificando progresivamente el entorno y transformándose con el tiempo. Principalmente las enfermeras son las que forman parte de aquel ambiente interpersonal, donde ejercen su capacidad de influenciar dentro del comportamiento de las personas a lo largo de su vida laboral desempeñándose como promotoras de salud. <sup>(18)</sup>

Por otra parte, existen otras organizaciones tales como la Federación Farmacéutica Internacional y la Industria de la automedicación responsable, ambas entidades trabajan en relación a algunos aspectos positivos vinculados a la automedicación, entre los que se encuentran aspectos como la disminución de la demanda de los servicios sanitarios a dolencias menores que no la requieren, con lo cual se ven reducidos los costos del sistema sanitario, donde se nos permite mayor accesibilidad del paciente al medicamento, llevándolo a un alivio más pronto de su dolencia, ello sumado a la implementación del cuidado de su salud; resaltando a la automedicación como uno de los autocuidados que la persona logra asimilar como parte de su vida personal y cotidiana. <sup>(19)</sup>

### **2.2.3. Teoría del falsacionismo de CARL POPPER**

Surge del problema existente basado en el criterio de demarcación entre el concepto de ciencia y de lo que no lo es, Popper, desde que era muy joven, comienza a plantearse dicha problemática; desarrollando y construyendo de esta manera una teoría que utiliza como base la naturaleza de la ciencia, a la cual denominó como el falsacionismo. El principal motivo por el que Popper concedió dicha teoría fue por la incomodidad que experimentó durante el año 1919, en relación a las teorías de Marx, Adler y Freud las cuales se presentaban como científicas; llevándolas a compararlas con la postura de Einstein sobre su propia teoría física llevada a cabo y expuesta en una conferencia donde detalló aquellos experimentos cuyos resultados podrían refutar o llegar a contradecir su postulado, donde, en lugar de confirmar su teoría con toda la seguridad del mundo, aseguró que bastaría un solo fracaso en una predicción para rechazarla, cosa que ocurrió con ocasión del experimento de Eddington en 1919, donde informó y corroboró su teoría general sobre la relatividad, mientras que por otro

lado, aquellas teorías marxistas y psicológicas se consideraban inmunes a toda prueba y verificadas en todas las áreas posibles. Este intento de confirmar las teorías con el objetivo de ser refutadas bajo esta diferencia de actitudes, finalmente encontró el núcleo central de la teoría, que le permitiría separar la ciencia de la pseudociencia, entre las cuales engloban al marxismo y al psicoanálisis para establecer la refutabilidad como criterio de demarcación; de la diferenciación entre conceptos, contrario al inductivismo que fue aceptado por los miembros pertenecientes a la corriente neopositivista del círculo de Viena.<sup>(20)</sup>

- **La Teoría del Falsacionismo presente en Falsas Teorías y Conspiraciones en relación a la Automedicación y la Covid-19.**

Cuando la pandemia estuvo en todo su apogeo, se difundieron una gran cantidad de información falsa e inexacta capaces de poner en tela de juicio la existencia de la COVID-19 así como también su origen, relevancia, contagio, prevención y sobre todo el tratamiento; con respecto a este último elemento, el investigador Dienstaimer J, señala que existe un grupo denominado “Médicos por la Verdad” quienes señalan que la “cura” contra la covid-19 está en el consumo de ozono, dióxido de cloro y peróxido de hidrogeno. Dichos tratamientos sin eficacia ante la COVID-19 fueron promovidos masivamente a través de redes sociales e Internet de los cuales los más promocionados fueron las dietas alcalinas, bebidas calientes, inhalaciones de vapor de agua, ungüentos a base de mentol y a base de eucalipto, hacer gárgaras con antisépticos, bebidas alcohólicas, Warfarina, naproxeno, aspirina y dióxido de cloro, el cual este último fue el que desato una mayor polémica, con teorías de conspiración a su alrededor, sosteniéndose que había una campaña mundial por parte de la industria farmacéutica en boicotear dicho producto para evitar que caigan las ventas de sus medicamentos por la supuesta eficacia de este dióxido de cloro.

Aquellos que estaban a favor del consumo del dióxido de cloro sustentaban que dicho producto tenia propiedades microbicidas, capaz de combatir la infección por coronavirus sosteniéndose en su notable eficacia como desinfectante más su utilización en la potabilización del agua. Los defensores hacen una proyección de una extrapolación de su actividad microbicida fuera del organismo a su efecto dentro del

mismo. Pese a todas estas manifestaciones, aun no existe evidencia científica que demuestre su eficacia ante la COVID-19.

Se sabe que se han difundido en medios pseudo científicos supuestos casos de pacientes que han recibido tratamiento con dióxido de cloro y han mejorado, dichos reportes lamentablemente no se han podido tomar en cuenta como evidencia por eficacia considerando que el pronóstico suele ser favorable en la mayor parte de pacientes con COVID-19 y una mejoría bien puede explicarse debido al curso natural de la enfermedad.

Por otro lado, se llegaron a reportar casos de efectos adversos producto de la automedicación con Warfarina cuya utilización fue promovida por profesionales de la salud a través de los medios de comunicación. <sup>(21)</sup>

## **2.3. Marco conceptual**

### **2.3.1. Automedicación**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la automedicación es la selección y el uso de los medicamentos sin prescripción médica por parte de las personas. <sup>(23)</sup>

Por su parte, la Biblioteca de Medicina de los Estados Unidos, define a la automedicación como “la autoadministración de medicación no prescrita por un médico o de una manera no dirigida por un médico”. Dicha definición tiene más de 50 años desde que se publicó en 1968 hasta su última revisión en 1995, definición por la cual ha sido la más aceptada hasta el momento. Por otro lado, el Observatorio del Comportamiento de Automedicación define esta actividad como un comportamiento individual de consumo, que consiste en la autoadministración, o administración a otros individuos de medicamentos desde el de más amplio espectro hasta los productos naturales, al margen de la prescripción, o alterándola, con el objetivo de autocuidado de la salud u otras diferentes tales como el rendimiento físico o cognitivo (dopaje), para recreación, evasión, por fines estéticos/cosméticos, eutanasia, etc, aprovechando a su vez por los principios activos que estos fármacos presentan.

La literatura especializada se ha visto impuesta por la controversia de clasificar la automedicación como automedicación responsable o automedicación irresponsable. Mientras que la automedicación responsable viene a ser aquella cuyo propósito terapéutico a favor de la salud, la irresponsable es aquella que llega a producir daño al individuo, pese a tener como principal objetivo la de restablecer la salud. La automedicación responsable se caracteriza por ser consciente, controlada, bajo ciertos parámetros de información y mesurada. A su vez, para mala suerte, la automedicación irresponsable se ha convertido en un problema de salud pública, que ha ido creciendo durante las décadas posteriores. <sup>(24)</sup>

#### - **Causas de la automedicación**

Entre las diversas causas que motivan a las personas a recurrir a la automedicación se presentan las siguientes causales:

##### **a) Causas económicas**

- Costo de la consulta médica
- Costo de ciertos medicamentos
- Situación económica del paciente

##### **b) Causas culturales**

- Influencia de personas conocidas
- Pereza del paciente
- Por recomendación de familiares y amigos
- Baja o nula educación en salud

##### **c) Causas del sistema de salud**

- Deficiencias en la atención de los servicios de salud. <sup>(25)</sup>

#### - **Consecuencias de la automedicación irresponsable**

Estas consecuencias están íntimamente relacionadas con la automedicación irresponsable, aunque la medicación responsable tampoco se libra de pasar por ellas, las cuales pueden ser:

**a) Reacciones adversas (leves o severas)**

**Reacciones adversas de la Amoxicilina**

- Urticaria
- Presencia de sibilancias
- Dificultad en la respiración y al ingerir alimentos
- Inflamación en garganta, rostro, labios, lengua y ojos
- Heces líquidas y sanguinolentas con o sin fiebre
- Cólicos estomacales

**Reacciones adversas del Paracetamol**

- Hepatotoxicidad
- Toxicidad renal
- Alteraciones en la fórmula sanguínea
- Hipoglucemia
- Dermatitis alérgica

**Reacciones adversas del Ibuprofeno**

- Estreñimiento
- Distensión en el abdomen
- Ansiedad y confusión
- Vértigo
- Zumbido auditivo

**Reacciones adversas de la Clorfenamina**

- Somnolencia ligera o moderada
- Letargo, mareo, vértigo
- Trastornos en la coordinación
- Excitabilidad
- Exceso en la sudoración
- Falta de apetito
- Xerostomía
- Retención urinaria
- Urticaria y erupción

### **Reacciones adversas de la Ivermectina**

- Náuseas
- Vómitos
- Diarrea
- Hipotensión
- Mareos
- Ataxia
- Convulsiones y muerte
- Deshidratación
- Insuficiencia renal aguda

### **Interacciones medicamentosas peligrosas**

- Enmascaramiento de enfermedades graves
- Tardanza en la búsqueda de ayuda médica en el momento requerido
- Influencia de esta práctica a otras personas
- Dependencia
- Adicción
- Muerte <sup>(26)</sup>

### **2.3.2. Resistencia a los fármacos**

Debido a la automedicación irresponsable de medicamentos, la multidrogoresistencia es una de las principales consecuencias que esta práctica puede ocasionarle al organismo, principalmente porque las personas sienten un supuesto alivio al ingerir una cantidad determinada de pastillas, las cuales no harán ningún efecto sobre el virus de la covid-19, ya que, en su mayoría, dichos medicamentos están destinados para combatir las infecciones de origen bacteriano. <sup>(27)</sup>

### **2.3.3. La pandemia del Covid-19**

Consiste en el brote y expansión de la enfermedad a nivel global por el nuevo coronavirus 2019-nCoV, detectado por primera vez en la ciudad de Wuhan en China el 31 de diciembre del año 2019. Ya para el 11 de marzo del 2020, la Organización Mundial de la Salud anuncio que el brote del coronavirus se trataba de una pandemia, ya para esa fecha, la pandemia había llegado a producir más de 135 millones de casos alrededor del mundo en todos los continentes incluido Antártida junto a un aproximado de tres millones de decesos. Debido a la complicada situación que se estaba desarrollando la población a nivel mundial, se desencadenaron dos eventos importantes: 1) la implementación acelerada de investigaciones clínicas sistemáticas para detectar o desarrollar medicamentos y vacunas contra esta enfermedad de origen desconocido, elaboradas principalmente por laboratorios farmacéuticos con experiencia en el campo de la investigación y desarrollo; 2) el desarrollo de la infodemia; termino por el cual describe a la epidemia de información de dudosa y/o mala calidad sobre supuestas curas o vacunas que combatan la Covid-19 difundidas en su mayoría en páginas y redes sociales tales como Facebook, TikTok, WhatsApp, YouTube, etc.

Paralelamente, las investigaciones clínicas en torno a la covid-19 arrojaban resultados sistemáticos, sin embargo, durante varios meses del año 2020 se produjo una situación de ausencia de medicamentos o vacunas que contrarrestaran al nuevo coronavirus. Como consecuencia de este vacío, surgieron una serie de comportamientos de automedicación irresponsable. <sup>(28)</sup>



#### **2.3.4. Modo de contagio del Covid-19**

Se transmite rápidamente de persona a persona por medio de la tos o secreciones respiratorias, y por contactos cercanos; las gotas producidas por fluidos como la saliva, miden más de cinco micras, por lo que tienen la capacidad de transmitirse a una distancia de hasta dos metros y las manos o los fómites contaminados con estas secreciones seguido con el contacto con la mucosa bucal, nariz u ojos. <sup>(29)</sup>

#### **2.3.5. Clínica del Covid-19**

El virus del Covid-19 presenta un periodo de incubación estimado entre 4 a 7 días, sin embargo, el 95% de los casos fue de 12 días, los cuales se basaron en estudios realizados en Europa con variaciones de 2 a 14 días.

En la gran mayoría de los casos, que viene a ser un 80%, suelen ser asintomáticos con cuadros leves con malestar general y tos ligera, mientras que un 15% hacen cuadros moderados con síntomas de fiebre, tos seca persistente, fiebre constante, tos, disnea severa, neumonía viral, daño cardiovascular, falla multiorgánica y muerte en el 3 a 4% de los casos. <sup>(30)</sup>

### **2.4 Definición de términos básicos**

#### **2.4.1. Automedicación**

Se define como la obtención y la utilización de medicamentos, ya sea de una prescripción con receta o sin receta, realizado por los pacientes sin la intervención de un médico en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción ni en la supervisión en su utilización. A su vez, se puede también considerar como automedicación cuando un paciente toma la decisión de no continuar con un tratamiento previamente prescrito. <sup>(31)</sup>

### **2.4.2. Autoprescripción**

Se define como la obtención de medicamentos de venta que se encuentran bajo receta médica sin contar con una. Una modalidad encubierta de automedicación, podrían ser aquellas consultas en las que los pacientes reclaman ya sea un medicamento o la emisión de una receta para un medicamento que ya han adquirido anteriormente, complicando al facultativo en la toma de decisiones en base al diagnóstico determinado <sup>(32)</sup>.

### **2.4.3. Autocuidados**

Se definen como el conjunto de acciones que toma una persona, con el objetivo de mejorar su propia salud y contra la enfermedad; previniéndola, en resumen, se trata de recursos de primera línea por el cual depende el sistema sanitario y en la que la automedicación forma parte de dichas actividades.

#### **- La percepción de la Organización Mundial de la Salud ante la automedicación**

La OMS por otro lado, ha considerado como positiva la participación de las personas en el cuidado de su salud, considerando de este modo a la automedicación responsable como una posibilidad a favor de potenciar la salud. Se define a la automedicación responsable como “la voluntad y capacidad de las personas o pacientes en la toma inteligente y autónoma de sus decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen”. Es por este principal motivo que la OMS se muestra favorable a educar a la población en el uso de los fármacos, por lo que es deber de todo profesional de la salud el de educar a la población en el correcto uso de fármacos por medio de un programa basado en la Educación para la salud. <sup>(33)</sup>

### **2.4.4. Concepto de la pandemia del Covid-19**

Es la pandemia producida por la cepa mutante del coronavirus SARS-CoV-2, esparcido a nivel mundial, el cual ha generado una severa crisis económica, social y

de salud dentro del siglo 21 y nunca antes vista. Su inicio se dio en China a fines del año 2019 en la provincia de Hubei (ciudad de Wuhan). La expansión del virus ha sido tal, que la OMS declara en el mes de marzo del año 2020 como una nueva pandemia mundial. Hasta el momento, se desconoce el origen del virus, aunque posiblemente el origen del brote se le está atribuyendo al pangolín, el cual es un animal mamífero que es consumido en dicho país. <sup>(34)</sup>

### **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1 Hipótesis**

##### **3.1.1. Hipótesis principal**

Existe relación entre la automedicación conocimiento y efectos adversos en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022.

##### **3.1.2. Hipótesis específicas**

- Existe un nivel alto del conocimiento sobre de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022.
- Existe un nivel bajo sobre el conocimiento de los efectos adversos de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022.
- Existe una relación alta entre el conocimiento y efectos adversos de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022.

#### **3.2 Operacionalización de las variables**

En este punto se presenta las variables involucradas en el estudio, conceptualizando sus dimensiones e indicadores.

Las variables involucradas en este estudio son el conocimiento de la automedicación y efectos adversos, y se muestra en el Anexo A.

## IV. DISEÑO METODOLÓGICO

### 4.1. Diseño metodológico

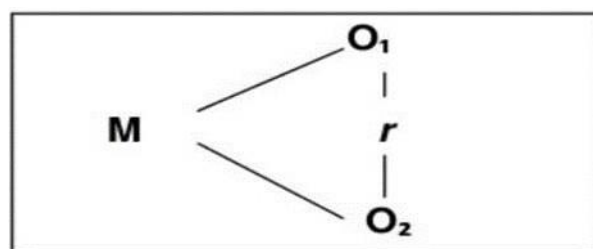
#### 4.1.1. Tipo de Investigación

El tipo de investigación tiene un enfoque cuantitativo porque las variables se midieron por medio de herramientas informáticas y estadísticas para la obtención de resultados.

#### 4.1.2. Diseño de la Investigación

El presente trabajo de investigación es no experimental con un nivel de tipo descriptivo, observacional, correlacional y transversal.

- Descriptivo, porque la investigación presentó la situación del conocimiento en la automedicación y efectos adversos en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en el distrito de San Juan de Miraflores.
- Observacional, porque los investigadores no controlan ninguna variable, sino que se limitaron a procesar los datos para demostrar las hipótesis de investigación.
- Correlacional, porque los investigadores buscaron establecer la relación de las dos variables en estudio.



Donde:

M: Muestra (Adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores)

O1: Conocimientos

O2: Automedicación y efectos adversos

r: Relación de las variables de estudio.

- Transversal, ya que la medición de las variables (conocimiento y efectos adversos de la automedicación) fue realizado en un solo tiempo y espacio determinado.

## **4.2. Método de investigación**

De tipo deductivo, ya que se procedió a contrastar los resultados del trabajo de investigación una vez demostrada y comprobada la hipótesis, logrando conclusiones sólidas.

## **4.3. Población y muestra**

### **4.3.1. Población**

La población está conformada por todos los asistentes del Mercado Primero de Mayo del distrito SJL-Lima 2022.

### **4.3.2. Muestra y muestreo**

La muestra es de tipo probabilístico, muestreo aleatorio simple, donde los encuestados serán elegidos entre la población con las mismas posibilidades de selección para participar en el estudio, y está constituida por 385 asistentes del Mercado Primero de Mayo del distrito SJL-Lima 2022.

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizará la fórmula estadística para una proporción con población desconocida indicada por Pourhoseingholi.

$$n = \frac{Z_o^2 * p * (1 - q)}{d^2}$$

Donde:

- n: Tamaño de la muestra para poblaciones infinitas.
- $Z_o$ : 1.962 (con 95% de confiabilidad).
- p: Proporción esperada de 0.5
- q: 1 - p (en este caso 1 - 0.5 = 0.5)
- d: precisión (5% = 0.05).

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * (1 - 0.5)}{(0.05^2)} = 385$$

### **Criterios de inclusión**

- Pacientes que no hayan sido diagnosticados de Covid-19 por un médico.
- Pacientes mayores de edad.
- Pacientes que hayan dado su consentimiento para la entrevista.

### **Criterios de exclusión**

- Pacientes que fueron diagnosticados con Covid-19 y que hayan recibido tratamiento médico.
- Pacientes que no deseen participar del estudio.
- Pacientes menores de edad.

#### **4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado**

El estudio se realizó en el Mercado Primero de Mayo, San Juan de Miraflores.

El Mercado Primero de Mayo es un centro de abastecimiento zonal de tipo minorista cuyas actividades iniciaron en 1977; convirtiéndolo en un mercado tradicional dentro de su comunidad. Este mercado construido con material noble está constituido por 189 puestos fijos y tiene 189 puestos activos permanentemente. Cuenta con servicios básicos como energía eléctrica, abastecimiento de agua y alcantarillado. El Mercado Primero de Mayo es administrado por la Junta directiva o propietarios de la zona B de San Juan de Miraflores <sup>(41)</sup>.

#### **4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información**

Se usó la técnica de la encuesta dirigida a los adultos asistentes al Mercado Primero de Mayo; el instrumento es un cuestionario constituido con la Escala de Likert modificado del instrumento original, elaborado por los autores Fernández P y Velásquez N (Huancayo-2020) para su tesis de grado, el cual fue validado por juicio de expertos.

Por otra parte, para la validación del instrumento, se realizó una validación mediante juicio de expertos (Anexo A) y se hizo una validación del cuestionario para determinar si es consistente y responde a los objetivos de este estudio.

Los resultados de las estadísticas de confiabilidad indican que el cuestionario utilizado para medir las dimensiones "Conocimientos de la automedicación" y "Efectos adversos" ha demostrado ser altamente confiable. El valor del coeficiente Alfa de Cronbach, tanto en su forma estándar (0.872) como en su versión basada en elementos estandarizados (0.813) sugiere que las preguntas relacionadas con ambas dimensiones están estrechamente relacionadas y miden consistentemente el conocimiento en estas áreas, por lo que el cuestionario está en la capacidad de medir las dimensiones.

Asimismo, se realizó un puntaje a las dimensiones (Anexo B), de tal forma que, de acuerdo a la suma de ese puntaje, se califica al encuestado según su nivel de conocimiento sobre la automedicación y efectos adversos.



#### **4.6. Análisis y procesamiento de datos**

Para procesar los datos se usarán las hojas de cálculo Excel; luego será exportado al paquete estadístico IBM SPSS Statistics 29.

#### **4.7. Aspectos éticos en investigación**

Para llevar a cabo este estudio, se consideraron cuatro principios bioéticos, el primero es el principio de autonomía, el cual se basa en el respeto al encuestado para tomar la decisión de participar en la investigación. Luego, el principio de beneficencia, que hace referencia a la explicación al encuestado sobre los beneficios obtenidos en la investigación aportando su participación. También está el principio de no maleficencia, lo que se refiere a que la participación del encuestado no en su salud. Y finalmente, el principio de justicia, donde no se discrimina a los encuestados para ser seleccionados como parte de la investigación, esto es que sean tratados de forma respetuosa, digna y justa por igual.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Características sociodemográficas de los adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

En la Tabla N° 1 se presentan los datos sociodemográficos de los 385 adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022.

Del 100% de adultos, el 63.9% son mujeres, equivalente a 246 asistentes, mientras que los varones representan el 36.1%, equivalente a 139 asistentes.

De acuerdo al rango de edad, 179 adultos que representan el 46.5% del total corresponden a las edades comprendidas entre 18 y 40 años, en cambio, 206 adultos que representan el 53.5% del total corresponden a las edades comprendidas entre 41 y 73 años.

Según el grado de instrucción, el 21.3% cuentan con grado superior, el 59.2% con secundaria y el 19.5% con primaria.

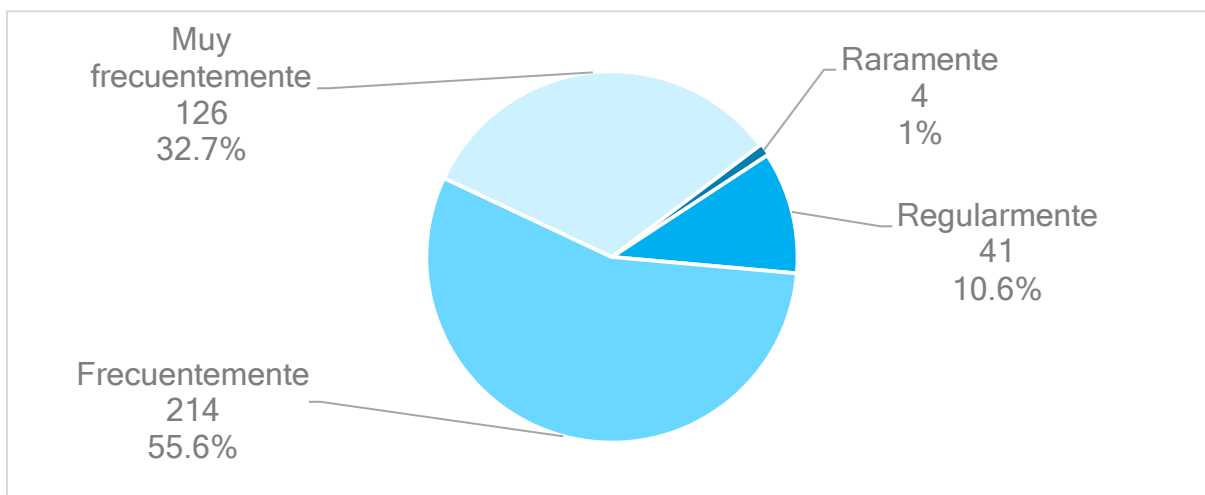
Finalmente, sobre el tipo de seguro de los usuarios, el 38.7% están afiliados al SIS, el 19.7% afiliados a ESSALUD, el 13.8% cuentan con seguro particular y el 27.8% no tienen ningún seguro de salud.

**Tabla N° 1.** Características sociodemográficas de los adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>Total</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>
Total	385	100.00
<b>Sexo</b>		
Femenino	246	63.9
Masculino	139	36.1
<b>Rango de edad</b>		
Entre 18 y 40 años	179	46.5
Entre 41 y 73 años	206	53.5
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	75	19.5
Secundaria	228	59.2
Superior	82	21.3
<b>Tipo de seguro</b>		
SIS	149	38.7
ESSALUD	76	19.7
Particular	53	13.8
Ninguno	107	27.8

## **5.2. Conocimiento sobre la automedicación en los adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022**

En esta sección se muestran los gráficos relacionados al conocimiento sobre la automedicación y uso de los medicamentos.

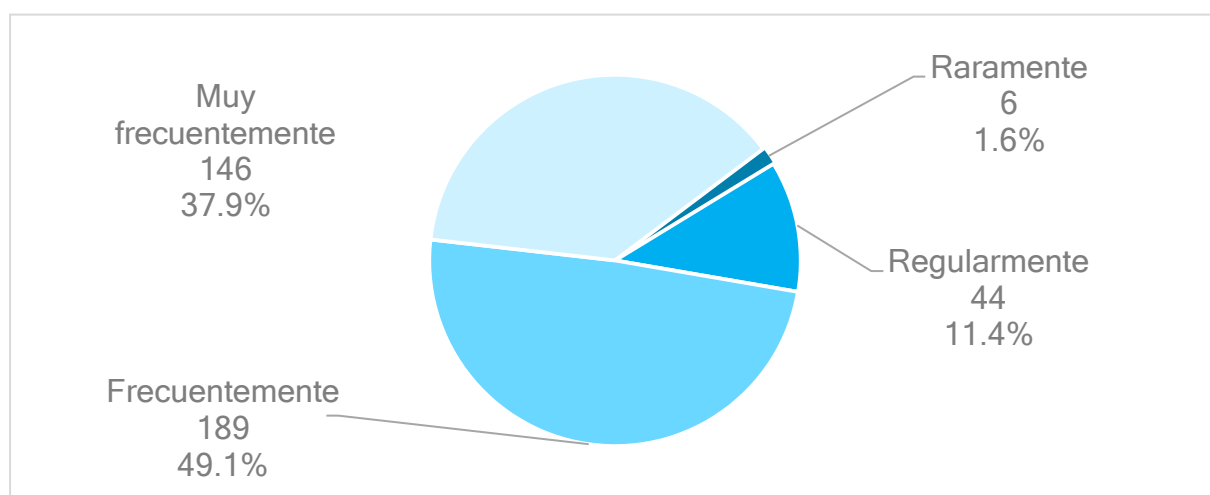


**Figura 1.** Frecuencia de automedicación en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura 1 se observa que del 100% de adultos concurrentes al mercado, más de la mitad (55.6%) se automedican muy frecuentemente, es decir, lo realizan la mayoría de las veces. Le sigue el porcentaje adultos que se automedican frecuentemente con un 32.7%.

En cambio, existe un porcentaje mínimo, equivalente al 1%, de adultos que raramente se automedican, mientras que el 10.6% se automedican regularmente.

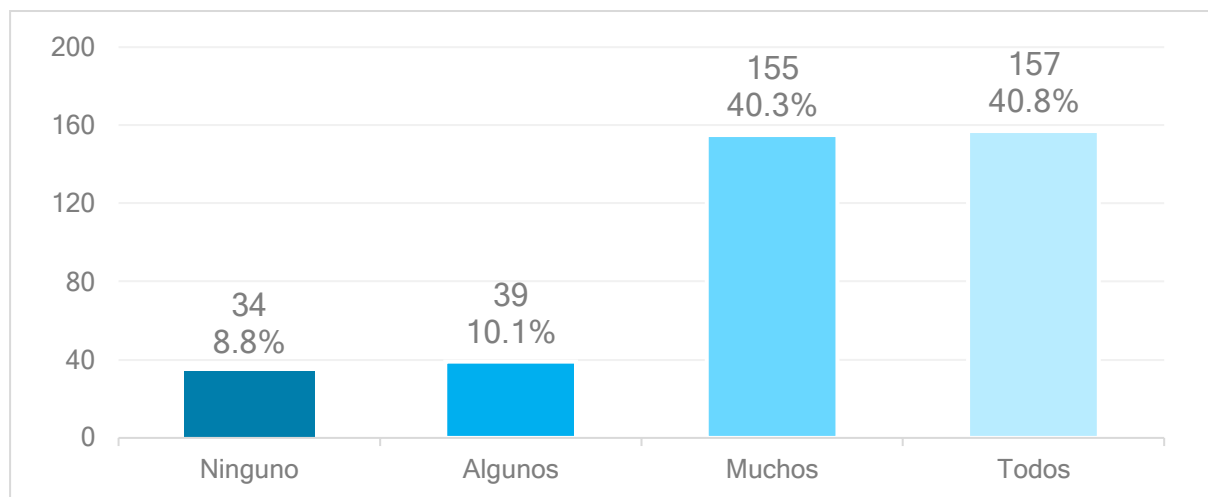


**Figura 2.** Frecuencia de automedicación para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura 2 se evidencia que alrededor del 90% de los adultos concurrentes al mercado se automedican frecuente y muy frecuentemente, con un 37.9% y 49.1% respectivamente.

En contraparte, solo el 11.4% se automedica regularmente, y muy por debajo un 1.6% raramente se ha automedicado para tratar la Covid-19.

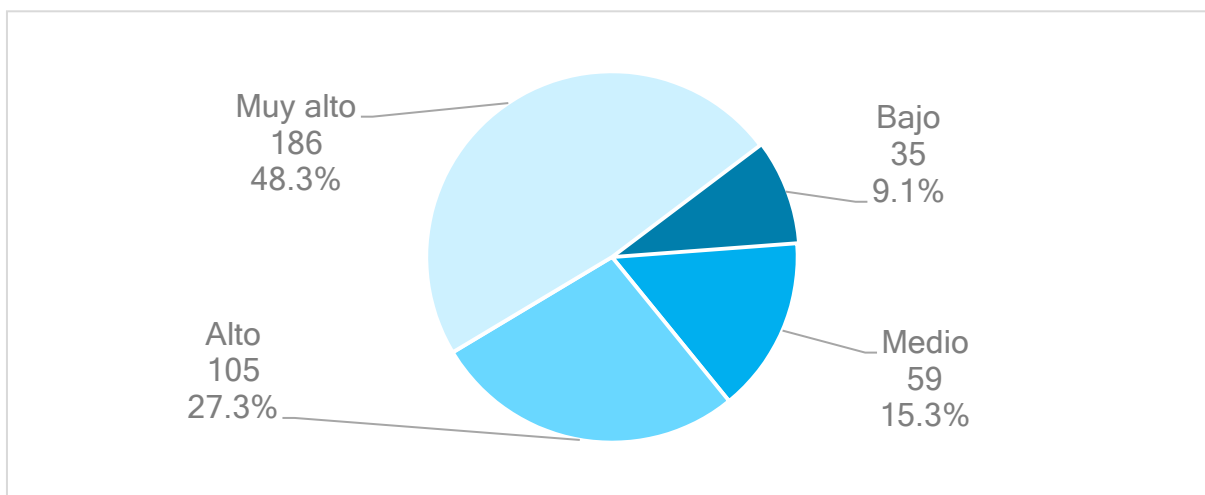


**Figura 3.** Presencia de síntomas de la Covid-19 en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

Los datos de la Figura 3 muestran que un notable 40.8% de los adultos presentaron todos los síntomas de la Covid-19, mientras que otro significativo 40.3% presentaron muchos de estos.

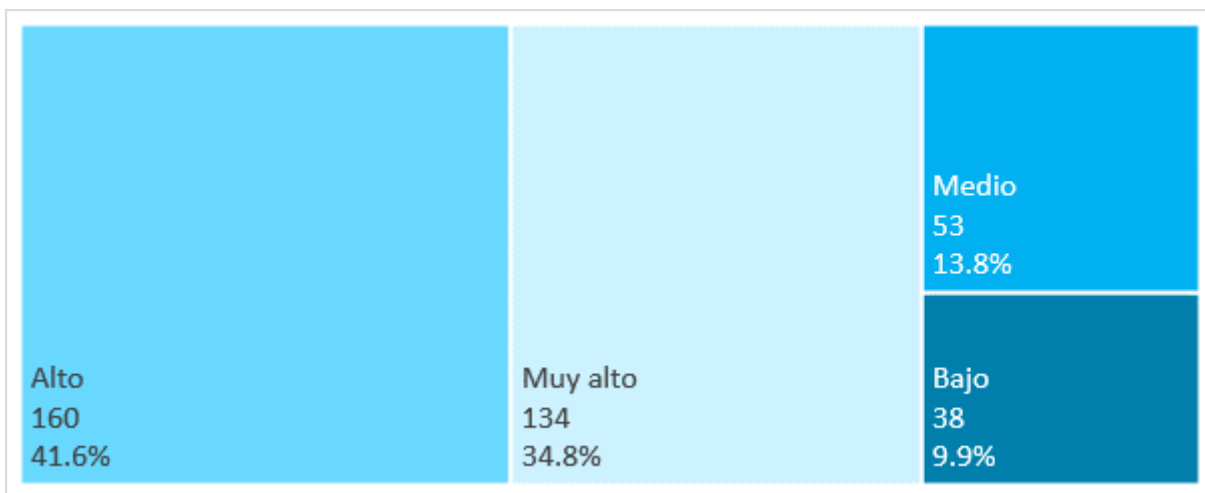
Por otra parte, el 10.1% presentaron solo algunos síntomas y el 8.8% no presentaron síntomas.



**Figura 4.** Conocimiento acerca de que la automedicación es una práctica común en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

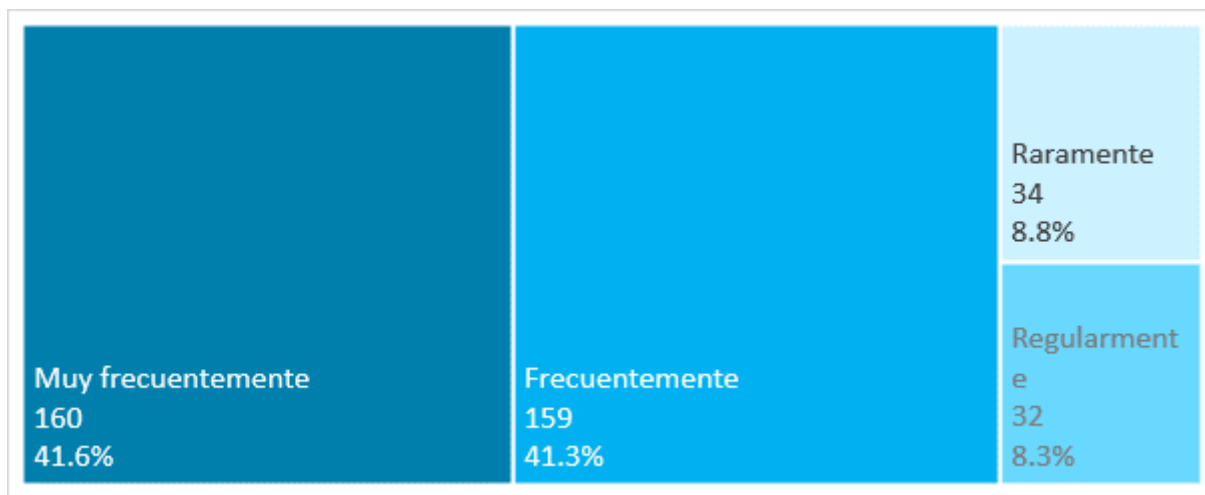
En la Figura 4 se detalla que un significativo porcentaje de los adultos tienen conocimiento alto y muy alto acerca de que la automedicación es una práctica común entre los ciudadanos, siendo que el 48.3% considera que tiene un conocimiento muy alto y el 27.3% un conocimiento alto. En cambio, el 15.3% y 9.1% tiene un conocimiento medio y bajo respectivamente acerca de este tema.



**Figura 5.** Información de forma consciente sobre el uso de los medicamentos para el tratamiento de la Covid-19 en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

Los resultados de la Figura 5 arrojan que aproximadamente el 75% de los adultos señalaron que se informan de forma consciente sobre el uso de los medicamentos para el tratamiento de la Covid-19, donde el 34.8% y 41.6% consideran que tienen conocimiento muy alto y alto sobre la información adquirida respectivamente; en comparación con los que tienen conocimiento medio y bajo con un 13.8% y 9.9% respectivamente.

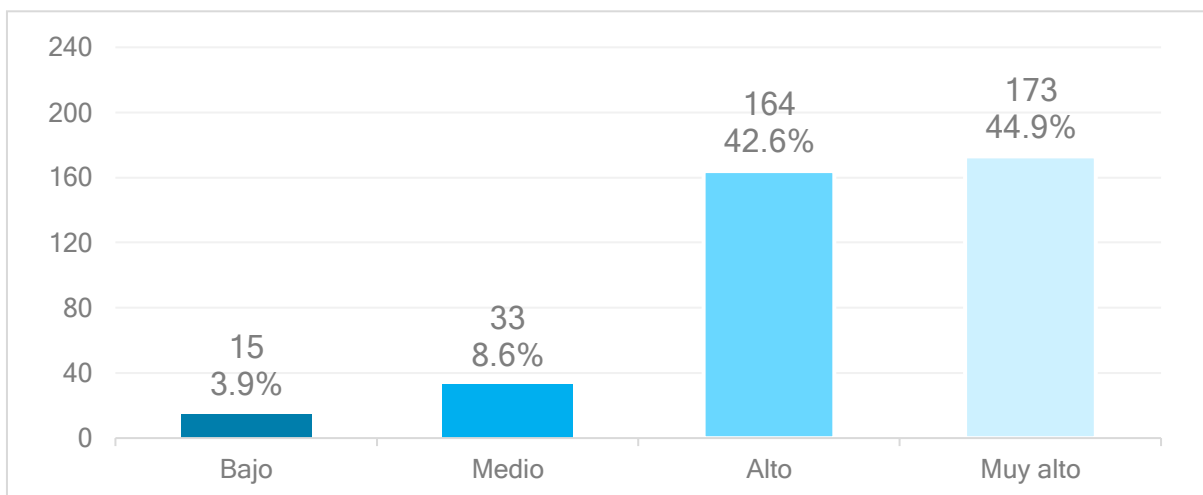


**Figura 6.** Compra de medicamentos sin receta médica a pesar de ser indispensable en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura 6 se identifica que hay un porcentaje considerable de adultos que compraron medicamentos sin recete médica a pesar de que es indispensable presentar una receta. El 41.6% de ellos muy frecuentemente lo compró sin receta y un 41.3% lo compró frecuentemente.

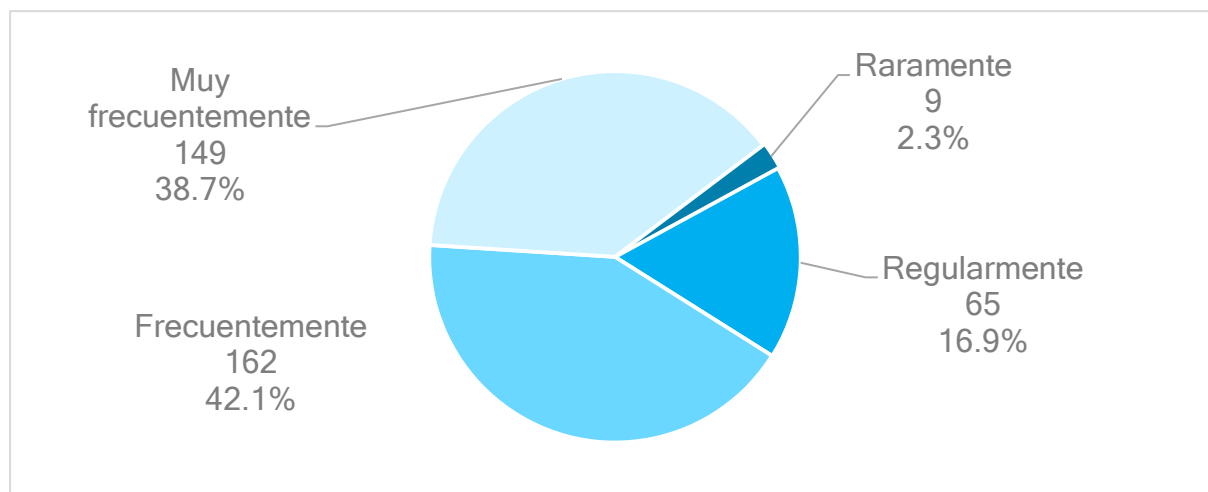
Por otro lado, solo el 8.3% regularmente compra sin receta médica, y el 8.8% raramente lo compra de esa manera.



**Figura 7.** Conocimiento sobre medicamentos que requieren una receta médica para ser vendidos en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura 7 se determina que el 44.9% de adultos que tienen conocimiento muy alto acerca de que ciertos medicamentos requieren receta médica para ser vendidos. Le siguen aquellos que tuvieron conocimiento alto con un porcentaje igual al 42.6%. Mientras que el 8.57% y 3.9% tuvieron conocimiento medio y bajo respectivamente.

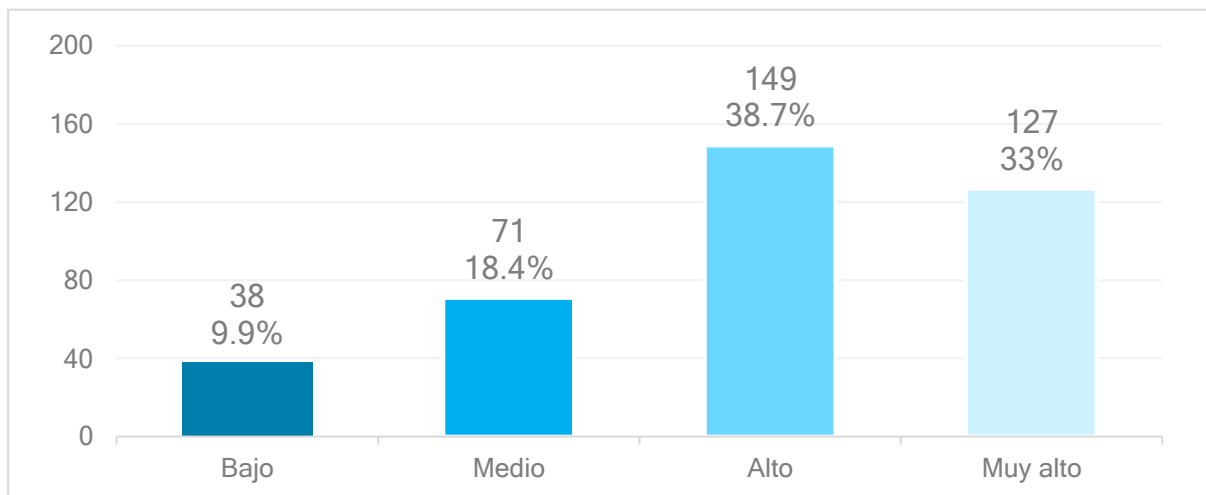


**Figura 8.** Participación en campañas sobre el uso racional de medicamentos y sus efectos adversos en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia



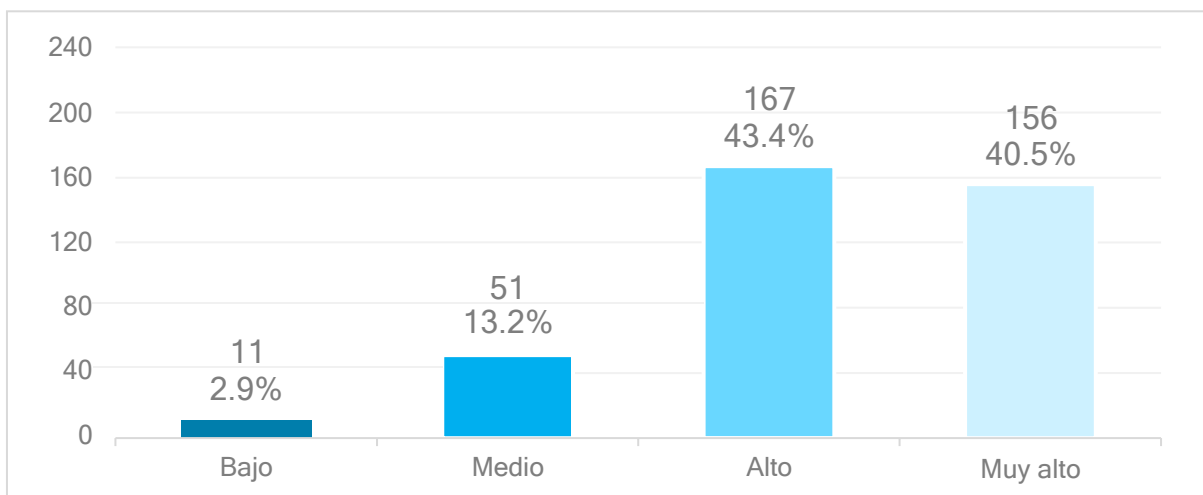
En la Figura 9 se destaca que un porcentaje alto de los adultos concurrentes han participado en campañas sobre el uso racional de medicamentos y sus efectos adversos, siendo el 42.1% quienes participaron frecuentemente, le sigue el 38.7% quienes participaron muy frecuentemente. Por otro lado, el 16.9% participaron regularmente y solo el 2.3% raramente lo hicieron.



**Figura 9.** Conocimiento sobre el uso de los medicamentos paracetamol, amoxicilina, ibuprofeno, clorfenamina e ivermectina como tratamiento para la Covid-19 del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

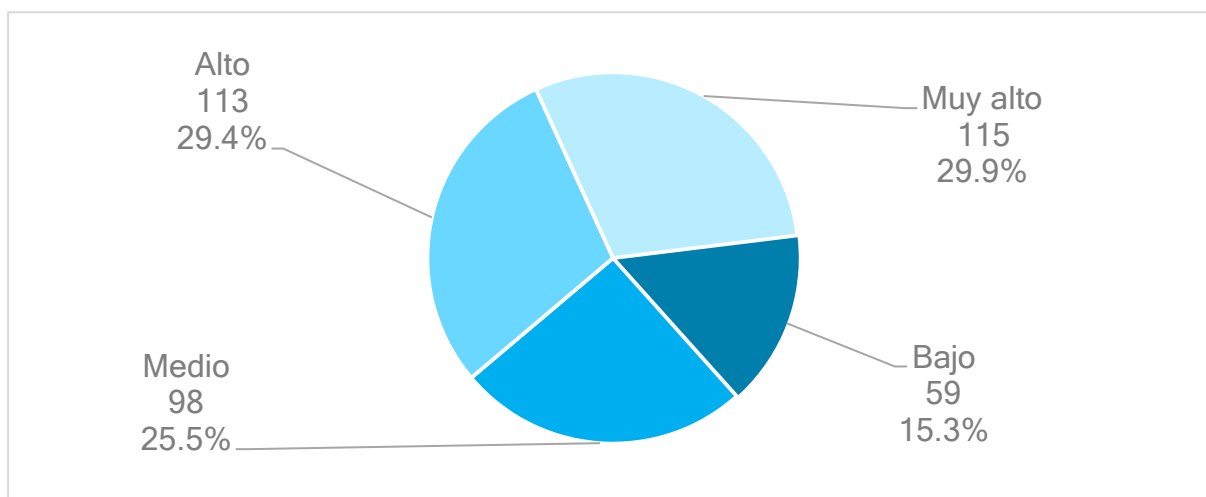
En la Figura 10 se muestra que un porcentaje considerable de adultos tienen conocimiento alto y muy alto sobre los medicamentos paracetamol, amoxicilina, ibuprofeno, clorfenamina e ivermectina son usados como tratamiento para la Covid-19 con un 33% para conocimiento muy alto y 38.7% para conocimiento alto. Mientras que, el 18.4% tienen conocimiento medio y el 9.9% tienen conocimiento bajo.



**Figura 10.** Conocimiento sobre la forma de tomar los medicamentos paracetamol, amoxicilina, ibuprofeno, clorfenamina e ivermectina para la Covid-19 del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura 8 se observa que más del 80% de los adultos tienen conocimiento alto y muy alto sobre la forma de tomar los medicamentos paracetamol, amoxicilina, ibuprofeno, clorfenamina e ivermectina para tratar la Covid-19, con un 43.4% y 40.5% respectivamente. En cambio, el 13.2% tienen conocimiento medio sobre la forma de tomar estos medicamentos, y el 2.9% tiene conocimiento bajo.



**Figura 11.** Nivel de conocimiento sobre la automedicación en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

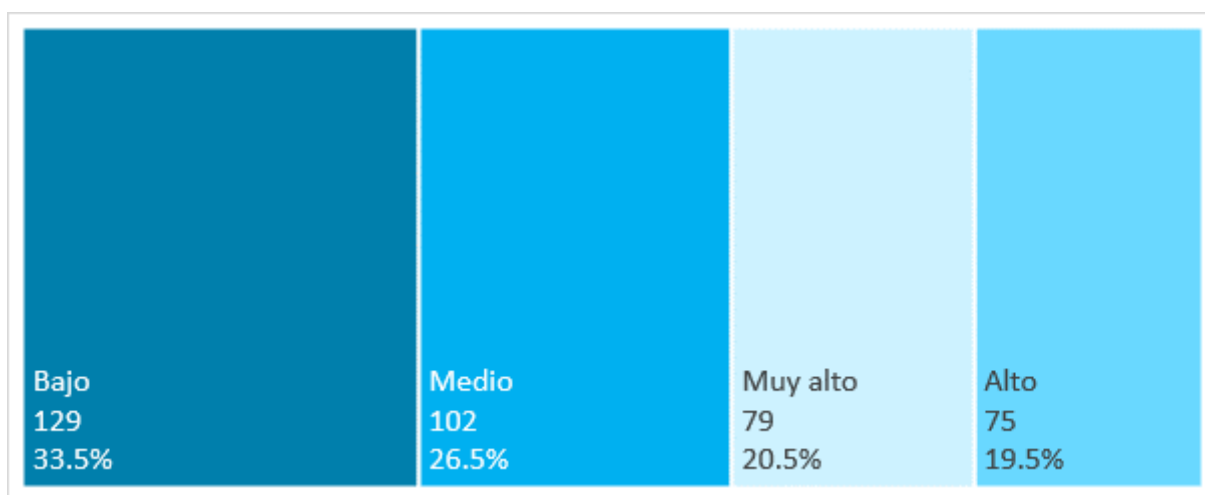
**Fuente.** Elaboración propia

De acuerdo con los datos obtenidos de la Figura 11, podemos determinar que aproximadamente el 60% de los adultos concurrentes al mercado tienen conocimiento alto y muy alto sobre la automedicación, con un 29.4% y 29.9% respectivamente.

Mientras que el 25.25% tiene conocimiento medio, y en último lugar se ubican aquellos que tienen conocimiento bajo con un 15.3%.

### 5.3. Efectos adversos de los medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 en los adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

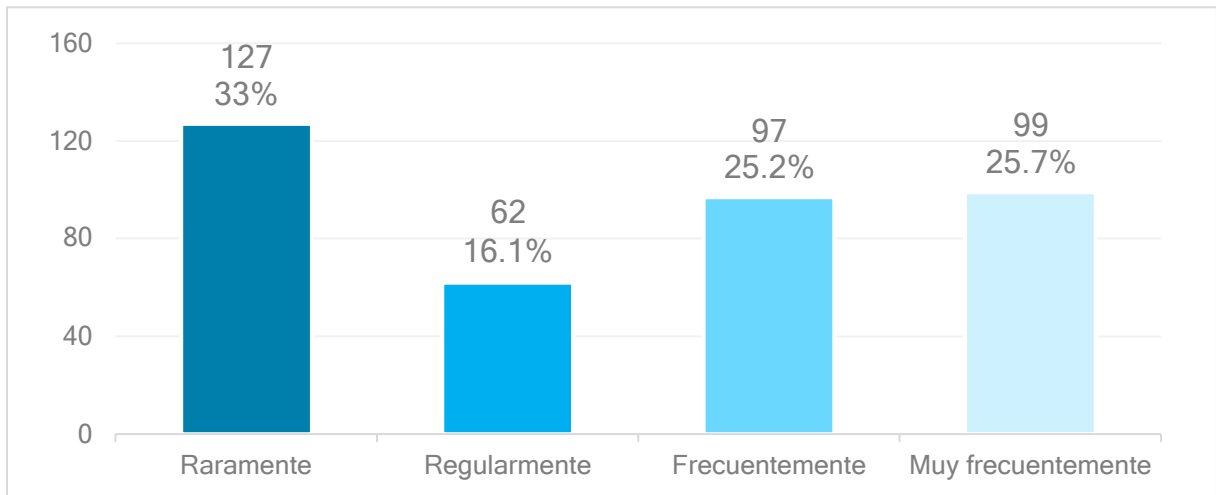
En esta sección se muestran los gráficos relacionados a los efectos adversos de los medicamentos para el tratamiento de la COVID-19.



**Figura 12.** Conocimiento sobre los efectos adversos de la automedicación en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

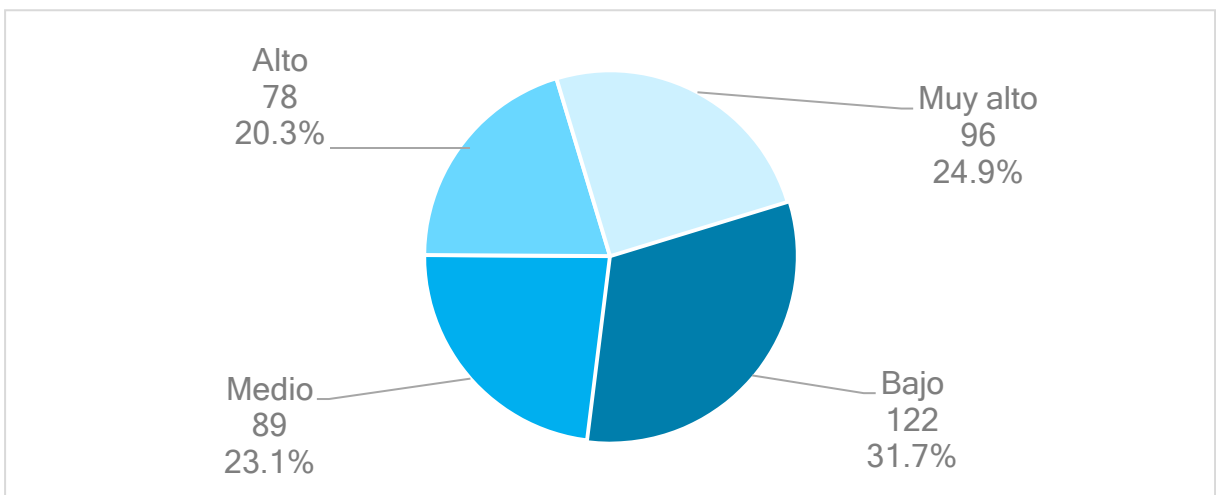
En la Figura 12 se presenta el conocimiento de los adultos sobre los efectos adversos de la automedicación, y se evidencia que el 33.5% tiene conocimiento bajo, el 26.5% conocimiento medio, el 19.5% conocimiento alto y el 20.5% conocimiento muy bueno.



**Figura 13.** Presencia de efectos adversos de la automedicación para el tratamiento de la Covid-19 en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura 12 se aprecia que poco más de la tercera parte de los adultos raramente (33%) han presentado efectos adversos cuando se automedicaron para tratar la Covid-19. El 16.1% regularmente presentaron efectos adversos. Aproximadamente el 50% de adultos frecuente y muy frecuentemente presentaron efectos adversos, con un 25.2% y 25.7% respectivamente.

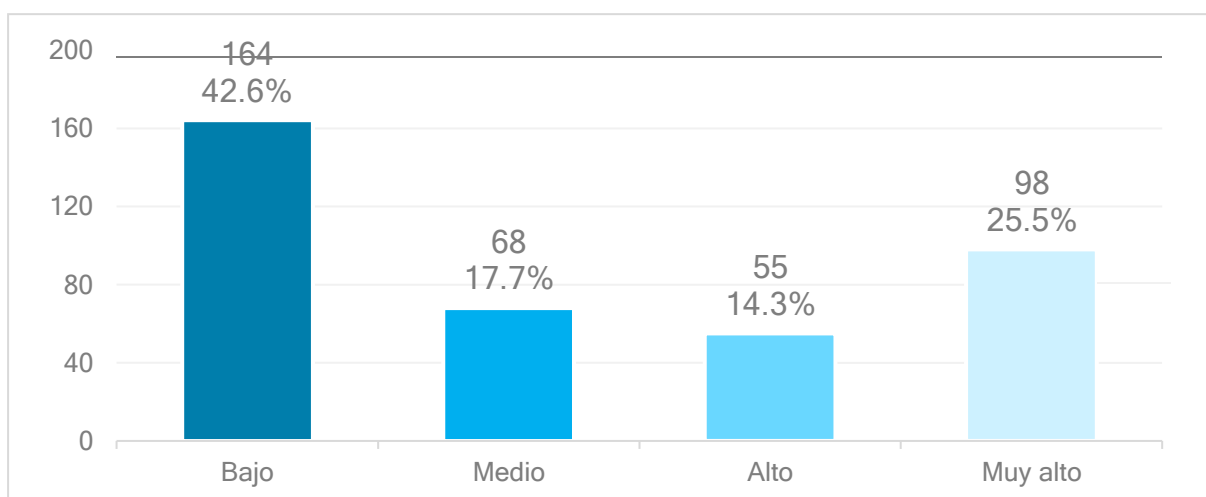


**Figura 14.** Conocimiento acerca de que los medicamentos paracetamol, ibuprofeno, amoxicilina, clorfenamina e ivermectina pueden causar efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

Los datos de la Figura 14 indican que el conocimiento que tiene los adultos sobre los efectos adversos que pueden causar los medicamentos paracetamol, ibuprofeno, amoxicilina, clorfenamina e ivermectina está distribuido de tal forma que el 24.9% tienen conocimiento muy alto, el 20.3% tiene conocimiento alto, el 23.1% conocimiento medio y el 31.7% conocimiento bajo.

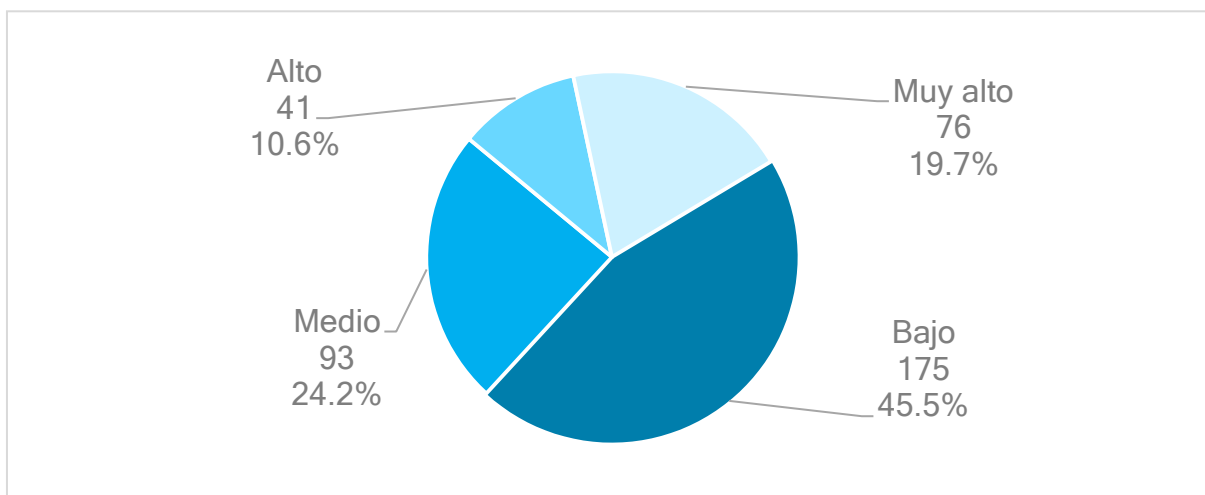
Además, cabe señalar que estas preguntas estaban relacionadas a los efectos adversos medicamentos, es decir, el paracetamol puede causar dermatitis alérgica, la amoxicilina puede causar resistencia antimicrobiana, el ibuprofeno puede causar hemorragia estomacal, la clorfenamina puede causar sequedad en la boca, visión borrosa o retención de orina, la ivermectina puede causar náuseas, vómitos o convulsiones.



**Figura 15.** Conocimiento sobre la toxicidad, falta de efectividad, adicción, resistencia bacteriana e incluso la muerte como efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

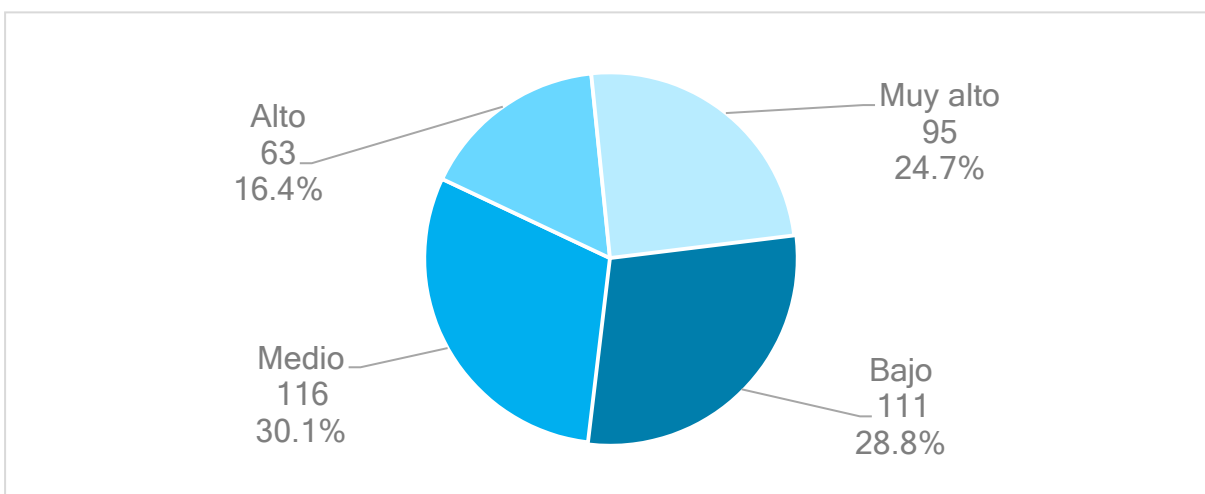
En la Figura 15 se observa que un considerable porcentaje de adultos tienen un conocimiento bajo acerca de los efectos adversos tales como la toxicidad, falta de efectividad, adicción, resistencia bacteriana e incluso la muerte, mientras que el 17.7% tiene conocimiento medio. Por otra parte, aquellos adultos que tienen conocimiento alto y muy alto su porcentaje equivale al 14.3% y 25.5% respectivamente.



**Figura 16.** Toma de medidas ante una situación de efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura 16 se aprecia que un porcentaje considerable, equivalente al 45.5%, de adultos poseen conocimiento bajo acerca de qué medidas tomar ante una situación de efectos adversos. Le siguen aquellos que tienen conocimiento medio con un 24.2%, y los que tienen conocimiento muy alto con un 19.7%. en último lugar se ubican aquellos que poseen conocimiento alto acerca de qué medidas tomar ante una situación de efectos adversos con un porcentaje igual al 10.6%.



**Figura 17.** Nivel de efectos adversos en adultos concurrentes del Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Fuente.** Elaboración propia

De acuerdo con los datos obtenidos de la Figura 17, podemos evidenciar que el 30.1% de los adultos concurrentes al mercado presentaron un nivel medio de efectos adversos, le siguen aquellos que tienen nivel bajo con un 28.8%, luego aquellos con conocimiento muy alto con un 24.7% y en último lugar están aquellos con conocimiento alto con un 16.4%.

#### 5.4. Análisis bivariado del conocimiento sobre la automedicación y los efectos adversos de los medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 en los adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM-Lima 2022

**Tabla 2.** Frecuencia de automedicación VS presencia de efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022

Presencia de efectos adversos	Frecuencia de automedicación				Total
	Raramente	Regularmente	Frecuentemente	Muy frecuentemente	
Raramente	1 (16.7%)	14 (31.8%)	63 (33.3%)	49 (33.6%)	127 (33%)
Regularmente	3 (50%)	9 (17%)	42 (22.2%)	17 (11.6%)	62 (16.1%)
Frecuentemente	0 (0%)	0 (0%)	52 (27.5%)	38 (26%)	97 (25.2%)
Muy frecuentemente	2 (33.3%)	23 (52.3%)	32 (16.9%)	42 (28.8%)	99 (25.7%)
Total	6 (100%)	44 (100%)	189 (100%)	146 (100%)	385 (100%)

En la Tabla 2 se muestra que del 100% de adultos concurrentes al mercado que muy frecuentemente se automedicaron, el 33.6% raramente presentaron efectos adversos mientras que el 28.8% muy frecuentemente presentaron efectos adversos.

De aquellos que frecuentemente se automedicaron, el 27.5% y 16.9% presentaron frecuente y muy frecuentemente efectos adversos.

De los que regularmente se automedicaron, el 52.3% muy frecuentemente presentaron efectos adversos y el 15.9% frecuentemente presentaron efectos adversos. Por último, de los que raramente se automedicaron, el 50% regularmente presentaron efectos adversos.

**Tabla 3.** Información concientizada sobre el uso de medicamentos VS conocimiento de efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022

Conocimiento de efectos adversos	Información concientizada sobre el uso de medicamentos				Total
	Raramente	Regularmente	Frecuentemente	Muy frecuentemente	
Raramente	14 (36.8%)	16 (30.2%)	45 (28.1%)	47 (35.1%)	122 (31.7%)
Regularmente	2 (5.3%)	9 (17%)	48 (30%)	30 (22.4%)	89 (23.1%)
Frecuentemente	9 (23.7%)	10 (18.9%)	28 (17.5%)	31 (23.1%)	78 (20.3%)
Muy frecuentemente	13 (34.2%)	18 (34%)	39 (24.4%)	26 (19.4%)	96 (24.9%)
Total	38 (100%)	53 (100%)	160 (100%)	134 (100%)	385 (100%)

De la Tabla 3 se observa que del 100% de adultos concurrentes al mercado que muy frecuentemente se informaron de forma consciente sobre el uso de medicamentos, el 35.1% raramente conocen que el paracetamol puede causar dermatitis alérgica, la amoxicilina puede causar resistencia antimicrobiana, el ibuprofeno puede causar hemorragia estomacal, la clorfenamina puede causar sequedad en la boca, visión borrosa o retención de orina, la ivermectina puede causar náuseas, vómitos o convulsiones. En contraparte, el 19.4% muy frecuentemente conoce sobre este tema.

Por otra parte, de aquellos que raramente se se informaron de forma consciente sobre el uso de medicamentos, el 23.7% y 34.2% conocen frecuente y muy frecuentemente sobre los medicamentos usados para tratar la Covid-19.



**Tabla 4.** Conocimiento acerca de medicamentos que requieren receta médica VS conocimiento sobre efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022

Conocimiento sobre efectos adversos	Conocimiento acerca de los medicamentos con receta médica				Total
	Bajo	Medio	Alto	Muy alto	
Bajo	3 (33.3%)	14 (21.5%)	78 (48.1%)	80 (53.7%)	175 (45.5%)
Medio	2 (22.2%)	31 (47.7%)	40 (24.7%)	20 (13.4%)	93 (24.2%)
Alto	0 (0%)	7 (10.8%)	18 (11.1%)	16 (10.7%)	41 (10.6%)
Muy alto	4 (44.4%)	13 (20%)	26 (16%)	33 (22.1%)	76 (19.7%)
Total	9 (100%)	65 (100%)	162 (100%)	149 (100%)	385 (100%)

De los datos en la Tabla 4, se observa que de aquellos que tienen conocimiento bajo acerca de que ciertos medicamentos requieren receta médica para ser vendidos, el 22.2% poseen conocimiento medio sobre los efectos adversos, y el 44.4% tiene conocimiento alto.

De aquellos con conocimiento medio, el 47.7% posee conocimiento medio sobre los efectos adversos.

De los que tiene conocimiento alto, alrededor del 25% posee conocimiento alto y muy alto con 11.1% y 16% respectivamente sobre los efectos adversos.

Finalmente, los que poseen conocimiento muy alto, el 53.7% poseen conocimiento bajo y el 22.1% posee conocimiento muy alto sobre los efectos adversos.

**Tabla 5.** Forma de tomar los medicamentos VS conocimiento de efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022

Toma de medidas ante efectos adversos	Conocimiento sobre el uso de medicamentos				Total
	Bajo	Medio	Alto	Muy alto	
Bajo	1 (9.1%)	14 (27.5%)	60 (35.9%)	89 (57.1%)	164 (42.6%)
Medio	1 (9.1%)	7 (13.7%)	50 (29.9%)	10 (6.4%)	68 (17.7%)
Alto	2 (18.2%)	13 (25.5%)	22 (13.2%)	18 (11.5%)	55 (14.3%)
Muy alto	7 (63.6%)	17 (33.3%)	35 (21%)	39 (25%)	98 (25.5%)
Total	11 (100%)	51 (100%)	167 (100%)	156 (100%)	385 (100%)

En la Tabla 5, se aprecia que del 100% de adultos que tiene conocimiento sobre el uso de los medicamentos paracetamol, amoxicilina, ibuprofeno, clorfenamina e ivermectina, el 57.1% tiene conocimiento bajo sobre las medidas a tomar ante efectos adversos.

De los que tienen conocimiento alto, solo el 13.2% tiene conocimiento alto sobre las medidas a tomar ante efectos adversos, mientras que, el 35.9% tiene conocimiento bajo.

De los que tienen conocimiento medio, el 33.3% tiene conocimiento muy alto sobre las medidas a tomar.

Por último, de los que tienen conocimiento, el 63.6% tiene conocimiento muy alto sobre las medidas a tomar, en cambio, los que tienen conocimiento alto representan el 18.2%.

**Tabla 6.** Participación en campañas de uso racional VS conocimiento de efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022

Conocimiento de efectos adversos	Participación en campañas de uso racional				Total
	Raramente	Regularmente	Frecuentemente	Muy frecuentemente	
Bajo	3 (20%)	12 (36.4%)	42 (25.6%)	72 (41.6%)	129 (33.5%)
Medio	7 (46.7%)	14 (42.4%)	52 (31.7%)	29 (16.8%)	102 (26.5%)
Alto	1 (6.7%)	3 (9.1%)	46 (28%)	25 (14.5%)	75 (19.5%)
Muy alto	4 (26.7%)	4 (12.1%)	24 (14.6%)	47 (27.2%)	79 (20.5%)
Total	15 (100%)	33 (100%)	164 (100%)	173 (100%)	385 (100%)

En la Tabla 6, se detalla que de aquellos adultos que muy frecuentemente participaron en campañas de uso racional de medicamentos, el 27.2% está representado por que tienen conocimiento muy alto sobre los efectos adversos tales como la toxicidad, falta de efectividad, adicción, resistencia bacteriana e incluso la muerte.

De los que frecuentemente han participado en estas campañas, el 25.6% posee conocimiento bajo sobre los efectos adversos, mientras que el 14.6% posee conocimiento muy alto.

De los que regularmente participaron en las campañas, el 36.4% posee conocimiento bajo sobre los efectos adversos, en contraparte, el 12.1% posee conocimiento muy alto.

Finalmente, el 20% de los que participaron en las campañas, poseen conocimiento bajo sobre los efectos adversos.

**Tabla 7.** Conocimiento de la automedicación VS efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022

Efectos adversos	Conocimiento de la automedicación				Total
	Bajo	Medio	Alto	Muy alto	
Bajo	14 (12.6%)	12 (10.3%)	11 (17.5%)	22 (23.2%)	59 (15.3%)
Medio	51 (45.9%)	33 (28.4%)	14 (22.2%)	15 (15.8%)	113 (29.4%)
Alto	34 (30.6%)	33 (28.4%)	21 (33.3%)	27 (28.4%)	115 (29.9%)
Muy alto	12 (10.8%)	38 (32.8%)	17 (27%)	31 (32.6%)	98 (25.5%)
Total	111 (100%)	116 (100%)	63 (100%)	95 (100%)	385 (100%)

En la Tabla 7, se observa que del 100% de adultos concurrentes al mercado cono conocimiento muy alto sobre la automedicación, el 23.2% tiene bajos efectos adversos, en comparación con los que poseen conocimiento muy alto con un 32.6%.

Por otro lado, de aquellos que tienen conocimiento alto sobre la automedicación, el 33.3% tiene altos efectos adversos y el 27% tiene efectos adversos muy altos.

De aquellos con conocimiento medio sobre la automedicación, el 10.3% tiene efectos adversos bajo y el 32.8% tiene efectos adversos muy altos.

Finalmente, de aquellos con conocimiento bajo sobre la automedicación, el 45.9% tiene efectos adversos medios y el 30.6% tiene efectos adversos altos.

**Tabla 8.** Asociación de la frecuencia de automedicación y presencia de efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022

Prueba Chi Cuadrado y grado de asociación		
Prueba Chi Cuadrado	Significancia (p_valor)	Correlación de Spearman
39.952	<0.01	-0.02

De acuerdo con los resultados de la Tabla 8, se observa que hay suficiente evidencia estadística para afirmar que existe una relación entre la frecuencia de automedicación y presencia de efectos adversos ( $p\_valor < 0.01$ ), complementaria a esta información, se puede señalar que hay un grado de asociación negativo muy bajo ( $\rho = -0.02$ ), esto quiere decir que a mayor frecuencia de automedicación que realice un adulto concurrente al mercado, menor es la presencia de efectos adversos.

**Tabla 9.** Asociación de la información concientizada sobre el uso de medicamentos y efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022

Prueba Chi cuadrado y grado de asociación		
Prueba Chi Cuadrado	Significancia (p_valor)	Correlación de Spearman
17.022	0.048	-0.087

Según los resultados de la Tabla 9, se confirma que hay una relación entre la información concientizada sobre el uso de medicamentos y el conocimiento de efectos adversos puesto que hay suficiente evidencia estadística ( $p\_valor = 0.048$ ), además el grado asociación es negativa bajo ( $\rho = -0.087$ ), esto quiere decir que, a mayor información concientizada sobre el uso de medicamentos, menores son los efectos adversos en los adultos concurrentes al mercado.

**Tabla 10.** Asociación del conocimiento de medicamentos con receta médica y efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022

Prueba Chi cuadrado y grado de asociación		
Prueba Chi Cuadrado	Significancia (p_valor)	Correlación de Spearman
40.103	<0.01	-0.005

Con los datos obtenidos de la Tabla 10, se observa una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de medicamentos que requieren receta médica y los efectos adversos ( $p\_valor < 0.01$ ), con un grado de asociación negativo bajo ( $\rho = -0.005$ ), esto indica que, a mayor conocimiento de medicamentos que requieren receta médica para ser vendidos, menores son los efectos adversos en los adultos concurrentes al mercado.

**Tabla 11.** Asociación de la forma de tomar los medicamentos y conocimiento de efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022

Prueba Chi cuadrado y grado de asociación		
Prueba Chi Cuadrado	Significancia (p_valor)	Correlación de Spearman
38.331	<0.01	-0.115

Con respecto a los resultados de la Tabla 11, se puede evidenciar una relación estadísticamente significativa entre la forma de tomar los medicamentos y los efectos adversos ( $p\_valor < 0.01$ ), mostrándose un grado de asociación negativo bajo ( $\rho = -0.115$ ), es decir, a mayor conocimiento que tengan los adultos concurrentes al mercado sobre la forma de tomar los medicamentos, menores son los efectos adversos.

**Tabla 12.** Participación en campañas de uso racional y conocimiento de efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022

Prueba Chi cuadrado y grado de asociación		
Prueba Chi Cuadrado	Significancia (p_valor)	Correlación de Spearman
55.831	<0.01	-0.198

En base a los datos arrojados en la Tabla 12, se señala que suficiente evidencia estadística para afirmar que existe una relación entre la participación en campañas de uso racional de medicamentos y los efectos adversos ( $p\_valor < 0.01$ ), con un grado de asociación negativo bajo ( $\rho = -0.198$ ), esto es, a mayor participación de los adultos concurrentes al mercado en campañas de uso racional de medicamentos, menores efectos adversos.

**Tabla 13.** Conocimiento de la automedicación y efectos adversos para tratar la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJM - Lima 2022

Prueba Chi cuadrado y grado de asociación		
Prueba Chi Cuadrado	Significancia (p_valor)	Correlación de Spearman
21.016	<0.01	-0.148

En la Tabla 13, se muestra que existe evidencia estadística para decir que hay una relación entre el conocimiento de la automedicación y los efectos adversos ( $p\_valor < 0.01$ ), además tiene un grado de asociación negativo bajo ( $\rho = -0.148$ ), esto quiere decir que, a mayor conocimiento sobre la automedicación, menor efectos adversos tienen los adultos concurrentes al mercado.

## **VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

### **6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados**

La muestra está conformada por 385 adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJL-Lima 2022, donde del 100%, el 63.9% son mujeres, el 46.5% corresponde a las edades comprendidas entre 18 y 40 años, el 21.3% cuentan con grado superior y el 38.7% están afiliados al SIS.

De los resultados obtenidos, se detalla que aproximadamente el 60% de los adultos concurrentes al mercado tienen conocimiento alto y muy alto sobre la automedicación, con un 29.4% y 29.9% respectivamente, con esto podemos señalar que se cumple con la primera hipótesis de estudio.

Seguidamente, podemos señalar que el 28.8% de los adultos concurrentes, presentaron un nivel bajo de efectos adversos, si bien es cierto, no es el mínimo porcentaje en comparación de los otros niveles de efectos adversos, guarda cierta relación con la segunda hipótesis de este estudio.

Finalmente, con respecto a la tercera hipótesis planteada por este estudio, no se asemejan los resultados, ya que se señaló en un principio que existe una relación alta, sin embargo, los resultados arrojaron que sí existe relación entre el conocimiento de la automedicación y los efectos adversos, pero tiene un grado de asociación negativo bajo ( $\rho = -0.148$ ), esto quiere decir que, a mayor conocimiento sobre la automedicación, menor efectos adversos tienen los adultos concurrentes al mercado.

### **6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares**

De acuerdo con los estudios expuestos, se señala que en cuanto al conocimiento que tienen las personas sobre la forma de tomar los medicamentos, hay semejanza con los resultados de Chamán A, Chambi A, Apaza C. & COL., quienes señalaron que el 31,3% de los encuestados indicaron que conocían sobre la dosis, frecuencia de administración y principales efectos adversos, puesto que en este estudio se detalló más del 80% de los adultos tienen conocimiento alto y muy alto sobre la forma de



tomar los medicamentos paracetamol, amoxicilina, ibuprofeno, clorfenamina e ivermectina con un 43.4% y 40.5% respectivamente.

Por otra parte, de los datos de Chávez J. y León G. se puede indicar que existe una diferencia en cuanto al conocimiento sobre los efectos adversos, ya que ellos plantean un 84% de los encuestados que sí conocen estos efectos, mientras que del estudio se indica que hay un conocimiento muy alto con 24.7% y alto con 16.4% en las personas sobre los efectos adversos.

Asimismo, hay una semejanza con el estudio de Fernández O et al. (2020), donde hallaron que tienen un conocimiento alto acerca de los medicamentos ivermectina, azitromicina y dexametasona.

### **6.3. Responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes**

Para la ejecución del presente trabajo de investigación primero se tuvo que presentar una solicitud dirigida al área administrativa de la Cooperativa de Servicios Especiales “Primero de Mayo”, entidad a la cual está asociado el Mercado con el mismo nombre ubicado en el distrito de San Juan de Miraflores, a su vez, se le entrego una copia de dicha solicitud al jefe de seguridad del establecimiento comercial para que nos autorice transitar dentro de las instalaciones y aplicar nuestro instrumento.

Previa a la aplicación del instrumento, se les consulto a los adultos concurrentes del mercado si deseaban participar de la encuesta; a los que aceptaban voluntariamente se les brindaba una ficha de consentimiento informado como evidencia de su participación y luego de ello se les invitó a responder las preguntas de dicha encuesta.

## VII. CONCLUSIONES

1. Se concluye que aproximadamente el 60% de los adultos concurrentes al mercado tienen conocimiento alto y muy alto sobre la automedicación.
2. Se concluye que el 28.8% de los adultos concurrentes, presentaron un nivel bajo de efectos adversos.
3. Se concluye que existe relación significativa entre el conocimiento de la automedicación y los efectos adversos en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en SJL-Lima 2022, esto quiere decir que, a mayor conocimiento sobre la automedicación, menor efectos adversos tienen los adultos concurrentes al mercado.

## VIII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar programas de educación sanitaria conformados por profesionales de la salud capacitados para orientar a la población sobre el uso adecuado de los medicamentos y promover el seguimiento de la terapia farmacológica para continuar concientizando a más personas sobre los riesgos que conllevan dicha actividad y reforzar los conocimientos sobre automedicación y efectos adversos de aquellas personas que ya presentan nociones básicas.
2. Se recomienda que, una vez organizados los programas de educación sanitaria, el personal de salud participe de ello reúna los conocimientos necesarios para despejar las dudas, los mitos, temores o hábitos adoptados por la población con respecto al consumo de medicamentos, para inculcarles correctamente la adquisición y consumo responsable de medicamentos bajo un criterio racional.
3. Se recomienda que el Ministerio de Salud en conjunto con el Ministerio de transportes y telecomunicaciones trabajen en conjunto para fomentar la difusión responsable sobre la promoción y consumo de medicamentos, así como también el de detectar y sancionar a aquellos que difundan información falsa sobre los medicamentos o tratamientos de dudosa eficacia sin ninguna evidencia o sustento científico los cuales suelen ser difundidos en redes sociales causando confusión en las personas.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Córdova A, Rossani G. Revisión de la literatura y su impacto en la realidad sanitaria peruana. Artículo de revisión de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. 2020; 20(3):471-477
2. González-Castro A, Cuenca Fito E, Fernandez A. y cols. Primera y segunda oleada de enfermedad por coronavirus-19: un estudio comparativo en pacientes hospitalizados en una UCI de un hospital universitario de tercer nivel, Medicina Intensiva, <https://doi.org/10.1016/j.medin.2021.02.009>
3. Organización de las Naciones Unidas, Resumen de la Política: El impacto del Covid-19 en las personas mayores (citado el 30 de oct. 2021). Disponible desde: <file:///C:/Users/luadr/Desktop/Articulo%203.en.es.pdf>
4. Rodríguez A, Moreno G, Gómez J, Carbonell R, Picó-Plana E, Benavent Bofill C, et al. Severe infection due to the SARS-CoV-2 coronavirus: Experience of a tertiary hospital with COVID-19 patients during the 2020 pandemic. Med Intensiva (Engl Ed) [Internet]. 2020;44(9):525-33. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2173572720301739>
5. Minsa confirma tercera ola ante incremento de casos de contagio por la COVID-19 [Internet]. Gob.pe. [citado el 25 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/cenares/noticias/574195-minsa-confirma-tercera-ola-ante-incremento-de-casos-de-contagio-por-la-covid-19>
6. Alcívar Reyes, Keylla Arlleth (2022). Automedicación y su relación con la calidad de vida en pacientes con COVID-19 del barrio Valles de Santa Elena, 2021. La Libertad. UPSE, Matriz. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud. 48p.
7. Edu.co. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://epositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/7707/Caract>

[erísticas%20de%20la%20automedicación%20con%20antibióticos%20en%20la%20población%20adulta%20de%20Bogotá%20en%20época%20de%20pandemia..docx.pdf?sequence=1](#)

8. Vista de EL ACCESO A LA SALUD Y LA AUTOMEDICACIÓN EN LA SEGUNDA OLA DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN UNA POBLACIÓN DE ARGENTINA [Internet]. Com.ar. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://www.revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/684/574>
9. Calderón Carlos A., Soler Franklin, Pérez-Acosta Andrés M.. El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de COVID-19. Rev. Cienc. Salud [Internet]. 2020 Aug [cited 2023 Feb 02]; 18(2): 1-8. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-72732020000200001&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732020000200001&lng=en).
10. Studocu.com. [citado el 3 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-tecnologica-del-peru/recursos-humanos/3-articulo-cientifico-alex-j/34507391>
11. Registro Nacional de Trabajos de Investigación: Search [Internet]. Gob.pe. [citado el 3 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/65691/simple-search?filterquery=Nivel+de+conocimiento&filtername=subject&filtertype=equals>
12. de Químico Farmacéutico TPOELTP. IMPACTO DEL COVID-19 EN LA PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN DE LOS ADULTOS QUE ACUDEN A LA BOTICA “V&S FARMA” DURANTE EL PERÍODO DE ABRIL – MAYO 2021 [Internet]. Edu.pe. [citado el 3 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/651/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Rodríguez Cruz LD. La automedicación en jóvenes en el contexto de la COVID-19. *cietna* [Internet]. 17 de diciembre de 2021 [citado 3 de febrero de 2023];8(2):1-. Disponible en:  
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/695>
14. Edu.pe. [citado el 3 de febrero de 2023]. Disponible en:  
[http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/235/T117\\_48337916\\_T%20%20T117\\_73681458\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/235/T117_48337916_T%20%20T117_73681458_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Edu.pe. [citado el 3 de febrero de 2023]. Disponible en:  
[http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/235/T117\\_48337916\\_T%20%20T117\\_73681458\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/235/T117_48337916_T%20%20T117_73681458_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Edu.pe. [citado el 3 de febrero de 2023]. Disponible en:  
<http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/88>
17. Edu.pe. [citado el 4 de febrero de 2023]. Disponible en:  
<http://repositorio.upads.edu.pe/bitstream/handle/UPADS/154/BENDITA%20Q%20UISPE%20GLORIA%20ADELA%20-%20bach..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2023 Feb 04] ; 8( 4 ): 16-23. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es).
19. Oviedo Córdoba Haidy, Cortina Navarro Carolina, Osorio Coronel Javier Andrés, Romero Torres Sandra Marcela. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 2023 Feb 04]; 20(62): 531-556. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es). Epub18-Mayo-2021.

<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.430191>.

20. Pérez-Acosta AM. VARIETADES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LA PANDEMIA DE COVID-19 [Internet]. Psiquiatría.com. [citado el 4 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://psiquiatría.com/congresos/pdf/1-8-2021-2-PON57.pdf>
21. Navarrete-Mejía Pedro Javier, Velasco-Guerrero Juan Carlos, Loro-Chero Luis. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2020 Oct [citado 2023 Feb 04]; 13(4): 350-355. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>.
22. Vega-Dienstmaier JM. Teorías de conspiración y desinformación entorno a la epidemia de la COVID-19. Revista de Neuro-Psiquiatría [Internet]. 9oct.2020 [citado 4 feb 2023];83(3): 135-7. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3792>
23. Oviedo Córdoba H, Cortina Navarro CE, Osorio Coronel JA, Romero Torres SM. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enferm Glob [Internet]. 2021 [citado el 4 de febrero de 2023]; 20(2): 531-56. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200016](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016)
24. Ruiz-Sternberg Ángela María, Pérez-Acosta Andrés M.. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Rev. Cienc. Salud [Internet]. 2011 Apr [cited 2023 Feb 04] ; 9( 1 ): 83-97. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-72732011000100007&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732011000100007&lng=en).
25. Pari-Olarte Josefa Bertha, Cuba-García Pompeyo Arquimedes, Almeida-Galindo José Santiago, Aliaga-Guillén Narciso Eusebio, Solano-García Cecilia Guiliana, Chacaltana-Ramos Luz Josefina et al . Factores asociados con la

- automedicación no responsable en el Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2021 Ene [citado 2023 Feb 04]; 14(1): 29-34. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.867>.
26. Riesgos de la automedicación [Internet]. Riojasalud.es. [citado el 4 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/servicios/farmacia/articulos/riesgos-de-la-automedicacion>
  27. Aveiga Hidalgo, María Verónica, Alonzo Pico, Olga Mireya, & Villarreal Ger, María Clemencia. (2021). Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. Dilemas contemporáneos: educación, política y valores, 8(spe4), 00059. Epub 20 de septiembre de 2021. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2813>
  28. Maguiña Vargas Ciro, Gastelo Acosta Rosy, Tequen Bernilla Arly. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered [Internet]. 2020 Abr [citado 2023 Feb 04] ; 31( 2 ): 125-131. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es). <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>.
  29. Vías de transmisión del virus de la COVID-19: repercusiones para las recomendaciones relativas a las precauciones en materia de prevención y control de las infecciones [Internet]. Who.int. [citado el 4 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>
  30. Quesada JA, López-Pineda A, Gil-Guillén VF, Arriero-Marín JM, Gutiérrez F, Carratala-Munuera C. Período de incubación de la COVID-19: revisión sistemática y metaanálisis [Incubation period of COVID-19: A systematic review and meta-analysis]. Rev Clin Esp (Barc). 2021 Feb;221(2):109-117. Spanish. doi: 10.1016/j.rce.2020.08.005. Epub 2020 Oct 1. PMID: 33024342; PMCID: PMC7528969.



31. ¿Qué es la automedicación? [Internet]. Hospital Privado. [citado el 5 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://hospitalprivado.com.ar/blog/cuidados-preventivos/-que-es-la-automedicacion-.html>
32. Lifshitz Alberto, Arrieta Oscar, Burgos Rubén, Campillo Carlos, Celis Miguel Á., Llata Manuel de la et al. Automedicación y autoprescripción. Gac. Méd. Méx revista en la Internet]. 2020 Dic [citado 2023 Feb 05]; 156(6): 612-614.  
Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0016-38132020000600612&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000600612&lng=es)
33. Ramírez-Tovar NN, Mendoza-Estrada MM, Ortega-Franco FA. Automedicación. Tepexi bol cient esc super tepeji río [Internet]. 2020 [citado el 5 de febrero de 2023];7(13): 39-40. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectionid=96952696>
34. Nuevo coronavirus 2019 [Internet]. Who.int. [citado el 5 de febrero de 2023]. Disponible en:  
[https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=CjwKCAiAxP2eBhBiEiwA5puhNadtaodvg15TYXZWP\\_Tb89aVuF6YB7UJLKXacufcMyeXt48CTqAjQRoCnI0QAvD\\_BwE](https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=CjwKCAiAxP2eBhBiEiwA5puhNadtaodvg15TYXZWP_Tb89aVuF6YB7UJLKXacufcMyeXt48CTqAjQRoCnI0QAvD_BwE)
35. Mansilla E, Altamirano V, Morales I, Rodríguez A, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev Cubana Salud Pública. 2019; 45(1): 1-15
36. Sosa J. Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres, Lima Perú 2019. [Tesis para optar Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad María Auxiliadora. 2019

37. Cuevas R, Samaniego L, Acosta P, Domenech M, Lugo G, Maldana G. Perfil de práctica de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2019; 17(1): 99-112. DOI: 10.18004/Mem.iics/1812-9528/2019.017(01)99-112

## ANEXOS

### Anexo A: Matriz de consistencia

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Pregunta	Respuesta
Conocimiento de la automedicación	Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón, la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas	Mediante una encuesta de preguntas cerradas para valorar el nivel de conocimiento conformado por 10 ítems	¿Te automedicas con regularidad?	Valores  1: Bajo, raramente o ninguno  2: Medio, regularmente o algunos  3: Alto, frecuentemente o muchos  4: Muy alto, muy frecuentemente o todos
			¿Te has automedicado para tratar la COVID-19?	
			¿Conoces cuáles son los síntomas de la COVID-19?	
			¿Sabes que la auttomedicación es una práctica muy común en los ciudadanos?	
			¿Te informaste de forma consciente sobre el uso de los medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 antes de ser usados?	
			Cuando te automedicaste, en el lugar donde compraste los medicamentos ¿te dieron indicaciones sobre el uso?	
			¿Sabes si ciertos medicamentos requieren una receta médica para ser vendidos?	
			En los lugares autorizados para la venta de medicamentos, ¿Has comprado medicamentos que requieren receta médica?	

			¿Has participado en campañas sobre el uso racional de medicamentos y sus efectos adversos?	
			¿Sabías que el paracetamol, amoxicilina, ibuprofeno, clorfenamina e ivermectina son medicamentos usados como tratamiento para la COVID-19?	
Efectos adversos	Experiencias indeseadas en un paciente asociadas con el uso de un producto médico. Los efectos secundarios de un medicamento pueden incluir: Malestar estomacal. Diarrea o heces blandas	Mediante una encuesta de preguntas cerradas para valorar el nivel de conocimiento conformado por 5 ítems	¿Cuánto conocimiento tiene acerca de los efectos adversos de la automedicación?	Valores  1: Bajo, raramente o ninguno  2: Medio, regularmente o algunos  3: Alto, frecuentemente o muchos  4: Muy alto, muy frecuentemente o todos
			¿Has tenido efectos adversos a los medicamentos utilizados para el tratamiento de la COVID-19?	
			¿Sabías que el paracetamol puede causar dermatitis alérgica, la amoxicilina puede causar resistencia antimicrobiana, el ibuprofeno puede causar hemorragia estomacal, la clorfenamina puede causar sequedad en la boca, visión borrosa o retención de orina, la ivermectina puede causar náuseas, vómitos o convulsiones?	
			¿Sabías que la automedicación puede generar toxicidad, falta de efectividad, adicción, resistencia bacteriana e incluso la muerte?	
			¿Sabes qué medidas tomar ante una situación de efectos adversos?	

## Anexo B: Instrumentos validados mediante juicio de expertos y alfa de Cronbach



### FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "Conocimientos y efectos adversos de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022"

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacer llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
<b>Aspectos Generales del IRD</b>					<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

#### Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	HEIDI URIBE CASTILLO GALLEGOS	Firma:	
Fecha:	29 DE MARZO DEL 2023		

Heidi U. Castillo Gallegos  
 Lic. en Psicología - Especialista en Gestión de la Calidad  
 CEP 43464 RES. 14745

**FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS**


Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "Conocimientos y efectos adversos de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022"

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

**Datos del experto:**

Nombres y Apellidos:	Nesquen José Tasayco Yataco	Firma:
Fecha:	08 abril 2023	 C.P. NESQUEN J. TASAYCO YATACO I.O.P.P. 01000

#### FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERIOS


Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "Conocimientos y efectos adversos de la automatización en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022"

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un x (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valores o sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los <u>objetivos</u> de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

#### Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	JAVIER FLORENTINO CHURANGO VALDEZ	Firma:
Fecha:	10/04/2023	 Javier Florentino Churango Valdez C.O.P.E. en Ciencias de la Salud C.O.P.E. en Psicología

#### FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS


Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "Conocimientos y efectos adversos de la automatización en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022"

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un x (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
<b>Aspectos Generales del IRD</b>					<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los <u>objetivos</u> de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

#### Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	HENRY SAM MONTELLANOS CABRERA	Firma:
Fecha:	10/04/2023	



**FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS**

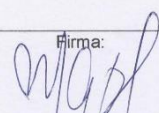
Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "Conocimientos y efectos adversos de la automedicación en la Covid-19 en adultos concurrentes al Mercado Primero de Mayo en San Juan de Miraflores-Lima 2022"

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		
15	✓		✓		✓		
<b>Aspectos Generales del IRD</b>					<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					✓		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					✓		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					✓		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					✓		

**Datos del experto:**

Nombres y Apellidos:	MÓNICA ISABEL CIEZA HERRERA	Firma: 
Fecha:	08 Abril 2023	

.....  
**Lic. Mónica J. Cieza Herrera**  
**Enfermera Intensiva**  
**CEP 25760 Reg. 022970**  
**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE**  
**SERVICIOS DE SALUD.**

**Estadísticas de confiabilidad**

Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach basada en  
elementos estandarizados

0.872

0.813

**Anexo C: Puntajes para la obtención de niveles de las variables “Conocimiento de la automedicación” y “Efectos adversos”**

<b>Dimensión</b>	<b>Puntaje</b>	<b>Nivel</b>
<b>Automedicación</b>	Menores a 25	Bajo
	Entre 25 y 30	Medio
	Entre 30 y 35	Alto
	Entre 35 y 40	Muy alto
<b>Efectos adversos</b>	Menores a 7	Bajo
	Entre 7 y 12	Medio
	Entre 12 y 15	Alto
	Entre 15 y 20	Muy alto

Por otra parte, se debe considerar que los puntajes 1, 2, 3 y 4 están relacionados con los niveles bajo, medio, alto y muy alto respectivamente. Adicionalmente, estos niveles cobran similitud de acuerdo a la pregunta planteada, puede ser raramente, regularmente, frecuentemente y muy frecuentemente, o ninguno, algunos, muchos y todos.

## Anexo D: Autorización del mercado Primero de Mayo para la aplicación del instrumento

Lima, 23 de febrero de 2023

CARTA N°001-2023/LIMA

**Señores**

**Cooperativa de Servicios Especiales Primero de Mayo**

**Av. Ramón Vargas Machuca 306, Zona "B" San Juan de Miraflores**

Lima.-

Asunto: Autorizar para la ejecución del proyecto de investigación mediante encuesta para obtener el grado de Magister en Maestría en salud pública .

De nuestra mayor consideración:

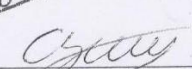
Es muy grato dirigirnos a ustedes, para saludarlos muy cordialmente en nombre de la Universidad Nacional del Callao y en el nuestro propio, deseamos la continuidad y éxitos en las gestiones que vienen desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitarles su autorización, a fin de que los egresados de la Maestría en Salud Pública, C.D Adriana Lucia Aguirre Azañero, identificada con el DNI 71331998 y colegiatura 45884 y el Q.F David Huamán Burgos identificado con el DNI 45026547 y colegiatura 28081; pertenecientes al Ciclo Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Ciencias de la Salud, puedan ejecutar su investigación titulada: "CONOCIMIENTOS Y EFECTOS ADVERSOS DE LA AUTOMEDICACION EN LA COVID-19 EN ADULTOS CONCURRENTES AL MERCADO PRIMERO DE MAYO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES-LIMA 2022"; agradeceremos que se nos brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, nos despedimos de ustedes, no sin antes expresarles los sentimientos de nuestra especial consideración especial.

Atentamente,

Coop. de Serv. Esp. Primero de Mayo Lima  
**RECIBIDO**  
23 de 02 del 2023

  
Aguirre Azañero Adriana Lucia

DNI: 71331998

COP: 45884

  
Huamán Burgos David

DNI: 45026547

CQFP:28081

## Anexo E: Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_  
identificado con DNI \_\_\_\_\_ he sido informado del proyecto de investigación: “CONOCIMIENTOS Y EFECTOS ADVERSOS DE LA AUTOMEDICACION EN LA COVID-19 EN ADULTOS CONCURRENTES AL MERCADO PRIMERO DE MAYO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES-LIMA 2022” en el que sido invitado a participar de él. Se me ha informado de los riesgos y beneficios que ello implica y los he aceptado. Reconozco que tengo el derecho de retirarme del proyecto en el momento en que lo considere pertinente, sin que esto represente agravio para los responsables del proyecto de investigación o exista represaría alguna a mi persona. Se me ha informado de que tengo derecho a ser informado de los resultados de las pruebas que se lleguen a realizar. He sido notificado que toda información obtenía se utilizará para fines académicos, manteniendo siempre la confidencialidad de la fuente.

..... de .....del 20....

Firma del participante \_\_\_\_\_

## Anexo F: Instrumento de recolección de datos

<b>AUTOMEDICACIÓN Y USO DE MEDICAMENTOS PARA COVID-19</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
¿Te automedicas con regularidad?				
¿Te has automedicado para tratar la COVID-19?				
¿Conoces cuáles son los síntomas de la COVID-19?				
¿Sabes que la auttomedicación es una práctica muy común en los ciudadanos?				
¿Te informaste de forma consciente sobre el uso de los medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 antes de ser usados?				
Cuando te automedicaste, en el lugar donde compraste los medicamentos ¿te dieron indicaciones sobre el uso?				
¿Sabes si ciertos medicamentos requieren una receta médica para ser vendidos?				
En los lugares autorizados para la venta de medicamentos, ¿Has comprado medicamentos que requieren receta médica?				
¿Has participado en campañas sobre el uso racional de medicamentos y sus efectos adversos?				
¿Sabías que el paracetamol, amoxicilina, ibuprofeno, clorfenamina e ivermectina son medicamentos usados como tratamiento para la COVID-19?				
<b>EFFECTOS ADVERSOS</b>				
¿Cuánto conocimiento tiene acerca de los efectos adversos de la automedicación?				

¿Has tenido efectos adversos a los medicamentos utilizados para el tratamiento de la COVID-19?

---

¿Sabías que el paracetamol puede causar dermatitis alérgica, la amoxicilina puede causar resistencia antimicrobiana, el ibuprofeno puede causar hemorragia estomacal, la clorfenamina puede causar sequedad en la boca, visión borrosa o retención de orina, la ivermectina puede causar náuseas, vómitos o convulsiones?

---

¿Sabías que la automedicación puede generar toxicidad, falta de efectividad, adicción, resistencia bacteriana e incluso la muerte?

---

¿Sabes qué medidas tomar ante una situación de efectos adversos?

---

## Anexo G: Base de datos

N	EDAD	RANGO DE EDAD	SEXO	¿Te automedicas con regularidad?	¿Te has automedicado para tratar la COVID-19?	¿Conoces los síntomas de la COVID-19?	¿Sabes que la automedicación es una práctica común en el ciudadano?	¿Te informaste de forma consciente sobre el uso de los medicamentos para el tratamiento?	¿Sabes si ciertos medicamentos requieren una receta médica para ser vendidos?	En los lugares autorizados para la venta de medicamentos, ¿Has comprado medicamentos que necesitas?	¿Has participado en campañas sobre el uso racional de medicamentos?	¿Sabías que el paracetamol, la amoxicilina, el ibuprofeno o el clorfeniramina pueden causar dermatitis alérgica, la amoxicilina puede generar toxicidad, la falta de efectividad.	¿Cuánto tiempo tiene acerca de los efectos adversos de la automedicación?	¿Has tenido efectos adversos a los medicamentos utilizados para el tratamiento?	¿Sabías que el paracetamol puede causar dermatitis alérgica, la amoxicilina puede generar toxicidad, la falta de efectividad.	¿Sabías que la automedicación puede generar toxicidad, la falta de efectividad.	¿Sabes qué medidas tomar ante una situación de efectos adversos?	DI	SI			
1	54	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emenin	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	
2	55	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/asculin	4	4	2	4	3	4	4	3	4	3	3	Bueno	2	3	3	1	1	2	Regular
3	60	Entre 40 y 73 años	:UPERIO/emenin	3	3	1	1	3	2	2	2	3	1	1	Bajo	2	2	2	1	1	2	Regular
4	30	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/asculin	2	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
5	32	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin	3	3	3	3	3	3	4	4	1	4	3	Bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
6	45	Entre 40 y 73 años	:UPERIO/emenin	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	2	Regular	3	3	3	2	2	3	Bueno
7	42	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
8	43	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/asculin	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
9	45	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emenin	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	4	4	4	4	3	4	Muy bueno
10	47	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/asculin	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	3	Muy bueno	2	1	2	1	2	2	Regular
11	52	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emenin	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	Bueno	3	1	1	1	1	1	Bajo
12	58	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emenin	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
13	29	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/asculin	3	3	4	4	4	3	3	4	2	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
14	31	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/emenin	4	4	2	2	3	3	2	2	2	3	2	Regular	2	2	2	2	2	2	Regular
15	48	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin	3	3	4	3	2	3	3	3	4	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
16	47	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/asculin	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	Bueno	1	4	4	4	4	4	Muy bueno
17	31	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/asculin	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	Regular	2	4	4	4	4	4	Muy bueno
18	18	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/asculin	2	4	4	2	2	3	3	3	3	2	2	Regular	2	4	4	4	4	4	Muy bueno
19	20	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/emenin	3	3	4	4	3	3	3	3	2	4	3	Bueno	1	4	4	4	4	4	Muy bueno
20	30	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/emenin	3	2	3	2	2	1	3	3	2	2	1	Bajo	1	4	4	4	4	4	Muy bueno
21	25	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/emenin	3	3	3	2	2	2	2	2	3	1	2	Bajo	1	4	4	4	4	4	Muy bueno
22	26	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/emenin	3	2	2	2	2	2	3	3	4	4	2	Regular	1	4	4	4	4	4	Muy bueno
23	32	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/asculin	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	Regular	2	4	4	4	4	4	Muy bueno
24	45	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	Regular	2	4	4	4	4	4	Muy bueno
25	46	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin	4	4	4	4	4	4	3	2	3	2	3	Bueno	2	4	4	4	4	4	Muy bueno
26	47	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	Muy bueno	1	4	4	4	4	4	Muy bueno
27	35	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/asculin	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
28	18	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/emenin	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3	Bueno	2	2	3	3	2	2	Regular
29	18	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/emenin	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	3	Bueno	4	3	1	1	1	2	Regular
30	23	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	1	Bajo	1	1	1	1	2	1	Bajo
31	19	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/asculin	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	1	Bajo	1	1	1	1	1	1	Bajo
32	20	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/asculin	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	1	Bajo	1	1	1	1	1	1	Bajo
33	25	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	1	Bajo	1	1	1	1	3	1	Bajo
34	24	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin	3	3	2	1	1	3	3	3	3	1	1	Bajo	2	2	1	1	1	1	Bajo
35	21	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	3	3	3	3	3	3	Bueno
36	20	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3	Bueno	3	3	1	1	1	2	Regular
37	25	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin	4	3	4	4	3	4	4	4	4	2	4	Muy bueno	2	1	1	1	1	1	Bajo
38	39	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/asculin	3	3	3	2	2	2	2	2	3	1	4	Bajo	1	1	1	1	3	1	Bajo
39	55	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emenin	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
40	18	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/asculin	3	3	3	2	2	2	2	2	3	1	Bajo	1	1	1	1	1	1	Bajo	
41	20	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/asculin	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
42	26	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	Muy bueno	3	3	1	1	1	2	Regular
43	53	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin	3	2	2	2	2	2	2	2	4	4	1	Bajo	1	4	4	4	4	4	Muy bueno

44	50	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemeninIINGUNC	3	2	2	2	2	2	2	3	4	1	Bajo	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	
45	42	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemeninIINGUNC	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
46	40	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemeninIINGUNC	3	2	2	2	2	2	2	4	2	1	Bajo	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
47	45	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemeninIINGUNC	4	2	2	2	2	2	2	3	2	1	Bajo	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
48	67	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/asculinESSALUC	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	Bajo	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
49	62	Entre 40 y 73 años	UPERIOIemenin SIS	4	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	Bajo	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
50	49	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemenin SIS	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3	Bueno	3	3	3	3	1	1	2	2	1	1	2	Regular	
51	45	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemeninIINGUNC	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3	1	Bajo	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
52	70	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/asculin SIS	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	Muy bueno	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	Bueno
53	18	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFasculinIINGUNC	4	2	2	2	3	3	3	3	4	2	Regular	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
54	71	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemenin SIS	3	2	2	2	2	2	2	3	1	1	Bajo	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
55	38	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemeninIINGUNC	3	2	2	2	2	2	2	4	3	1	Bajo	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
56	37	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	Regular	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
57	20	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	4	2	2	2	3	3	3	3	4	2	Regular	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
58	22	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemeninARTICUL	3	2	2	2	2	2	2	4	4	1	Bajo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
59	25	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFasculinARTICUL	3	2	2	2	2	2	2	4	4	1	Bajo	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
60	26	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFasculinARTICUL	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	Muy bueno	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	Bueno
61	20	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemeninARTICUL	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	Muy bueno
62	39	Entre 18 y 40 años	UPERIOIemeninESSALUC	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	Bueno	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
63	18	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
64	41	Entre 40 y 73 años	UPERIOIasculinESSALUC	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	Bueno	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	Regular
65	50	Entre 40 y 73 años	UPERIOIemeninESSALUC	3	3	3	4	3	2	3	2	3	3	2	Regular	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
66	52	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemeninESSALUC	3	3	2	3	3	4	4	4	4	2	3	Bueno	3	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	Muy bueno
67	24	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemeninIINGUNC	4	4	3	4	2	3	3	3	2	3	Bueno	1	4	4	4	4	4	4	1	3	Bueno				
68	25	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFasculin SIS	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	Bajo	1	4	4	4	4	4	1	3	Bueno				
69	30	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFasculinIINGUNC	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	Bajo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
70	32	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFasculin SIS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	Regular	3	4	4	4	4	4	1	4	Muy bueno				
71	50	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemeninIINGUNC	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3	1	Bajo	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
72	45	Entre 40 y 73 años	UPERIOIasculinIINGUNC	4	4	3	3	1	3	3	3	3	3	2	Regular	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
73	48	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemenin SIS	4	4	3	2	2	1	1	1	1	1	1	Bajo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
74	52	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemenin SIS	3	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	Bajo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
75	46	Entre 40 y 73 años	UPERIOIemeninIINGUNC	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	Bajo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
76	50	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemenin SIS	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	Muy bueno	4	4	4	4	1	1	3	Bueno					
77	45	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emenin SIS	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	Muy bueno	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	Bueno
78	36	Entre 18 y 40 años	UPERIOIemenin SIS	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	Regular	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	Bueno
79	38	Entre 18 y 40 años	UPERIOIemenin SIS	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	Bajo	2	3	1	1	1	1	1	2	Regular				
80	40	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
81	42	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emenin SIS	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
82	50	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemenin SIS	2	2	1	1	3	4	4	4	4	4	2	Regular	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	Muy bueno
83	52	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemenin SIS	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	Muy bueno	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	Bueno
84	56	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emenin SIS	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	Bajo	3	3	3	3	3	3	4	4	Muy bueno				
85	58	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emeninARTICUL	3	3	3	4	2	2	2	2	2	2	1	Bajo	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
86	50	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emeninARTICUL	3	3	4	4	2	2	2	2	2	2	2	Regular	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
87	52	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emeninARTICUL	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	Muy bueno	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Regular
88	36	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemeninESSALUC	3	3	4	3	2	2	2	2	2	1	Bajo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
89	38	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	3	3	4	3	2	2	2	2	2	2	1	Bajo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
90	42	Entre 40 y 73 años	UPERIOIemeninESSALUC	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	Muy bueno	3	3	3	3	3	2	3	Bueno					
91	40	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	Muy bueno	3	3	3	3	3	1	3	Bueno					
92	45	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemeninARTICUL	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	Muy bueno	3	3	3	3	3	2	3	Bueno					
93	48	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emenin SIS	3	2	3	2	2	1	3	3	2	1	Bajo	3	3	3	3	3	2	3	2	3	Bueno				
94	34	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFasculin SIS	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	Bueno	3	3	3	3	3	2	3	Bueno					
95	38	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemeninESSALUC	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	Bueno	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Regular	
96	52	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emeninESSALUC	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	Bueno	4	4	4	4	4	1	4	Muy bueno					
97	54	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/asculinESSALUC	4	4	4	4	4	3	3	3	2	2	3	Bueno	3	3	3	3	2	2	3	Bueno					
98	64	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emeninESSALUC	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	1	4	Muy bueno						
99	57	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/asculinARTICUL	2	2	3	2	1	3	3	3	3	1	Bajo	4	4	4	4	4	1	4	Muy bueno						
100	58	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/asculin SIS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
101	60	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emenin SIS	4	4	3	2	2	4	4	4	4	4	3	Bueno	4	4	4	4	4	1	4	Muy bueno					



102	35	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	3	4	4	4	4	3	3	3	3	1	3	Bueno	4	4	4	4	1	4	Muy bueno
103	28	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFAsculin SIS	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	Bueno	4	4	4	4	2	4	Muy bueno
104	18	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	Muy bueno	4	4	4	1	1	3	Bueno
105	22	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFAsculin SIS	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
106	18	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFAsculin SIS	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	Regular	4	4	4	4	2	4	Muy bueno
107	18	Entre 18 y 40 años	:UPERIOIemenin SIS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	Bueno	2	3	4	4	4	4	Muy bueno
108	50	Entre 40 y 73 años	PRIMARIAsculin SIS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
109	22	Entre 18 y 40 años	:UPERIOIAsculinESSALUC	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
110	25	Entre 18 y 40 años	:UPERIOIemeninESSALUC	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	4	4	4	4	3	4	Muy bueno
111	30	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
112	38	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFAsculin SIS	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
113	45	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemenin SIS	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	4	4	4	4	3	4	Muy bueno
114	42	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFAsculin SIS	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	2	4	Muy bueno
115	57	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemenin SIS	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	Bueno	4	4	4	4	1	4	Muy bueno
116	40	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	1	4	Muy bueno
117	36	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemeninJINGUNC	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	Muy bueno	4	4	4	4	1	4	Muy bueno
118	30	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFAsculinJINGUNC	4	4	2	2	3	3	2	2	2	3	2	Regular	4	4	4	4	2	4	Muy bueno
119	45	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemeninJINGUNC	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	1	4	Muy bueno
120	52	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemeninJINGUNC	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
121	18	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFAsculin SIS	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	Regular	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
122	40	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	2	4	4	2	2	3	3	3	3	2	2	Regular	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
123	52	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFAsculin SIS	3	3	4	4	3	3	3	3	2	4	3	Bueno	1	2	2	2	2	2	Regular
124	30	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFAsculin SIS	3	2	3	2	2	1	3	3	2	2	1	Bajo	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
125	34	Entre 18 y 40 años	:UPERIOIemenin SIS	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	Bueno	2	2	2	2	2	2	Regular
126	45	Entre 40 y 73 años	:UPERIOIemeninESSALUC	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	Bueno	3	3	2	2	2	2	Regular
127	42	Entre 40 y 73 años	:UPERIOIAsculinESSALUC	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	Regular	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
128	37	Entre 18 y 40 años	:UPERIOIemeninESSALUC	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	Regular	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
129	30	Entre 18 y 40 años	PRIMARIAsculinESSALUC	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	Regular	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
130	28	Entre 18 y 40 años	:UPERIOIAsculin SIS	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	Regular	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
131	25	Entre 18 y 40 años	:UPERIOIAsculinARTICUL	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
132	20	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemeninARTICUL	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	4	2	Regular
133	45	Entre 40 y 73 años	PRIMARIAsculinJINGUNC	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	4	2	Regular
134	18	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemeninJINGUNC	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	4	4	4	4	3	4	Muy bueno
135	20	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemeninJINGUNC	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
136	60	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemeninJINGUNC	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	1	1	1	1	Regular
137	39	Entre 18 y 40 años	PRIMARIAsculinJINGUNC	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	4	4	4	4	3	4	Muy bueno
138	26	Entre 18 y 40 años	:UPERIOIemeninARTICUL	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	Muy bueno	2	1	2	1	2	2	Regular
139	23	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFAsculinJINGUNC	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
140	35	Entre 18 y 40 años	PRIMARIIemeninJINGUNC	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	Bueno	1	1	2	1	1	1	Bajo
141	45	Entre 40 y 73 años	PRIMARIIemeninJINGUNC	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	4	4	4	4	3	4	Muy bueno
142	43	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFAsculinJINGUNC	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	Muy bueno	2	1	2	1	2	2	Regular
143	40	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemeninJINGUNC	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	Bueno	3	3	3	3	4	4	Muy bueno
144	55	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemeninESSALUC	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	Muy bueno	1	3	3	3	3	3	Bueno
145	38	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFAsculinESSALUC	3	3	4	4	4	4	3	4	2	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
146	45	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFAsculinESSALUC	4	4	2	2	3	3	2	2	2	3	2	Regular	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
147	45	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFAsculinESSALUC	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
148	40	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	Muy bueno	1	3	3	3	3	3	Bueno
149	32	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	Regular	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
150	34	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	2	4	4	2	2	3	3	3	3	2	2	Regular	2	3	3	3	3	3	Bueno
151	40	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	3	3	4	4	4	4	3	3	2	4	3	Bueno	1	2	2	2	2	2	Regular
152	27	Entre 18 y 40 años	:UPERIOIAsculin SIS	3	2	3	2	2	1	3	3	2	2	1	Bajo	1	1	2	1	2	1	Bajo
153	36	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	Bueno	2	2	2	2	2	2	Regular
154	49	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemenin SIS	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	Bueno	3	3	2	2	2	2	Regular
155	41	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemenin SIS	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	Regular	2	3	3	3	3	3	Bueno
156	38	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFAsculin SIS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	Regular	2	3	3	3	3	3	Bueno
157	31	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemenin SIS	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	Regular	2	3	3	3	3	3	Bueno
158	34	Entre 18 y 40 años	:CUNDAFemeninJINGUNC	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	Bueno	2	3	4	4	4	4	Muy bueno
159	41	Entre 40 y 73 años	:CUNDAFemeninJINGUNC	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	Bueno	3	3	3	4	1	3	Bueno

160	41	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/masculin/JINGUN	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	Regular	2	3	3	3	3	3	3	Bueno
161	43	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/JINGUN	4	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	Regular	4	3	3	3	3	3	4	Muy bueno
162	50	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/JINGUN	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	Bueno	4	4	2	2	2	3	Bueno	
163	39	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/masculin/JINGUN	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	
164	42	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/JINGUN	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	
165	38	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/masculin/JINGUN	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	Muy bueno	2	3	3	3	3	3	Bueno
166	45	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/ARTICUL	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	Muy bueno	3	3	2	2	2	2	Regular	
167	27	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin/ARTICUL	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	Regular	2	2	2	2	2	2	Regular	
168	46	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/ARTICUL	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	Regular	2	2	1	2	1	2	Regular	
169	55	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/masculin/SIS	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	Regular	2	2	2	3	2	2	Regular	
170	32	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin/ESSALUC	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	Regular	2	2	2	3	2	2	Regular	
171	46	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/ESSALUC	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	
172	57	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/masculin/JINGUN	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	1	1	1	1	Regular	
173	68	Entre 40 y 73 años	:PRIMARI/emenin/ARTICUL	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	1	1	1	1	Regular	
174	70	Entre 40 y 73 años	:PRIMARI/masculin/ARTICUL	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	1	1	1	1	1	1	Bajo	
175	65	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/masculin/ESSALUC	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	1	1	1	1	Regular	
176	24	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin/ESSALUC	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	
177	55	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/JINGUN	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	1	1	1	1	1	1	Bajo	
178	63	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/masculin/JINGUN	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	Muy bueno	2	1	2	1	2	2	Regular	
179	52	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/ESSALUC	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	
180	20	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/masculin/ESSALUC	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	Muy bueno	1	1	2	1	1	1	Bajo	
181	28	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/masculin/JINGUN	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	1	1	1	1	1	1	Bajo	
182	25	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/masculin/SIS	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	Muy bueno	2	1	2	1	2	2	Regular	
183	69	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/ARTICUL	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	
184	35	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/masculin/SIS	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	Bueno	1	1	2	1	1	1	Bajo	
185	21	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin/SIS	3	3	4	4	4	3	3	4	2	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	
186	49	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/JINGUN	4	4	2	2	3	3	2	2	2	3	2	Regular	2	2	2	2	2	2	Regular	
187	41	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/SIS	3	3	4	3	2	3	3	3	3	4	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	
188	34	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/masculin/JINGUN	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	
189	23	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/emenin/SIS	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	Regular	2	2	2	2	2	2	Regular	
190	39	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/masculin/ARTICUL	2	4	4	2	2	3	3	3	3	2	2	Regular	2	2	2	2	1	2	Regular	
191	63	Entre 40 y 73 años	:UPERIO/emenin/ARTICUL	3	3	4	3	2	3	3	3	3	4	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	
192	53	Entre 40 y 73 años	:UPERIO/emenin/JINGUN	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	
193	49	Entre 40 y 73 años	:UPERIO/masculin/JINGUN	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	Regular	2	2	2	2	2	2	Regular	
194	57	Entre 40 y 73 años	:UPERIO/emenin/SIS	2	4	4	2	2	3	3	3	3	2	2	Regular	2	2	2	2	1	2	Regular	
195	45	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/masculin/ESSALUC	3	3	4	4	3	3	3	3	2	4	3	Bueno	1	2	2	2	2	2	Regular	
196	47	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/SIS	3	2	3	2	2	1	3	3	2	2	1	Bajo	1	1	2	1	2	1	Bajo	
197	29	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin/ARTICUL	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	Bueno	2	2	2	2	2	2	Regular	
198	42	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/SIS	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	Bueno	3	3	2	2	2	2	Regular	
199	38	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/masculin/SIS	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	
200	71	Entre 40 y 73 años	:PRIMARI/masculin/JINGUN	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	3	Bueno	3	3	3	2	2	3	Bueno	
201	30	Entre 18 y 40 años	:CUNDAF/emenin/ESSALUC	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	Regular	3	3	3	1	1	2	Regular	
202	21	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/emenin/ESSALUC	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3	1	Bajo	3	3	3	1	1	2	Regular	
203	61	Entre 40 y 73 años	:UPERIO/emenin/ESSALUC	4	4	3	3	1	3	3	3	3	3	2	Regular	1	1	1	1	1	1	Bajo	
204	63	Entre 40 y 73 años	:UPERIO/emenin/ARTICUL	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	3	3	3	2	1	2	Regular	
205	65	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/SIS	3	4	4	4	4	3	3	3	3	1	3	Bueno	2	2	2	1	1	2	Regular	
206	46	Entre 40 y 73 años	:UPERIO/masculin/SIS	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	Bueno	3	3	3	1	2	2	Regular	
207	37	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/masculin/SIS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	Regular	4	4	4	1	1	3	Bueno	
208	26	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/emenin/JINGUN	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	Regular	2	2	1	2	1	2	Regular	
209	59	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/emenin/JINGUN	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	Regular	2	2	2	3	2	2	Regular	
210	32	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/emenin/JINGUN	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	Bueno	2	3	4	4	4	4	Muy bueno	
211	57	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/masculin/JINGUN	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	
212	58	Entre 40 y 73 años	:UPERIO/emenin/JINGUN	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	1	1	4	4	4	Bueno	
213	62	Entre 40 y 73 años	:UPERIO/emenin/ARTICUL	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	1	1	1	1	1	1	Bajo	
214	26	Entre 18 y 40 años	:UPERIO/emenin/ARTICUL	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	
215	73	Entre 40 y 73 años	:CUNDAF/masculin/ARTICUL	4	4	2	4	3	4	4	4	3	4	3	Bueno	2	3	3	1	1	2	Regular	
216	66	Entre 40 y 73 años	:UPERIO/masculin/SIS	3	3	1	1	3	2	2	2	3	1	1	Bajo	2	2	2	1	1	2	Regular	
217	45	Entre 40 y 73 años	:UPERIO/masculin/ESSALUC	2	3	3	2	3	3	4	4	4	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo	

218	20	Entre 18 y 40 años	¡UPERIOIemeninESSALUC	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
219	32	Entre 18 y 40 años	¡UPERIOI MasculinIINGUNC	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	Regular	3	3	3	2	2	2	3	Bueno
220	49	Entre 40 y 73 años	¡UPERIOIemeninARTICUL	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	1	1	4	4	4	3	Bueno
221	73	Entre 40 y 73 años	¡RIMARIemeninARTICUL	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	1	1	4	4	4	3	Bueno
222	55	Entre 40 y 73 años	¡RIMARIemeninESSALUC	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	1	1	1	1	1	1	1	Bajo	
223	32	Entre 18 y 40 años	¡UPERIOIemeninESSALUC	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	Muy bueno	2	1	2	1	2	2	2	Regular
224	36	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemeninIINGUNC	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
225	44	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninIINGUNC	3	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	3	Bueno	1	1	2	1	1	1	1	Bajo
226	21	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemeninESSALUC	3	3	4	4	4	3	3	4	2	3	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
227	63	Entre 40 y 73 años	¡RIMARIemeninESSALUC	4	4	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	Regular	2	2	2	2	2	2	2	Regular
228	53	Entre 40 y 73 años	¡RIMARIemeninIINGUNC	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	4	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
229	60	Entre 40 y 73 años	¡RIMARIemenin SIS	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
230	38	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemeninARTICUL	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	Regular	2	2	2	2	2	2	2	Regular
231	59	Entre 40 y 73 años	¡RIMARIemenin SIS	2	4	4	2	2	3	3	3	3	3	2	2	Regular	2	2	2	2	2	1	2	Regular
232	18	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemeninIINGUNC	3	3	4	4	3	3	3	3	2	4	3	3	Bueno	1	2	2	2	2	2	2	Regular
233	63	Entre 40 y 73 años	¡RIMARIemeninIINGUNC	3	2	3	2	2	1	3	3	2	2	1	1	Bajo	1	1	2	1	2	1	2	Bajo
234	33	Entre 18 y 40 años	CUNDAF MasculinESSALUC	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	Muy bueno	2	2	2	2	2	2	2	Regular
235	73	Entre 40 y 73 años	CUNDAF Masculin SIS	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	Muy bueno	3	3	2	2	2	2	2	Regular
236	63	Entre 40 y 73 años	¡RIMARI MasculinARTICUL	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	2	Regular	2	2	2	2	2	2	2	Regular
237	22	Entre 18 y 40 años	CUNDAF MasculinESSALUC	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	Regular	2	2	1	2	1	2	2	Regular
238	33	Entre 18 y 40 años	¡RIMARI MasculinIINGUNC	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	Regular	2	2	2	3	2	2	2	Regular
239	58	Entre 40 y 73 años	¡RIMARI MasculinIINGUNC	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
240	50	Entre 40 y 73 años	CUNDAF MasculinIINGUNC	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	Regular	2	2	1	2	1	2	2	Regular
241	28	Entre 18 y 40 años	CUNDAF MasculinESSALUC	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	Regular	2	2	2	3	2	2	2	Regular
242	35	Entre 18 y 40 años	¡UPERIOI MasculinESSALUC	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
243	60	Entre 40 y 73 años	CUNDAF MasculinIINGUNC	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	1	1	4	4	4	3	Bueno
244	64	Entre 40 y 73 años	CUNDAF Masculin SIS	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
245	36	Entre 18 y 40 años	¡UPERIOI MasculinARTICUL	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	1	1	1	1	1	1	1	Bajo	
246	45	Entre 40 y 73 años	CUNDAF Masculin SIS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
247	67	Entre 40 y 73 años	¡RIMARI Masculin SIS	4	4	2	4	3	4	4	3	4	3	3	3	Bueno	2	3	3	3	1	1	2	Regular
248	73	Entre 40 y 73 años	¡RIMARI MasculinIINGUNC	3	4	1	1	3	2	2	2	3	1	1	1	Bajo	2	2	2	1	1	2	2	Regular
249	18	Entre 18 y 40 años	CUNDAF Masculin SIS	2	3	3	2	3	3	4	4	4	3	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
250	25	Entre 18 y 40 años	CUNDAF MasculinIINGUNC	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
251	32	Entre 18 y 40 años	CUNDAF Masculin SIS	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	2	2	Regular	3	3	3	2	2	3	3	Bueno
252	64	Entre 40 y 73 años	CUNDAF MasculinARTICUL	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
253	22	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemeninARTICUL	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	Bueno	3	3	2	2	2	2	2	Regular
254	48	Entre 40 y 73 años	¡UPERIOI MasculinIINGUNC	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	2	Regular	2	2	2	2	2	2	2	Regular
255	32	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemeninIINGUNC	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Bajo	2	2	1	2	1	2	2	Regular
256	18	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemenin SIS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Bajo	2	2	2	3	2	2	2	Regular
257	62	Entre 40 y 73 años	¡UPERIOI MasculinESSALUC	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Bajo	2	2	2	3	2	2	2	Regular
258	54	Entre 40 y 73 años	¡UPERIOIemenin SIS	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	Bueno	2	1	1	1	1	1	1	Bajo
259	40	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemeninARTICUL	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
260	46	Entre 40 y 73 años	CUNDAF Masculin SIS	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
261	57	Entre 40 y 73 años	CUNDAF Masculin SIS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Bajo	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
262	19	Entre 18 y 40 años	CUNDAF MasculinIINGUNC	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
263	18	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemenin SIS	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
264	40	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemeninESSALUC	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	1	1	1	1	1	1	1	Bajo	
265	47	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemenin SIS	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	2	1	2	1	2	2	2	Regular
266	31	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemeninARTICUL	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	Muy bueno	3	1	1	1	1	1	1	Bajo
267	64	Entre 40 y 73 años	CUNDAF Masculin SIS	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	Muy bueno	1	1	2	1	1	1	1	Bajo
268	59	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemenin SIS	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	1	1	1	1	1	1	1	Bajo	
269	66	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninIINGUNC	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	2	1	2	1	2	2	2	Regular
270	54	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninESSALUC	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	Muy bueno	3	1	1	1	1	1	1	Bajo
271	21	Entre 18 y 40 años	¡UPERIOI MasculinESSALUC	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	Muy bueno	1	1	2	1	1	1	1	Bajo
272	62	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninESSALUC	3	3	4	4	4	4	4	4	2	3	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	1	Bajo
273	32	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemeninARTICUL	4	4	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	Regular	2	2	2	2	2	2	2	Regular



332	23	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemeninESSALUC	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	Regular	4	4	4	1	1	3	Bueno
333	73	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emeninESSALUC	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	3	4	3	1	1	2	Regular
334	71	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emeninESSALUC	3	3	2	2	1	4	4	4	4	4	3	Bueno	4	4	4	2	1	3	Bueno
335	53	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emeninARTICUL	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	3	3	3	2	1	2	Regular
336	19	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemenin SIS	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
337	35	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemenin SIS	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	4	4	2	Regular
338	56	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/asculin SIS	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	2	Regular	3	3	3	2	2	3	Bueno
339	36	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemenin SIS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
340	32	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemenin SIS	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	2	2	2	3	2	2	Regular
341	68	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/asculin SIS	3	3	3	4	3	2	3	2	3	3	2	Regular	3	3	3	2	2	3	Bueno
342	69	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emenin SIS	3	3	2	3	3	4	4	4	4	2	3	Bueno	3	3	2	1	1	2	Regular
343	64	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/asculin SIS	4	4	3	4	2	3	3	3	3	2	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
344	47	Entre 40 y 73 años	CUNDAFasculin SIS	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
345	71	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emeninESSALUC	4	4	4	4	4	3	3	3	2	2	3	Bueno	3	3	3	2	2	3	Bueno
346	65	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emeninESSALUC	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	Regular	3	3	3	1	1	2	Regular
347	62	Entre 40 y 73 años	CUNDAFasculin SIS	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3	1	Bajo	3	3	3	3	3	3	Bueno
348	52	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emenin SIS	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
349	31	Entre 18 y 40 años	CUNDAFasculin SIS	4	4	2	4	3	4	4	3	4	3	3	Bueno	2	3	3	1	1	2	Regular
350	69	Entre 40 y 73 años	CUNDAFasculin SIS	3	3	1	1	3	2	2	2	3	1	1	Bajo	2	3	3	3	3	3	Bueno
351	41	Entre 40 y 73 años	UPERIO/emenin SIS	2	3	3	2	3	3	4	4	4	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
352	68	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/asculin SIS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
353	53	Entre 40 y 73 años	CUNDAFasculinJINGUN	3	3	4	3	4	2	3	3	3	3	2	Regular	3	3	3	2	2	3	Bueno
354	24	Entre 18 y 40 años	UPERIO/emeninJINGUN	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
355	41	Entre 40 y 73 años	UPERIO/emeninJINGUN	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
356	67	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/asculinJINGUN	2	2	1	1	3	4	4	4	4	1	2	Regular	4	4	4	4	3	4	Muy bueno
357	29	Entre 18 y 40 años	UPERIO/emenin SIS	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	Muy bueno	2	1	2	1	2	2	Regular
358	71	Entre 40 y 73 años	CUNDAFasculin SIS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	Muy bueno	3	3	3	3	4	4	Muy bueno
359	58	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemenin SIS	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	Muy bueno	1	1	2	1	1	1	Bajo
360	39	Entre 18 y 40 años	UPERIO/asculin SIS	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
361	32	Entre 18 y 40 años	UPERIO/emenin SIS	4	4	2	2	3	3	2	2	3	2	3	Regular	2	2	2	2	2	2	Regular
362	36	Entre 18 y 40 años	UPERIO/asculinESSALUC	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
363	55	Entre 40 y 73 años	CUNDAFasculinESSALUC	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
364	50	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninESSALUC	3	3	2	3	4	3	3	3	2	3	2	Regular	2	2	2	2	2	2	Regular
365	47	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninESSALUC	2	4	4	2	2	3	3	3	3	2	2	Regular	2	2	2	2	1	2	Regular
366	24	Entre 18 y 40 años	UPERIO/asculin SIS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	1	2	2	2	2	2	Regular
367	41	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninARTICUL	3	2	3	2	1	3	3	2	2	2	1	Bajo	1	1	2	1	2	1	Bajo
368	52	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninARTICUL	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	Muy bueno	2	2	2	2	2	2	Regular
369	39	Entre 18 y 40 años	UPERIO/emeninJINGUN	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	Muy bueno	3	3	2	2	2	2	Regular
370	59	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninJINGUN	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	Regular	2	2	2	2	2	2	Regular
371	64	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninJINGUN	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	Muy bueno	3	3	2	1	1	2	Regular
372	61	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninJINGUN	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
373	38	Entre 18 y 40 años	PRIMARI/asculinJINGUN	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
374	19	Entre 18 y 40 años	CUNDAFemeninARTICUL	4	4	4	4	4	3	3	3	2	2	3	Bueno	3	3	3	2	2	3	Bueno
375	41	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/emeninJINGUN	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	Regular	3	3	3	1	1	2	Regular
376	57	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninJINGUN	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3	1	Bajo	3	3	3	1	1	2	Regular
377	44	Entre 40 y 73 años	PRIMARI/asculinJINGUN	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
378	52	Entre 40 y 73 años	CUNDAFasculinJINGUN	4	4	2	4	3	4	4	4	3	3	3	Bueno	2	3	3	1	1	2	Regular
379	51	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninJINGUN	3	3	1	1	3	2	2	2	3	1	1	Bajo	2	2	2	1	1	2	Regular
380	69	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninESSALUC	2	3	3	2	3	3	4	4	4	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
381	35	Entre 18 y 40 años	PRIMARI/emeninESSALUC	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	4	4	4	4	4	4	Muy bueno
382	63	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninESSALUC	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Muy bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo
383	56	Entre 40 y 73 años	CUNDAFemeninESSALUC	4	4	2	4	3	4	4	3	4	3	3	Bueno	2	3	3	1	1	2	Regular
384	19	Entre 18 y 40 años	CUNDAFasculin SIS	3	3	1	1	3	2	2	2	3	1	1	Bajo	2	2	2	1	1	2	Regular
385	34	Entre 18 y 40 años	PRIMARI/asculin SIS	2	3	3	2	3	3	4	4	4	3	3	Bueno	1	1	1	1	1	1	Bajo