

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN  
BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**ESTADO DE SALUD MENTAL Y RIESGOS LABORALES  
A QUE ESTAN EXPUESTOS LOS PROFESIONALES  
DE ENFERMERIA EN TIEMPOS DE COVID  
HOSPITAL SANTA MARÍA DEL  
SOCORRO ICA  
JUNIO 2021**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**KATHIA ELIZABETH ASTORGA LIMA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ICA – PERÚ**

**2022**

**ASESORA:**

**DRA. ENF. OLINDA OSCCO TORRES**

## **AGRADECIMIENTO**

ii

### **A Dios**

Quien me dio la vida y cuida mis pasos.

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista**

Por acogerme en sus aulas donde me formé como profesional

### **Al Hospital Santa María del Socorro**

Quién me dio todas las facilidades para la ejecución de la investigación.

### **A mi asesora**

Dra. Enf. Olinda Oscco Torres, por su asesoría permanente durante todo el proceso de la tesis.

## **DEDICATORIA**

A mis padres por su confianza  
y apoyo total durante todo mi

proceso de formación  
académica.

## RESUMEN

iv

**Introducción:** Para todas las personas, la salud es un bien y debe promoverse en el ámbito de la vida. Las instituciones hospitalarias deben velar por la promoción de la salud promoviendo actividades que repercutan en la salud física y mental del personal que allí laboran. El **objetivo** de la investigación fue determinar el estado de salud mental y riesgos laborales a que están expuestos los profesionales de enfermería en tiempos de COVID Hospital Santa María del Socorro junio 2021. **Metodología:** El estudio es descriptivo, cuantitativo y transversal, la muestra estuvo constituida por 105 Licenciadas en Enfermería que laboran en los diferentes servicios de hospitalización y la muestra estuvo conformada por 83 licenciadas las cuales fueron seleccionadas aplicando la fórmula para población finita. **Resultados:** El 50% (41) tiene entre 36 y 59 años 88% (73) de sexo femenino, 48% (40) son casados, 58% (48) son nombrados y el 48%(40) tienen de 6 a 15 años de experiencia laboral. La primera variable según test de Goldberg GHQ12 respecto a la salud mental, el 67% (56) presentan bienestar psicológico y el 33% (27) malestar psicológico. Referente a la variable Riesgos laborales según dimensión riesgo biológico a que está expuesto el profesional de enfermería en tiempos de Covid 19; es bajo en 53% (44), medio en 31%(26) y alto en 16%(13), riesgo físico es medio en 42%(35), bajo en 36%(30) y alto en 22%(18), riesgos químicos es bajo en 81%(67), medio en 12%(10) y alto en 7%(6), riesgos ergonómicos es medio en 53%(44), alto en 24%(20) y bajo en 23%(19). psicosociales es medio en 51% (42), alto en 36% (30) y bajo en 13% (11) con un consolidado global de medio en 45%(37), bajo en 36%(30) y alto en 19%(16).

**Palabras clave:** Estado de salud mental, riesgos laborales, enfermeras, pandemia.

## ABSTRACT

**Introduction:** For all people, health is a good and must be promoted in the sphere of life. Hospital institutions must ensure the promotion of health by promoting activities that affect the physical and mental health of the personnel who work there. The **objective** of the research was to determine the state of mental health and occupational risks to which nursing professionals are exposed in times of COVID Hospital Santa María del Socorro June 2021. **Methodology:** The study is descriptive, quantitative and cross-sectional, the sample was constituted by 105 Nursing graduates who work in the different hospitalization services and the sample was made up of 83 graduates who were selected by applying the formula for finite population. **Results:** 50% (41) are between 36 and 59 years old 88% (73) are female, 48% (40) are married, 58% (48) are named and 48% (40) are between 6 and 15 years of work experience. The first variable according to the Goldberg GHQ12 test regarding mental health, 67% (56) present psychological well-being and 33% (27) psychological distress. Regarding the variable Occupational risks according to the biological risk dimension to which the nursing professional is exposed in times of Covid 19; is low in 53% (44), medium in 31% (26) and high in 16% (13), physical risk is medium in 42% (35), low in 36% (30) and high in 22% (18), chemical risks are low in 81% (67), medium in 12% (10) and high in 7% (6), ergonomic risks are medium in 53% (44), high in 24% (20) and low in 23% (19). psychosocial is medium in 51% (42), high in 36% (30) and low in 13% (11) with a global consolidated of medium in 45% (37), low in 36% (30) and high in 19% (16).

**Key words:** Mental health status, occupational risks, nurses, pandemic.

## PRESENTACIÓN

vi

El trabajo, como la salud, es un bien muy valioso en la sociedad, especialmente en la pandemia. Por tanto, el trabajo regulará decisivamente la salud. Por ello, el trabajo mejorará significativamente la situación de bienestar. En lo que respecta a la salud mental, es el factor decisivo que aporta sensación de seguridad, autoestima, mejora de la realización personal y de las relaciones sociales que mejorarán el bienestar. El objetivo general de la investigación fue determinar el estado de salud mental y riesgos laborales a que están expuestos los profesionales de enfermería en tiempos de COVID Hospital Santa María del Socorro junio 2021.

La importancia de la investigación es fundamental por el alto impacto de los riesgos laborales además de la incertidumbre del personal en la atención al paciente Covid durante el ejercicio de sus labores, se debe tener en cuenta los protocolos de bioseguridad por lo que la investigación es crucial. Considerando este problema debe ser detectado de manera temprana centrándose en la prevención, promoción y educación de la salud que garanticen un mejor desempeño del profesional de Enfermería por los desafíos a que se presentan.

El trabajo de investigación está distribuido en Capítulo I: El Problema, Capítulo II: Marco Teórico, Capítulo III: Metodología de la Investigación, Capítulo IV: Análisis de los Resultados, Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.

CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ANEXOS	xiii
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
<b>I.a.</b> Planteamiento del problema	14
<b>I.b.</b> Formulación del problema	16
<b>I.c.</b> Objetivos	16
<b>I.c.1.</b> General	16
<b>I.c.2.</b> Específicos	16
<b>I.d.</b> Justificación.	17
<b>I.e.</b> Propósito	17
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	



<b>II.a.</b> Antecedentes bibliográficos	<b>19</b>
<b>II.b.</b> Base Teórica	<b>22</b>
<b>II.c.</b> Hipótesis	<b>31</b>
<b>II.d.</b> Variables	<b>31</b>
<b>II.e.</b> Definición Operacional de Términos	<b>31</b>
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
<b>III.a</b> Tipo de estudio	<b>32</b>
<b>III.b.</b> Área de estudio	<b>32</b>
<b>III.c.</b> Población y muestra	<b>32</b>
<b>III.d.</b> Técnicas e instrumentos de recolección de datos	<b>33</b>
<b>III.e</b> Diseño de recolección de datos	<b>34</b>
<b>III.f.</b> Procesamiento y análisis datos	<b>35</b>
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS</b>	
<b>IV.a.</b> Resultados	<b>37</b>
<b>IV.b.</b> Discusión	<b>45</b>
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
<b>V.a.</b> Conclusiones	<b>50</b>
<b>V.b.</b> Recomendaciones	<b>51</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>52</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>58</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>59</b>

## LISTA DE TABLAS

ix

N°		Pág.
<b>Tabla 1</b>	Datos generales de los profesionales de Enfermería en tiempos de Covid hospital Santa María del Socorro Ica junio 2021.	<b>38</b>

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>N°</b>		<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1</b>	Estado de salud mental según test de Goldberg GHQ12 a que están expuestos los profesionales de Enfermería en tiempos de Covid Hospital Santa María del Socorro Ica junio 2021.	<b>38</b>
<b>Gráfico 2</b>	Riesgos laborales según riesgos biológicos a que están expuestos los profesionales de Enfermería en tiempos de Covid Hospital Santa María del Socorro Ica junio 2021.	<b>39</b>
<b>Gráfico 3</b>	Riesgos laborales según riesgos físicos a que están expuestos los profesionales de Enfermería en tiempos de Covid Hospital Santa María del Socorro Ica junio 2021	<b>40</b>
<b>Gráfico 4</b>	Riesgos laborales según riesgos químicos a que están expuestos los profesionales de Enfermería en tiempos de Covid Hospital Santa María del Socorro Ica junio 2021	<b>41</b>
<b>Gráfico 5</b>	Riesgos laborales según riesgos ergonómicos a que están expuestos los profesionales de Enfermería en tiempos de Covid Hospital Santa María del Socorro Ica junio 2021	<b>42</b>
<b>Gráfico 6</b>	Riesgos laborales según riesgos psicosociales a que están expuestos los profesionales de Enfermería en tiempos de Covid Hospital Santa María del Socorro Ica junio 2021.	<b>43</b>

<b>Gráfico 7</b>	Riesgos laborales global a que están expuestos los profesionales de enfermería en tiempos de Covid hospital Santa María del Socorro Ica 2021	<b>44</b>
------------------	--	-----------

## LISTA DE ANEXOS

<b>N°</b>		<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1</b>	Operacionalización de variables	<b>60</b>
<b>ANEXO 2</b>	Instrumento de recolección de datos	<b>66</b>
<b>ANEXO 3</b>	Confiabilidad del instrumento	<b>74</b>
<b>ANEXO 4</b>	Escala de valoración del instrumento	<b>76</b>
<b>ANEXO 5</b>	Consentimiento informado	<b>78</b>

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **I.a. Planteamiento del problema**

Hoy en día, combatiendo la pandemia por la Enfermedad del Coronavirus 2019, Rossi et al.<sup>1</sup>, en Italia, realizaron una investigación en 1.370 profesionales de la salud que presentaron exposición directa durante la pandemia, ocasionando problemas en la salud mental lo que indica que padecen síntomas de ansiedad, depresión, insomnio, y estrés.

Los profesionales de la primera línea de defensa sufren estrés postraumático y el personal que está en cuarentena debido a la exposición frecuente al virus se le ha relacionado con síntomas de depresión.

La Organización Mundial de la Salud<sup>2</sup>, en el 2018, estima que debido a que el personal de enfermería trabaja directamente con pacientes diagnosticados de infecciones, entre 600.000 y 800.000 profesionales de la salud tienen riesgos biológicos ocupacionales cada año, estas exposiciones frecuentes pueden ocasionar diferentes riesgos de infección, lo que indica que los profesionales de la salud se encuentran en un estado peligroso frente a los virus lo que puede causar riesgos para la salud en el trabajo.

En el mismo orden de ideas Shanafeit<sup>3</sup>, en 2020, reporta que un entorno de trabajo desfavorable puede causar problemas en los componentes físicos y mentales. Si estos problemas no se superan, la ansiedad y la depresión pueden causar discapacidad en ellos; estudios recientes realizados por la OMS respaldan el número de 300 millones de personas con depresión en todo el mundo, muchas de las cuales debutan con ansiedad.

En China, Huang et al<sup>4</sup>, señalaron que la salud mental se rige por factores como el estrés, la depresión, la ansiedad y el dolor. Por lo tanto, entre el 50% y el 60% de las personas padecen algún desorden psicológico, debido

al nivel de exposición actualmente los profesionales de la salud son actualmente los más vulnerables.

Sus preocupaciones actualmente son el acceso al equipo de protección personal, la exposición laboral, acceso sanitario e incertidumbre.

Según una encuesta realizada por la Organización Panamericana de la Salud<sup>5</sup>, en el ámbito laboral, 1 de cada 5 personas padece algún problema de salud mental que generalmente pasa desapercibido por los demás, y puede ser ocultado por temor a la discriminación o también para no perder su trabajo.

Así mismo, la Escuela Superior de Administración y Negocios<sup>6</sup>, en el 2016, sostiene que diversos estudios han demostrado que los trabajadores de la salud tienen ansiedad, depresión, estrés y problemas de salud mental, especialmente mujeres, cuidadores y otros trabajadores.

En estos tiempos el usuario es muy exigente y muchas veces descarga emociones negativas que el personal de salud debe saber sobrellevarlas.

En abril, el Ministerio de Salud de Perú Minsa<sup>7</sup>, en el 2020, propuso lineamientos técnicos para proteger la salud mental del personal de salud para hacer frente a la pandemia de COVID-19.

Expresa el arduo trabajo del personal de salud, los riesgos ocupacionales que se presentan en estos tiempos y el temor del personal de salud por su bienestar y de sus familiares, protección de sus derechos, la inseguridad y el miedo que surgen de hacer su trabajo, la falta de equipo de protección personal y las largas jornadas laborales.

En un estudio realizado en Ica por Becerra e Ybaseta<sup>8</sup>, reportan la prevalencia de malas condiciones de salud autopercebida o condiciones de salud mental que fue del 50%, y la diferencia fue significativa en cuanto a la variable género y función de puesto ( $p < 0.05$ ), de esta manera las enfermeras presentan un mayor nivel de mala salud autopercebida.

No obstante, a nivel local existen pocos estudios al respecto lo que motiva a realizar el estudio y se formula la pregunta de investigación.

### **I.b. Formulación del problema:**

¿Cuál es el estado de salud mental y riesgos laborales a que están expuestos los profesionales de enfermería en tiempos de COVID Hospital Santa María del Socorro junio 2021?

### **I.c. Objetivos**

#### **I.c.1. Objetivo general:**

Determinar el estado de salud mental y riesgos laborales a que están expuestos los profesionales de enfermería en tiempos de COVID Hospital Santa María del Socorro junio 2021.

#### **I.c.2. Objetivos específicos:**

**OE1.** Identificar el estado de salud mental en los profesionales de enfermería en tiempos de COVID Hospital Santa María del Socorro junio 2021, de acuerdo a:

- Test de Goldberg –GHQ12-

**OE2.** Identificar los riesgos laborales a que están expuestos los profesionales de enfermería en tiempos de COVID Hospital Santa María del Socorro junio 2021, de acuerdo a:

- Biológicos
- Físicos
- Químicos
- Ergonómicos
- Psicosociales



#### **I.d. Justificación:**

La importancia que se le atribuye a la investigación, es debido a que hay una constante preocupación por la salud mental y riesgos laborales del profesional de enfermería que labora en establecimientos y desarrollan su labor durante la pandemia por COVID-19.

En el enfoque práctico el estudio se justifica porque el personal de enfermería debe mantener una buena salud mental en sus entornos laborales positivos para evitar que estén propensos a padecer o desarrollar enfermedades psicológicas durante el ejercicio de sus labores asistenciales.

Asimismo, la investigación se justifica metodológicamente dado que se utiliza el método científico, de modo que guía a las investigaciones; según las etapas establecidas que se deberán recorrer para tener un aporte válido desde el punto científico.

#### **I.e. Propósito**

La finalidad del estudio es dar a conocer la problemática actual sobre el estado de salud mental del profesional de Enfermería en esta coyuntura sanitaria y los riesgos laborales a que se encuentran expuestos en el ejercicio de sus labores fundamentalmente en aspectos concernientes a la implantación de políticas de salud que promuevan mejores condiciones laborales donde el trabajador pueda desarrollar sus funciones minimizando los riesgos que se encuentran presentes en el ejercicio de sus labores con el fin de sensibilizarlos en su autocuidado que se traduciría en su bienestar psicológico repercutiendo en sus cuidados positivos.

Las conclusiones del trabajo investigativo una vez concluidas serán entregadas a las Autoridades de la Institución Sanitaria con el fin que realice evaluaciones periódicas respecto de las variables en estudio

para de esta manera detectar riesgos en forma oportuna en la masa trabajadora, asimismo el estudio servirá de base para otras investigaciones dentro de esta línea de investigación.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. Antecedentes bibliográficos

Lai et al.<sup>9</sup>, en el año 2019 realizaron un estudio cuantitativo, transversal con el objetivo de identificar los **FACTORES ASOCIADOS A LOS RESULTADOS DE SALUD MENTAL EN EL PERSONAL DE SALUD EXPUESTOS A LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS. CHINA.** La muestra utilizada fue de 1.257 profesionales de la salud de 34 hospitales de China. Los profesionales incluidos en el estudio fueron aquellos que tuvieron contacto directo con pacientes infectados por COVID-19 o que tuvieran fiebre, obteniendo como resultado que las enfermeras (60,8%) y los profesionales de la salud (60,5%) que trabajan en Wuhan sufrieron el mayor impacto psicológico, y los niveles de insomnio (34%), ansiedad (44,6%), depresión (50,4%) y dolor (71,5%) fueron relativamente más altos.

Díaz<sup>10</sup>, en el año 2017 hizo un trabajo investigativo de metodología transversal descriptivo con la finalidad de determinar los **RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA DE HOSPITAL GENERAL DR. RAYMUNDO ABARCA ALARCÓN MÉXICO.** Proporcionó una muestra de 36 enfermeras, dando como resultado que el 97% de las enfermeras de quirófano tuvieron contacto frecuente con sangre y otros fluidos corporales, y el 58% de las enfermeras mencionaron que habían ocurrido accidentes con objetos punzantes.

Palomares<sup>11</sup>, durante los años 2019-2020 hizo una investigación con el objetivo de determinar los **RIESGOS LABORALES CON MAYOR INCIDENCIA PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO.** Presenta 72 profesionales de enfermería como población y de 60 como

muestra y expone resultados 56,7% de los riesgos biológicos laborales fueron medios, el 40% fueron riesgos laborales bajos y el 3,3% fueron riesgos laborales altos. El 50% de los riesgos físicos ocupacionales son moderados, el 26% son riesgos moderados y el 24% son riesgos altos. El 93,3% de los riesgos químicos ocupacionales son bajos, el 6,7% son moderados, el 98,3% de los riesgos de ergonomía ocupacional son bajos y el 1,7% de los riesgos laborales son moderados. El 51,7% de los riesgos psicológicos laborales son bajos, el 46,7% son riesgos laborales medios y el 1,7% son riesgos laborales altos.

Jiménez<sup>12</sup>, en el año 2020 realizó una investigación observacional, transversal, prospectiva y relacional con el objetivo de reconocer el grado de **SATISFACCIÓN LABORAL Y SALUD MENTAL EN LOS PROFESIONALES DE SALUD DE PRIMERA Y SEGUNDA LÍNEA DURANTE EL INICIO DE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2 EN EL HOSPITAL III DANIEL ALCIDES CARRIÓN – ESSALUD, TACNA**. Se realizó en 99 profesionales de la salud durante el período de distanciamiento social obligatorio, dando como resultado que las mujeres representaron el 71%, las edades entre 30 y 40 años y el personal de primera línea representó el 58%. Para determinar que los participantes mostraron una satisfacción laboral promedio, los límites del IC del 95% para la salud mental fueron 3,5 y 2,33.

Escobar y Vargas<sup>13</sup>, en el año 2017 realizaron un trabajo descriptivo, tipo cuantitativo, de corte transversal con el objetivo de identificar los **RIESGOS LABORALES EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCVELICA**. La población es de 30 enfermeras, se obtiene resultados entre el 100% de los profesionales de enfermería en los servicios de cirugía y medicina el 50% de los riesgos laborales son medios, el 33,3% son de bajo riesgo y el 16,7% son de alto riesgo. El 76,7% del riesgo biológico es medio, el 13,3% es de bajo riesgo y el 10% es de alto riesgo. El 76,7% pertenecía a riesgo químico bajo,

seguido por el 23,3% pertenecía a riesgo medio. El 50% presenta riesgo físico moderado, el 40% riesgo bajo y el 10% riesgo alto. El 50% tienen riesgo psicosocial moderado, el 36,7% son de bajo riesgo y el 13,3% son de alto riesgo. El 63,3% de los riesgos ergonómicos son medios, el 20% son de bajo riesgo y el 16,7% son de alto riesgo.

Carbajal y Nery<sup>14</sup>, en el año 2017 hicieron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre la **SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN EL TRABAJO DEL PERSONAL DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL “JULIO CÉSAR DEMARINI CARO”, CHANCHAMAYO.** En cuanto a población y muestra, está formada por 15 personas, exponiendo como resultados en cuanto a las variables de salud mental, existe evidencia de que el 73% de la población no tiene psicopatología en salud mental, mientras que, en términos de calidad de trabajo y vida, el 53% de la población tiene un nivel promedio y el 43% de la población presenta un nivel alto.

Zamata<sup>15</sup>, en el año 2018 realizó un estudio investigativo transversal, descriptivo y de enfoque cuantitativo con el objetivo de determinar el **RIESGO OCUPACIONAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA.** El número total de personal de enfermería es 67 y la muestra es 57. Se adopta el muestreo probabilístico, y muestran los resultados que las enfermeras mostraron un riesgo alto del 83% en general, y también mostraron un riesgo alto en todas las dimensiones, con 96% de riesgo biológico, 81% de riesgo físico, 82% de riesgo ergonómico y 58% de riesgo químico.

**Los antecedentes utilizados en el estudio muestran la realidad actual de la población de las variables de estudio en relación a los profesionales de enfermería debido a la pandemia existente. Asimismo, los antecedentes utilizados a nivel internacional, nacional**

**y local se utilizan para discutir los resultados y servir como guía metodológica para la investigación.**

## **II.b. Base teórica**

### **ESTADO DE SALUD MENTAL**

De acuerdo con García<sup>16</sup>, es definido como la “capacidad de realizar actividades diarias normales o adaptativas, sin la manifestación de eventos o fenómenos perturbadores o síntomas psicopatológicos”

La salud mental según la Organización Mundial de la Salud es un estado afectado por factores biológicos y sociales, en este estado las personas mantienen una relación armoniosa con los demás y participan de manera constructiva en los cambios en su entorno físico y social <sup>2</sup>.

Da a conocer la Gaceta Sanitaria que la buena salud mental permite a las personas realizar su potencial, superar las presiones de la vida diaria, realizar un trabajo productivo y contribuir a la comunidad. La salud mental de las personas es muy importante, pero hasta ahora, se ha avanzado poco, por lo que aún tiene un largo camino por recorrer. La capacidad de cada persona para afrontar el mundo social a través de la participación, tolerancia a la diversidad y la responsabilidad compartida. Esto está relacionado con la experiencia positiva de la conexión temprana, el apego, las relaciones interpersonales, la comunicación y el sentido de aceptación<sup>17</sup>.

### **Cuestionario de Salud general de Goldberg**

Menciona Villa et al<sup>18</sup>, que el General Health Questionnaire representa una técnica creada por Golberg, en el Hospital Universitario ubicado en la ciudad de Manchester, Inglaterra, en los años 70s, con el objetivo de medir el grado de salud general. El cuestionario generalmente se refiere a la salud, pero su uso está relacionado con la salud mental o bienestar

psicológico. Este método ha sido probado y confiable en muchos países; tiene como objetivo identificar los trastornos mentales.

### **Indicadores del GHQ-12**

**Capacidad de concentración:** Esta es la capacidad de concentrarse en cosas específicas o particulares. Es una de las habilidades básicas en el proceso de aprendizaje o conocimiento. Está relacionado con la atención. Las dos etapas son el mismo proceso<sup>19</sup>.

**Pérdida de sueño por preocupaciones:** Según la Clínica Mayo, las preocupaciones relacionadas con el trabajo, la escuela, la salud, las finanzas o la familia mantienen activo por la noche y dificultan conciliar el sueño. Los eventos o traumas estresantes de la vida, como la muerte o enfermedad de un ser querido, el divorcio o el desempleo, también pueden causar insomnio<sup>20</sup>.

**Sentirse poco útil:** Enfatiza Cruz<sup>21</sup>, que, ante cualquier contratiempo, sentirse inútil es una forma agresiva de pensar y juzgarse rápida y severamente. Hoy en día, muchos adultos encuentran muy pocas cosas útiles, esto puede deberse a un entorno lleno de carencias o demasiado rígidas y críticas. Si una persona es criticada constantemente, eventualmente puede que termine por derrumbarse aceptar que es inútil, cuando la realidad no es así.

No se puede vivir de lo que los demás piensen sino de la propia experiencia y pensamiento.

**Capacidad para tomar decisiones:** En opinión de Raffino<sup>22</sup>, la toma de decisiones es el proceso por el que pasan las personas cuando tienen que elegir entre diferentes opciones. Todo el mundo se enfrenta a una situación en la que se debe hacer una elección todos los días, y esta

decisión no siempre es tan sencilla. Cuando surgen conflictos en diversas áreas de la vida, se inicia el proceso de toma de decisiones y se debe encontrar la mejor solución.

Siempre hay que tener en cuenta que cada persona afronta la resolución de problemas de una forma diferente, basada en su experiencia.

**Sentirse tensionado:** Como lo hace notar Sainz<sup>23</sup>, es un sentimiento constante, lleno de inquietud, insatisfacción, miedo intenso y expectativas perturbadoras, que es la respuesta del cuerpo al estrés físico, intelectual o emocional experimentado por diversos motivos.

**Capacidad para solucionar problemas:** En muchos casos, la existencia limitada de recursos personales, creencias falsas, puntos de vista irrazonables, pensamientos negativos, falta de visualización futura, baja autoestima, complejidad, trauma, etc., impiden que las personas afronten de forma eficaz situaciones graves y proporcionan las condiciones ideales para una personalidad que no puede responder positivamente a los conflictos sin la capacidad de controlar las emociones autodestructivas, de modo que estos eventos pueden cambiar, socavar la estabilidad o crear un entorno inadecuado para la persona o las personas en el entorno, tal como afirma el Semanario Acción<sup>24</sup>.

Ante cualquier conflicto frustrante, negativo, problemático, solo hay dos formas, una es reaccionar racional y positivamente, y la otra es reaccionar negativamente, si se decide reaccionar positivamente, los síntomas psicológicos se reducirán, por lo que las próximas horas del día serán muy agradables.

El reaccionar negativamente ante acontecimientos conflictivos puede condicionar a crear una personalidad incapacitada para dar solución a los problemas de la vida cotidiana.



**Disfrute de la vida diaria:** Argumenta Alberola<sup>25</sup>, que la cotidianidad se configura como la suma de todos los escenarios que se van alternando a lo largo de los días, por lo que es un deber pasar el mayor tiempo posible en escenarios agradables, estimulantes y gratificantes y eludir los que produzcan malestar, frustraciones y disgustos.

En otras palabras, se debe localizar placer en lo rutinario en lo que se vive y experimenta cada momento del día.

**Sentirse triste o deprimido:** Cuando una persona se siente triste o bien deprimida afecta el sistema inmunológico lo que podría traer serios inconvenientes a su salud. Conforme el doctor Ruíz<sup>26</sup>, médico del centro hospitalario Clínica Bíblica, expone que, si bien no hay métodos precisos de medición, ciertas investigaciones prueban que estar triste o estresado provoca que se genere cortisol, que es un esteroide que acrecienta el nivel de azúcar en la sangre, suprime el sistema inmunológico y puede reducir la formación ósea.

Dicho en otras palabras, una persona estresada está más expuesta a padecer enfermedades como cáncer, desnutrición, diabetes, enfermedades congénitas, encamamiento prolongado.

**Sentir que no vale nada:** Como lo hace notar Palanca<sup>27</sup>, uno de los inconvenientes de entrar en el círculo en que se piensa que no vale nada está en los propios pensamientos. Por eso hay que ser conscientes de lo esencial que es ser afable consigo mismo, respetarse, escucharse, comprenderse.

.

## **RIESGOS LABORALES**

Se entiende como riesgo laboral a los peligros que existen en el medio ambiente o lugar de trabajo, es fácil provocar accidentes o cualquier tipo

de pérdida, que pueden ocasionar daños físicos y psicológicos o problemas de salud según la organización ISOTools<sup>28</sup>.

**Biológicos:** De acuerdo a Rioja<sup>29</sup>, es definido como la posible exposición a microorganismos que puedan dar sitio a enfermedades, debido a la actividad laboral. Su transmisión puede ser por vía digestiva, respiratoria, sanguínea, piel o bien mucosas. En especial están expuestos a la transmisión por vía sanguínea los profesionales de enfermería, médicos y el personal de limpieza y lavandería.

Es preciso el empleo obligatorio de guantes cuando el trabajador sanitario presente heridas o bien lesiones cutáneas, si maneja sangre, fluidos anatómicos o bien instrumentos contaminados con sangre. Debe ponerse mascarillas, en la atención a pacientes con enfermedades de transmisión por vía aérea (TBC), por gotas (Meningitis) o bien riesgo de aerosoles y protección ocular, en procedimientos con peligro de salpicaduras utilizando mandiles descartables.

Se debe tener cuidado en no encapsular agujas ni objetos cortantes o bien punzantes, depositarlos en los contenedores adecuados, que van a estar siempre en el sitio de trabajo eludiendo su llenado excesivo, el personal sanitario que utilice estos objetos cortantes y punzantes se responsabilizará por sí mismo de su adecuada eliminación.

**Físicos:** Teniendo en cuenta a Serking, es un agente, factor o bien circunstancia que puede ocasionar daño con o sin contacto. Frecuentemente, los espacios cerrados poseen atmosferas inflamables cuyo nivel de oxígeno se ha agotado o bien enriquecido, lo que genera discomfort térmico. Una ventilación adecuada en los lugares de trabajo tiene mucha relevancia para la productividad y

salud de las personas que laboran. Esto evita el conocido agobio térmico producido por la acumulación excesiva de calor en nuestro cuerpo, así como la transmisión de agentes causantes de enfermedades en el ambiente<sup>30</sup>.

Como dice Álvarez<sup>31</sup>, la iluminación es una parte esencial en el acondicionamiento ergonómico de los puestos de trabajo. Si bien, el ser humano tiene una gran capacidad para amoldarse a las diferentes calidades lumínicas, una deficiencia en la misma puede generar un incremento de la fatiga visual, una disminución en el rendimiento, un aumento en los errores y en ocasiones accidentes.

En la opinión de Tamborero<sup>32</sup>, el movimiento de personas y materiales en los centros de trabajo se efectúa a través de los corredores de tránsito, las rampas, las puertas, etcétera y el hecho de circular por ellos acarrea la posibilidad de ocurrencia de diferentes tipos de accidentes, primordialmente caídas, golpes y choques. Su origen primordial son las condiciones o bien suciedad de las superficies de trabajo o bien defectos existentes en las mismas (aberturas diversas, obstáculos fijos o bien provisionales, defectos de iluminación, mantenimiento y limpieza insuficientes, señalización inexistente o bien inadecuada, etc.).

**Químicos:** Desde la posición de Torres et al.<sup>33</sup>, es toda sustancia orgánica o inorgánica, de origen natural o sintético, en estado sólido, líquido, gaseoso o vapor; que puedan ocasionar daño directa o indirectamente a personas, bienes y/o medio ambiente, el riesgo puede ser a través de inhalación, ingestión, contacto o exposición ocular.

**Ergonómicos:** Citando a la Unión Sindical Obrera<sup>34</sup>, son aquellos que pueden dan sitio a trastornos musculoesqueléticos en la persona

trabajadora y se derivan de posturas forzadas, aplicación continua de fuerzas, movimientos repetitivos y manipulación manual de cargas en el puesto de trabajo. Afectan sobre todo a la espalda (lumbalgias), cuello (tortícolis), hombros (tendinitis del manguito de los rotadores) y extremidades superiores (epicondilitis en codos, tendinitis en manos y muñecas), si bien asimismo pueden surgir trastornos en los miembros inferiores (bursitis prepatelar).

En cuanto a las posturas forzadas y manipulación manual de cargas, se han desarrollado métodos para determinar si el trabajador está expuesto a condiciones no tolerables de trabajo como el REBA (método de evaluación de posturas de cuerpo entero) o el método del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST), este último tiene en cuenta desplazamientos de la carga, agarres de la carga, frecuencia de manipulación durante la jornada laboral.

**Psicosociales:** Destaca el Instituto Sindical de trabajo, ambiente y salud<sup>35</sup>, (ISTAS) que los riesgos psicosociales perjudican la salud de los trabajadores y trabajadoras, causando estrés y a largo plazo enfermedades cardiovasculares, respiratorias, inmunitarias, gastrointestinales, dermatológicas, endocrinológicas, musculoesqueléticas y mentales. Son consecuencia de unas malas condiciones de trabajo, concretamente de una deficiente organización del trabajo.

El estrés, el acoso y el malestar físico y psíquico que sufren muchos trabajadores y trabajadoras son resultado de una mala organización del trabajo y no de un problema individual, de personalidad o que responda a circunstancias personales o familiares. Por ello, las características de la organización del trabajo deben ser evaluadas, controladas y modificadas si generan riesgos.

## **Intervención de Enfermería en la promoción del estado de salud mental.**

Teniendo en cuenta a Capafoms<sup>36</sup>, las intervenciones más apropiadas y con sustento científico, para tratar la salud mental son:

**Las técnicas de relajación de la actividad fisiológica**, instruyen a los individuos a relajarse, disminuir la activación fisiológica, soltar los músculos, respirar correctamente, imaginar, etc. Hay que realizarlas todos los días.

**Las técnicas centradas en la conducta**, resaltan la necesidad de exponerse a las situaciones temidas, aproximándose a los estímulos que provocan la ansiedad (bajo situación de control), todo ello bajo el principio de aproximaciones sucesivas (poco a poco) y el principio del refuerzo (es importante premiarse por los éxitos, y corregir ante los fracasos, en lugar de castigarse). Además, algunas técnicas muestran al sujeto destrezas personales o sociales para enfrentarse mejor a los escenarios ansiógenos.

### **Teoría de adaptación de Callista Roy:**

Desde la posición de Ortiz<sup>37</sup>, esta teoría, se vincula con la investigación de riesgos laborales en los servicios de hospitalización; debido a que el profesional de enfermería está en contacto frecuente con materiales contaminados, infecciones, situaciones que generan estrés, horas extras y situaciones que puede ocasionar riesgo laboral. Para ella, el entorno y todo lo relacionado a él interviene de diversas formas, puede ser de manera individual o grupal.

### **El Modelo de la Marea en la Recuperación en Salud Mental (Phil Barker)**

El modelo de marea según Barker<sup>38</sup>, está relacionado con la salud mental, porque una cosmovisión específica puede ayudar a las enfermeras a comenzar a comprender lo que significa la salud mental para una persona

específica y cómo ayudar a esa persona a definir y comenzar el complejo y arduo viaje de la recuperación. Se basa en la teoría del caos, la teoría de la corriente constante, el reflujos y el flujo y muestra patrones no repetitivos, aunque se mantienen dentro de parámetros definidos. Desde esta perspectiva, los pequeños cambios pueden producir cambios impredecibles.

La teoría del caos muestra que lo que podemos saber es limitado. Barker invita a las enfermeras a abandonar la búsqueda de la certeza y, en cambio, a aceptar la realidad de la incertidumbre.

Según King<sup>39</sup>, el modelo de la marea es un conjunto de 10 compromisos y una brújula metafórica para profesionales. La experiencia del dolor mental siempre se describe de manera metafórica. El modelo de la marea utiliza metáforas universales y culturalmente significativas relacionadas con el poder del agua y los océanos para representar los aspectos conocidos del sufrimiento humano.

La atención de la salud mental es un campo que utiliza la teoría del comportamiento humano para atender a los pacientes con trastornos mentales y sus consecuencias, y promover la mejor salud mental de las personas, las familias y las comunidades.

### **Base legal: Normas nacionales**

- Ley N° 26842: Ley General de Salud, indica que los individuos tienen derechos a recibir una atención de salud adecuada y de calidad por parte de las instituciones vinculadas al sector salud<sup>40</sup>.
- Ley N° 29889 Ley que modifica el artículo 11 de la Ley 26842, Ley General de Salud, y garantiza los derechos de los individuos que padecen de problemas en la esfera de su salud mental<sup>41</sup>.
- Ley N° 29783. Ley de seguridad y salud en el trabajo, 2016, mediante el cual los empleadores y el Estado deben garantizar un entorno laboral

apropiado que pueda garantizar un desarrollo personal y social del trabajador<sup>42</sup>.

## **II.c. Hipótesis:**

### **II.c.1. Hipótesis global**

No aplica por ser un estudio descriptivo.

### **II.c.2. Hipótesis derivadas**

No aplica por ser un estudio descriptivo.

## **II.d. Variables**

### **Variable 1:**

Estado de salud mental.

### **Variable 2:**

Riesgos laborales.

## **II.e. Definición operacional de términos**

**Estado de salud mental:** Es el estado de bienestar que permite a cada individuo realizar su potencial, enfrentarse a las dificultades usuales de la vida, trabajar productiva y fructíferamente y contribuir con su comunidad.

**Riesgos laborales:** Es toda fuente, situación o acto con potencial de daño en términos de lesión o enfermedad, daño a la propiedad, al ambiente de trabajo o una combinación de estos.

**Covid-19:** Es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente.

**Pandemia:** Se llama pandemia a la propagación mundial de una nueva enfermedad.

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### III.a. Tipo de estudio

La investigación fue de un enfoque cuantitativo, en palabras de Hernández<sup>43</sup>, pues la información obtenida se presentó en gráficos y porcentajes haciendo uso de la estadística descriptiva; según el alcance de la información fue descriptivo porque se mostraron las variables como se han observado en la realidad; fue de diseño no experimental, porque no se manipularon intencionalmente las variables de estudio; y transversal, pues los datos se recolectaron haciendo un corte en el tiempo.

### III.b. Área de estudio

El estudio se realizó en el Hospital Santa María del Socorro que se encuentra ubicado en la Calle Castrovirreyna 759 en el Cercado de Ica.

### III.c. Población y muestra

La población estuvo constituida por 105 Licenciadas en Enfermería que laboran en los diferentes servicios de hospitalización y la muestra estuvo conformada por 83 licenciadas las cuales fueron seleccionadas aplicando la fórmula para población finita.

$$n = 105$$

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{(N-1) \cdot d^2 + Z^2 \cdot (P \cdot Q)}$$

$$n = \frac{105 \cdot (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}{(104) \cdot (0.05)^2 + (1.96)^2 \cdot (0.5 \times 0.5)}$$



$$n = \frac{100.84}{0.26 + 0.9604}$$

$$n = \frac{100.84}{1.2204}$$

$$n = 82.6$$

$$n = 83$$

### **Criterios de inclusión**

Licenciadas(os) de Enfermería que laboren en los servicios de hospitalización.

Licenciadas(os) de Enfermería que estén dispuestas a participar del estudio.

### **Criterios de exclusión**

Licenciadas(os) de Enfermería que no acepten participar del estudio.

Licenciadas(os) de Enfermería que se encuentran de descanso por riesgo ocupacional y/o con descanso médico.

### **III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica fue la encuesta con su instrumento el cuestionario para ambas variables. Para la variable Estado de salud mental se utilizó el Test de Goldberg –GHQ12 de una puntuación dicotómica (0-0-1-1), llamada puntuación GHQ. El GHQ-12 presenta una buena fiabilidad en los diferentes estudios realizados con alfas de Cronbach que varían entre 0,82 y 0,86 (Goldberg et al., 1997). Un estudio reciente desarrollado en España describe un alfa de Cronbach de 0,76 (Sánchez-López y Dresh, 2008). Los resultados de validación del

GHQ-12 realizado en 15 países del mundo son buenos y que consta de 12 ítems.

Para la Variable Riesgos laborales se utiliza un cuestionario válido y confiable que ha sido utilizado por Valle (2013); Mori N. (2015) y modificado por la autora. Para determinar la validez estadística del instrumento de medición, se realizó mediante el juicio de expertos y a través de la prueba estadística. Binomial para cada ítem de la escala dicotómica y la Z de Gauss para la aceptación total del instrumento  $n=50$ , al 5% de significancia estadística, se trabajó con cinco expertos obteniendo el valor de 8.88178, dado que supera lo establecido por la teoría (1.64) el cual nos indica que el instrumento es válido.

Así mismo para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó a través de la prueba piloto aplicada a 20 profesionales de enfermería encontrando un Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad del instrumento de 0. 738 lo cual indica que el instrumento es aceptable.

### **III.e. Diseño de recolección de datos**

El inicio de la recolección de datos se dio solicitando autorización a la Coordinación de la Escuela de Enfermería para aplicar el instrumento a la población en estudio.

Desde la perspectiva de la investigadora, encarna la aplicación de los principios de bioética utilizados en el informe Belmont a toda investigación, como la autonomía, la beneficencia y la justicia. Previa a la aplicación del instrumento fue requisito indispensable que el estudio sea aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación.

El principio de Autonomía permitió que las Licenciadas en Enfermería tomen la decisión de participar en el estudio previa información de los beneficios, posibles riesgos potenciales que pudiera haber. Se dio a

conocer que no recibirían ninguna retribución económica por su participación.

El principio de beneficencia donde el investigador busca beneficios en los participantes, brindando bienestar a través de procedimientos que conducen a la salud de todos los encuestados. Del mismo modo, se les dijo que su participación no supondría un riesgo y que la información recopilada no se divulgaría a nadie ajeno a la investigación porque los resultados contenían información confidencial.

El principio de justicia como pilar fundamental en todo el proceso investigativo, aquí se debe asegurar que todos los participantes tengan los mismos derechos, oportunidades y beneficios.

La información obtenida luego de la aplicación del instrumento de recolección de datos fue sellada y protegida mediante el uso de códigos o archivos electrónicos de encuestas anónimas, y el acceso a la información está restringido con una contraseña conocida solo por la autora, minimizando el riesgo de que otras personas no autorizadas puedan acceder a la información.

### **III.f. Procesamiento y análisis de datos**

Los datos obtenidos con la aplicación del instrumento fueron clasificados y ordenados de forma manual.

El procesamiento de los mismos se realizó haciendo uso del paquete estadístico Microsoft Excel versión 2016.

Elaboración del libro de códigos: En el cual se determinó el código para cada categoría.

- Elaboración de la tabla matriz: En la cual se almacenó la información recopilada.
- Clasificación de los datos: La información se distribuyó en frecuencias y porcentajes a través de tablas estadísticas.

- Presentación de los datos.
- La valoración que se le asignó a la variable Estado de salud mental y su respectiva dimensión, en el cual se codificaron las opciones de respuesta de la siguiente manera: a=0, b=0, c=1, d=1 para luego realizar el promedio aritmético y para la segunda variable Riesgos laborales se codificaron las opciones de respuesta de 3 a 1, Muy frecuente (3), Frecuente (2), Poco frecuente (1) para luego aplicar la media aritmética.

## CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV.a. Resultados

**Datos generales de los profesionales de enfermería  
en tiempos de covid Hospital Santa María  
del Socorro Ica  
Junio 2021**

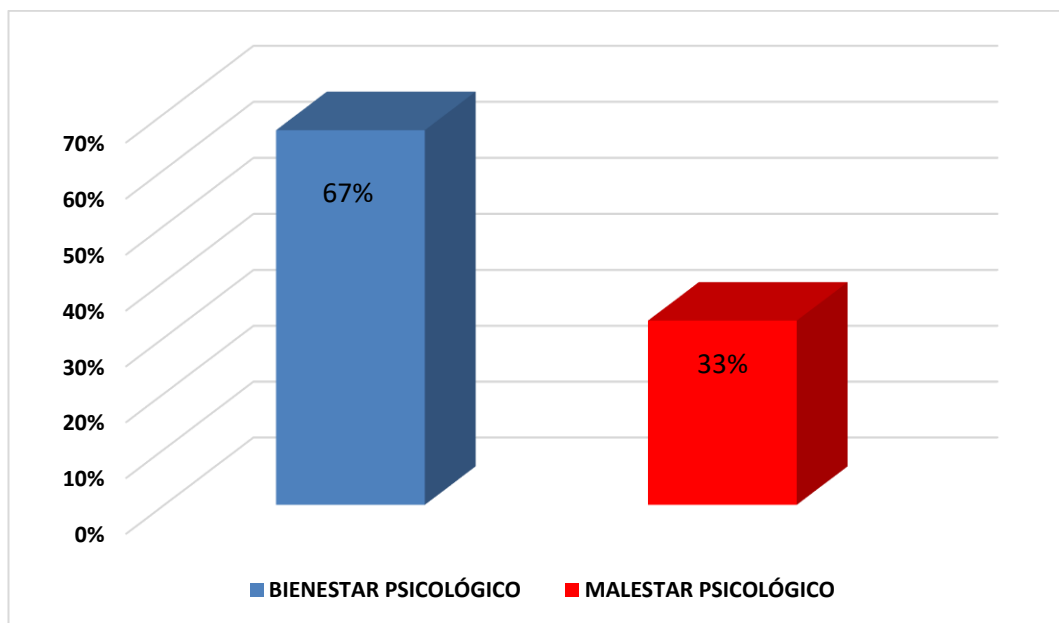
**TABLA 1**

<b>Datos</b>	<b>Categoría</b>	<b>n=83</b>	<b>100%</b>
<b>Edad</b>	Menos de 35 años	35	42
	<b>De 36 a 59 años</b>	<b>41</b>	<b>50</b>
	De 60 años a más	7	8
<b>Sexo</b>	Masculino	10	12
	<b>Femenino</b>	<b>73</b>	<b>88</b>
<b>Estado civil</b>	Soltera(o)	26	31
	<b>Casada(o)</b>	<b>40</b>	<b>48</b>
	Divorciada(o)	2	3
	Conviviente	15	18
	Viuda(o)		
<b>Condición laboral</b>	<b>Nombrada(o)</b>	<b>48</b>	<b>58</b>
	Contratada(o)	35	42
<b>Experiencia laboral</b>	De 1 a 5 años	16	19
	<b>De 6 a 15 años</b>	<b>40</b>	<b>48</b>
	De 16 años a más	27	33

Según datos generales de los profesionales de enfermería el 50% (41) tiene entre 36 y 59 años, el 88% (73) corresponde al sexo femenino, el 48% (40) son casados, el 58% (48) tienen la condición de nombrado y finalmente el 48%(40) tienen de 6 a 15 años de experiencia laboral.

**Gráfico 1**

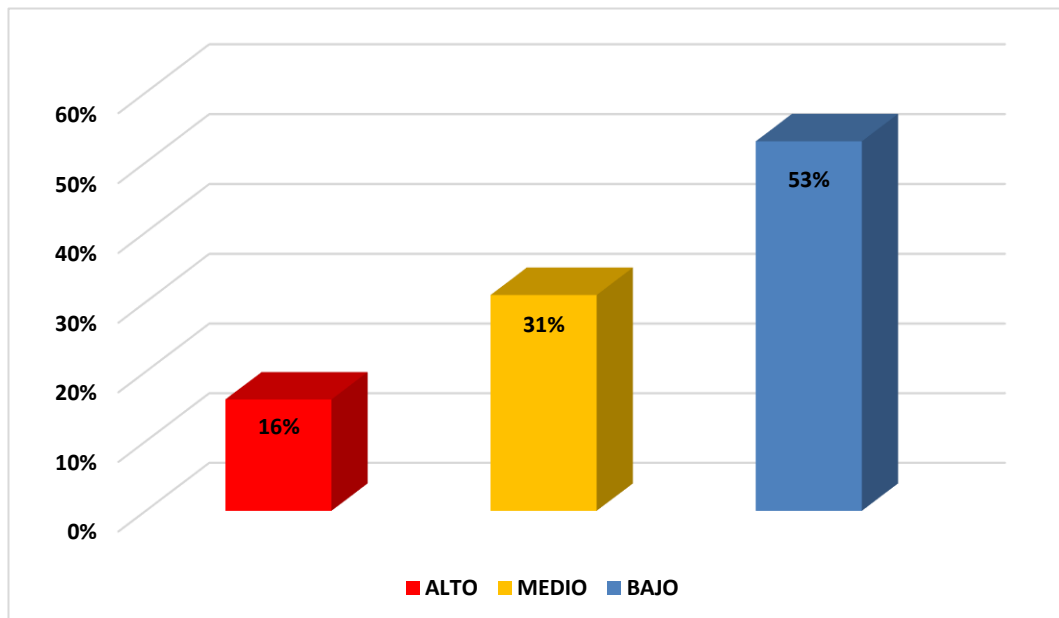
**Estado de salud mental según Test de Goldberg Ghq12 a que  
están expuestos los profesionales  
de enfermería en tiempos de Covid  
Hospital Santa María  
del Socorro Ica  
Junio 2021**



Según test de Goldberg GHQ12 el estado mental de los profesionales de enfermería expuestos en tiempos de Covid 19, el 67%(56) presentan bienestar psicológico y el 33%(27) malestar psicológico según resultados.

**Gráfico 2**

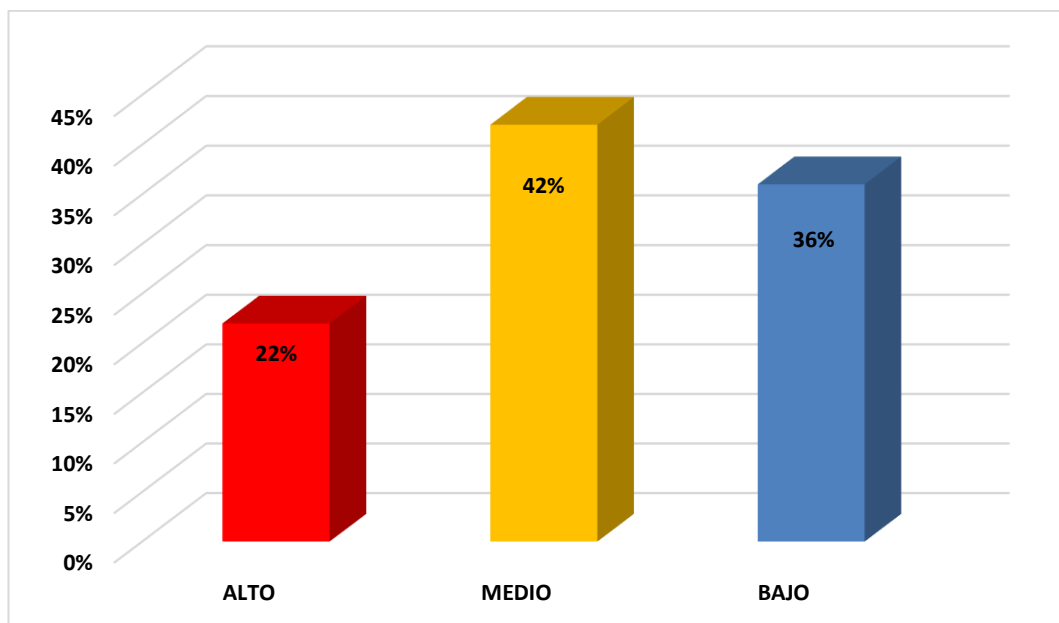
**Riesgos laborales según riesgos biológicos  
a que están expuestos los profesionales  
de enfermería en tiempos de Covid  
Hospital Santa María  
del Socorro Ica  
Junio 2021**



El riesgo laboral según dimensión riesgo biológico a que está expuesto el profesional de enfermería en tiempos de Covid 19; es bajo en 53%(44), medio en 31%(26) y finalmente alto en 16%(13).

**Gráfico 3**

**Riesgos laborales según riesgos físicos a  
que están expuestos los profesionales  
de enfermería en tiempos de Covid  
Hospital Santa María  
del Socorro Ica  
Junio 2021**

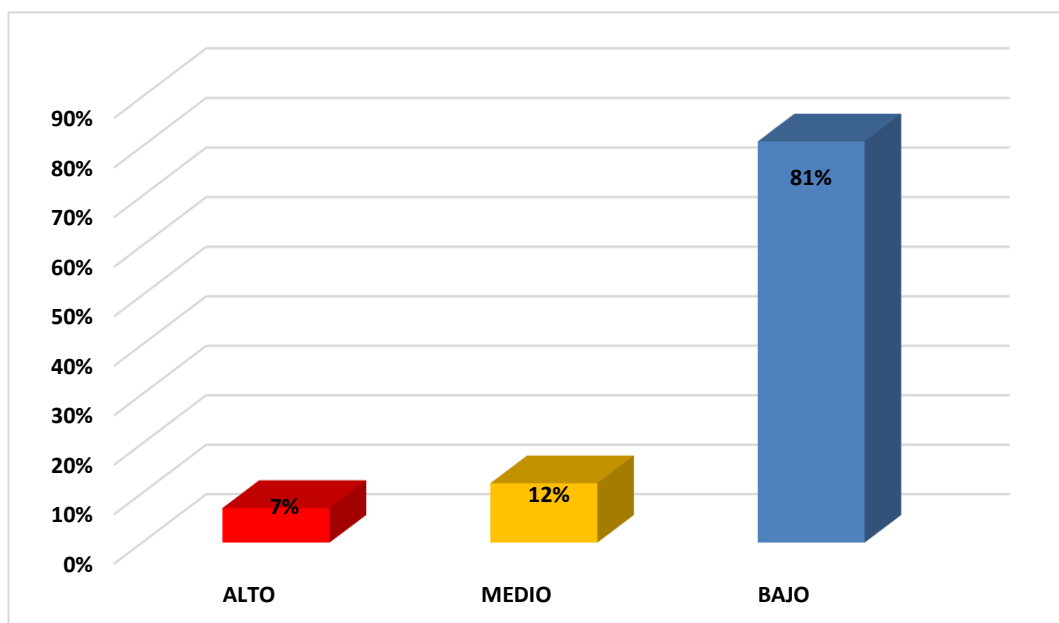


El riesgo laboral según dimensión riesgo físico a que está expuesto el profesional de enfermería en tiempos de Covid 19; es medio en 42%(35), bajo en 36%(30) y finalmente alto en 22%(18) según resultados.



**Gráfico 4**

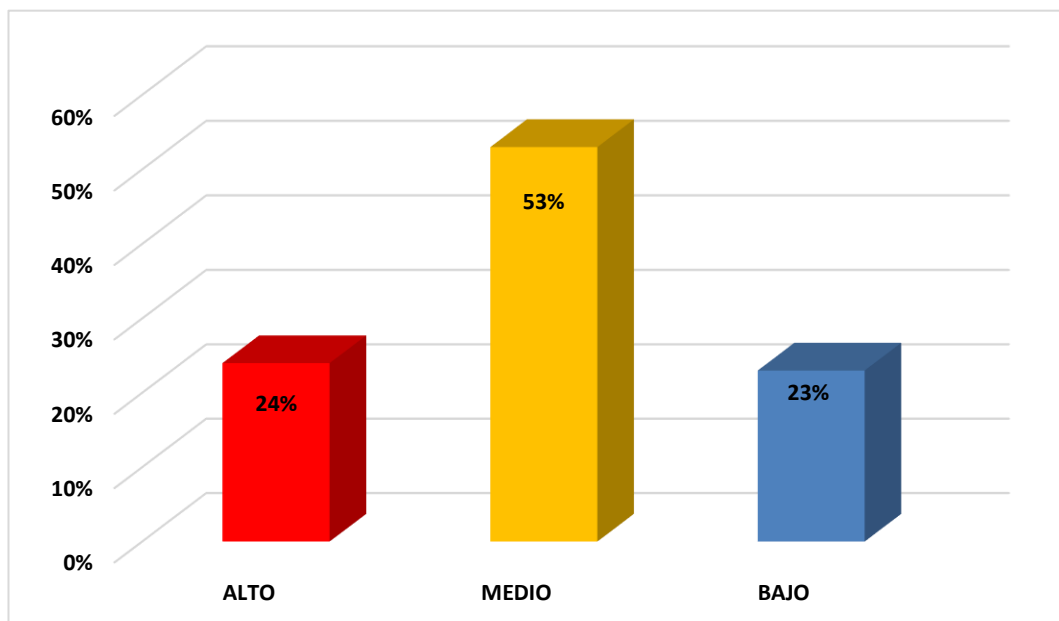
**Riesgos laborales según riesgos químicos a  
que están expuestos los profesionales  
de Enfermería en tiempos de Covid  
Hospital Santa María  
del Socorro Ica  
Junio 2021**



Según riesgos químicos expuestos en tiempos de Covid 19 es bajo en 81%(67), medio en 12%(10) y finalmente alto en 7%(6) según resultados.

**Gráfico 5**

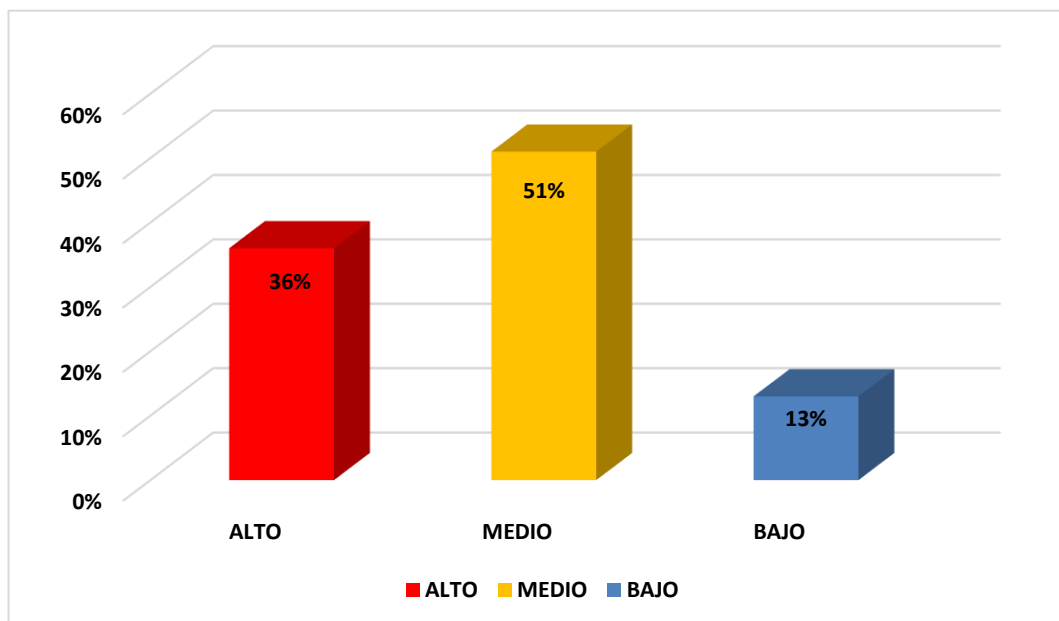
**Riesgos laborales según riesgos ergonómicos a que están  
expuestos los profesionales de Enfermería en tiempos  
de Covid Hospital Santa María  
del Socorro Ica  
Junio 2021**



Según riesgos ergonómicos, el riesgo laboral a que está expuesto el profesional de enfermería en tiempos de Covid 19, es medio en 53%(44), alto en 24%(20) y finalmente bajo en 23%(19) según resultados.

**Gráfico 6**

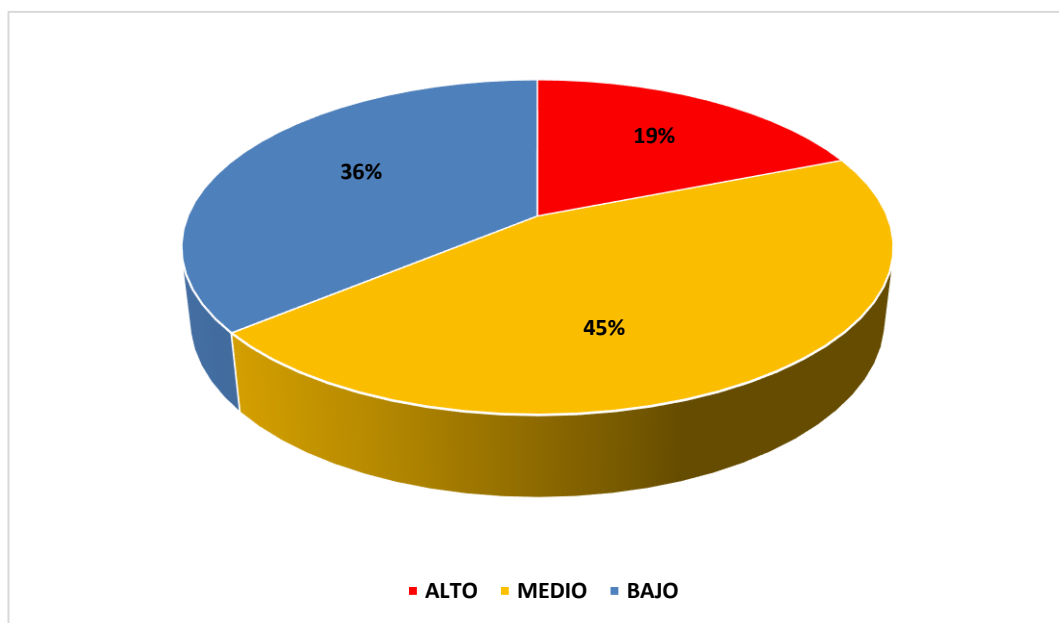
**Riesgos laborales según riesgos psicosociales a que están  
expuestos los profesionales de enfermería en tiempos de  
Covid Hospital Santa María  
del Socorro Ica  
Junio 2021**



El riesgo laboral según dimensión riesgo psicosociales a que está expuesto el profesional de enfermería en tiempos de Covid 19; es medio en 51%(42), alto en 36%(30) y finalmente bajo en 13%(11) según resultados.

**Gráfico 7**

**Riesgos laborales global a que están expuestos los  
profesionales de Enfermería en tiempos  
de Covid Hospital Santa María  
del Socorro Ica  
Junio 2021**



El riesgo laboral global al que están expuestos los profesionales de enfermería en tiempos de Covid 19 es medio en 45%(37), bajo en 36%(30) y finalmente alto en 19%(16) según resultados.

#### **IV. b. Discusión:**

**Tabla 1:** Según datos generales. el 50% tienen entre 36 y 59 años, el 88% es de sexo femenino, 48% son casados, 58% tienen la condición de nombrado y 48% tienen de 6 a 15 años de experiencia laboral, datos similares con los hallados por Jiménez<sup>12</sup>, donde las mujeres representan el 71%, de 30 a 40 años y el personal de primera línea representó el 58%.

Por los resultados que se han encontrado respecto a los datos individuales se puede inferir que la mayoría son mujeres lo que permite caracterizar la insignia de la labor femenina en enfermería y con una edad económicamente activa, son nombradas lo que les brinda seguridad y bienestar, son casadas lo que garantiza que se encuentran protegidas laboralmente y podría repercutir en su salud mental.

**Gráfico 1:** Según test de Goldberg GHQ12 el estado mental de los profesionales de enfermería expuestos en tiempos de Covid 19, el 67% presentan bienestar psicológico y el 33% malestar psicológico, resultados parecidos con Carbajal y Nery<sup>14</sup>, evidenciaron que el 73% de la población tiene ausencia de psicopatología en salud mental; Jiménez<sup>12</sup>, determinó que los participantes muestran una media de satisfacción laboral con IC 95% de límite de 3.5 y de 2.33 de salud mental, asimismo los resultados son contrarios con Lai et al.<sup>9</sup>, donde los profesionales de salud están comprometidos psicológicamente, aún más si están en contacto directo con los pacientes contagiados con COVID-19.

Es importante determinar el estado de salud mental del personal que brinda los cuidados y que interactúa con sus compañeros dada la mayor incidencia de trastornos mentales en la masa trabajadora y la aplicación del instrumento ha permitido detectar el riesgo de sufrir algún tipo de trastorno emocional que muchas veces no se toman en cuenta y que representan una prioridad sanitaria porque es relevante que se cuide de sus condiciones de salud por la crisis sanitaria actual.

La mayor parte de los profesionales presentan bienestar psicológico sin embargo existe un porcentaje que presenta malestar psicológico y que podría deberse a que se sienten constantemente tensionados, se han sentido tristes y no se han sentido felices considerando todas las cosas durante la Pandemia. El hecho de ser mujeres podría percibirse con algún grado de vulnerabilidad además de realizar las labores del hogar en esta emergencia sanitaria, las elevadas cargas virales y el riesgo de morbimortalidad en la población en estudio.

**Gráfico 2:** El riesgo laboral según dimensión riesgo biológico a que está expuesto el profesional de enfermería en tiempo de COVID 19; es bajo en 53%, medio en 31% y alto en 16%, hallazgos parecidos con Escobar y Vargas<sup>13</sup>, donde el 76,7% presenta riesgo biológico medio, 13,3% riesgo bajo y 10% riesgo alto, Díaz<sup>10</sup>, el 97% de enfermeros han tenido contacto frecuente con fluidos como la sangre y los resultados son contrarios con Palomares<sup>11</sup>, el 56.7% presenta riesgo biológico laboral medio, Zamata<sup>15</sup>, presentó riesgo biológico alto en 96%.

De acuerdo a los resultados el personal está en riesgo bajo, sin embargo, hay que considerar los porcentajes de medio y sobre todo del alto por el contacto directo con fluidos corporales como sangre, orina, saliva, vómitos, contacto con materiales contaminados con secreciones como gasas y torundas que puede ocasionar desde una alergia simple hasta alguna infección grave y que podría ser mortal convirtiéndose el riesgo biológico un peligro para el trabajador siendo necesario que se minimice el riesgo encontrado por lo que deben seguir las precauciones universales de bioseguridad como lavado de manos y utilización adecuada de los equipos de protección individual, gestión de residuos sanitarios entre otros.

**Gráfico 3:** El riesgo laboral según dimensión riesgo físico a que está expuesto el profesional de enfermería en tiempos de Covid 19; es medio en 42%, bajo en 36% y alto en 22%, hallazgos parecidos con Palomares<sup>11</sup>, debido a que el 50% presenta riesgo físico laboral medio, el 26% riesgo

medio y 24% riesgo alto, Escobar y Vargas<sup>13</sup>, El 50% presentan riesgo físico medio, 40% riesgo bajo y 10% riesgo alto y son opuestos con Zamata<sup>15</sup>, porque los enfermeros muestran riesgo alto en la dimensión física en 81%.

De acuerdo a lo encontrado en esta dimensión hay resultados de nivel medio en mayor porcentaje lo cual podría deberse a que puede presentarse durante los desplazamientos del personal durante su turno de 12 horas por los suelos resbaladizos debido a que el personal de limpieza en forma permanente se encuentra limpiando los pisos que podría ocasionar debido a que se encuentran húmedos que el personal se pueda caer y producir lesiones como heridas, contusiones, esguinces tal como ya ha sucedido con el personal. En base a lo mencionado se debe utilizar zapatos con suela antideslizante y que debe tener cuidado cuando el suelo esté mojado para evitar algún daño a su salud.

**Gráfico 4:** Según riesgos químicos, el riesgo laboral del profesional de enfermería expuestos en tiempos de Covid 19 es bajo en 81%, medio en 12% y alto en 7%, hallazgos que se pueden comparar con Palomares<sup>11</sup>, el 93.3% presenta riesgo químico laboral bajo y el 6.7% medio, Escobar y Vargas<sup>13</sup>, el 76,7% presentan riesgo químico bajo seguido de 23,3% como riesgo medio.

Teniendo los resultados obtenidos están presentes en nivel bajo apreciándose porcentajes de medio y alto, en este sentido se puede inferir que si bien es cierto la exposición es de nivel bajo pero que siempre está presente incluso durante toda la vida laboral del profesional, lo que podría generar a largo plazo diferentes tipos de cánceres por agentes químicos y sustancias peligrosas, abortos espontáneos por la exposición crónica a gases anestésicos y daños a la salud por ello se debe eliminar o reducir al mínimo el riesgo químico aplicando medidas preventivas como el uso de los equipos de protección individual.

**Gráfico 5:** Según riesgos ergonómicos, el riesgo laboral a que está expuesto el profesional de enfermería en tiempos de Covid 19, es medio en 53%, alto en 24% y bajo en 23%, los resultados son similares con Escobar y Vargas<sup>13</sup>, el 63,3% presentan riesgo ergonómico medio, 20% riesgo bajo y 16,7% riesgo alto, y son contrarios con Palomares<sup>11</sup>, donde el 98.3% están expuestos a riesgo ergonómico laboral bajo y el 1.7% un riesgo laboral medio.

Los resultados son de nivel medio entre los trabajadores de la salud, y más aún cuando movilizan y trasladan a los pacientes de un lugar a otro, cuando hacen posturas forzadas en el cuidado del paciente, tareas repetitivas, e incluso cuando empujan y / o arrastran la cama. Cada uno de estos riesgos es un factor que se encuentra en la jornada laboral de los profesionales que puede provocar accidentes o enfermedades profesionales en el sistema musculoesquelético.

**Gráfico 6:** El riesgo laboral según dimensión riesgo psicosociales a que está expuesto el profesional de enfermería en tiempos de Covid 19; es medio en 51%, alto en 36% y finalmente bajo en 13%, resultados que tienen similitud con Escobar y Vargas<sup>13</sup>, el 50% presentan riesgo psicosocial medio, 36,7% riesgo bajo y 13,3% riesgo alto.

Es obvio en esta dimensión que los resultados arrojan resultados medios y altos, lo cual es obvio durante la pandemia, porque los profesionales perciben necesidades psicológicas en la atención al usuario, y si se considera que la mayor proporción de profesionales son mujeres por estar en hospitales y al trabajar en casa, la mayoría de las personas se enfrentan a una doble presencia, lo que puede generar estrés. A largo plazo, puede provocar enfermedades cardiovasculares, cutáneas, musculoesqueléticas y mentales, como ansiedad y dificultad en la concentración. Por lo tanto, se deben establecer procedimientos para detección precoz de los riesgos psicosociales por el contacto diario con pacientes enfermos, esto trae una enorme carga emocional por las largas jornadas laborales, recursos



insuficientes y exposición a necesidades psicológicas durante esta crisis de salud.

**Gráfico 7:** El riesgo laboral global al que están expuestos los profesionales de enfermería en tiempos de COVID 19 es medio en 45%, bajo en 36% y alto en 19%, hallazgos opuestos con los de Palomares<sup>11</sup>, la mayoría están expuestos a un riesgo laboral bajo seguido de un riesgo laboral medio y por último riesgo laboral alto, Zamata<sup>15</sup>, los enfermeros del hospital de Chincha muestran riesgo laboral alto en todas sus dimensiones.

Se obtiene un global de medio debido al riesgo que tiene el profesional de enfermar o sufrir un trauma relacionado con la labor que realiza por los riesgos en el trabajo que van desde una baja probabilidad de adquirir una dolencia hasta el alto riesgo de fallecer por un accidente o por una enfermedad relacionada con los quehaceres profesionales, es un hecho que preocupa a los sistemas de salud por las consecuencias que ocasionaría en el personal el desconocimiento de este problema.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. Conclusiones**

- 1.** El estado de salud mental de los profesionales de enfermería expuestos en tiempos de Covid 19, presentan malestar psicológico.
- 2.** El riesgo laboral global al que están expuestos los profesionales de enfermería en tiempos de Covid 19 es de nivel medio.

## **V.b. Recomendaciones**

1. A las autoridades del Hospital Santa María del Socorro, especialmente la jefa del Departamento de Enfermería, que consideren los resultados y se realicen coordinaciones con el equipo multidisciplinario de salud, especialmente de psicología, de esta manera se brinden las condiciones ideales para que los problemas de salud que se detecten y se resuelvan de manera temprana. Se debe instruir a los profesionales de la salud que debe tener dormir bien considerando las horas necesarias, hacer ejercicio moderado, organizar bien su tiempo, cuidar su vida social, que puede mantener su mente activa y que debe consumir una alimentación variada que aporten las sustancias básicas al organismo que aporten salud y equilibrio a la persona.
2. Al I titular de la institución hospitalaria y su equipo de gestión para que promuevan un ambiente de trabajo cómodo, limpio y bien organizado, brindando al personal los equipos de protección y capacitación continua relacionada con la bioseguridad así como de control al personal con exámenes periódicos y establecer un plan de monitoreo activo de la salud de los trabajadores con el fin de proteger la salud y la seguridad laboral porque no puede haber un sistema de salud eficaz sin una fuerza laboral saludable.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rossi R, Socci V, Pacitti F. et al. Resultados de salud mental entre los trabajadores de atención médica de primera línea y de segunda línea durante la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en Italia. [Internet]; JAMA Network Open, 2020. 2020; 3(5): e2010185. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.10185
2. Organización Mundial de la Salud. Salud mental en el lugar de trabajo [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; [10 octubre 2018; 20 de octubre del 2018]. 2017. p. 1–6.
3. Shanafelt T. Comprender y abordar las fuentes de ansiedad entre los profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19. [Internet]. Asociación Médica Estadounidense. 2020. Disponible en: [https://jamanetwork.com/journals/jama/articlepdf/2764380/jama\\_shanafelt\\_2020\\_vp\\_200073.pdf](https://jamanetwork.com/journals/jama/articlepdf/2764380/jama_shanafelt_2020_vp_200073.pdf)
4. Huang J, Han M, Luo T, Ren A. Encuesta a 230 miembros del personal médico de un hospital terciario de enfermedades infecciosas por COVID-19. 2020; 38 (0): [Internet]. E001. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32131151>
5. Organización Panamericana de la salud. Día Mundial de la Salud Mental. 2017. p. 14.
6. Escuela Superior de Administración y Negocios (ESAN). El desafío de manejar los recursos humanos en el sector salud \_Salud \_ Apuntes empresariales \_ ESAN. 2016; 1
7. MINSA. Cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del COVID–19. [Internet]: Guía técnica. Resolución Ministerial N° 180-2020-MINSA Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>
8. Becerra B, Ybaseta. J. Salud autopercebida en trabajadores de enfermería del primer nivel de atención durante la pandemia de covid-19. [Artículo original] Rev. méd panacea.2020; 9(2): 113-117. DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v9i2.330>

9. Lai J, Ma S, Wang Y, et al. Factores asociados a los resultados de salud mental en el personal de salud expuestos a la enfermedad por Coronavirus. China. [Tesis de grado] 2019. JAMA Network. Disponible en:[https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/articlepdf/2763229/lai\\_2020\\_oi\\_200192.pdf](https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/articlepdf/2763229/lai_2020_oi_200192.pdf).
10. Díaz R. Riesgos laborales del personal de enfermería en el área quirúrgica de Hospital General Dr. Raymundo Abarca Alarcón México. [Tesis de especialidad] 2017. Institución de ciencias y estudios superiores de Taumalipas, Chilpancingo México
11. Palomares R. Riesgos laborales con mayor incidencia para el profesional de enfermería en hospitalización del Hospital Regional de Huacho. [Tesis licenciatura] 2019-2020. Disponible en:<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3957/tesis-de-riesgo-laboral-2019-2020>
12. Jiménez A. Satisfacción laboral y salud mental en los profesionales de salud de primera y segunda línea durante el inicio de la pandemia por SARS-COV-2 en el hospital III Daniel Alcides Carrión –Essalud, Tacna. [Tesis licenciatura] 2020 Disponible en:<http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/1464/1/Jimenez-Calderon-Alexa.pdf>.
13. Escobar D, Vargas R. Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica. [Tesis licenciatura] 2017. Disponible en:<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1104/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200086.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Carbajal R, Nery M. Salud mental y calidad de vida en el trabajo del personal de la central de esterilización del hospital “Julio César Demarini Caro”, Chanchamayo. [Tesis maestría] 2017. Disponible en:<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2867/TESIS%20Carbajal%20Rosa%20%20Nery%20Mar%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Zamata R. Riesgo ocupacional en el profesional de enfermería asistencial que labora en el Hospital San José de Chincha abril 2017. [Tesis de licenciatura]. 2018. Universidad Privada San Juan Bautista, Chincha.
16. García C. Manual para la utilización del cuestionario de Salud General de Goldberg. Adaptación Cubana. Rev Cuba Med Gen Integr. 1999; 15(1):88–97.
17. Gaceta Sanitaria. Informe SESPAS 2014. Junio 2014. Vol. 28. Núm.S1. Páginas 1-146 [Internet] Disponible en: <http://gacetasanitaria.org/es/vol-28-num-s1/suplemento/sespas/S0213911114X0004X/>
18. Villa I, Zuluaga Arboleda C, Restrepo Roldán L. Propiedades psicométricas del Cuestionario de Salud General de Goldberg GHQ-12 en una institución hospitalaria de la ciudad de Medellín. Avances en Psicología Latinoamericana / Bogotá (Colombia), 2013. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v31n3/v31n3a07.pdf>
19. Concentración. En: Significados.com. [En línea] 2018 [Fecha de acceso 8 de diciembre de 2020] Disponible en: <https://www.significados.com/concentracion/>
20. Clínica Mayo. Libro de Salud Familiar de Mayo Clinic [Internet]. 5.<sup>a</sup> edición Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseasesconditions/insomnia/symptoms-causes/syc>
21. Cruz M. ¿Por qué una persona se siente demasiado fea e insuficiente? Quora. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://es.quora.com/Por-qu%C3%A9-una-persona-se-siente-demasiado-fea-e-insuficiente>
22. Raffino M. Toma de decisiones. [Internet]. De: Argentina. Para: Concepto.de. Disponible en: <https://concepto.de/toma-de-decisiones/>. Consultado: 10 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://concepto.de/toma-de-decisiones/#ixzz6gEzj4pYT>

23. Sainz M. Tensión emocional y estrés. Sociedad Psicoanalítica México. Rev. Impresa. Plenlunia. Disponible en: <https://plenilunia.com/revista-impresa/tensi-n-emocional-y-estr-s/1587/?cn-reloaded=1>
24. Semanario Acción. Incapacidad para la resolución de conflictos. 2014 [Internet]. Disponible en: <https://semanarioaccion.com/incapacidad-para-la-resolucion-de-conflictos-2/>
25. Alberola J. Cómo disfrutar de la vida. [Internet]. En: Lalive D'Épinay, C. La vida cotidiana: Construcción de un concepto sociológico y antropológico, Sociedad hoy. 2008. Psicología Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/como-disfrutar-de-la-vida-5253.html>
26. Ruiz. E. El estrés debilita su sistema inmunológico. [Internet]. San José Costa Rica 2014. Hospital clínica bíblica. Disponible en: [www.clinicabiblica.com > pacientes > noticias > 1656-el...](http://www.clinicabiblica.com/pacientes/noticias/1656-el...)
27. Palanca M. ¿Crees que no vales nada? Sal de ese círculo paso a paso. [Internet]. Refugio del alma. Disponible en: <https://refugiodelalma.com/crees-que-no-vales-nada-sal-de-ese-circulo-paso-a-paso.html>
28. ISOTools. Excellence. Riesgo laboral: definición y conceptos básicos. [Internet]. 2015. Disponible en: <https://www.isotools.org/2015/09/10/riesgo-laboral-definicion-y-conceptos-basicos/>
29. Rioja Salud. Riesgos Biológicos (Accidentes Biológicos). [Internet] Servicio de prevención de riesgos laborales del servicio Riojano de Salud. Gobierno La Rioja. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/profesionales/prevencion-de-riesgos/1104-riesgos-biologicos-accidentes-biologicos#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20Riesgo%20Biol%C3%B3gico,%2C%20sangu%C3%ADnea%2C%20piel%20%20mucosas.>
30. Serking. Importancia de la ventilación en el trabajo. El Salvador. S.A. 2020. [Internet]. Disponible en: <https://www.serkingelsalvador.com/>

31. Álvarez T. Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo (INSHT). Iluminación en el puesto de trabajo. Criterios para la evaluación y acondicionamiento de los puestos. Centro Nacional de Nuevas Tecnologías (INSHT). Madrid. 2015. Disponible en:<https://www.insst.es/documents/94886/96076/Iluminacion+en+el+puesto+de+trabajo/9f9299b8-ec3c-449e-81af-2f178848fd0a>
32. Tamborero J. Superficies de trabajo seguro. [Internet]. NTP 434. Instituto de trabajo y asuntos sociales. España. Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo. Disponible en: [https://www.insst.es/documents/94886/326962/ntp\\_434.pdf/8b2078c5-cd48-4457-bb08-f90cfdb7b479](https://www.insst.es/documents/94886/326962/ntp_434.pdf/8b2078c5-cd48-4457-bb08-f90cfdb7b479)
33. Torres M, Vélez Y. Luna A. Riesgo químico. Alcaldía de Santiago de Cali. [Internet]. Disponible en:[https://www.cali.gov.co/salud/publicaciones/101389/riesgo\\_quimico/](https://www.cali.gov.co/salud/publicaciones/101389/riesgo_quimico/)
34. Unión sindical Obrera. USO ¿Qué son los riesgos ergonómicos y cómo evitarlos en nuestro trabajo? [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.uso.es/que-son-riesgos-ergonomicos-y-como-evitarlos-en-nuestro-trabajo/>
35. Instituto sindical de trabajo, ambiente y salud. ISTAS. Riesgos psicosociales. Salud laboral. Peligros y riesgos laborales. Disponible en: <https://istas.net/salud-laboral/peligros-y-riesgos-laborales/riesgos-psicosociales>.
36. Capafons A. Tratamientos psicológicos eficaces para la ansiedad generalizada. Psicothema [revista en Internet]. Universidad de Valencia. 2001 [citado 2012 Abr 02]; 13(3): 442-46. Disponible en: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=466>
37. Ortiz D. Exposición a riesgo ocupacional y conocimiento del personal de enfermería, Nuevo Chimbote. [Tesis de especialidad en salud ocupacional].2015. Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo.
38. Barker Phil and Buchanan. The Tidal Model: A guide for mental health professionals. London. Amazon 2000.



39. King IM. Enfermería como profesión: filosofía, principios y objetivos. México: Limusa; p. 1984 URL disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v6n2/v6n2a12.pdf>
40. Congreso de la República. Ley General de Salud - Ley N° 26842 PERU. Igarss 2014.1997;(1):1-34.
41. Congreso de la República. LEY N° 29889. 2012. p. 2. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe › normas legales › ley-q...>
42. Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo. 2016; [Internet]. Ley N° 29783 Disponible en: <https://www.minagri.gob.pe/portal/download/pdf/seguridad-y-salud/reglamento-ley29783.pdf>
43. Hernández S, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]: Mc Graw Hill. 6ta edición. 2014. México. ISBN: 978-1-4562-2396-0

## BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez T. Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo (INSHT). Iluminación en el puesto de trabajo. Criterios para la evaluación y acondicionamiento de los puestos.
- Capafons A. Tratamientos psicológicos eficaces para la ansiedad generalizada. *Psicothema* 442-46.
- ESAN. El desafío de manejar los recursos humanos en el sector salud \_Salud \_ Apuntes empresariales \_ ESAN. 2016; 1
- Gaceta Sanitaria. Informe SESPAS 2014. Junio 2014. Vol. 28. Núm.S1. Páginas 1-146
- García C. Manual para la utilización del cuestionario de Salud General de Goldberg. Adaptación Cubana. *Rev Cuba Med Gen Integr.* 1999; 15(1):88–97.
- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5ta Edición ed. México. 2010.
- Libro de Salud Familiar de Mayo Clinic 5.<sup>a</sup> edición
- Marriner A, Raile M. Modelos y teorías de enfermería, Elsevier Mosby, sexta edición, pp. 91- 105. México. 5ta Ed. Mc Graw Hill interamericana; 2010.
- Organización Panamericana de la salud. Día Mundial de la Salud Mental. 2017. p. 14.
- Shanafait T. Comprender y abordar las fuentes de ansiedad entre los profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19. Asociación Médica Estadounidense, 2020.
- Tamborero J. Superficies de trabajo seguro. NTP 434. Instituto de trabajo y asuntos sociales. España. Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo.

# **ANEXOS**

### ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
<b>ESTADO DE SALUD MENTAL</b>	Abarca una amplia gama de actividades directas o indirectamente relacionadas con el componente de bienestar mental, está relacionada con la promoción del bienestar de las personas.	Es todo aquello que genera afectación en la salud mental del profesional de enfermería y que será medido a través de la aplicación de una encuesta.	Test de Goldberg – GHQ12-	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de concentración.</li> <li>• Pérdida de sueño por preocupaciones.</li> <li>• Sentirse poco útil.</li> <li>• Capacidad para tomar decisiones.</li> <li>• Sentirse tensionado.</li> <li>• Capacidad para solucionar problemas.</li> <li>• Disfrute de la vida diaria.</li> <li>• Capacidad para enfrentar los problemas.</li> <li>• Sentirse triste o deprimido.</li> <li>• Sentir que no vale nada.</li> <li>• Sentirse feliz considerando todas las cosas.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Bienestar psicológico.</p> <p style="text-align: center;">Malestar psicológico</p>

VARIABLE 2	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
<b>RIESGOS LABORALES</b>	Es todo aquel aspecto del trabajo que ostenta la potencialidad de causarle algún daño al trabajador.	Son aquellas situaciones que se encuentran en el lugar de trabajo del profesional de enfermería y que la coloca en mayor exposición, será valorado a través de la aplicación de una encuesta tomando como valor final alto, medio y bajo.	Biológicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición a fluidos corporales</li> <li>• Contacto directo con secreciones respiratorias.</li> <li>• Exposición a heridas infectadas.</li> <li>• Exposición con pacientes infectados con hepatitis B.</li> <li>• Contacto directo con pacientes infectados con VIH.</li> <li>• Contacto directo con materiales (torundas, gasas) contaminados con secreciones</li> <li>• Contacto directo con secreciones corporales.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Alto</p> <p style="text-align: center;">Medio</p> <p style="text-align: center;">Bajo</p>

			Físicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disposición de recipientes para eliminación de materiales biológicos.</li> <li>▪ La ventilación del área de trabajo.</li> <li>▪ La iluminación de su área de trabajo.</li> <li>▪ Exposición a corrientes de aire.</li> <li>▪ Pasillos permiten la circulación de las camillas, pacientes y del personal.</li> <li>▪ Piso y superficie de trabajos resbaladizas.</li> <li>▪ Exposición a radiación ionizante (Rayos X).</li> </ul>	
--	--	--	---------	--	--

			Químicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Exposición a sustancias volátiles como anestésicos.</li> <li>✓ Exposición a gases tóxicos como óxido de etileno.</li> <li>✓ Exposición a sustancias químicas como el látex.</li> <li>✓ Exposición a desinfectantes como glutaraldehído, formaldehído.</li> <li>✓ Exposición directa ante el humo del electro bisturí.</li> <li>✓ Exposición a productos de limpieza.</li> </ul>	
			Ergonómicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Procedimientos asistenciales que</li> </ul>	

			Psicosociales.	<p>duran por lo menos 1 hora.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Posturas y movimientos como estiramientos.</li> <li>○ Permanecer de pie por más de 8 horas.</li> <li>○ Realización de movimientos repetitivos.</li> <li>○ Trabajo exige esfuerzo muscular.</li> <li>○ Utilización de sillas incómodas.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Sentirse emocionalmente agotado por el trabajo.</li> <li>➤ Sobrecarga laboral.</li> <li>➤ Periodos de descanso durante su jornada laboral</li> <li>➤ Sentirse estresado.</li> <li>➤ Organización de actividades laborales durante</li> </ul>	
--	--	--	----------------	--	--



				<p>su jornada de trabajo.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Relaciones con sus compañeros de trabajo.</li><li>○ Autonomía en la realización de sus actividades.</li></ul>	
--	--	--	--	---	--

## ANEXO 2: INSTRUMENTO

Estado de salud mental y riesgos laborales a que están expuestos los profesionales de Enfermería en tiempos de Covid Hospital Santa María del Socorro Ica junio 2021

**Presentación:** Estimado(a) Lic., tenga usted buen día, mi nombre es Kathia Astorga Lima, soy Bachiller del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, le solicito responder al cuestionario con veracidad.

La información que se obtenga es confidencial y anónima.

**Instrucciones:** A continuación, le presentaré una serie de preguntas, las cuales debe responder marcando una alternativa que crea conveniente, recuerde que los datos son totalmente confidenciales solo para fines del estudio.

Se le solicita que responda con sinceridad todas las preguntas.

### I. DATOS GENERALES

#### 1. Edad:

- a) Menos de 35 años
- b) De 36 a 59 años
- c) De 60 años a más.

#### 2. Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino.

**3. Estado civil**

- a) Soltera (a)
- b) Casada(o)
- c) Divorciada(o)
- d) Conviviente(o)
- e) Viuda(o)

**4. Condición laboral**

- a) Nombrada(o)
- b) Contratada(o)

**5. Experiencia laboral**

- a) De 1 a 5 años
- b) De 6 a 15 años
- c) De 16 años a más

**CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG –GHQ12**  
**ESTADO DE SALUD MENTAL**

Estimado Licenciado (a) me gustaría saber cómo se ha sentido Ud., en forma general en las dos últimas semanas. Por favor responda todas estas preguntas marcando la alternativa que más se acerca a cómo usted se siente.

Se quiere conocer acerca de molestias o quejas recientes, y no de aquellas que ha tenido en el pasado.

**1.- ¿Recientemente, ha sido capaz de concentrarse en lo que hace?**

- a) 0 - Mejor que de costumbre
- b) 0 - Igual que de costumbre
- c) 1 - Menos que de costumbre
- d) 1 - Mucho menos que de costumbre

**2.-¿Recientemente, ha perdido mucho sueño por las preocupaciones?**

- a) 0 - No, en absoluto
- b) 0 - No más que lo usual
- c) 1 - Algo más que lo usual
- d) 1 - Mucho más que lo usual

**3.- ¿Últimamente, se ha sentido útil para los demás?**

- a) 0 - Más que de costumbre
- b) 0 - Igual que de costumbre
- c) 1 - Menos útil que de costumbre
- d) 1 - Mucho menos útil

**4.- ¿Recientemente, ha sido capaz de tomar decisiones?**

- a) 0 - Más que lo usual
- b) 0 - Igual que lo usual
- c) 1 - Menos que lo usual

d) 1 - Mucho menos capaz

**5.- ¿Últimamente, se ha sentido constantemente tensionado?**

- a) 0 - No, en absoluto
- b) 0 - No más que de costumbre
- c) 1 - Algo más que de costumbre
- d) 1 - Mucho más que de costumbre

**6.- ¿Últimamente, ha sentido que no puede solucionar sus problemas?**

- a) 0 - No, en absoluto
- b) 0 - No más que de costumbre
- c) 1 - Algo más que de costumbre
- d) 1 - Mucho más que de costumbre

**7.- ¿Últimamente, puede disfrutar de la vida diaria?**

- a) 0 - Más que de costumbre
- b) 0 - Igual que de costumbre
- c) 1 - Menos que de costumbre
- d) 1 - Mucho menos

**8.- ¿Recientemente, se ha sentido capaz de enfrentar los problemas?**

- a) 0 - Más que lo habitual
- b) 0 - Igual que lo habitual
- c) 1 - Menos capaz que lo habitual
- d) 1 - Mucho menos capaz

**9.- ¿Recientemente, se ha sentido triste o deprimido?**

- a) 0 - No, en absoluto
- b) 0 - No más que de costumbre
- c) 1 - Algo más que de costumbre

d) 1 - Mucho más que de costumbre

**10.- ¿Recientemente, ha estado perdiendo confianza en sí mismo?**

- a) 0 - No, en absoluto
- b) 0 - No más que de costumbre
- c) 1 - Algo más que de costumbre
- d) 1 - Mucho más que de costumbre

**11.- ¿Últimamente, ha sentido que no vale nada?**

- a) 0 - No, en absoluto
- b) 0 - No más que lo habitual
- c) 1 - Algo más que lo habitual
- d) 1 - Mucho más que lo habitual

**12.- ¿Últimamente, se ha sentido feliz, considerando todas las cosas?**

- a) 0 - Más que lo habitual
- b) 0 - Igual que lo habitual
- c) 1 - Menos que lo habitual
- d) 1 - Mucho menos que lo habitual

## RIESGOS LABORALES.

Valle (2013) y Morí N. (2015)

### Leyenda:

Muy frecuente: 3 ptos.

Frecuente: 2 ptos.

Poco frecuente: 1 pto

RIESGOS LABORALES				
Riesgos biológicos		MF	F	PF
1	Se encuentra expuesto a fluidos corporales			
2	Tiene contacto directo con pacientes que presentan secreciones respiratorias.			
3	Se encuentra expuesto a pacientes con heridas infectadas.			
4	Ha estado en contacto directo con secreciones de pacientes infectados con hepatitis B.			
5	Ha estado en contacto directo con secreciones de pacientes infectados con VIH.			
6	Ha estado Ud. en contacto directo con materiales (torundas, gasas) contaminados con secreciones.			
7	Ha estado Ud. en contacto directo con secreciones corporales.			
8	Dispone de recipientes para eliminar materiales biológicos.			
Riesgos físicos				

9	La ventilación de su área de trabajo es inadecuada.			
10	La iluminación de su área de trabajo es inadecuada.			
11	En su área de trabajo se encuentra expuesta a corrientes de aire.			
12	Los pasillos dificultan la circulación de las camillas, pacientes y del personal sin interferencias.			
13	El piso y la superficie de trabajos son resbaladizas.			
14	Se encuentra expuesto a radiación ionizante (Rayos X)			
Riesgos químicos				
15	Se encuentra expuesto a sustancias volátiles como anestésicos.			
16	Se encuentra expuesto a gases tóxicos como óxido de etileno.			
17	Se encuentra expuesto a sustancias químicas como el látex por tiempo prolongado.			
18	Se expone a desinfectantes como glutaraldehído, formaldehido, hipoclorito de sodio.			
19	Se encuentro expuesto directamente ante el humo del electro bisturí.			
20	Se encuentra expuesto a productos de limpieza.			



Riesgos ergonómicos.				
21	En su jornada laboral realiza procedimientos asistenciales de trabajo que duran por lo menos de 1 hora.			
22	En la realización de sus actividades realiza posturas y movimientos como estiramientos.			
23	Permanece de pie por más de 8 horas.			
24	Realiza movimientos repetitivos.			
25	El trabajo le exige realizar esfuerzo muscular.			
26	Se encuentre expuesto a la utilización de sillas incómodas.			
Riesgos psicosociales				
27	Se siente emocionalmente agotado por su trabajo.			
28	Considera que tiene sobrecarga laboral.			
29	Tiene periodos de descanso durante su jornada laboral			
30	En el transcurso de su trabajo se siente estresado.			
31	Puede organizar sus actividades laborales durante su jornada de trabajo.			
32	Mantiene buenas relaciones con sus compañeros de trabajo.			
33	Tiene autonomía en la realización de sus actividades.			

### ANEXO 3

#### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estado de salud mental	Número de ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
General	12	0.78	Alta

#### COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

**Donde:**

K: el número de ítems.

$S_i^2$ : La sumatoria de las varianzas de los ítems.

$S_t^2$ : La varianza del total

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

El valor del Alfa de Cronbach, cuando se acerca a 1, denota una confiabilidad de la aplicación del instrumento.

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Riesgos laborales	Numero de ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
General	33	0.71	Alta

### COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

**Donde:**

K: el número de ítems.

$S_i^2$ : La sumatoria de las varianzas de los ítems.

$S_t^2$ : La varianza del total

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

El valor del Alfa de Cronbach, cuando se acerca a 1, denota una confiabilidad de la aplicación del instrumento.

**ANEXO 4**  
**ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO**

<b>TEST DE GOLDBERG GHQ12</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Bienestar psicológico	0-6
Malestar psicológico	7-12

<b>RIESGOS BIOLÓGICOS</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Alto	20-24
Medio	14-19
Bajo	8-13

<b>RIESGOS FÍSICOS</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Alto	14-18
Medio	10-13
Bajo	6-9

<b>RIESGOS QUÍMICOS</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Alto	14-18
Medio	10-13
Bajo	6-9

<b>RIESGOS ERGONOMICOS</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Alto	14-18
Medio	10-13
Bajo	6-9

<b>RIESGOS PSICOSOCIALES</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Alto	17-21
Medio	12-16
Bajo	7-11

<b>GLOBAL</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Alto	77-99
Medio	55-76
Bajo	33-54

## ANEXO 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada (o), me encuentro realizando una investigación titulada: **Estado de salud mental y riesgos laborales a que están expuestos los profesionales de enfermería en tiempos de Covid Hospital Santa María del Socorro.**

Antes de que Usted participe en el estudio debo explicar: el propósito del estudio, los riesgos, beneficios, confidencialidad, para finalmente pasar a la aceptación del mismo.

**El propósito del estudio:** Es debido a la creciente preocupación del estado emocional del profesional de Enfermería que se encuentra atendiendo en constante riesgo de exposición a enfermedades infectocontagiosas, teniendo como objetivo determinar el estado de salud mental y riesgos laborales a que están expuestos los profesionales de enfermería en tiempos de COVID Hospital Santa María del Socorro junio 2021, así mismo contribuirá con el equipo de salud identificando acciones y planteamiento de alternativas de solución.

**Riesgos:** La investigación no ocasionó ningún riesgo de salud, ya que se evitó en todo momento que puedan afectarse física y psicológicamente, porque el cuestionario no requería de ningún esfuerzo, es entendible, claro y sencillo.

**Beneficios:** Es un estudio que solo busca identificar como se encuentra el estado de salud y riesgos laborales a que se encuentran expuestos, resultados que beneficiarán al profesional de enfermería.

**Compensación por tu participación:** Los participantes están informados que no recibirán ninguna compensación económica por su participación.

**Privacidad y confidencialidad:** En todo momento se consideró la reserva de la información, el instrumento que le permite participar es anónimo; los

datos que proporciona se utilizarán con códigos conocidos solo por la autora.

**Procedimientos:** Se utiliza la técnica de la encuesta que será entregada a cada profesional en sus servicios, se les explica el objetivo de la investigación y la forma de llenar el instrumento en que no será mayor de 25 minutos por ser un instrumento claro y preciso.

Para cualquier información adicional, usted puede contactar a la investigadora en el siguiente correo electrónico: **katilima294gmail.com**

**Teléfono:** 966599058

Si tiene preguntas sobre sus derechos como participante en la investigación, puedes contactarse con el Comité Institucional de Ética de la UPSJB que se encarga de la protección de las personas en los estudios de investigación.

Teniendo pleno conocimiento en lo que consiste la investigación, yo \_\_\_\_\_, manifiesto que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar.

\_\_\_\_\_  
Nombre del participante

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Investigador

\_\_\_\_\_  
Firma

Fecha: -----