



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD
MENCION: SALUD PÚBLICA



**RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN
EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19
HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES
MACUSANI 2022**

TESIS PRESENTADA POR:
MARYLUZ RAMOS PUMA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRO EN SALUD
MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD
MENCION: SALUD PÚBLICA

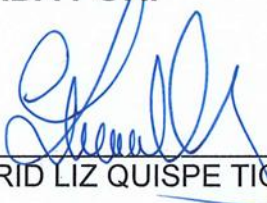
RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN
EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19
HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES
MACUSANI 2022

TESIS PRESENTADA POR:
MARYLUZ RAMOS PUMA

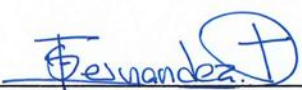
PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRO EN SALUD
MENCION: SALUD PÚBLICA

APROBADA POR:

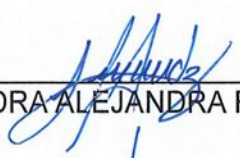
PRESIDENTE DE JURADO :


Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

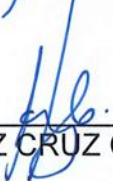
MIEMBRO DEL JURADO :


Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

MIEMBRO DEL JURADO :


Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

ASESOR DE TESIS :


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA - P42



TESIS UANCV



UNIVERSIDAD ANDINA

"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

ESCUELA DE POSGRADO



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 097-2025-D-EPG-UANCV/J

Juliaca, 20 de mayo del 2025

VISTOS:

El expediente N°2024-014182 presentado por el (la) Bach: **MARYLUZ RAMOS PUMA**, con número de DNI 45088589 asignado (a) con código de matrícula 1710200038, de la **Maestría en SALUD** Mención: **SALUD PÚBLICA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de la sede central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Bach: **MARYLUZ RAMOS PUMA**, con número de DNI 45088589 asignado (a) con código de matrícula 1710200038 de la **Maestría en SALUD** Mención: **SALUD PÚBLICA**, ha solicitado fecha y hora, modalidad de sustentación de la Tesis titulada: **RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2022**, La misma que pertenece a la Línea de Investigación: **SALUD PÚBLICA - P42** y;

Que, el (a) referido (a) Dictamen de Tesis aprobado por los jurados el 09 de setiembre del 2024, Establece la fecha de sustentación; habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el reglamento para la Obtención del Grado Académico de Magíster/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV;

Que, en el Artículo 66 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Postgrado es un trabajo de investigación original y crítico, de actualidad y de alto valor científico;

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - DECLARAR EXPEDITO para la Sustentación de la Tesis titulada: **RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2022**, Elaborado por el (la) Bachiller: **MARYLUZ RAMOS PUMA**, la terna de jurados está integrado por los siguientes docentes:

Presidente del Jurado	: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Miembro del Jurado	: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Miembro del Jurado	: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Asesor de Tesis	: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

ARTÍCULO SEGUNDO. - El proceso de la Sustentación de la Tesis en mención, se llevará a cabo:

Fecha	: Jueves 22 de mayo del 2025
Hora	: 09:00 am
Lugar	: Aula N°310 EPG - UANCV - JULIACA

A cuya finalización el Jurado registrará los resultados en el Libro de Actas de Sustentación de Tesis de Maestría con el grado de **MAESTRO** de los estudiantes que ingresaron antes a la aprobación de la ley Universitaria N° 30220.

ARTÍCULO TERCERO. - Elévese la presente Resolución al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento.

Regístrese, comuníquese y Archívese.

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Javier Romulo Quispe Zapana
DIRECTOR (e)

Cc./Archiv EPG (01)
Información (01)
Gestión (01)
Jurados (01)
Autor (01)
Expediente (01)

Jr. Loreto N° 450 - ☎ (051) 329145 - Pag. Web: www.epg@uancv.edu.pe - Juliaca - Perú



TESIS UANCV



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO



VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN

"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°0531-2024-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 23 de Mayo del 2024

VISTOS:

El expediente N°. **06158**, Presentado por el (a) **Bach. MARYLUZ RAMOS PUMA**, con número de DNI **45088589** y con Código de matrícula N.º **1710200038**, quien solicita cambio del segundo miembro del jurado y asesor del Proyecto de Tesis titulado: **RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2022** Líneas de Investigación: **SALUD PÚBLICA -P42**, Para optar el Grado Académico de **MAESTRO** en **SALUD**, mención en: **SALUD PÚBLICA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", de la Sede Puno.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) **Bach. MARYLUZ RAMOS PUMA**, quien solicita cambio del segundo miembro del jurado y asesor aprobado con Resolución Directoral N° **0411-2022-USA-EPG/UANCV**, de fecha **26 de Julio del 2022**, en el que se le asignó como segundo miembro a la Dra. Peggy Griselda Coa Serrano, asesor a la Dra. Silvia Natividad Colca Cruz, las mismas que se cambia por no tener vínculo laboral.

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados el 20 de Junio del 2022, registrado en el Folio N° 3281 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Maestría, establece que se encuentra apto para ser desarrollado a lo establecido en el reglamento de Grado de Investigación conducente al Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, en el Reglamento General de la escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad y, de alto valor científico.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO.- ACEPTAR EL CAMBIO DEL SEGUNDO MIEMBRO DEL JURADO Y ASESOR, para su revisión de la Tesis titulada: **RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2022** presentado por el (a) Bach. **MARYLUZ RAMOS PUMA**, conformado por los siguientes docentes:

Presidente	: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Primer Miembro	: Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Segundo Miembro	: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Asesor	: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

SEGUNDO- AUTORIZAR el desarrollo de Tesis, de acuerdo al Reglamento de Investigación conducente al Grado Académico de **MAESTRO** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

TERCERO.- ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento, así como a la Oficina de Economía, para cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese





Cc./CARGO (01)
ARCHIVO EPG - 2024 (01)
INTERESADO (01)
LWCC@UANCV

Jr. Loreto N° 450 - ☎ (051) 329145 - Pag. Web: www.epg@uancv.edu.pe - Juliaca - Perú



TESIS UANCV



UNIVERSIDAD ANDINA

"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

ESCUELA DE POSGRADO



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°0982-2024-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 22 de Julio del 2024

VISTOS:

El expediente N°. **06158**, Presentado por el (a) **Bach. MARYLUZ RAMOS PUMA**, con número de DNI **45088589** y con Código de matrícula N.° **1710200038**, quien solicita cambio del primer miembro del jurado del Proyecto de Tesis titulado: **RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2022** Líneas de Investigación: **SALUD PÚBLICA – P42**, Para optar el Grado Académico de **MAESTRO** en **SALUD**, mención en: **SALUD PÚBLICA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", de la Sede Puno.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) **Bach. MARYLUZ RAMOS PUMA**, quien solicita cambio del primer miembro del jurado aprobado con Resolución Directoral N° **0411-2022-USA-EPG/UANCV**, de fecha **26 de Julio del 2022**, en el que se le asignó como primer miembro a la Dra. Gladys Maruja Torres Condori, el mismo que se cambia por indisponibilidad de tiempo.

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados el 20 de Junio del 2022, registrado en el Folio N° 3281 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Maestría, establece que se encuentra apto para ser desarrollado a lo establecido en el reglamento de Grado de Investigación conducente al Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, en el Reglamento General de la escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad y de alto valor científico.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO.- ACEPTAR EL CAMBIO DEL PRIMER MIEMBRO DEL JURADO, para su revisión de la Tesis titulada: **RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2022** presentado por el (a) **Bach. MARYLUZ RAMOS PUMA**, conformado por los siguientes docentes:

Presidente	: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Primer Miembro	: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Segundo Miembro	: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Asesor	: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

SEGUNDO.- AUTORIZAR el desarrollo de Tesis, de acuerdo al Reglamento de Investigación conducente al Grado Académico de **MAESTRO** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

TERCERO.- ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento, así como a la Oficina de Economía, para cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



[Handwritten signature]

Cc/CARGO (01)
ARCHIVO EPG - 2024 (01)
INTERESADO (01)
LWCCIE/VVRCH

Jr. Loreto N° 450 - ☎ (051) 329145 - Pag. Web: www.epg@uancv.edu.pe - Juliaca - Perú



TESIS UANCV

UNIVERSIDAD ANDINA

"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

ESCUELA DE POSGRADO



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

OFICINA DE INVESTIGACIÓN



RESOLUCION DIRECTORAL N° 0411 - 2022- USA-EPG/UANCV

26 de julio del 2022.

VISTOS:

El expediente N° 037506 de fecha 15 de julio del 2022, presentado por el (la) BACHILLER RAMOS PUMA MARYLUZ, con DNI N° 45088589, código de matrícula 1710200038, quien solicita resolución de aprobación de proyecto de tesis titulado: **RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2022**. Línea de investigación **SALUD PÚBLICA -P42**, para optar el grado de **MAESTRO** en: **SALUD** mención: **SALUD PÚBLICA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez Sede Puno.

CONSIDERANDO:

Que, en el Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad de alto valor científico.

Que, según Resolución N° 0555-2019-UANCV-CU-R, de fecha 08 de noviembre del 2019, se aprueba el Reglamento para la obtención del grado académico de Magister, Maestro, Doctor y Titulación de los Programas de Segunda Especialidad Profesional de la Escuela de Posgrado.

Que, el **Art. 17**, establece que la aprobación del proyecto de investigación de tesis para la obtención de grados académicos de Magister, Maestro, Doctor se inicia con la presentación del proyecto de investigación de tesis según corresponda, en forma individual y conforme a las recomendaciones de la Escuela de Posgrado y estándares de la investigación científica, tecnológica y humanística.

Que en el **Art.60**, señala que la fecha límite para la presentación del borrador de tesis es de 02 años contados desde la emisión de la resolución de aprobación del proyecto de tesis, vencido el plazo máximo el candidato a Magister, Maestro o Doctor deberá presentar un nuevo proyecto de investigación de tesis.

Que el **Art. 21**, establece que el Director de la Escuela de Posgrado y el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, nominarán por sorteo a 03 docentes miembros del comité de investigación.

Que mediante oficio circular N° 2713-2021-USA-EPG/UANCV-J, de fecha 30 de diciembre del 2021, se nombra al Comité de Investigación del proyecto de tesis conformado por los siguientes docentes:

Presidente	:	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Primer miembro	:	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Segundo miembro	:	Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO

Que, con registro N° 3281 de fecha 20 de junio del 2022, el Comité de Investigación del proyecto de tesis titulado: **RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2022**, presentado por el (la) Bachiller RAMOS PUMA MARYLUZ, cumple con los lineamientos y contenidos establecidos en reglamento de grado de investigación conducentes al grado académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado y en el artículo 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR, el Proyecto de investigación de Tesis de maestría y **AUTORIZAR** el desarrollo de la Tesis, titulado: **RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2022**, presentado por el (la) Bachiller RAMOS PUMA MARYLUZ, para obtener el grado académico de **MAESTRO** en: **SALUD** mención: **SALUD PÚBLICA** de la UANCV, asesorado por el (la) **Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**.

SEGUNDO: ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo, Vicerrectorado de Investigación, Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento y cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese

c.c/CARGO (01)
ARCHIVO EPG-2022 (01)
INTERESADO (01)
FCOP/meyn

Dr. Félix C. Delatorre Pareda
DIRECTOR (e)

Mgtr. Luis Chayna Aguilar
SECRETARIO ACADÉMICO



MARYLUZ RAMOS PUMA

RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITA...

 TESIS DE MAESTRIAS

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::13016:543326493

Fecha de entrega

27 dic 2025, 22:28 GMT-5

Fecha de descarga

29 dic 2025, 9:00 GMT-5

Nombre del archivo

T036_45088589_M.docx

Tamaño del archivo

7.6 MB

169 páginas

22.318 palabras

123.052 caracteres



22% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 20%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos complementarios - UANCV

TITULO	
RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2022	
Datos de autor	
Nombres y Apellidos	MARYLUZ RAMOS PUMA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	45088589
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0004-6996-1712
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres Y Apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7619-9592
Miembro del jurado 1	
Nombres Y Apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-2232-6653



Miembro del jurado 2	
Nombres Y Apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-4145-7030
Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA – P42
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	Dirección: HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES País: PERÚ Departamento: PUNO Provincia: CARABAYA Distrito: MACUSANI -14.06605, -70.41490 https://maps.app.goo.gl/g5qV6zizhvMPGAcJA 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2022 – 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 Ciencias del cuidado de la salud y servicios (administración de hospitales, financiamiento) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
ESCUELA DE POSTGRADO
Dr. Jesús Mamani Mamani
DIRECTOR
DE INVESTIGACIÓN - EPG



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo MARYLUZ RAMOS PUMA, identificado con DNI

Nro. 45088589 en mi condición de egresado de:

- ☐ Escuela Profesional
☐ Programa de Segunda Especialidad,
☒ Programa de Maestría o Doctorado

MAESTRÍA EN SALUD MENCION: SALUD PÚBLICA

informo que he elaborado el/la ☒ Tesis o ☐ Trabajo de Investigación, ☐ Trabajo Académico denominada:

RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2022

Asesorado por: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 01 de Diciembre del 2025


FIRMA (ASESOR)


FIRMA (obligatoria)


Huella



DEDICATORIA

A Dios, por permitirme llegar hasta este punto, por darme la fortaleza día a día para lograr mis objetivos, por su infinita bondad y amor que me han guiado en cada paso.

A mi esposo Willian por su comprensión y apoyo incondicional para que este sueño se haga realidad. A mis hijas Hanna y Azul a quienes adoro y llenan mi vida de alegría por ser mi motivo y motor de mi vida.

A mi madre Guillermina, por formarme con buenas emociones y principios que me facilitaron el avance. A mi padre Jacinto, que desde el firmamento me orienta e ilumina para continuar avanzando. A mis hermanos, quienes siempre me brindaron apoyo en los momentos difíciles.



AGRADECIMIENTO

A los docentes del Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, por ofrecerme su paciencia durante mi formación.

A los miembros del jurado calificador, por sus valiosas sugerencias, su tiempo y su apoyo constante durante todo el proceso de la presente investigación. Su guía y críticas constructivas han sido fundamentales para la culminación exitosa de este trabajo.

Agradecer a mi asesora, por sus constantes directrices, respaldo moral y sugerencias constructivas durante la realización y finalización de este trabajo de investigación. Su acompañamiento ha sido fundamental para el éxito de este proyecto.



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	ix

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	01
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	05
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	05
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	05
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	05
1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	06
1.3.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	06
1.3.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICA	07
1.3.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	07
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	08
1.4.1. OBJETIVO GENERAL	08



1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	08
1.5. HIPÓTESIS	09
1.5.2. HIPÓTESIS GENERAL	09
1.5.3. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	09
1.6. VARIABLES	10
1.6.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	11

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	13
2.2. BASES TEÓRICAS.....	27
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	35

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	39
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	39
3.3. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN	40
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	40
3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	41
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	43



3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	43
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	45

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	46
4.2. CONCLUSIONES.....	106
4.3. RECOMENDACIONES	108
4.4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	110
- ANEXOS	120

Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Anexo 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Anexo 3: INSTRUMENTOS

Anexo 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Anexo 5: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ
LA INVESTIGACIÓN.



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01	
Tiempo de servicio y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022	47
Tabla 02	
Recibió capacitación sobre riesgos y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	51
Tabla 03	
Presenta alergias a algún desinfectante y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	55
Tabla 04	
Revisión médica por riesgo de salud ocupacional y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	59
Tabla 05	
Actividades de accidentes biológicos y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	63



Tabla 06	Eliminación de desechos y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	67
Tabla 07	Exposición a ruidos altos y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	71
Tabla 08	Exposición a temperaturas y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	75
Tabla 09	Exposición a iluminación y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	79
Tabla 10	Exposición a radiaciones y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	83
Tabla 11	Exposición a ventilación y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19,	



	Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	87
Tabla 12	Exposición a químicos y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	91
Tabla 13	Exposición a riesgos ergonómicos y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid- 19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	95
Tabla 14	Nivel de depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	100



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01	
Tiempo de servicio y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	48
Figura 02	
Recibió capacitación sobre riesgos y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	52
Figura 03	
Presenta alergias a algún desinfectante y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	56
Figura 04	
revisión médica por riesgo de salud ocupacional y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	60
Figura 05	
Actividades de accidentes biológicos y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	64



Figura 06	Eliminación de desechos y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	68
Figura 07	Exposición a ruidos altos y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	72
Figura 08	Exposición a temperaturas y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	76
Figura 09	Exposición a iluminación y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	80
Figura 10	Exposición a radiaciones y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	84



Figura 11	Exposición a ventilación y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	88
Figura 12	Exposición a químicos y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	92
Figura 13	Exposición a riesgos ergonómicos y su relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	96
Figura 14	Nivel de depresión en el personal de salud en tiempos de Covid-19, Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.....	101

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación de riesgos laborales con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022. **Método:** Participaron 111 miembros del personal de salud en la investigación de tipo descriptiva y correlacional, de diseño no experimental. Los instrumentos aplicados fueron: un cuestionario para medición de riesgos laborales y un test para la evaluación de depresión.

Resultados: La mayoría de la población tiene menos de cinco años de servicio. ($ns=0,000$), 42,34% a veces recibió capacitación sobre riesgos ($ns=0,000$), 39,64% no presenta ninguna alergia a desinfectante ($ns=0,000$), 45,05% realiza revisión médica en el hospital ($ns=0,000$), 34,23% realiza actividades con material de sangre ($ns=0,000$), 42,34% realiza eliminación de agujas ($ns=0,000$), 51,35% siempre está expuesta a ruidos altos ($ns=0,000$), 51,35% está expuesto a temperaturas muy bajas (menor a 15°) ($ns=0,000$), 56,76% está expuesto a iluminación normal ($ns=0,000$), 50,45% a veces se expone a radiación ($ns=0,000$), 63,96% tiene buena ventilación ($ns=0,009$), 54,95% está expuesto a gases químicos ($ns=0,000$), 23,42% está expuesto a alteración circulatoria ($ns=0,000$), todos son significativos, el 66,67% presenta sin depresión normal, el 28,83% presenta depresión leve moderada, el 4,50% presenta depresión moderada intensa. **Conclusión:** Los riesgos laborales están relacionados con la depresión en el personal de salud, todos los indicadores son significativos a la comprobación de hipótesis con una $p<0,05$ en consecuencia, se confirma la hipótesis planteada.

Palabras clave: Riesgos laborales, depresión, personal de salud, COVID-19.



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between occupational hazards and depression among healthcare personnel during the COVID-19 pandemic at San Martín de Porres Hospital, Macusani, 2022. Method: 111 healthcare personnel participated in this descriptive and correlational, non-experimental research. The instruments used were a questionnaire for measuring occupational hazards and a depression assessment test. Results: The majority of the population has less than five years of service. (ns=0.000), 42.34% sometimes received risk training (ns=0.000), 39.64% did not have any allergies to disinfectants (ns=0.000), 45.05% had medical check-ups in the hospital (ns=0.000), 34.23% performed activities with blood material (ns=0.000), 42.34% performed needle disposal (ns=0.000), 51.35% were always exposed to loud noises (ns=0.000), 51.35% were exposed to very low temperatures (less than 15°) (ns=0.000), 56.76% were exposed to normal lighting (ns=0.000), 50.45% were sometimes exposed to radiation (ns=0.000), 63.96% had good ventilation. (ns=0.009), 54.95% were exposed to chemical gases (ns=0.000), 23.42% were exposed to circulatory disorders (ns=0.000), all significant; 66.67% presented no normal depression, 28.83% presented mild to moderate depression, and 4.50% presented moderate to severe depression. Conclusion: Occupational hazards are related to depression in healthcare personnel. All indicators were significant in the hypothesis test with a $p < 0.05$; therefore, the proposed hypothesis was confirmed.

Keywords: Occupational hazards, depression, healthcare personnel, COVID-19.



INTRODUCCIÓN

Durante la pandemia el personal de salud se ha infectado muchos de ellos han fallecido por la alta incidencia de los riesgos hospitalarios, muchos aún siguen luchando para salir de los problemas post COVID, en este contexto según la Organización Internacional de Trabajadores de la Salud, los servicios prestados a los empleados son esenciales en la diseminación de una variedad de microorganismos que prevalecen en los hospitales. Esta problemática se ha agudizado en los últimos años a raíz del virus COVID-19, que afecta a toda la población, no solo a los hospitales, poniendo en riesgo a las enfermeras que trabajan en diversos sectores de la salud tales como la exposición de los agentes que causan infecciones, posturas inadecuadas, levantamiento de objetos mientras manipulan pacientes, múltiples desplazamientos, exposición a productos químicos irritantes, alérgicos y mutagénicos, y radiación ionizante son todos conocidos por poder ser dañinos para el bienestar de los empleados. Como resultado, se adoptó el siguiente enfoque:

Capítulo I: planteamiento del problema, justificación, objetivos, hipótesis, variables, operacionalización de variables; Capítulo II: marco teórico: antecedentes de la investigación, marco teórico y marco conceptual. Capítulo III: procedimiento metodológico de la investigación: diseño de la investigación, tipo de investigación, método(s) de investigación empleado(s), población y muestra, técnicas, fuentes e instrumentos, prueba de hipótesis, validación y fiabilidad del instrumento. Capítulo IV: resultados y discusión, conclusiones, recomendaciones; referencias bibliográficas y anexos.



CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Según informes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT), las enfermedades adquiridas en hospitales se han cobrado la vida de miles de médicos, enfermeras y otros trabajadores sanitarios en todo el mundo. En particular, en los dos últimos años, los índices de mortalidad han aumentado considerablemente. Aproximadamente el 90% de los recursos humanos conectados a los hospitales se han visto afectados por la pandemia de COVID-19, lo que ha llevado a su inclusión en la columna vertebral de los servicios de apoyo. Esto tiene un efecto significativo en la fuerza laboral los individuos que han fallecido debido a enfermedades hospitalarias, incluyendo las extensas horas de trabajo en la atención permanente durante todo el día, en las diferentes categorías de riesgo (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) estiman que cada año se producen alrededor de 1,2 millones de casos de enfermedades profesionales en todo el mundo. En la última



década, se han producido mejoras significativas en las condiciones de trabajo en América Latina y el Caribe, especialmente a raíz de la pandemia, donde los puestos de trabajo peligrosos han aumentado y como resultado se han producido numerosas crisis, donde los riesgos laborales se han incrementado y como resultado se han registrado numerosas muertes de personal sanitario en médicos y enfermeras. Esto representa un alto riesgo para el profesional de la salud, especialmente para el profesional médico. Entre los peligros en el entorno laboral se incluyen los riesgos biológicos, físicos, químicos, ergonómicos y psicosociales (2).

Como consecuencia de su estrecha proximidad a los pacientes y sus familiares, junto con los profesionales de la salud, constituyen el 45% de todos los accidentes laborales. Los peligros más comunes en el área de enfermería comprenden riesgos biológicos, químicos, físicos, ergonómicos, psicosociales y asociados a residuos biosanitarios. En cuanto a los riesgos biológicos, el 46.3% experimentó lesiones por pinchazos de agujas e infecciones por VIH y tuberculosis. Los riesgos químicos incluyen exposiciones y manipulaciones de gases anestésicos, medicamentos citotóxicos y envenenamiento por nitrato de sodio. Los elementos físicos incluyen el clima, la radiación y las descargas eléctricas, mientras que los elementos ergonómicos incluyen las posturas y el peso físico (3).

Referente al problema de la depresión se describe como un estado emocional deprimido caracterizado por sentimientos de tristeza, alteraciones en el comportamiento y una sensación de desesperanza. Estos síntomas hacen



que la persona no pueda disfrutar de sus actividades diarias porque se siente culpable, impotente y pesimista sobre el futuro (4).

Algunos estudios realizados evidencian que el 22% de los profesionales de salud en América Latina habían experimentado episodios depresivos y el 15% tenían ideas suicidas, según un estudio del año 2022 realizado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ideas suicidas habían ocurrido. Los investigadores incluyeron a proveedores de atención médica de Uruguay, Argentina, Perú, Colombia Chile, Brasil, Bolivia, México, Puerto Rico y Venezuela en el estudio (5).

Por otro lado, en Perú en 2021, una investigación realizada entre el personal sanitario mostró que la prevalencia de ansiedad era del 15,6% y la de depresión del 3,3%. Entre los profesionales de la salud, las enfermeras fueron las más impactadas, con un 5% sufriendo de ansiedad y un 4% padeciendo de depresión, mientras que el 5% de los técnicos de enfermería sufren de ansiedad (6).

El 34% de la fuerza laboral estaba infectada, de acuerdo con un estudio a gran escala realizado por Rai y Cols en países de ingresos bajos y medios en Europa, Asia, el norte de África, el desierto del Sahara, América Latina y el Caribe. En este estudio, se demostró que el 48% de los participantes tuvo accidentes biológicos, el 22% tuvo problemas psicológicos y sociales, el 17% tuvo efectos ergonómicos, el 11% tuvo problemas químicos y el 2% tuvo una combinación de problemas (7).



Según González B. y Sánchez G., quienes reportaron una tendencia similar, más del 50% de las enfermeras españolas experimentan lesiones repetitivas al trabajo, especialmente durante el reencapuchado de las agujas. Estas lesiones estuvieron vinculadas a varios factores, siendo los principales una organización laboral inadecuada, la fatiga física y emocional, el uso incorrecto del material de protección, la ausencia de capacitación del personal y el área donde laboraban por lo que quirófano y hospitalización son los más afectados por estas lesiones (8).

El profesional de enfermería proporciona asistencia directa en las áreas de emergencias, quirófanos y todos los servicios en los que los pacientes están internados como parte del proceso de cuidado del paciente operatorio. Todos los servicios hospitalarios son extremadamente peligrosos, con una variedad de factores de riesgo, como el daño físico provocado por aparatos eléctricos mediante una combinación de oxígeno, agentes desinfectantes y gases anestésicos (riesgo tóxico), que pueden aumentar o disminuir la probabilidad de accidentes que involucren no solo explosiones o incendios, sino también fusiones; además, hay interacción con líquidos corporales y/o objetos que entran en contacto con ellos, como herramientas, aparatos de succión y materiales potencialmente dañinos como: las largas jornadas laborales, incluidas las que se pasan sentados, están vinculadas a un estrés significativo y lo que es más importante a un dolor y sufrimiento significativos. Además, las herramientas de corte y las tijeras contaminadas pueden causar infecciones

virales graves, como las causadas por el virus de la hepatitis B (VHB), el virus de la hepatitis C y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida. (SIDA).

Frecuentemente, el equipo de enfermería se encuentra expuesto a una serie de peligros, tales como infecciones, malas posturas, levantamiento de pacientes durante el manejo, varios movimientos, exposición a sustancias químicas irritantes, alérgicos o mutagénicas y radiación ionizante. Esta última es conocida por afectar la salud de los trabajadores en combinación con la carga psicológica, los retos cotidianos asociados a la sobrecarga, los problemas de comunicación entre compañeros de trabajo, especialmente con los médicos, así como los horarios, los turnos y las actividades nocturnas, estos riesgos tienen impacto en las condiciones y hábitos de vida de las personas, creando perfiles de enfermedades, discapacidades, angustia física y de bienestar emocional, junto con insatisfacción en el trabajo, concretamente entre el personal de enfermería.

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál será la relación de riesgos laborales con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022?

1.2.2. Problemas específicos

PE1: ¿Cuáles serán las características generales relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani?

PE2: ¿Cuáles serán los riesgos biológicos relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani?

PE3: ¿Cuáles serán los riesgos físicos relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani?

PE4: ¿Cuáles serán los riesgos químicos relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani?

PE5: ¿Cuáles serán los riesgos ergonómicos relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani?

PE6: ¿Cuál es el nivel de depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani?

1.3. JUSTIFICACIÓN

1.3.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.

La relación de riesgos laborales ha cobrado especial relevancia en los últimos años, especialmente durante la pandemia. Analizar estos riesgos es crucial para estimar su magnitud en diferentes procesos laborales y establecer medidas preventivas adecuadas. Es crucial ajustar las acciones de control a cada posición laboral, teniendo en cuenta las tareas particulares y las condiciones físicas o biológicas de los empleados, con la finalidad de reducir o suprimir estos riesgos.



Este estudio examina en general la prevalencia de los riesgos laborales vinculados a la depresión en profesionales de la salud. Su meta es aportar al saber en este campo y constituir el fundamento para investigaciones venideras en universidades tanto nacionales como internacionales.

1.3.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICA.

Este estudio representa un problema de repercusión negativa en el ámbito laboral con un antecedente, así como su justificación, dado que el riesgo laboral se define como la posibilidad de que surjan problemas en el personal de enfermería que provoquen dolor a todos los niveles (físico, psicológico, biológico y ergonómico) y problemas de salud como resultado de la exposición a peligros en diversas condiciones.

Facilitará al director y a los equipos de administración de personal, crear un plan de intervención basado en la identificación y evaluación de los riesgos laborales y la identificación de variables relacionadas con la depresión en los trabajadores sanitarios. Los objetivos de esta propuesta son implementar medidas preventivas, fomentar el bienestar integral, reducir la frecuencia de accidentes, enfermedades profesionales, abordar las causas y los síntomas de la depresión entre los trabajadores de la salud.

1.3.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.

Los hallazgos de este estudio nos facilitarán el análisis de los riesgos laborales asociados a la depresión, calcular la magnitud de los riesgos laborales biológicos, físicos, químicos y ergonómicos presentes en el entorno de trabajo

y basándonos en estos, implementar acciones preventivas con la finalidad de reducirlos o erradicarlos. Es imprescindible la organización de la prevención, ajustando las acciones de control del trabajo.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo general

OG: Determinar la relación de riesgos laborales con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

1.4.2. Objetivos específicos

OE1: Describir las características generales relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani.

OE2: Describir los riesgos biológicos relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani.

OE3: Describir los riesgos físicos relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani.

OE4: Analizar los riesgos químicos relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani.



OE5: Identificar los riesgos ergonómicos relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani.

OE6: Identificar el nivel de depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

HG: Existe relación de los riesgos laborales con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022 estos incluyen riesgos biológicos, físicos, químicos y ergonómicos.

1.5.2. Hipótesis específicas

HE1: Las características generales están relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani incluyen: el tiempo de servicio, estudios de especialidad o post grado, recibió capacitación sobre riesgos, presenta alergias a algún desinfectante y revisión médica por riesgo de salud ocupacional.

HE2: Los riesgos biológicos están relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani incluyen: las actividades de accidentes biológicos y eliminación de desechos.

HE3: Los riesgos físicos están relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres,

Macusani incluyen: exposición a ruidos altos, exposición a temperaturas, exposición a iluminación, exposición a radiaciones, exposición ventilaciones.

HE4: Los riesgos químicos están relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani incluyen: la exposición a químicos.

HE5: Los riesgos ergonómicos están relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani incluyen: la exposición a riesgos ergonómicos.

HE6: Nivel de depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres.

1.6. VARIABLES

Variable 1: Riesgos laborales.

Variable 2: Depresión en el personal de salud.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de valores	Tipo de variable
Variable 1: 1. Riesgos laborales	1.1. Características generales	1.1.1. Tiempo de servicio	a) Menor a 5 años b) De 5 a 10 años c) Mayor a 10 años	Nominal
		1.1.2. Recibió capacitación sobre riesgos	a) Siempre b) A veces c) No recibió	Nominal
		1.1.3. Presenta alergias a algún desinfectante	a) Irritación de ojos b) Irritación de fosas nasales c) Prurito en alguna parte del cuerpo	Nominal



		1.1.4. Revisión médica por riesgo de salud ocupacional	d) Náuseas y/o vómitos e) Ninguna	Nominal
	1.2. Riesgos biológicos	1.2.1. Actividades de accidentes biológico	a) Essalud b) Hospital c) Otros d) Ninguno	Nominal
		1.2.2. Eliminación de desechos	a) Administración de medicamentos IM/IV b) Recogida de material usado c) Manipulación de sangre d) Reencapsular agujas hipodérmicas Recogida de basura	Nominal
	1.3. Riesgos físicos	1.3.1. Exposición a ruidos altos	a) Eliminación de agujas b) Transferir fluidos corporales c) Material corto punzantes en instrumental	Nominal
		1.3.2. Exposición a temperaturas	a) Siempre b) A veces c) Nunca	Nominal
		1.3.3. Exposición a iluminación	a) Siempre b) A veces c) Nunca	Nominal
		1.3.4. Exposición a radiaciones	a) Normales (16 a 20 °C) b) Altas (mayor a 20°C) c) Muy bajas (menor a 15° C)	Nominal
	1.4. Riesgos químicos	1.3.5. Exposición a ventilación		Nominal
		1.4.1. Exposición a químicos	a) Mucha iluminación b) Lo normal c) Poca iluminación	Nominal
	1.5. Riesgos ergonómicos	1.5.1. Exposición a riesgos ergonómicos	a) Siempre b) A veces c) Nunca	Nominal



			a) Buena b) deficiente a) Gases b) Vapores c) Aerosoles d) Todos e) Ninguno a) Alteración circulatoria b) Posturas prolongadas c) Duración del acto quirúrgico prolongado d) Todos e) Ninguno	
Variable 2: 2. Depresión	2.1. Nivel de depresión en el personal de salud		a) Sin depresión normal b) Depresión leve moderada c) Depresión moderada intensa d) Depresión intensa	Nominal

Nota: elaboración propia

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

Damián M. (9) Los médicos y el personal de enfermería del hospital básico de Alausí (Ecuador) cuentan con una estrategia para prevenir los riesgos laborales en 2023. El objetivo era crear una estrategia de prevención. El estudio utilizó un enfoque cuantitativo descriptivo transversal; se recopilaron datos de una muestra deliberada no probabilística, a partir de los resultados derivados de los criterios de inclusión y exclusión especificados, se demostró que existían una serie de riesgos laborales que podrían influir en el personal médico y de enfermería y en el nivel de atención al paciente. Se creó una estrategia preventiva exhaustiva para evitar estos peligros, incluyendo acciones preventivas y correctivas, con el objetivo de incrementar la seguridad laboral. En conclusión, se identificaron una serie de riesgos que podrían comprometer la salud y la seguridad de los trabajadores; el plan de prevención

tiene como objetivo reducir los riesgos laborales que podrían comprometer la seguridad de los trabajadores en cualquier lugar de trabajo, lo que mejora la calidad de la atención sanitaria y es muy apropiado según la evaluación de los expertos.

Lucas A, Gonzales V, López A. et al (10) Los trabajadores de la salud en México experimentaron ansiedad, estrés y tristeza durante la pandemia de COVID-19 en 2022. El objetivo del estudio fue determinar si el personal hospitalario de tercer nivel experimentó estrés, ansiedad o depresión durante la pandemia de COVID-19. Se realizó un estudio descriptivo observacional transversal. Los resultados fueron los siguientes: de las encuestas, el 66.3% expresó estrés, el 83.1% reportó ansiedad y el 44.7% reportó depresión. Las empleadas, los hombres solteros y los médicos residentes fueron los principales grupos afectados. La ansiedad y la depresión eran más prevalentes. Pacientes diagnosticados con diabetes tipo 2 Las conclusiones de nuestro estudio demostraron que el estrés, la ansiedad y la depresión son tan comunes entre los profesionales de la salud como en la población general. Esta fue la alteración que se clasificó con mayor frecuencia como depresión. Es fundamental evaluar los cambios en la salud mental de los profesionales de la salud a la luz de la pandemia mencionada.

Atto C. (11) Riesgo de exposición ocupacional debido a la radiación ionizante, entre el personal de enfermería del Hospital Agramont en La Paz, Bolivia, en la segunda mitad de 2021. El objetivo era determinar el riesgo ocupacional que enfrentan los trabajadores de la salud en el campo quirúrgico al estar

expuestos a radiación ionizante. El estudio se basa en un enfoque transversal descriptivo y observacional como su metodología. Dado que el 56% de la población es femenina, los resultados indican que las mujeres constituyen la mayoría de la población, lo que conlleva a un mayor riesgo. Dado que el 68% de la población tiene entre 31 y 45 años, esto sugiere una población joven y susceptible. El hecho de que el 52% de la población tenga una experiencia laboral que varía entre uno y tres años es un factor de riesgo significativo. El sesenta y ocho por ciento entiende los efectos biológicos de esta radiación, mientras que el sesenta por ciento está consciente de las precauciones contra la radiación ionizante. El Un 35 por ciento de los participantes informa que se sometieron a al menos seis radiografías durante el procedimiento. Sin embargo, un factor que contribuye a la falta de uso de protección contra la radiación ionizante es que el 40% de esta negligencia se atribuye a una mala higiene personal, y solo se dispone de una jeringa, lo que indica una falta de protección adecuada contra la radiación ionizante en el área quirúrgica. Se determinó que la exposición a la radiación ionizante conlleva un riesgo significativo. Como resultado, se recomendó establecer un programa educativo y una base de datos para registrar las medidas preventivas.

Galvis A. et al. (12) En una organización de proveedores de salud en Villavicencio, los médicos, enfermeras y asistentes de enfermería mostraron signos de estrés, ansiedad y depresión durante la pandemia de 2020. El objetivo era describir a los médicos, al personal de enfermería e incluso los auxiliares de enfermería del Hospital de Villavicencio que le informarán que se sienten ansiosos, deprimidos y estresados. Utilizaron una metodología de

investigación transversal, cuantitativa, descriptiva y no experimental. El 60% de los participantes, según los resultados no reportaron ningún síntoma, mientras que el 12% tenía un bajo nivel de estrés. De manera similar, el 60% no reportó ningún síntoma de depresión, el 12 %, por otro lado, tenía pocas preocupaciones. El 12% de los trabajadores sanitarios informaron de que tenían niveles graves o muy altos de depresión, mientras que el 72 % informó de que no presentaba ningún síntoma. Llegaron a la conclusión de que el proveedor de atención médica en Villavicencio no tiene una incidencia notablemente alta de estrés, ansiedad o depresión entre sus empleados.

Dávila M. (13) Enfermeras del Hospital General de Fresnillo en México en 2019 experimentaron riesgos ocupacionales y peligros para la salud. El objetivo era investigar los factores de riesgo ocupacional a los que se enfrenta habitualmente el personal de enfermería del Hospital General de Fresnillo. Además, se determinaron los riesgos para la salud más importantes asociados a estas variables de riesgo. El estudio utilizó una metodología analítica transversal y observacional. La mayoría del personal de enfermería demostró una exposición sustancial a peligros físicos, como una ventilación inadecuada, según los datos recopilados. En un contexto similar, se evidenció una notable exposición a compuestos químicos y riesgos biológicos como consecuencia del uso de material abrasivo. La sobrecarga ocupacional se supervisa con mayor frecuencia en los agentes de riesgo psicosocial, mientras que el transporte de mercancías presentó un porcentaje más alto en términos de riesgos ergonómicos. La mayoría de las lesiones que afectaban a los pacientes estaban relacionadas con el sistema musculoesquelético. Entre

ellas, la cefalea, problemas cardiovasculares, la colitis, el tracto gastrointestinal y en conclusión la pérdida de energía evidenciaba las lesiones psicológicas y psicosomáticas. Concluyeron que los empleados de la enfermería están vulnerables a lesiones en el trabajo, lo cual podría afectar negativamente su salud.

Castillo V. (14) Riesgos laborales que involucran al personal de enfermería del Hospital San Vicente de Paúl en el Cantón Pasaje, Ecuador, entre septiembre de 2018 y agosto de 2019. El objetivo del estudio era determinar los riesgos laborales a los que se enfrentaba el personal médico del Hospital San Vicente de Paúl de Guayaquil. Se utilizó una técnica transversal y descriptiva a lo largo del estudio. Los resultados mostraron que el 20 % del personal carecía de las herramientas necesarias para eliminar correctamente los residuos punzantes a la luz de los riesgos biológicos, el 46 % había sufrido cortes y/o rasguños, y el 37 % se había pinchado con agujas. Los profesionales estaban expuestos a ruido, frío y calor en diversas intensidades, con tasas de prevalencia del 77%, 60% y 46%, respectivamente. Además, entre el 31% y el 37% no tenían acceso a ventilación, higiene o iluminación adecuadas, y el 86% experimentaba ocasionalmente problemas físicos. La mayoría de las veces, al manejar desinfectantes, detergentes y medicamentos, El equipo de protección personal requerido no es utilizado por el personal de enfermería. De los riesgos ergonómicos, el 80% incluye esfuerzo físico al atender a los pacientes, y el 54% implica el uso de posturas y movimientos incómodos. En cuanto a los riesgos psicosociales, el 60% de los encuestados dijo haber experimentado abuso comunicación verbal por

parte del paciente o familiar, el 97% dijo haber experimentado estrés, y el 11% dijo haber sufrido depresión en el trabajo. Se concluyó que los riesgos laborales aumentan la probabilidad de que los trabajadores desarrollen enfermedades ocupacionales que impactan su rendimiento y nivel de vida.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

Amaro M, Irigoin R. et al (15) La Depresión, ansiedad y estrés post-COVID-19 de los trabajadores de la salud en un centro de salud en Lima, Villa El Salvador, de abril a mayo de 2023. El enfoque fue único: se realizó una investigación descriptiva cuantitativa transversal con el objetivo de evaluar los grados de ansiedad, depresión y estrés entre los trabajadores sanitarios de un centro de cuidado en Villa El Salvador. Los siguientes fueron los hallazgos: De acuerdo con los datos demográficos, el 85.0% de los individuos evaluados eran mujeres, 48.3% estaban casadas, 50.0% tenían 46 años o más, 41.7% eran técnicos de enfermería y 25.0% eran profesionales de enfermería con licencias. Se comunicó que no tuvieron ansiedad 73.3%, depresión 75.0% o estrés 73.3%. Por otro lado, los resultados mostraron que, aunque el 10,0 % de los profesionales sanitarios evaluados informaron de que tenían un grado significativo de depresión, la mayoría (76,7 %) no presentaba ningún síntoma de depresión. De manera similar, el 76,7 % de los encuestados no sentía estrés, pero el 10,0 % informó de un grado moderado de estrés, y el 71,7 % no experimentaba ansiedad, mientras que el 10,0 % informó de un nivel muy grave de ansiedad. Finalización de la evaluación: se observó un nivel

moderado de depresión, ansiedad intensa y estrés moderado. La mayoría del personal médico evaluado no presentó ninguno de estos síntomas.

Paredes K. (16) niveles de ansiedad y depresión son experimentados por las enfermeras en un hospital de Huanta en 2021, durante la pandemia de COVID-19, El objetivo era determinar los niveles de ansiedad y depresión del personal de enfermería en la zona COVID-19 del Hospital de Apoyo Huanta Daniel Alcides Carrión. Para ello, se utilizó un enfoque transversal, no experimental y descriptivo. De acuerdo con los resultados, de todas las personas, el 27.9% no evidenció ninguna señal de ansiedad, el 42.6% evidenció ansiedad de moderada a severa, el 24.6% evidenció ansiedad de severa a extrema, y el 4.9% evidenció el nivel más elevado de ansiedad. Por lo tanto, el 14,8 % de las personas tienen depresión leve, el 3,3 % tienen depresión moderada, el 6,6 % tienen depresión grave y el 75,4 % de las personas no tienen depresión. Así pues, estaba claro que la mayoría del personal de enfermería no mostraba síntomas de depresión, aunque estuvieran muy ansiosos.

Palomares R. (17) Los riesgos de trabajo más frecuentes para el enfermero en el servicio de hospitalización del Hospital Regional de Huacho durante 2019 y 2020. El propósito es detectar los riesgos de trabajo más habituales que enfrentan los enfermeros del servicio de hospitalización en el Hospital Regional de Huacho. La metodología de estudio fue descriptiva. Se obtuvieron los siguientes resultados: Es evidente que, entre todas las enfermeras, el 56.7% presenta un riesgo biológico moderado en el trabajo, el 40.0% presenta

un riesgo bajo y el 3.3% presenta un riesgo elevado. En el entorno laboral, el 50.0% de los empleados presenta un riesgo físico moderado, el 26.0% presenta un riesgo moderado y el 24.0% presenta un riesgo elevado. Hasta el 93.3% de los trabajadores tienen un bajo riesgo de exposición química en el trabajo, mientras que el 6.7% tiene un riesgo medio. El 98.3% de las personas dicen haber tenido poco riesgo ergonómico en el trabajo, mientras que el 1.7% dice haber experimentado un riesgo moderado. Hay un riesgo psicológico bajo asociado con el trabajo para el 51.7%, un riesgo psicológico medio para el 46.7%, y un riesgo psicológico alto para el 1.7% los expertos Concluyeron que: Existe un riesgo óptico de gravedad media en la dimensión biológica, seguido de un riesgo óptico de baja gravedad. La mayoría de las mediciones que muestran riesgo físico moderado, bajo y alto se utilizan como indicadores en términos de riesgo ocupacional. Dentro de la dimensión química, el riesgo óptico de bajo nivel ocurre con más frecuencia que el riesgo óptico de nivel medio. La dimensión ergonómica no presenta un alto nivel de riesgo cognitivo, pero sí expone a las personas a niveles bajos y moderados de riesgo cognitivo. Finalmente, la dimensión psicológica revela que la mayoría de las personas se hallan en niveles de riesgo laboral bajo, medio y alto.

Mallqui k, Pajauelo D, et al (18) El propósito de la investigación fue descubrir la relación entre el conocimiento sobre riesgos profesionales y las acciones de bioseguridad implementadas por los profesionales de enfermería del Hospital Víctor Ramos Guardia en Huaraz, Trujillo, durante 2021. La base del estudio es una metodología simple, descriptiva, cuantitativa, no experimental, correlacional y transversal. Los siguientes datos estadísticos fueron

proporcionados por los participantes: el 56,25 % tenía contratos militares, el 50 % había trabajado entre uno y diez años, el 81,25 % estaba casado, el 59,38 % tenía entre 36 y 59 años y el 81,25 % eran mujeres. El 43,7 % de los encuestados tenía un alto nivel de conocimiento de los peligros ocupacionales, el 34,4 % tenía un nivel medio y el 21,9 % tenía un nivel bajo. Los resultados de los procedimientos de bioseguridad mostraron que el 28,1 % de los participantes no seguía los procedimientos adecuados, mientras que el 71,9 % sí lo hacía. Hay una correlación estadísticamente relevante entre las prácticas de bioseguridad del enfermero y su conocimiento sobre los riesgos laborales ($x = 12,341$ y $p = 0,002$), de acuerdo con las variables que se contrastaron.

Coronel M. (19) Exposición a riesgo laborales entre el personal de enfermería en el área quirúrgica del Hospital Nacional Arzobispo Loayza en 2020. El propósito fue identificar la exposición del personal de enfermería a peligros laborales en el área de quirófano del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. La metodología del estudio fue cuantitativa, aplicada, y utilizó un enfoque descriptivo transversal simple. De un total del 100% (25), el 56% (14) indica presencia y el 44%(11) ausente. En la dimensión física, el 56% (14) no está expuesto, y el 44% (11) está expuesto; en la dimensión química, el 68% (17) no está expuesto, y el 32% (8) está expuesto; en la dimensión biológica, el 48% (12) no está expuesto, y el 52% (13) está expuesto; en la dimensión ergonómica, el 64% (16) no está expuesto, y el 36% (9) está expuesto; y en la dimensión psicológica, el 60% (15) no está expuesto, y el 40% (10) está expuesto. Se concluyó que la mayoría de los encuestados consideraban que

el personal de enfermería estaba en riesgo ocupacionales en la sala, mientras que el 68% (17) afirmaba tener los Elementos esenciales para la protección individual. El 24% de las personas enfrentan la manipulación de fluidos corporales, un 48% de las personas trabajan bajo una presión baja, un 32% de las personas experimentan ventilación adecuada, y un 64% de las personas toman todas las precauciones necesarias cuando manipulan desinfectantes de alto nivel. Esto contrasta con un porcentaje significativo que está ausente porque el 64% (16) de los entornos físicos y la disposición del equipo favorecen su rendimiento laboral, el 100% (25) está expuesto a sustancias químicas, el 20% (5) se adhiere a los principios de bioseguridad, el 52% (13) utiliza mecanismos físicos para la gestión de cargas, y el 56% (14) organiza su labor en el área de quirófano.

2.1.3. A NIVEL REGIONAL

Condori M. (20) Riesgos laborales relacionados con el nivel de conocimiento sobre la limpieza y desinfección de materiales biomédicos en el Hospital Manuel Núñez Butrón, Puno, 2022. examinar los riesgos profesionales asociados al nivel de experiencia en limpieza y desinfección de material biomédico en el Hospital Manuel Núñez Butrón. Metodología: estudio descriptivo, analítico y no experimental. Resultados: Los siguientes fueron los riesgos laborales asociados con el grado de competencia en la limpieza y desinfección de equipos biomédicos en el HMNB en la ciudad de Puno en 2022: los riesgos para la salud en el trabajo relacionados con el nivel de experiencia en la limpieza y desinfección de equipos biomédicos en el HMNB en Puno en 2022: El 56.36% tenía una duración de servicio de 5 a 10 años, el

27.88% carecía de estudios especializados, y el 87.27% recibió formación continua. El 45.45% de ellos presentaron irritación ocular, y el 78.18% fueron ingresados al hospital para revisión médica relacionada con actividades de accidentes biológicos, obteniendo los siguientes resultados: Lo siguiente una adecuada formación en la limpieza y desinfección de materiales biomédicos es esencial para disminuir los riesgos laborales en el HMNB, mejorando así la seguridad del personal y asegurando la calidad de la atención sanitaria de Puno en 2022: 56,36% tiene entre 5 y 10 años de servicio, 27,88% carece de estudios de especialidad, 87,27% recibe capacitación de manera constante, El 45,45% presenta irritación ocular, mientras que el 78,18% se sometió a revisión médica en el contexto de riesgos ocupacionales hospital, 34,55% realiza actividades de recolección de material usado, El 33,94% deshecha residuos de transfusión de fluidos corporales, 92,73% experimenta exposición ocasional a ruidos intensos, 64,85% está Expuesto a temperaturas promedio 16 a 20°C, 49,09% enfrenta alta iluminación, 44,24% se expone ocasionalmente a radiaciones, 70,30% está expuesto a gases, 77,58% no tiene contacto con productos químicos, 63,64% trabaja seis horas, y 43,64% está expuesto a alteraciones emocionales. Para cada variable, el nivel de significancia es $p < 0.05$. Conclusiones: En el 59.39% de los casos, el nivel de conocimiento del HMNB sobre la esterilización de materiales biomédicos es regular; en el 35.76% de los casos, es bueno; y en el 4.85% de los casos, es inadecuado.

Charca D. (21) Riesgos laborales en el trabajo en profesionales de enfermería del hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2021. entre los

enfermeros del Hospital Carlos Monge Medrano en Juliaca durante el 2021. El estudio utilizó un diseño transversal no experimental y una metodología descriptiva. Los resultados muestran que el 76,42 % de los profesionales de enfermería actuales presentan un peligro ocupacional medio, seguido de un riesgo bajo (17,07 %) y un riesgo alto (6,50 %). El 85,37 % de los encuestados identifican un riesgo medio, el 7,32 % un riesgo bajo y el 7,32 % un riesgo alto en términos de riesgo biológico. El 52,85 % muestra un bajo grado de peligro químico, el 28,46 % un nivel medio y el 18,70 % un nivel alto. El 34.15% de riesgo bajo; el 60.16% de alto riesgo se categoriza como de riesgo medio. En relación a los peligros psicológicos, el 58.54% indica niveles bajos; el 38.21% indica niveles medios; y el 3.25% indica niveles elevados. En relación a los riesgos ergonómicos, el 61.79% muestra un riesgo moderado; el 19.51% presenta un riesgo alto; y el 18.70% presenta un riesgo bajo la línea base. Se determinó que, en el Hospital Carlos Monge Medrano, los enfermeros suelen tener un riesgo laboral de nivel medio, mientras que se registraron porcentajes considerables de riesgos químicos y ergonómicos en niveles elevados.

Illatupa A , Paredes J, et al (22) Descripción del Trastorno Depresivo entre el equipo médico de tres hospitales en Cusco-2020. El objetivo de esta investigación era describir y caracterizar la enfermedad depresiva entre el personal médico de tres hospitales de Cusco. Se empleó una metodología descriptiva, exploratoria, analítica, transversal y prospectiva para llevar a cabo la investigación. Usando la prueba chi cuadrada, se comparan los resultados de la siguiente manera: Entre los médicos que estudiaron infecciones nosocomiales, En general, el 19 % de las personas padecían depresión.

Aproximadamente el 25 % de los médicos del Hospital Adolfo Guevara Velasco, el 18 % del Hospital Antonio Lorena y el 16 % del Hospital Regional están claramente lidiando con la depresión. Del 19 % del personal médico que sufre depresión, es evidente que el 14 % tiene depresión leve, el 4 % tiene depresión moderada y el 1 % tiene depresión grave. Además, el 70% del personal son hombres. Se relacionaron una serie de características, como el sexo, la edad, tener hijos, el tipo de contrato, el lugar de trabajo, la antigüedad, la especialidad y el puesto administrativo, con la depresión entre los trabajadores médicos. Además, se descubrió una fuerte correlación entre la depresión y ciertas características como los turnos de noche y el estado civil. Llegaron a la conclusión de que: El estado de depresión del personal médico está vinculado a factores del estado civil y turnos nocturnos.

Chumbislla R, Huamani S, et al (23) Calidad de vida laboral y riesgo de trabajo en zonas críticas, Hospital III Goyeneche Arequipa 2020, con el fin de establecer una relación entre el riesgo laboral al que pueden enfrentarse las enfermeras en áreas cruciales del Hospital III Goyeneche de Arequipa y la calidad de sus vidas profesionales. Para llevar a cabo la investigación se utilizó una técnica de diseño cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal. Tras un análisis de la chi-cuadrado de los datos, los resultados muestran que no existe una asociación significativa ($P=0,189$) entre las variables investigadas. No obstante, existe una asociación notable con el aspecto físico del peligro en el lugar de trabajo. Llegaron a la conclusión de que, en la mayoría de sus dimensiones, ofrecen peligros ocupacionales

sustanciales (67,3 %) y que, en promedio, la calidad de vida laboral es excelente (89,8 %).

Condori Y. (24) La exposición a la COVID-19 se ha relacionado con la aparición de síntomas de ansiedad y depresión entre los profesionales sanitarios empleados en hospitales de la zona de Arequipa en 2020. Se realizó un análisis para examinar la relación entre los sentimientos de ansiedad y tristeza de los profesionales sanitarios y su exposición a la COVID-19. Se utilizaron métodos de investigación retrospectivos, transversales y observacionales. Del 24 al 30 de junio, 395 médicos que trabajaban en hospitales con y sin COVID-19 en la zona participaron en una encuesta en línea. Los hallazgos fueron: se manifestaron graves síntomas de ansiedad y depresión, Más tarde, se demostró que el 36 % de los médicos presentaban síntomas de ansiedad y el 57 % síntomas de depresión. En última instancia, llegaron a la conclusión de que existe un vínculo entre la exposición a la COVID-19 y la aparición de síntomas de ansiedad y depresión.

Luna P. (25) Establecer la relación entre los riesgos ocupacionales y el rendimiento laboral en el personal de enfermería del Hospital II Essalud Moquegua, 2019 fue el propósito principal de nuestra investigación. Se empleó una metodología descriptiva. Los siguientes son los resultados: Los riesgos químicos con un riesgo bajo de 84.3%, un riesgo medio de 11.4% y un riesgo alto de 4.3% son los más comunes. El riesgo más bajo fue del 80.0%, el riesgo medio fue del 15.7%, y el riesgo más alto fue del 4.3% en relación a los riesgos biológicos. Los altos niveles de eficacia, eficiencia y

productividad demuestran que el 95,7 % del personal de enfermería rinde bien en el trabajo. Llegaron a la conclusión de que el rendimiento del personal de enfermería del Hospital II Essalud Moquegua está relacionado con los peligros químicos.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Enfoques teóricos o corrientes epistemológicas de la variable independiente

1. EXPOSICION A RIESGOS LABORALES.

Riesgo laboral: Se refiere a los riesgos que surgen en las actividades que llevan a cabo los hospitales, así como en el ambiente laboral o entorno, susceptibles de causar accidentes que puedan generar algún problema o perjuicio de salud, ya sea físico o mental. (26)

CARACTERÍSTICAS GENERALES.

Tiempo de servicio.

Los años de labor en una institución influirán de cierta forma en la exposición a riesgos. Un mayor número de experiencia permitirá que los expertos en salud adquieran más teorías, además de ejercicios vinculados a la bioseguridad y formación en habilidades y destrezas relacionadas con un asunto de salud. La experiencia nos proporciona una mejor calidad de trabajo y una reducción de los riesgos en el trabajo. (27)

Estudios de especialidad o post grado.

La competencia profesional es un enfoque para mejorar la calidad de los servicios proporcionados por los trabajadores de atención en la entrega de servicios de salud, es por eso que todos los especialistas en las ciencias sanitarias después de terminar su carrera profesional continua con su capacitación ya sea mediante segunda especialidad, una maestría, un doctorado para seguir en competitividad. (28)

Recibió capacitación sobre riesgos.

La formación de La formación en los centros de atención médica es constante y permanente para ser competitivos y recibir la información más actual y los ajustes constantes que ocurren en el ámbito de la salud, porque nada es estático cuando se trata de cambios en el conocimiento relacionado con la salud. (29)

Presenta alergias a algún desinfectante.

Prevenir la exposición a algunas sustancias o contaminantes, como olores fuertes o productos químicos, es esencial ya que muchas personas tienen alergias crónicas a ellos. Por lo tanto, es esencial realizar evaluaciones de salud continuas al personal para identificar alergias específicas en empleados que no tienen alergias a productos químicos, contaminantes o entornos laborales potencialmente tóxicos. (30)

Revisión médica por riesgo de salud ocupacional.

Es imperativo que todos los trabajadores de la salud se sometan a evaluaciones médicas rutinarias para detectar accidentes laborales. Esto

ayudará en la prevención de riesgos, la reducción de la exposición y la disipación de riesgos para aquellos que ya están expuestos. El objetivo del médico de salud ocupacional es supervisar a todos los empleados. (31)

RIESGOS BIOLÓGICOS.

Estas se adquieren al trabajar con agentes infecciosos, derivadas de la exposición a agentes biológicos. Dichos agentes comprenden un conjunto heterogéneo de microorganismos como bacterias, protozoos, hongos y virus. (32)

Actividades de accidentes biológico.

La salud de los profesionales sanitarios, incluidos enfermeros, médicos, auxiliares y personal de mantenimiento, se ve significativamente afectada por las enfermedades infecciosas adquiridas en los hospitales. Debido a que manejan muchos productos químicos psicológicos y posiblemente infecciosos en su trabajo, pueden estar en riesgo de sufrir problemas de salud. Debido a la seguridad biológica, estas enfermedades agudas y crónicas que a menudo se convierten en un problema en el trabajo tienen un alto riesgo de patógenos humanos. (32)

Eliminación de desechos.

El riesgo de exposición aumenta y el personal puede experimentar problemas debido a la eliminación de muchos derechos a nivel intrahospitalario. La práctica de extraer huevos de una cápsula aumenta el riesgo de contraer un virus, que es uno de estos riesgos. Además, se

observa que el contenido corrosivo se envía a destinatarios inapropiados, a pesar de la recomendación de usar un contenedor específico y accesible para este propósito. Los residuos pueden ser reencapsulados o no hay Un sistema apropiado de manejo de desechos, lo que conlleva un número suficiente de contenedores rígidos, lo cual puede causar la penetración más común. (33)

RIESGOS FÍSICOS.

Riesgo físico: En cada entorno laboral, los empleados pueden experimentar perjuicios ocasionados por la humedad, el ruido, el calor y el frío, que ejemplifican la velocidad y la potencia creciente que el organismo puede tolerar en el intercambio energético. (26)

Exposición a ruidos altos.

La pérdida de audición puede desarrollarse gradualmente como resultado de la exposición a ruidos fuertes, inicialmente de manera leve, posteriormente moderada y finalmente puede impactar de forma irreversible, perjudicando la salud del personal sanitario. Interfiriendo con la interacción y reduciendo el rendimiento, Los empleados pueden estar en peligro en lugares donde se producen sonidos fuertes, como lavanderías, salas de yeso y salas ortopédicas. (26)

Exposición a temperaturas.

En ciertos entornos de trabajo, pueden ocurrir temperaturas extremas; por ejemplo, la sala de operaciones se mantiene a una temperatura de 0 a 23

grados Celsius. Tanto los pacientes como los empleados pueden encontrar agradable este rango de temperatura, y puede no ser favorable para el crecimiento de bacterias. Sin embargo, existen otros ambientes en los que la temperatura principal del paciente debe aumentarse debido a la posibilidad de temperaturas excesivas por su ubicación. (34)

Exposición a iluminación

Es esencial que los lugares de trabajo estén adecuadamente iluminados para poder laborar sin necesidad de mucha luz, además de estar ventilados para reducir el número de bacterias y partículas en espacios cerrados, esto puede ser controlado a través de la variación del aire, especialmente en áreas que necesitan esterilidad, como los quirófanos, donde se aconseja una renovación del aire de 20 a 25 veces por hora. (35)

Exposición a radiaciones.

Es crucial prevenir las radiaciones en diversos pacientes, dado que podrían surgir lesiones en los tejidos biológicos, principalmente debido a su efecto calorífico y la elevada concentración de energía en zonas de corto alcance. Por lo tanto, es imprescindible que los pacientes no estén expuestos a esta radiación, especialmente si pueden estar embarazadas. (36)

Exposición a ventilación.

La ventilación es un elemento crucial para mejorar la calidad del aire interno en los centros de atención médica. Estos problemas pueden originarse por materiales de piso incorrectos y una mala limpieza del suelo, conduciendo

a situaciones inflamatorias y alérgicas. Los productos derivados de vinilo y látex se asocian con afecciones alérgicas, mientras que las enfermedades neoplásicas y reproductivas se vinculan con un uso excesivo de esterilizadores. (36)

RIESGOS QUÍMICOS.

Es posible perjudicar la salud al exponerse a agentes que pueden causar alergias, asma y otras condiciones que pueden resultar en efectos crónicos, muerte o enfermedad. Estas condiciones son el resultado de la aparición y manipulación de agentes químicos. (37).

Exposición a químicos

El personal de salud está expuesto a naturales, sintéticas, inorgánicas, materiales En el lugar de trabajo, estos productos químicos pueden aparecer en diversas formas físicas, en concentraciones que podrían ser perjudiciales para la salud de cualquier persona que entre en contacto con ellas, como irritantes, corrosivos, abrasivos o venenos. (38)

RIESGOS ERGONÓMICOS.

Es probable que un empleado sufra un desorden musculoesquelético debido al volumen de esfuerzo físico que realiza en su labor. (39)

Exposición a riesgos ergonómicos

El estudio científico de cómo las personas interactúan con su entorno y lugar de trabajo se conoce como ergonomía. Abarca dos principales ramas:

Las características físicas del trabajo son objeto de las disciplinas de biomecánica ocupacional, biomecánica industrial y ergonomía industrial, mejoramiento de la calidad del trabajo. (39)

2.2.2. Enfoques teóricos o corrientes epistemológicas de la variable dependiente

DEPRESION

La depresión es un trastorno psicológico que se caracteriza por un estado emocional decaído, melancolía, alteraciones en el comportamiento, desesperación y otros síntomas que impiden a la persona realizar tareas cotidianas, ya que no puede disfrutar de lo que hace, se siente culpable o incompetente, y tiene una visión negativa del porvenir. (40).

Además, la depresión puede inducir trastornos, cambios o síntomas adicionales, incluyendo pérdida de apetito, dolor físico, cambios de personalidad e incluso pensamientos o intentos de suicidio, que frecuentemente resultan en la muerte. (41).

Desde leves síntomas como Melancolía, falta de entusiasmo por las actividades, agotamiento y carencia de impulso, alteraciones en el apetito y, en casos más severos, sensaciones de culpa, dificultad para tomar decisiones y pensamientos suicidas, los síntomas de la depresión pueden variar. (42).

DEPRESIÓN EN PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19

El equipo médico en Wuhan, provincia de Hubei en China, ha estado bajo una enorme presión para laborar diariamente en la batalla contra el nuevo coronavirus (COVID-19). Esta tensión incluye estar expuestos a un considerable riesgo de contraer COVID-19, una protección inadecuada para prevenir la contaminación, frustración, discriminación, falta de seguridad, interactuar con pacientes que están experimentando emociones negativas, perder el contacto con la familia y sufrimiento físico y mental. Estos problemas de salud mental pueden afectar no solo la capacidad del personal de salud para. (40)

La depresión, a menudo conocida como disfunción emocional o humoral, es una condición que afecta principalmente el estado emocional de una persona. Respondientes pueden experimentar sentimientos de tristeza intensos, lo que puede afectar a las relaciones familiares ya sus obligaciones laborales. Se pueden quedar apáticos y cínicos hacia el futuro y perder interés en las actividades. Durante los episodios depresivos, es típico que el individuo tenga un estado de ansiedad bajo y carezca de energía, sintiéndose fatigada tras realizar esfuerzos mínimos. El sueño se ve alterado y el apetito disminuye; frecuentemente, quienes padecen episodios depresivos pierden la autoconfianza y se desvalorizan. (41)

TIPOS DE DEPRESIÓN:

Entre los otros tipos de depresión, la depresión severa, el trastorno bipolar y el insomnio son los más prevalentes. Estas tres categorías de trastornos

degenerativos varían en la cantidad, intensidad y duración de sus síntomas.

(42)

La depresión severa: El trastorno afectivo estacional, el trastorno bipolar y la depresión grave son las tres formas más frecuentes de trastornos del estado de ánimo. La cantidad, la gravedad y la duración de los síntomas varían entre estas enfermedades.

La distimia: La melancolía intermitente es uno de los síntomas a largo plazo de este tipo más leve de depresión, desesperación o falta de motivación, pero generalmente no incapacita a una persona, aunque interfiere con su capacidad para funcionar y sentirse bien. Una enfermedad depresiva no es lo mismo que un estado de melancolía, no significa una limitación personal y no es una condición de la que uno pueda liberarse deliberadamente, aunque muchas personas con depresión pueden tener períodos severos de depresión en algún momento de su vida. En 1982, el INSM-HD-HN realizó una encuesta a 816 personas mayores de 18 años que vivían en el Distrito de la Independencia de Lima. (43)

2.3. MARCO CONCEPTUAL:

Riesgos:

La gravedad de la lesión o enfermedad que el evento peligroso o la exposición pueden haber causado se combina con la probabilidad de que ocurra. (44)

Riesgos laborales:

Los riesgos en el trabajo son los peligros a los que se enfrentan los trabajadores, en particular aquellos que laboran en el sector sanitario. Durante la pandemia, Como trabajadores de primera línea, se ha demostrado que los enfermeros y los médicos son susceptibles a una amplia gama de enfermedades profesionales. Del mismo modo, un lugar de trabajo u otro entorno propenso a contratiempos o cualquier indicio que pueda resultar perjudicial para el cuerpo o la mente. (45)

Exposición del personal de enfermería a riesgos laborales:

El personal de enfermería es más susceptible a infecciones, lesiones por nervios pinzados, lesiones musculoesqueléticas, agresiones de usuarios, enfermedades mentales, estrés, exposición a productos químicos y otras condiciones A causa de su exposición directa a los pacientes y su proximidad a ellos. (46)

Riesgo biológico:

A trabajador está expuesto a microorganismos, cultivos celulares, y endoparasitos humanos, hay una mayor chance de tener una enfermedad. (47)

Riesgo físico:

Riesgo de que el desarrollo de enfermedades personales derivadas de agentes físicos, como insolación, exposición a ruidos, o hipoacusia laboral. (48)

Riesgo químico:

Riesgo de contraer enfermedades relacionadas con productos químicos, como intoxicaciones, reacciones alérgicas, dolencias ocupacionales o tumores malignos relacionados con la exposición a la radiación y el uso de desinfectantes. (49)

Riesgo ergonómico:

Es posible que el empleado desarrolle trastornos musculoesqueléticos vinculados principalmente a esfuerzos físicos, posturas incorrectas, manejo de equipos y actividades repetitivas. (50)

Riesgo psicosocial:

El descontento laboral, el síndrome de agotamiento, el estrés, la ansiedad, el cansancio emocional o el exceso de trabajo son solo algunos ejemplos de los riesgos de sufrir daños emocionales o daños en las relaciones interpersonales. (51)

Residuos hospitalarios:

Conocido también como residuo, se refiere a sustancias, materiales u objetos que el generador descarta, planea descartar o está legalmente obligado a desechar (52).

Depresión.

La melancolía constante y la falta de interés en muchas actividades son características de la depresión, un trastorno emocional. Esta enfermedad,



también conocida como «trastorno depresivo mayor» o «depresión clínica», puede provocar una serie de problemas médicos y psicológicos y tiene un impacto en los sentimientos, los pensamientos y el comportamiento. (53)

COVID-19:

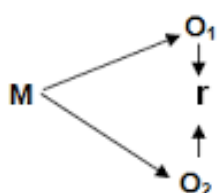
El coronavirus recién descubierto conocido como SARS-COV-2 es la causa de esta enfermedad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) fue alertada por primera vez de la existencia de este virus el 31 de diciembre de 2019, tras los informes de una ola de casos de neumonía viral descubiertos en Wuhan. (54)

CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Para el presente estudio se aplicó el diseño de investigación no experimental, ya que no se modificaron las variables de estudio. (55) El esquema que corresponde a este diseño se presenta a continuación:



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio es de tipo no experimental, descriptivo correlacional, ya que se detallaron las variables a investigar. La planificación de la recolección de datos es prospectiva, debido a la cantidad de mediciones realizadas en las variables a analizar, y de acuerdo con el número de muestras a analizar. (55)

3.3. MÉTODO APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se llevó a cabo una investigación de tipo hipotético-deductivo, donde a través de la comparación de datos, se contrastan las hipótesis planteadas. (55)

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN:

La investigación estuvo constituida por el personal de salud que labora en el hospital San Martín de Porres Macusani, en los diferentes servicios de riesgo siendo un total de 111 profesionales, lo cual detallamos a continuación:

PERSONAL DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI

SERVICIOS	PERSONAL DE SALUD	TOTAL DE PERSONAL POR SERVICIO
UPSS hospitalización	Enfermeros	16
	Técnicos en enfermería	9
	Médicos	8
UPSS emergencia y uvi	Enfermeros	23
	Técnicos en enfermería	10
UPSS centro quirúrgico	Enfermeras	16
	Técnicos en enfermería	9
Área covid	Enfermeras	10
	Técnicos en enfermería	10
TOTAL		111

FUENTE: JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA MACUSANI

MUESTRA:

La investigación tuvo como muestra censal 111 trabajadores de salud que laboran en los diversos servicios del hospital de Macusani, particularmente en los que se encuentran pacientes internados.

Criterio de inclusión:

- Personal de salud que labora en los diferentes servicios hospitalarios.
- Personal de salud médicos, enfermeras, técnicos en enfermería, de ambos sexos.
- Personal que desea participar en formar parte de la investigación.

Criterio de exclusión:

- Personal que se encuentre en aislamiento por factor de riesgo.
- Personal de salud que labora en los diferentes programas (CRED, inmunización, etc.)
- Personal que rechace involucrarse en la investigación.
- Personal que se encuentran de vacaciones.

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**VARIABLE 1: Riesgos laborales.**

Técnica: El método utilizado fue una encuesta, que es un documento escrito con una serie de preguntas que permitirían la identificación de los riesgos laborales para el personal médico del Hospital San Martín de Porres Macusani.

Instrumento: Para la medición de riesgos laborales se aplicó el cuestionario utilizado por Milma Haydee Condori Apaza (2022). Adaptado por Maryluz Ramos Puma. El cuestionario consta de 14 ítems de respuesta nominal y evalúa 5 dimensiones: características generales, riesgos biológicos, riesgos físicos, riesgos químicos y ergonómicos. Que tiene una duración de 15 minutos. (ANEXO N°3)

VARIABLE 2: Depresión

Técnica: El método utilizado fue una encuesta, que es un documento escrito con una serie de preguntas diseñadas para ayudarnos a encontrar signos de depresión entre el personal médico del Hospital San Martín de Porres Macusani.

Instrumento: Para la medición de depresión se aplicó un test de depresión en el personal de salud por Zung W.W, (1965). Consta de 20 ítems de respuesta Likert y evalúa 4 características: el efecto dominante, los Correspondencias fisiológicas, otras alteraciones y las acciones psicomotoras. Que tiene una duración de 15 minutos. (ANEXO N° 4)

Calificación del instrumento

ÍNDICE EAD	INTERPRETACIÓN
Menos de 50 puntos	Dentro de límites normales
De 50 a 59 puntos	Depresión leve moderada
De 60 a 69 puntos	Depresión moderada intensa
De 70 a mas	Depresión intensa

FUENTE: Dado que los instrumentos necesarios para llevar a cabo la investigación se recopilarían directamente de la población del estudio, se obtuvieron de fuentes primarias.

Se procedió de la forma siguiente forma:

Primero, se solicitó permiso al director del Hospital San Martín de Porres de Macusani para poder recopilar los datos de acuerdo a la propuesta.

En segundo lugar, se estableció una coordinación con los líderes de las áreas de servicio: la responsable de enfermeras, la responsable de médicos y otros líderes, con el fin de realizar entrevistas a la población objetivo.

En tercer lugar, se sensibilizó a la población objetivo para que participe en la recopilación de datos de acuerdo a los objetivos propuestos.

En cuarto lugar, se llevó a cabo la realización de entrevistas con la población objetivo.

Quinto, la información fue consolidada en una base de datos, para posteriormente ser presentada en un informe final del borrador de tesis y respaldar los hallazgos.

3.6. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Toda la información recolectada fue guardada en una base de datos empleando el software estadístico SPSS v.25.0:

- a) Se emplean estadísticas descriptivas para consolidar los datos de las variables cuantitativas, que se manifiestan en frecuencias absolutas y porcentajes relativos.

b) Se utilizan para la organización, interpretación y análisis de datos brutos se realizó el análisis estadístico del chi cuadrado:

$$\chi_c^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Prueba estadística:

$$\chi_c^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^c \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Dónde:

O_{ij}: frecuencia observada para la intersección de la clasificación de filas y columnas.

E_{ij}: frecuencia esperada, que se obtienen de la multiplicación del total de fila; o por el total de la columna, dividido por total de casos (n).

Dónde:

X_{2c} = Ji –cuadrada calculada

X_{2t} = Ji – cuadrada tabulada (de tablas estadísticas)

i= número de filas

j= número de columnas

Regla de decisión: Si X_{2c} > X_{2t} = se acepta la Se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula

3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.

Validación.

El instrumento empleado se validó a través del criterio de expertos, siendo 03 profesionales quienes respaldaron la validación de los instrumentos para su uso correspondiente.

Confiabilidad.

La fiabilidad es del 95%, y de acuerdo al alfa de Cronbach, se registró una significancia de 0,85.

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(\frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	111	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	111	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
,843	14

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

El objetivo general propuesto fue: Determinar la relación de riesgos laborales con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

Existe relación de los riesgos laborales con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022, todas las dimensiones han sido significativos a la comprobación de hipótesis $p < 0,05$, con lo que se acepta la hipótesis planteada.

Tabla 01.- TIEMPO DE SERVICIO Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.

Tiempo de servicio	Nivel de depresión del personal de salud						Total	
	Sin depresión normal		Depresión leve moderada		Depresión moderada intensa			
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
Menor a 5 años	48	43.24	6	5.41	0	0.00	54	48.65
De 5 a 10 años	21	18.92	24	21.62	0	0.00	45	40.54
Mayor a 10 años	5	4.50	2	1.80	5	4.50	12	10.81
Total:	74	66.67	32	28.83	5	4.50	111	100.00

Fuente: cuestionario

$$X^2_c = 64,944$$

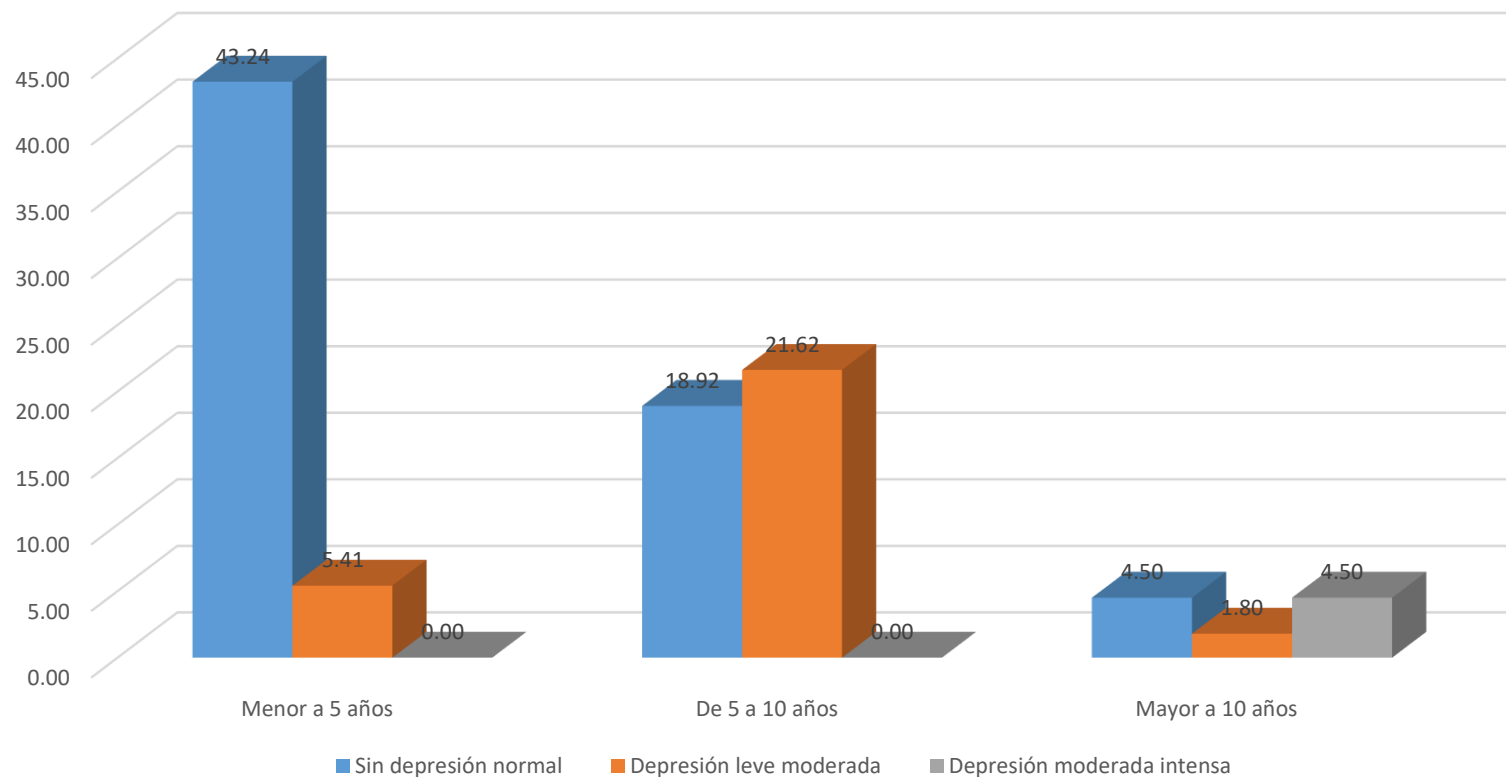
$$NS = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t = 9,488$$

$$G = 4$$

Figura 01.- TIEMPO DE SERVICIO Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 01.

El primer objetivo específico propuesto ha sido: Describir las características generales relacionado con La afectación depresiva en el personal sanitario en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani.

En la tabla y figura 01, se analiza el tiempo de servicio, donde el 48,65% tienen menor a 5 años de servicio, el 40,54% tienen de 5 a 10 años de servicio, el 10,81% tienen mayor a 10 años.

Mientras que el 21,62 % del equipo sanitario con depresión de leve a moderada tiene entre cinco y diez años de experiencia, el 5,41 % tiene menos de cinco años y el 1,80 % tiene más de diez años, el 4,50 % del equipo sanitario con depresión de moderada a grave tiene más de diez años de experiencia.

Utilizamos un nivel de confianza del 95 % y un error del 5 %. Utilizando la prueba estadística de chi-cuadrado, la duración del servicio se asocia con la depresión en los trabajadores sanitarios durante la pandemia de COVID-19 en el Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022, donde el valor calculado de X^2_c es 64,944, mayor que $X^2_t=9,488$, $df=4$, $NS=0,000$ es significativo.

Existe semejanza con el estudio realizado por **Mallqui k, Pajauelo D. (2021)** en Trujillo, el 50% tenían un tiempo de servicio de 1 a 10 años y el 56,25% tenían contratos CAS. Así mismo se asemeja al estudio de **Condori M. (2022)** en Puno, un 56,36% tenían tiempo de servicio es de 5 a 10 años,

La MINSA, que representa los años de servicio en una organización, está algo influenciada por la exposición al riesgo; cuanto más experiencia tenga un



profesional de la salud, más comprenderá los protocolos de bioseguridad y recibirá formación sobre habilidades y destrezas relacionadas con un problema de salud. La experiencia también mejora la calidad del trabajo y reduce los riesgos laborales.

Analizando los resultados y contrastando con la referencia de los autores existen porcentajes significativos de los niveles de depresión frente a tiempos de servicio, los años de empleo. Estará condicionado por el grado de exposición al riesgo. A medida que se adquiera más experiencia un personal de salud, tendrán un mejor manejo de los procedimientos de bioseguridad por lo tanto estará menos expuesto a enfermedades ocupacionales.

Tabla 02.- RECIBIÓ CAPACITACIÓN SOBRE RIESGOS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.

Recibió capacitación sobre riesgos	Nivel de depresión del personal de salud						Total	
	Sin depresión normal		Depresión leve moderada		Depresión moderada intensa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Siempre	43	38.74	4	3.60	0	0.00	47	42.34
A veces	27	24.32	20	18.02	0	0.00	47	42.34
No recibió	4	3.60	8	7.21	5	4.50	17	15.32
Total:	74	66.67	32	28.83	5	4.50	111	100.00

Fuente: cuestionario

$$X^2_c = 49,096$$

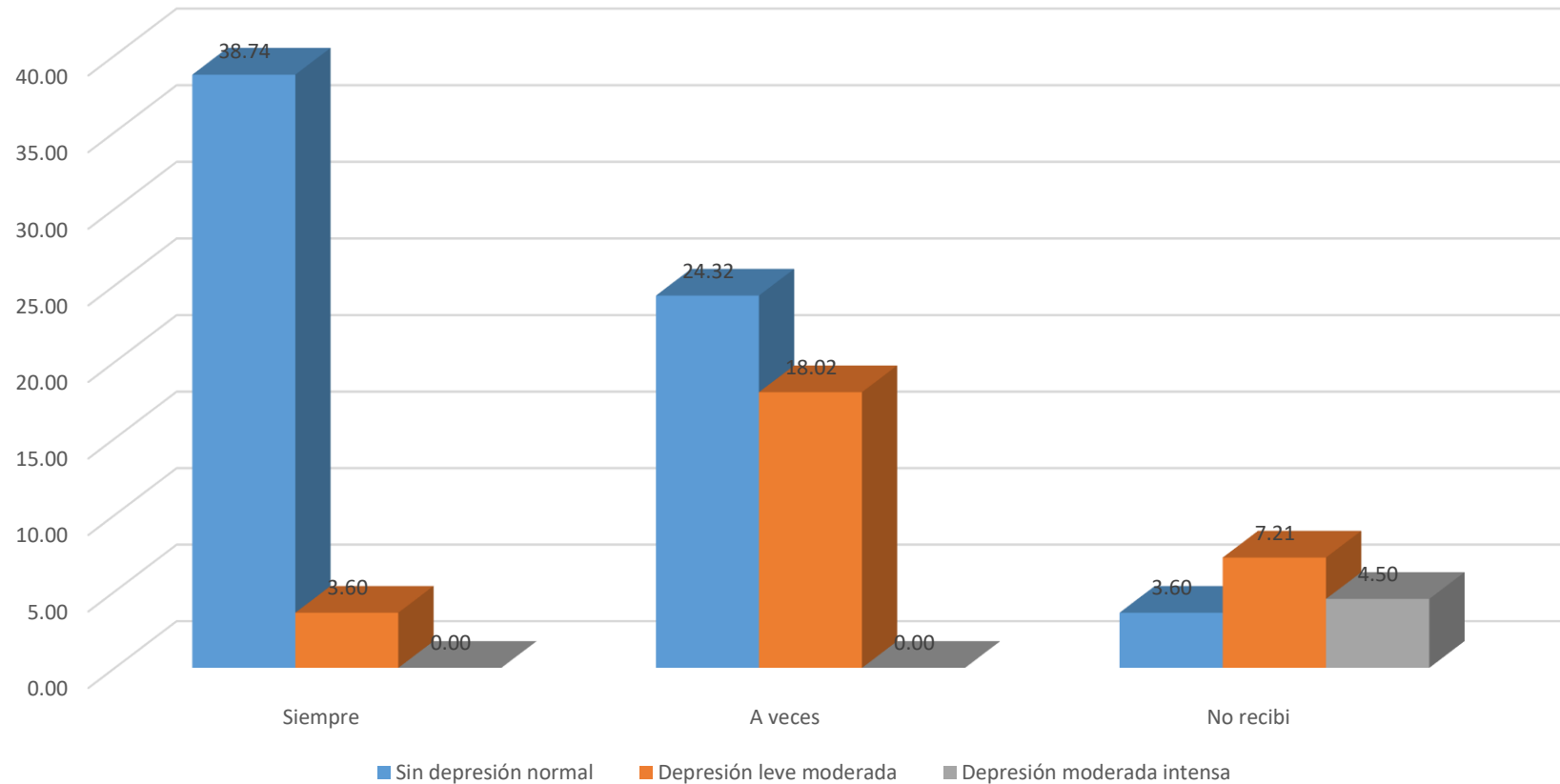
$$NS = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t = 9,488$$

$$G/ = 4$$

Figura 02.- RECIBIO CAPACITACION SOBRE RIESGOS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 02.

En la tabla y figura 02, se analiza si recibió capacitación sobre riesgos, donde el 42,34% siempre recoge capacitación sobre peligros, el 42,34% a veces recibe capacitación sobre peligros, el 15,32% no recibe capacitación sobre peligros.

El 4,50 % de los trabajadores sanitarios con depresión moderada a grave no reciben educación sobre riesgos, mientras que el 18,02 % de los que tienen depresión leve a moderada a veces reciben educación sobre riesgos, el 7,21% no recibe capacitación sobre peligros, el 3,60% siempre recibe capacitación sobre riesgos.

Utilizamos la prueba estadística de ji cuadrado con un error del 5 % y un nivel de confianza del 95 %, donde $X^2_c = 49,096$ mayor que $X^2_t = 9,488$, $df=4$, y $NS=0,000$ es significativo, por lo cual, si recibió capacitación sobre riesgos tiene relación con El trastorno depresivo en los profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19 en el Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

Según los hallazgos estudios realizados por González J, en España, factores que se relacionan con exposición a riesgos laborales, Las causas principales incluyen una organización del trabajo insuficiente, una falta de suministros de seguridad adecuados, una falta de formación de las personas y una sobrecarga de trabajo provocada por el cansancio mental y físico.

Castillo refiere que La formación ofrecida por las instalaciones médicas estadounidenses debe ser continua y permanente para mantenerse competitivo, obtener la información más reciente y mantenerse al día con los constantes



cambios que ocurren en la industria de la salud. Esto se debe a que los cambios en la salud cognitiva nunca son estáticos.

Analizando los resultados y contrastando con la referencia de los autores existen porcentajes significativos las formaciones son estrategias ampliamente empleadas en los entornos de salud, ya que tienen un impacto positivo tanto en el personal sanitario como en la calidad de los cuidados que brindan a los pacientes del centro de salud.

Además, el ministerio de salud viene impartiendo dentro de su plan de mejora permanentemente capacitaciones sobre diferentes aspectos según sea la necesidad de los servicios, ante esta situación durante la pandemia por haber sido una situación que se dio de manera imprevista se dieron capacitaciones más sobre medidas de bioseguridad, quizá faltando aspectos de manera mucho más profunda para poder afrontar la pandemia dentro de los hospitales donde ha sido muy alta los riesgos de contagio, diseminando de manera permanente diversos y Diversos microorganismos que con frecuencia se propagan rápidamente en todos los servicios, afectando también a los trabajadores.

Tabla 03.- PRESENTA ALERGIAS A ALGÚN DESINFECTANTE Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.

Presenta alergias a algún desinfectante	Nivel de depresión del personal de salud						Total	
	Sin depresión normal		Depresión leve moderada		Depresión moderada intensa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Irritación de ojos	27	24.32	1	0.90	0	0.00	28	25.23
Irritación de fosas nasales	19	17.12	2	1.80	0	0.00	21	18.92
Prurito en alguna parte del cuerpo	6	5.41	3	2.70	0	0.00	9	8.11
Náuseas y (o vómitos	7	6.31	2	1.80	0	0.00	9	8.11
Ninguna	15	13.51	24	21.62	5	4.50	44	39.64
Total:	74	66.67	32	28.83	5	4.50	111	100.00

Fuente: cuestionario

$$X^2_c = 39,494$$

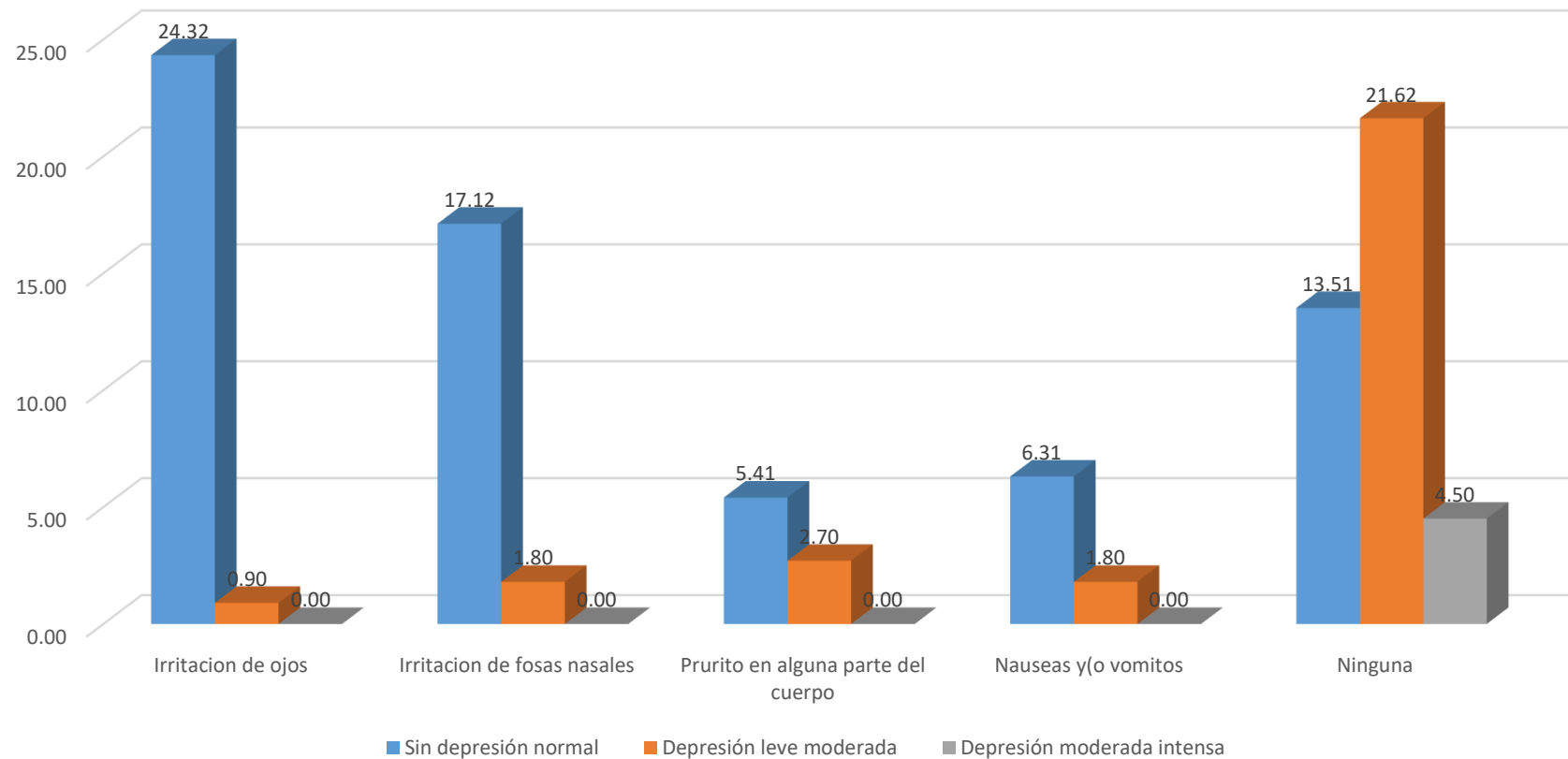
$$NS = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t = 15,507$$

$$G/I = 8$$

Figura 03.- PRESENTA ALERGIAS A ALGUN DESINFECTANTE Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 03.

En la tabla y figura 03, se analiza si presenta alergias a algún desinfectante, donde el 39,64% no presenta ninguna alergia a desinfectantes, el 25,23% Presenta irritación ocular, mientras que el 18,92% muestra irritación en las fosas nasales, el 8,11% presenta prurito en alguna parte del cuerpo, el 8,11% presenta nauseas y/o vómitos.

Del personal sanitario que sufre de depresión moderada o severa, el 4,50% no presenta alergias a desinfectantes; del personal de salud que presenta depresión leve moderada un 21,62% no presenta ninguna alergia a desinfectantes, el 2,70% Experimenta prurito en alguna parte del cuerpo, el 1,80% presenta irritación en las fosas nasales, el 1,80% sufre de náuseas y/o vómitos, y el 0,90% presenta irritación de ojos.

Utilizamos un nivel de confianza del 95 % y una tasa de error del 5 %. Es estadísticamente significativo según la prueba estadística de chi-cuadrado, donde el valor calculado de X^2_c es 39,494, más que el valor tabulado de X^2_t (15,507), con 8 grados de libertad (gl) y un valor de significación (VS) de 0,000. Por lo tanto, si el personal de salud presenta alergias a algún desinfectante, existe una relación con la depresión durante la pandemia de COVID-19 en el Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

Condori M. (2022) en Puno, En promedio, el 38.18 por ciento de la población de profesionales que estudian la higiene de materiales biomédicos y la prevención de infecciones experimenta irritación ocular, mientras que el 20.6 por ciento también experimenta irritación nasal..



Ortega refiere, que Los productos químicos fuertes o los olores están entre las muchas cosas o polen a las que muchas personas son crónicamente alérgicas. Por lo tanto, para prevenir que los empleados desarrollen alergias a productos químicos, polvo y entornos potencialmente dañinos en el trabajo, es esencial fomentar continuamente los exámenes para descubrir alergias específicas del personal de salud.

Analizando los resultados y contrastando con la referencia de los autores existen porcentajes significativos la exposición permanente a diversos químicos, fármacos o sustancias puede desencadenar alergias, dermatitis con irritación nasal atópica incluso a situaciones de frío o similares donde las personas que están expuestas bastante tiempo pueden afectar a su salud, es importante revisiones periódicas para controlar dicho problema.

Tabla 04.- REVISIÓN MÉDICA POR RIESGO DE SALUD OCUPACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.

Revisión médica por riesgo de salud ocupacional	Nivel de depresión del personal de salud						Total	
	Sin depresión normal		Depresión leve moderada		Depresión moderada intensa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Essalud	19	17.12	4	3.60	0	0.00	23	20.72
Hospital	45	40.54	5	4.50	0	0.00	50	45.05
Otros	6	5.41	9	8.11	0	0.00	15	13.51
Ninguno	4	3.60	14	12.61	5	4.50	23	20.72
Total:	74	66.67	32	28.83	5	4.50	111	100.00

Fuente: cuestionario

$$X^2_c = 54,506$$

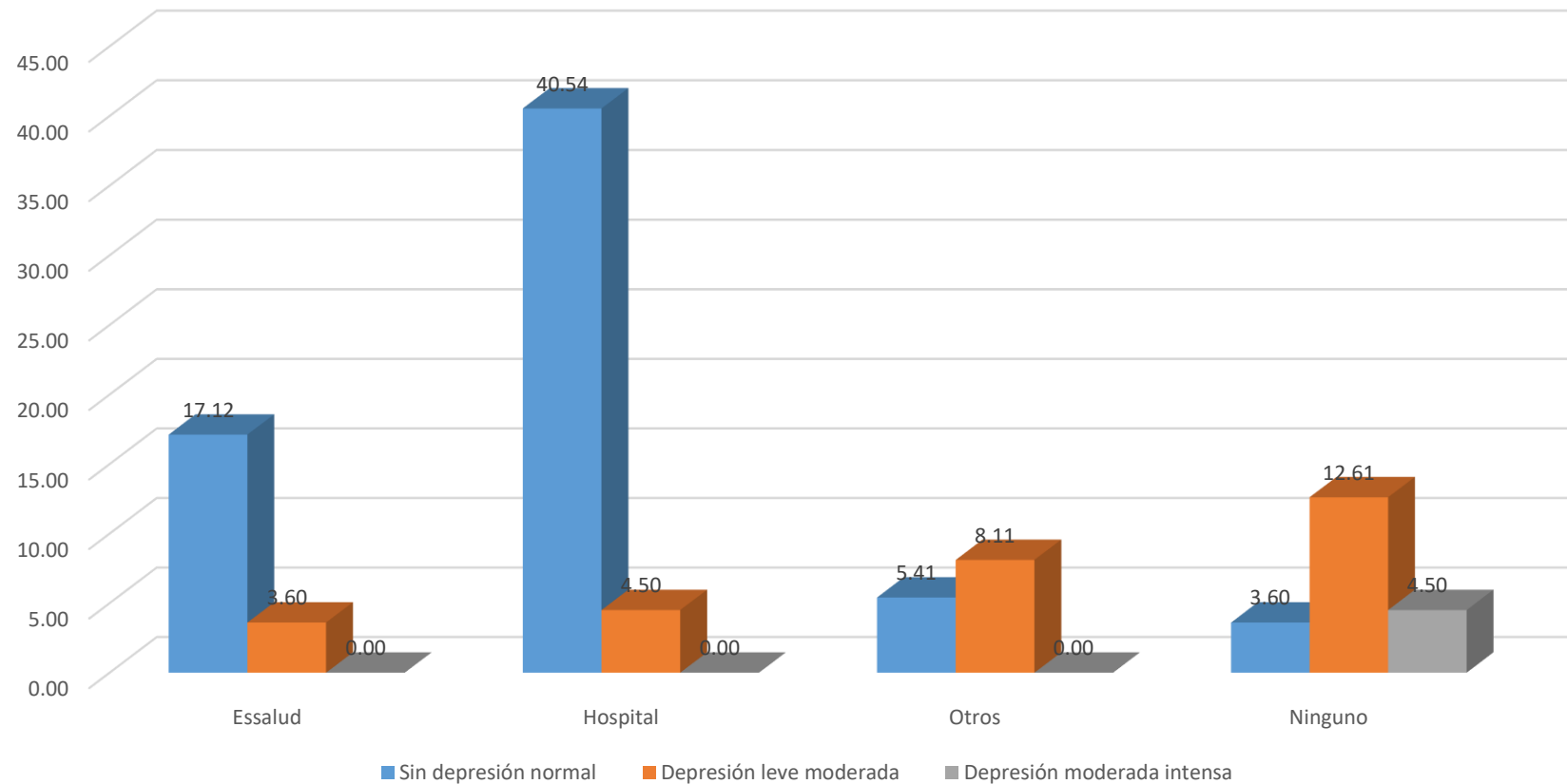
$$NS = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t = 12,592$$

$$G/I = 6$$

Figura 04.- REVISION MEDICA POR RIESGO DE SALUD OCUPACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 04.

En la tabla y figura 04, se analiza El examen médico por riesgo de salud ocupacional, donde el 45,05% se somete a revisión médica en el hospital, y el 20,72% se realiza una evaluación médica en el s salud, el 20,72% no se realiza No se realiza examen médico en ningún establecimiento, mientras que el 13,51% se somete a revisión médica en otros establecimientos.

No se realiza una evaluación médica en ningún lugar para el 4,50 % de los trabajadores sanitarios que presentan depresión de moderada a grave y el 12,61 % de los que presentan depresión de leve a moderada, el 8,11% se realiza revisión médica en otros establecimientos, el 4,50% se realiza revisión médica en el hospital, el 3,60% se realiza revisión médica en el Essalud.

Utilizamos la prueba estadística de chi-cuadrado con un error del 5 % y un nivel de confianza del 95 %, donde $X^2c=54,506$ mayor que $X^2t=12,592$, $df=6$, y $NS=0,000$ es significativo, Por lo tanto, el examen médico relacionado con el riesgo de salud ocupacional tiene relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

Condori M. (2022) en Puno, De los expertos con un nivel medio de conocimientos sobre la limpieza y desinfección de artículos biomédicos, el 51,52 % realizó un examen médico en el hospital, mientras que el 7.88 por ciento restante se encuentra en otro centro médico.

OIT/MINSA, Fundamentalmente, es importante que todos los trabajadores de la salud tengan evaluaciones médicas periódicas para identificar accidentes



laborales, prevenir riesgos potenciales y reducir la exposición. Además, es esencial que todo el personal esté bajo la supervisión de un médico con experiencia en salud ocupacional.

Analizando los resultados y contrastando con la referencia de los autores existen porcentajes significativos muchos trabajadores presentan enfermedades crónico degenerativas, desde la diabetes mellitus, hipertensión arterial, problemas de dislipidemias, entre muchos otros, durante la pandemia han sido este grupo vulnerable, quienes tuvieron que pedir licencias para evitar consecuencias mortales, es en este contexto que Los hospitales están frecuentemente contaminados por diversos microorganismos que a menudo se propagan rápidamente por todos los servicios, afectando también a los trabajadores.

Tabla 05.- ACTIVIDADES DE ACCIDENTES BIOLÓGICOS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.

Actividades de accidentes biológicos	Nivel de depresión del personal de salud						Total	
	Sin depresión normal		Depresión leve moderada		Depresión moderada intensa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Administración de medicamentos IM/IV	18	16.22	13	11.71	1	0.90	32	28.83
Recogida de material usado	13	11.71	13	11.71	2	1.80	28	25.23
Manipulación de sangre	34	30.63	3	2.70	1	0.90	38	34.23
Reencapsular agujas	6	5.41	1	0.90	1	0.90	8	7.21
Recogida de basura	3	2.70	2	1.80	0	0.00	5	4.50
Total:	74	66.67	32	28.83	5	4.50	111	100.00

Fuente: cuestionario

$$X^2_c = 18,833$$

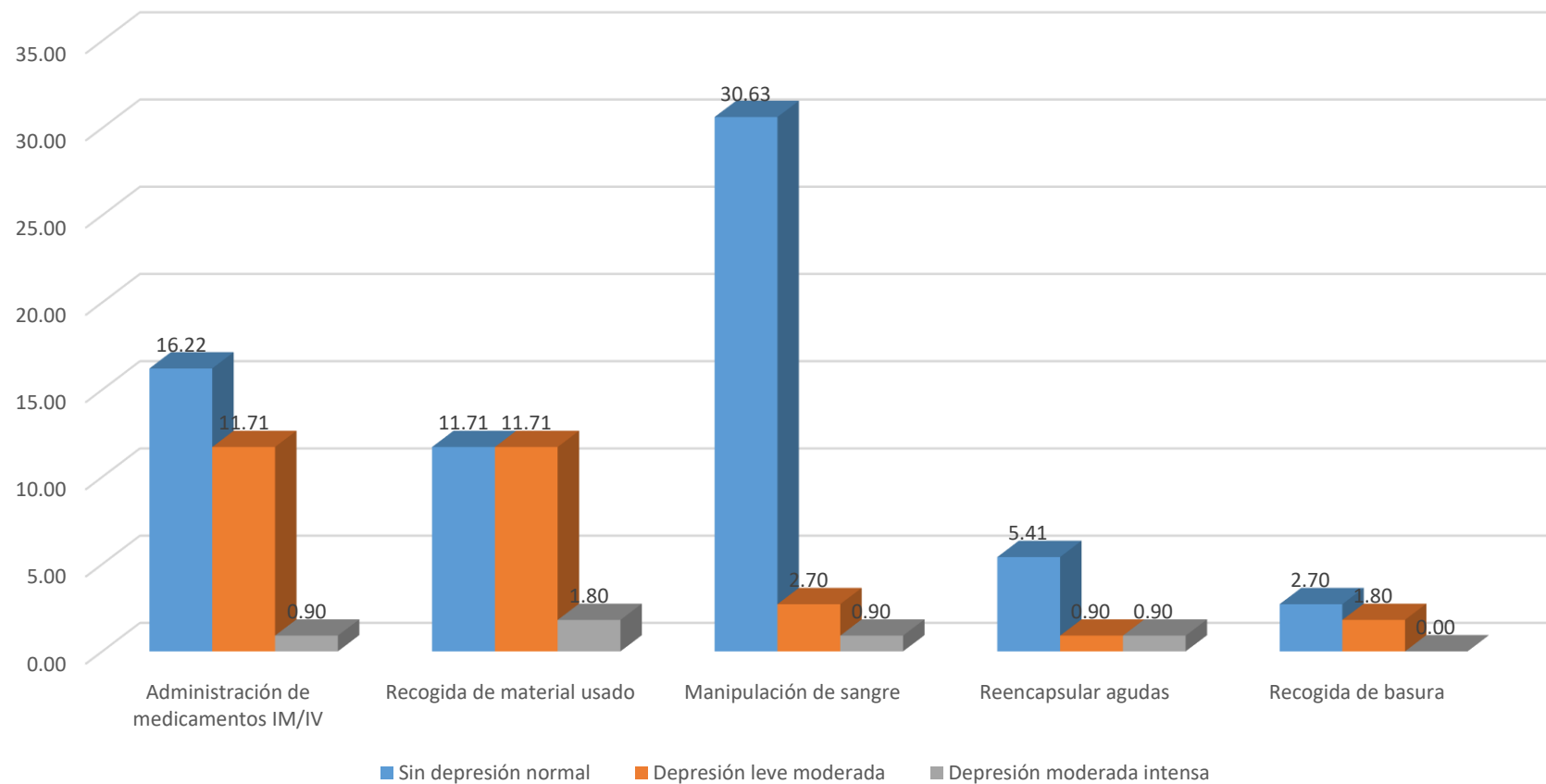
$$NS = 0,016$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t = 15,507$$

$$G/ = 8$$

Figura 05.- ACTIVIDADES DE ACCIDENTES BIOLÓGICOS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 05.

El segundo objetivo particular establecido ha sido: Describir los riesgos biológicos generales relacionado con La afectación depresiva en los profesionales de la salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

En la tabla y figura 05, se analiza las actividades de accidentes biológicos, donde el 34,23% realiza manipulación de sangre, el 28,83% realiza administración de medicamentos IM/IV, el 25,23% realiza recogida de material usado, el 7,21% realiza reencapsular agudas, el 4,50% realiza recogida de basura.

Del personal de salud que presenta depresión moderada intensa el 1,80% realiza recogida de material usado, el 0,90% realiza administración de medicamentos IM/IV, el 0,90% realiza manipulación de sangre, el 0,90% realiza reencapsular agudas; del personal de salud que presenta depresión leve moderada un 11,71% realiza administración de medicamentos IM/IV, el 11,71% realiza recogida de material usado, el 2,70% realiza manipulación de sangre, el 1,80% realiza recogida de basura.

Utilizamos la prueba estadística de ji cuadrado con un error del 5 % y un nivel de confianza del 95 %, donde $X^2_c=18,833$ es mayor que $X^2_t=15,507$, $df=8$, y $NS=0,016$ es significativo, Por lo tanto, las actividades relacionadas con accidentes biológicos están vinculadas con la depresión en el personal de salud durante la pandemia de COVID-19 en el hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

Este hallazgo está respaldado por estudios previos como los de **Charca D. (2021)** en Juliaca,

El 85.37% de los casos corresponden a un riesgo medio, el 7.32% a un riesgo bajo, y el resto se clasifica como de alto peligro en términos de riesgo biológico. Por otro



lado, **Castillo V. (2019)** en Ecuador, El 20 % de los empleados afirma que carece del equipo adecuado para desechar residuos punzantes, el 46 % informa de percances con heridas y/o salpicaduras, y el 37 % informa de pinchazos con agujas.

González et al. en España, Informe Cuando se recapitulan las agujas, casi el 50 % de las enfermeras sufrieron lesiones percutáneas en el trabajo. Estos accidentes estaban relacionados con una serie de condiciones. Las principales eran la organización inadecuada del trabajo, la falta de suministros de seguridad adecuados, las deficiencias en la formación del personal y en la relacionada con el servicio, y la sobrecarga de trabajo provocada por el cansancio mental y físico.

Betancur A. Hernández K, los accidentes biológicos están presentes en todo momento dentro de un servicio hospitalario, puesto que se trabaja con diferentes químicos, materiales biomédicos que se utilizan con los pacientes, los que pueden ocasionar problemas de salud.

OIT, Las enfermedades infecciosas adquiridas en el hospital tienen un impacto en la salud del personal médico, cuyo trabajo a menudo implica manipular objetos punzantes y posiblemente fluidos corporales contaminados, poniendo en peligro la salud de los profesionales sanitarios, incluidos enfermeros, médicos, auxiliares y personal de mantenimiento, debido a la seguridad biológica, estas infecciones agudas y crónicas, que a menudo se adquieren como resultado de riesgos industriales, pueden estar expuestas a riesgos elevados de patógenos humanos.

Tabla 06.- ELIMINACIÓN DE DESECHOS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.

Eliminación de desechos	Nivel de depresión del personal de salud						Total	
	Sin depresión normal		Depresión leve moderada		Depresión moderada intensa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Eliminación de agujas	40	36.04	7	6.31	0	0.00	47	42.34
Transferir fluidos corporales	25	22.52	16	14.41	0	0.00	41	36.94
Material corto punzantes en instrumental	9	8.11	9	8.11	5	4.50	23	20.72
Total:	74	66.67	32	28.83	5	4.50	111	100.00

Fuente: cuestionario

$$X^2_c = 29,834$$

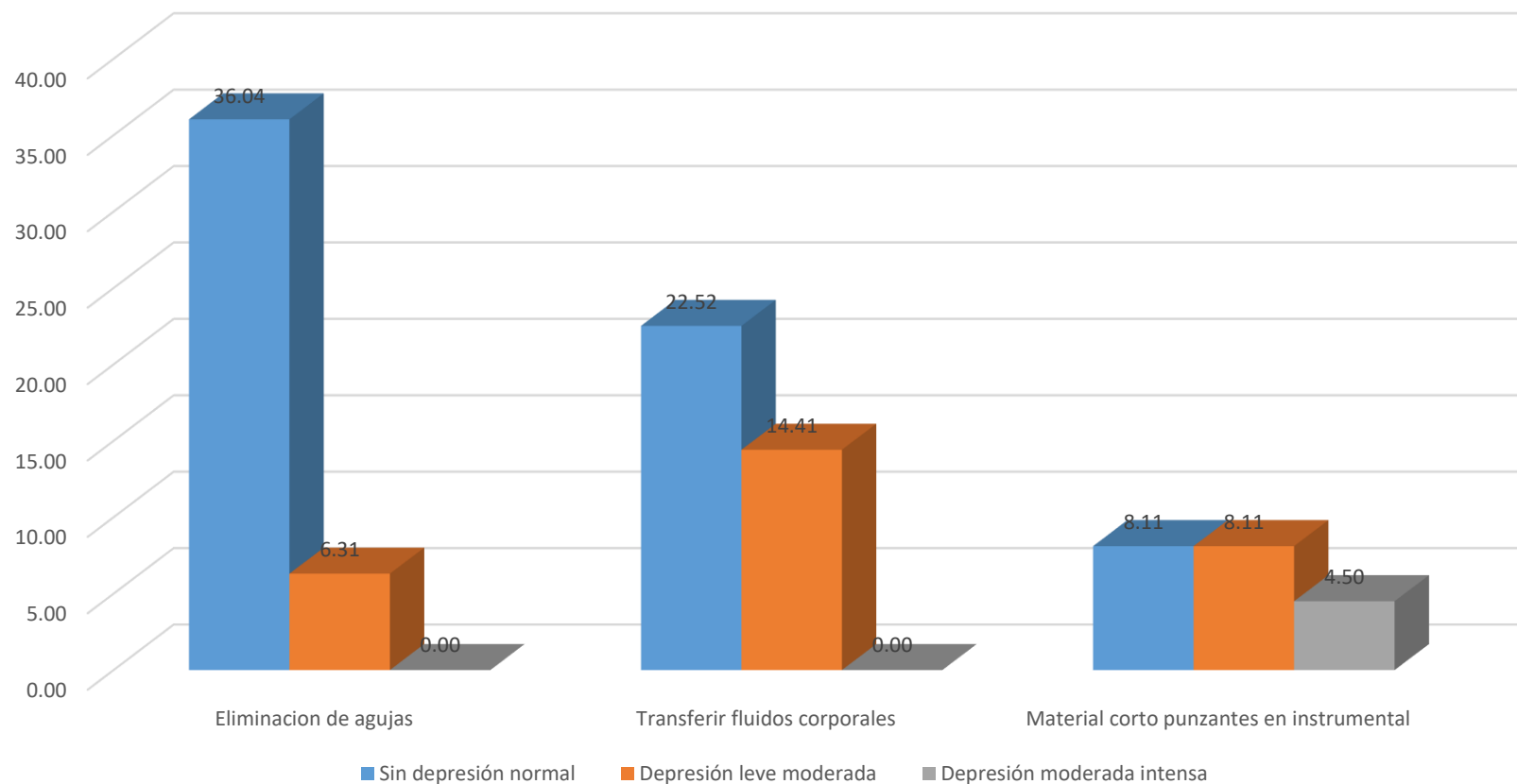
$$NS = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t = 9,488$$

$$G/ = 4$$

Figura 06.- ELIMINACION DE DESECHOS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 07.

En la tabla y figura 06, se analiza la eliminación de desechos, donde el 42,34% realiza Las tareas de eliminación de agujas, el 36,94% lleva a cabo actividades de transferir fluidos corporales, el 20,72% elimina material corto punzantes en instrumental.

Del personal sanitario que padece de depresión moderada intensa el 4,50% elimina materiales cortopunzantes en instrumental; del personal de salud que presenta depresión leve moderada un 14,41% realiza actividades de transferir fluidos corporales, el 8,11% elimina materiales cortopunzantes en instrumental, el 6,31% realiza actividades de eliminación de agujas.

Utilizamos la prueba estadística de chi-cuadrado con un margen de error del 5 % y un nivel de confianza del 95 %. Dado que $X^2_c=29,834$ es mayor que $X^2_t=9,488$, $df=4$, y $NS=0,000$ es significativo, la eliminación de residuos está relacionada con el trastorno depresivo en el personal sanitario durante la pandemia de COVID-19 en el hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

Existe semejanza con el estudio realizado por **Dávila M. (2019)** en México, reportó alta Exposición a riesgos biológicos debido a la manipulación de material punzante. Así mismo se asemeja al estudio de **Condori M. (2022)** en Puno, el 34,55% Realiza tareas de recolección de material usado, y el 33,94% se encarga de la eliminación de desechos provenientes de transfusión de fluidos corporales.



MINSAL/OIT, El hospital genera mucha basura, lo que aumenta la posibilidad de exposición para el personal y la posibilidad de problemas en el hospital. Entre estos peligros se encuentra la práctica de reencapsular agujas y su posterior eliminación, Aumenta la posibilidad de infección, pero se sigue llevando a cabo. Además, existe la tendencia a desechar objetos punzantes en contenedores inadecuados, haciendo caso omiso del consejo de utilizar una caja accesible cerca del área de trabajo solo por esta razón. El percance más común son las lesiones por pinchazo de aguja, que pueden deberse al hábito de volver a tapar las agujas o al sistema inadecuado de eliminación de residuos, que cuenta con pocos contenedores rígidos accesibles.

Analizando los resultados y contrastando con la referencia de los autores existen porcentajes significativos de los niveles de depresión frente a eliminación de desechos se deben tomar todas las medidas de protección y bioseguridad para evitar los accidentes por biocontaminantes, por ello existe un protocolo de desechos para disminuir riesgos de contagio, lamentablemente no solo No solo se transmite en los hospitales, sino también en cualquier parte de la comunidad, cuando el personal de salud puede no cambiarse la ropa y conllevar a contagio de otros espacios y personas para ello es importante que se tenga las medidas de protección adecuadas.

Tabla 07.- EXPOSICIÓN A RUIDOS ALTOS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.

Exposición a ruidos altos	Nivel de depresión del personal de salud						Total	
	Sin depresión normal		Depresión leve moderada		Depresión moderada intensa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Siempre	45	40.54	12	10.81	0	0.00	57	51.35
A veces	29	26.13	16	14.41	2	1.80	47	42.34
Nunca	0	0.00	4	3.60	3	2.70	7	6.31
Total:	74	66.67	32	28.83	5	4.50	111	100.00

Fuente: cuestionario

$$X^2_c = 35,147$$

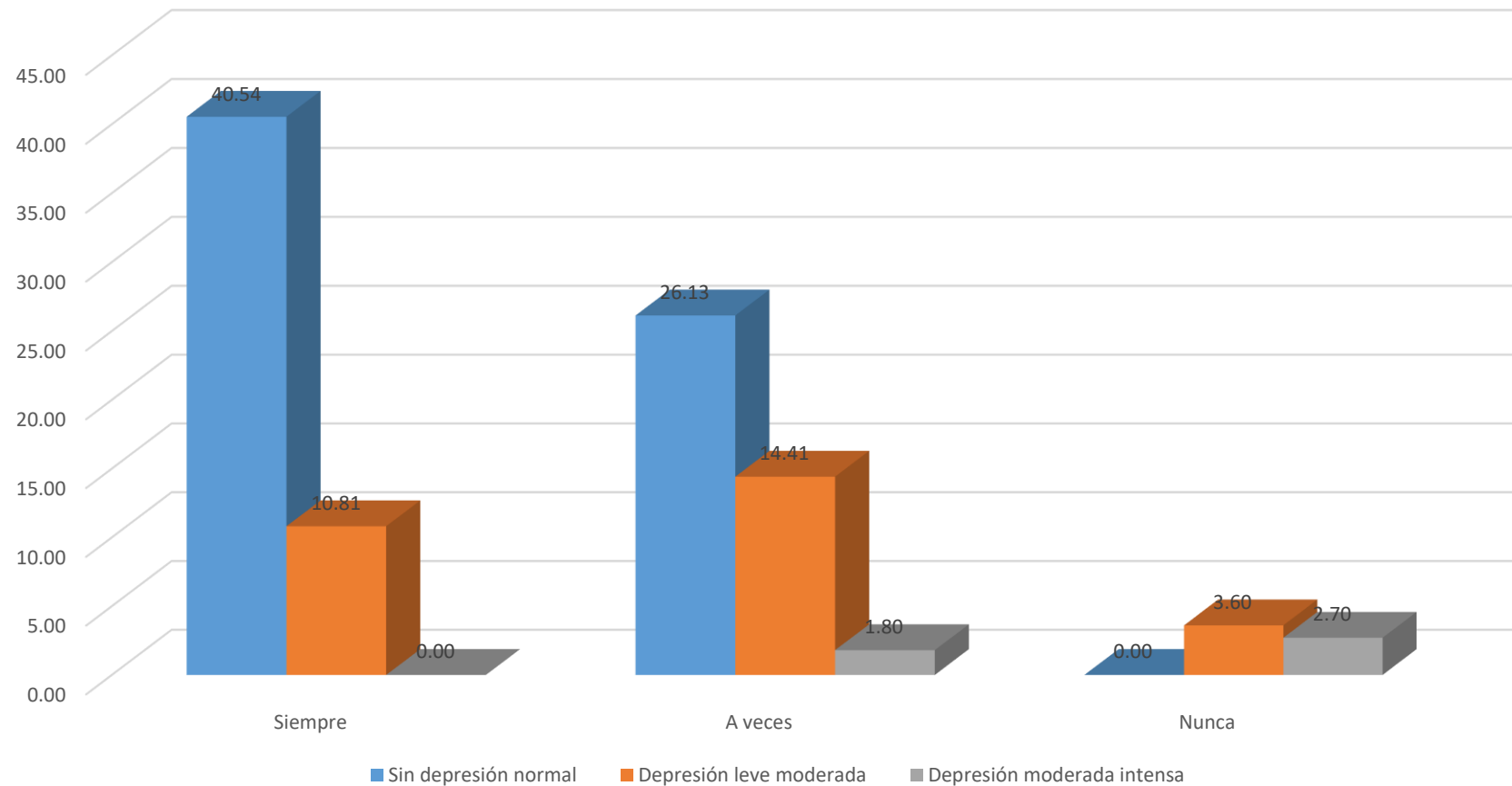
$$NS = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t = 9,488$$

$$G = 4$$

Figura 07.- EXPOSICION A RUIDOS ALTOS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 07.

El tercer objetivo específico planteado ha sido: Describir los riesgos físicos relacionado con El trastorno depresivo en el personal sanitario durante la pandemia de COVID-19 en el hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

En la tabla y figura 07, se analiza la exposición a ruidos altos, donde el 51,35% siempre está expuesto a ruidos altos, el 42,34% En ocasiones está expuesto a ruidos intensos, mientras que el 6,31% nunca está expuesto a ruidos altos.

Entre los profesionales sanitarios con depresión moderada a grave, el 2,70 % nunca ha estado expuesto a ruidos fuertes, el 1,80 % ha estado expuesto a ellos ocasionalmente, el 14,41 % ha estado expuesto a ruidos fuertes ocasionalmente, el 10,81 % está expuesto continuamente a ruidos fuertes y el 3,60 % nunca ha estado expuesto a ruidos fuertes.

Utilizamos la prueba estadística de chi-cuadrado con un margen de error del 5 % y un nivel de confianza del 95 %, donde $X^2c=35,147$ mayor que $X^2t=9,488$, $df=4$, y $NS=0,000$ es significativo, Por lo tanto, la exposición a ruidos intensos está vinculada con la depresión en el personal de salud durante la pandemia de COVID-19 en el hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

Existe semejanza con el estudio realizado por **Castillo V. (2019)** en Ecuador, Entre los riesgos físicos, el 77% de los profesionales está expuesto al ruido. Por otro lado se asemeja al estudio de **Condori M. (2022)** en Puno, 92,73% En ocasiones está expuesto a ruidos intensos.



OIT/OMS, Los niveles de ruido elevados pueden provocar pérdida de audición de forma gradual, al principio de forma leve, luego de forma significativa y, finalmente, de forma irreversible. Esto puede afectar a la salud de los trabajadores sanitarios al impedirles comunicarse y disminuir Los lugares donde se producen sonidos fuertes, como las salas de yeso, las salas de ortopedia y las salas de lavado, pueden afectar al rendimiento de una persona.

Analizando los resultados respecto a los niveles de depresión frente a la exposición a ruidos altos estos pueden alterar el ámbito laboral, desde los ruidos por música, ciertas maquinas, o diversos otros sonidos que pueden vulnerar el trabajo del profesional en salud, inclusive afectando la salud y la recuperación de los pacientes.

Tabla 08.- EXPOSICIÓN A TEMPERATURAS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.

Exposición a temperaturas	Nivel de depresión del personal de salud						Total	
	Sin depresión normal		Depresión leve moderada		Depresión moderada intensa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Normales (16 a 20 °C)	18	16.22	5	4.50	0	0.00	23	20.72
Altas (mayor a 20°C)	28	25.23	3	2.70	0	0.00	31	27.93
Muy bajas (menor a 15° C)	28	25.23	24	21.62	5	4.50	57	51.35
Total:	74	66.67	32	28.83	5	4.50	111	100.00

Fuente: cuestionario

$$X^2_c = 18,264$$

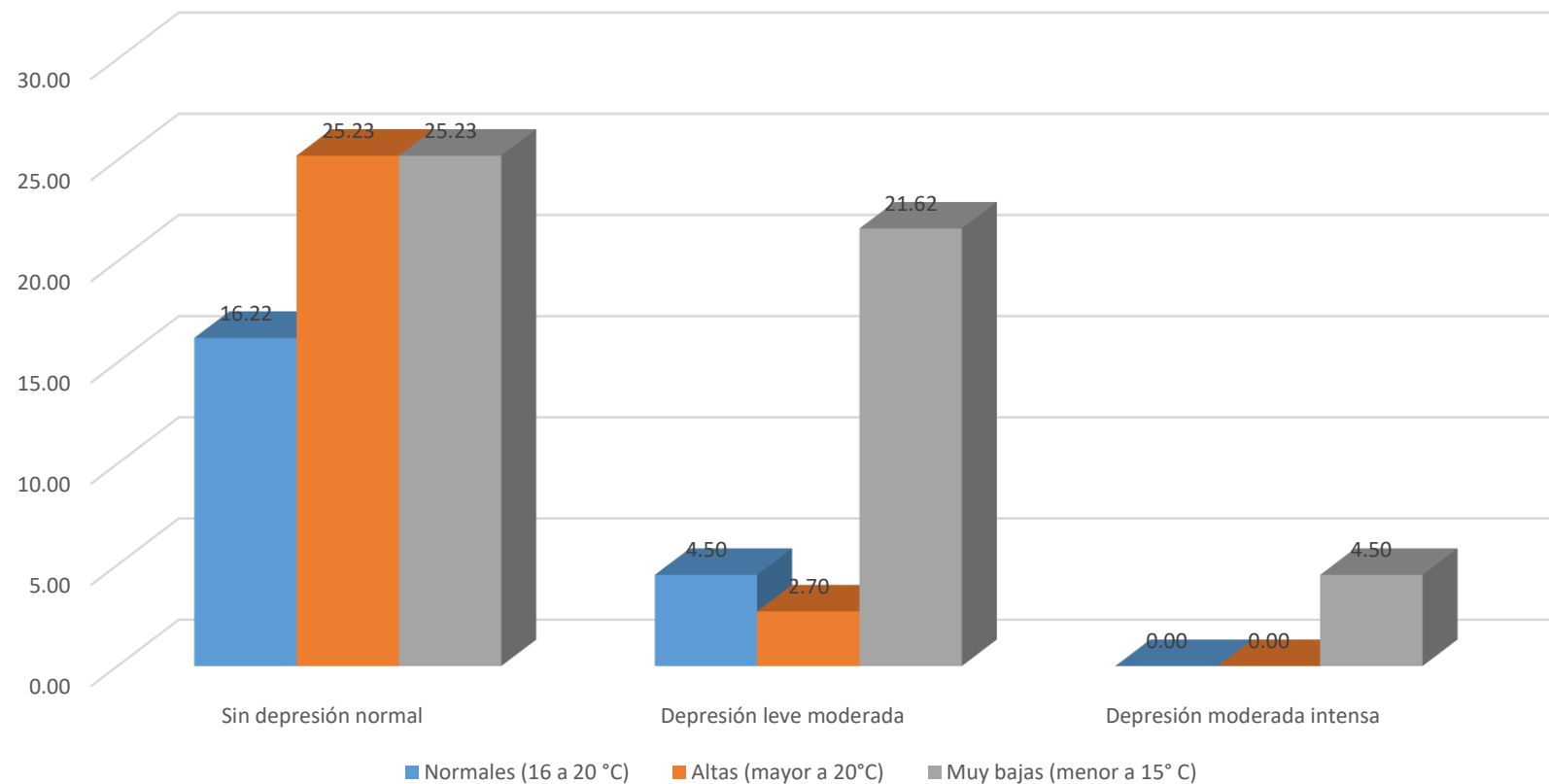
$$NS = 0,001$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t = 9,488$$

$$G/I = 4$$

Figura 08.- EXPOSICION A TEMPERATURAS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 08.



En la tabla y figura 08, se analiza la exposición a temperaturas, donde el 51,35% está expuesto En condiciones de frío extremo (menos de 15°C), el 27,93% está expuesto a temperaturas altas (mayor a 20°), el 20,72% está expuesto a temperaturas normales (16 a 20°).

Del personal de salud que presenta depresión moderada intensa el 4,50% está expuesto En condiciones de frío extremo (menos de 15°C); del personal de salud que presenta depresión leve moderada un 21,62% está expuesto En condiciones de frío extremo (menos de 15°C), el 4,50% está expuesto a temperaturas normales (16 a 20°), el 2,70% está expuesto a temperaturas altas (mayor a 20°).

Se trabajo con un error del 5% y una confianza del 95% con la prueba estadística del chi cuadrado, donde $X^2_c=18,264$ mayor que la $X^2_t=9,488$, $gl=4$, $NS=0,001$ es significativa, por lo cual, la exposición a temperaturas tiene relación con La afectación depresiva en los profesionales de la salud durante el brote de COVID-19 en el hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

Existe semejanza con el estudio realizado por **Castillo V. (2019)** en Ecuador, dentro de los riesgos físicos el profesional de salud el 60% presenta bajas temperaturas y 46% temperatura en media intensidad. También se asemeja al estudio de **Condori M. (2022)** en Puno, el 64,85% En un entorno con temperaturas estándar (entre 16 y 20°C)



OIT/OMS, refiere que Temperaturas extremas, como el quirófano, que se mantiene entre 0°C y 23°C, pueden existir en ciertos entornos de trabajo. Aunque no fomenta el crecimiento de microorganismos, este rango de temperaturas puede ser cómodo para el personal y los pacientes. Por otro lado, la ubicación ambiental puede causar un aumento de las temperaturas, lo que requiere un aumento en la temperatura central del paciente.

Analizando los resultados respecto a los niveles de depresión frente a la exposición de temperaturas, La congelación es la reacción corporal a un contacto prolongado con un frío excesivo, mientras que la falta de circulación reduce la vitalidad de los tejidos. Se puede quedar con incapacidades permanentes si estas lesiones no son tratadas de manera adecuada y en tiempo, ya que es uno de los grandes problemas que tenemos a nivel del altiplano es el frío intenso, este puede alterar en el funcionamiento de las actividades de las personas, alterando las actividades, Además de otros externos donde los calefactores pueden volverse en riesgos de salud.

Tabla 09.- EXPOSICIÓN A ILUMINACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.

Exposición a iluminación	Nivel de depresión del personal de salud						Total	
	Sin depresión normal		Depresión leve moderada		Depresión moderada intensa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Mucha iluminación	25	22.52	3	2.70	0	0.00	28	25.23
Lo normal	40	36.04	23	20.72	0	0.00	63	56.76
Poca iluminación	9	8.11	6	5.41	5	4.50	20	18.02
Total:	74	66.67	32	28.83	5	4.50	111	100.00

Fuente: cuestionario

$$X^2_c = 30,888$$

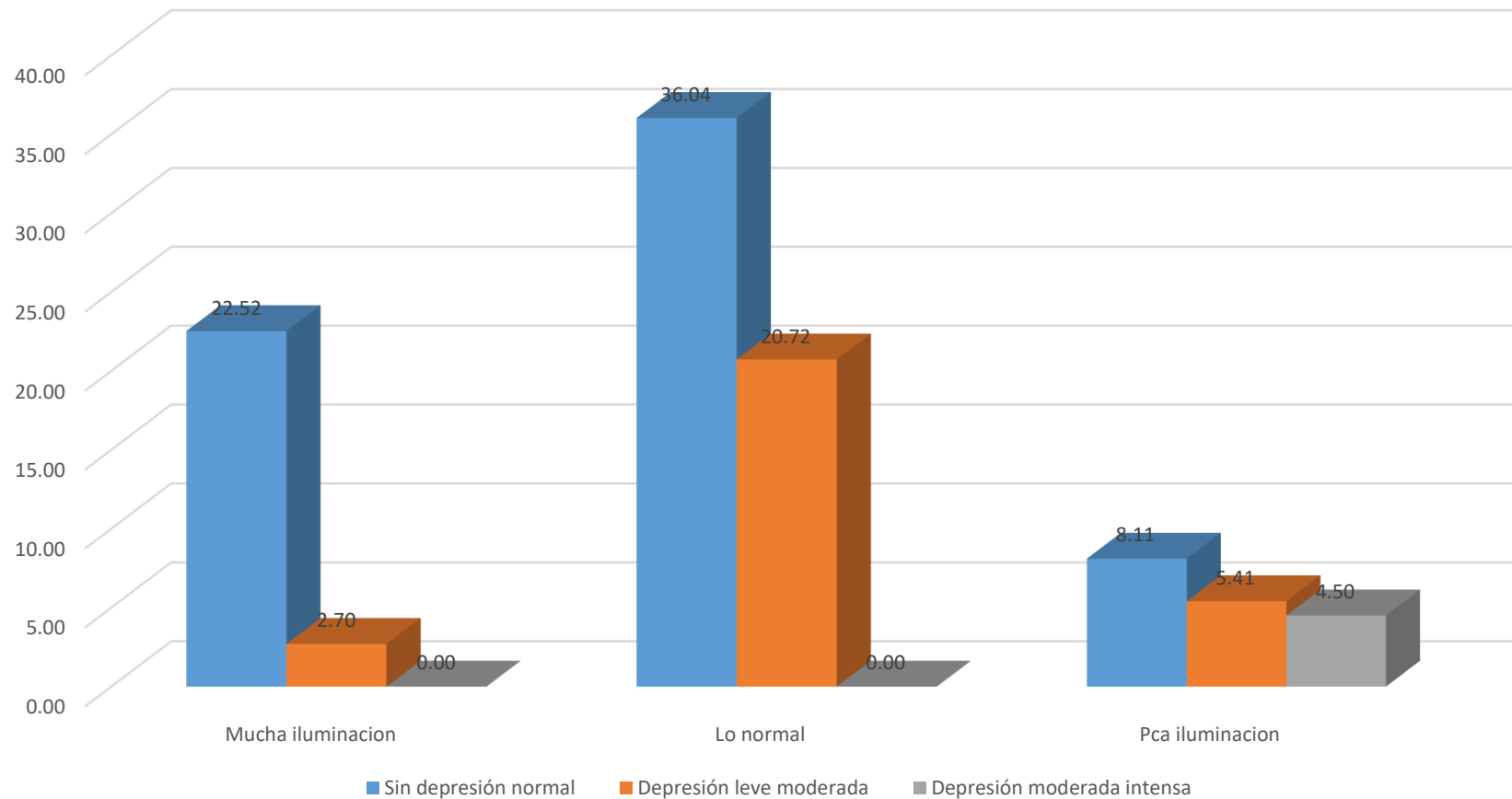
$$NS = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t = 9,488$$

$$G/I = 4$$

Figura 09.- EXPOSICION A ILUMINACION Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 09.

En la tabla y figura 09, se analiza la exposición a iluminación, donde el 56,76% está expuesto a la iluminación normal, el 25,23% está expuesto a mucha iluminación, el 18,02% está expuesto a poca eliminación.

El 4,50 % de los trabajadores sanitarios con depresión de moderada a grave experimentan una iluminación escasa, mientras que el 20,72 % experimenta una iluminación normal, el 5,41 % una iluminación escasa y el 2,70 % una iluminación brillante entre aquellos con depresión de leve a moderada.

Utilizamos la prueba estadística de chi-cuadrado con un error del 5 % y un nivel de confianza del 95 %, donde $X^2c=30,888$ es mayor que $X^2t=9,488$, $df=4$, y $NS=0,000$ es significativo, por lo cual, la exposición a iluminación tiene relación con El impacto de la depresión en el personal sanitario en tiempos de COVID-19 dentro del hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

Existe semejanza con el estudio realizado por **Condori M. (2022)** en Puno, el personal de salud el 49,09% está expuesto a mucha iluminación.

Loaiza A. explica que para funcionar sin necesidad de iluminación adicional, los espacios de trabajo deben estar bien iluminados y ventilados para reducir la concentración de partículas y gérmenes. Tampoco deben permitir una exposición excesiva a las regiones. Esto puede lograrse en lugares confinados alterando el caudal de aire entre 20 y 25 veces cada hora, especialmente en lugares que deben mantenerse estériles, como el quirófano.



Analizando los resultados y contrastando con la referencia de los autores existen porcentajes significativos de los niveles de depresión frente a exposición de iluminación, las áreas de trabajo especialmente en salud deben estar muy iluminadas para evitar riesgos laborales especialmente al canalizar una vía, observar a los pacientes si presentan algún cambio en sus fascies y de esta manera evaluar al paciente, además es importante poder trabajar sin esfuerzo de iluminación, especialmente en la atención durante algún tratamiento.

Tabla 10.- EXPOSICIÓN A RADIACIONES Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.

Exposición a radiaciones	Nivel de depresión del personal de salud						Total	
	Sin depresión normal		Depresión leve moderada		Depresión moderada intensa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Siempre	27	24.32	10	9.01	5	4.50	42	37.84
A veces	36	32.43	20	18.02	0	0.00	56	50.45
Nunca	11	9.91	2	1.80	0	0.00	13	11.71
Total:	74	66.67	32	28.83	5	4.50	111	100.00

Fuente: cuestionario

$$X^2_c = 11,029$$

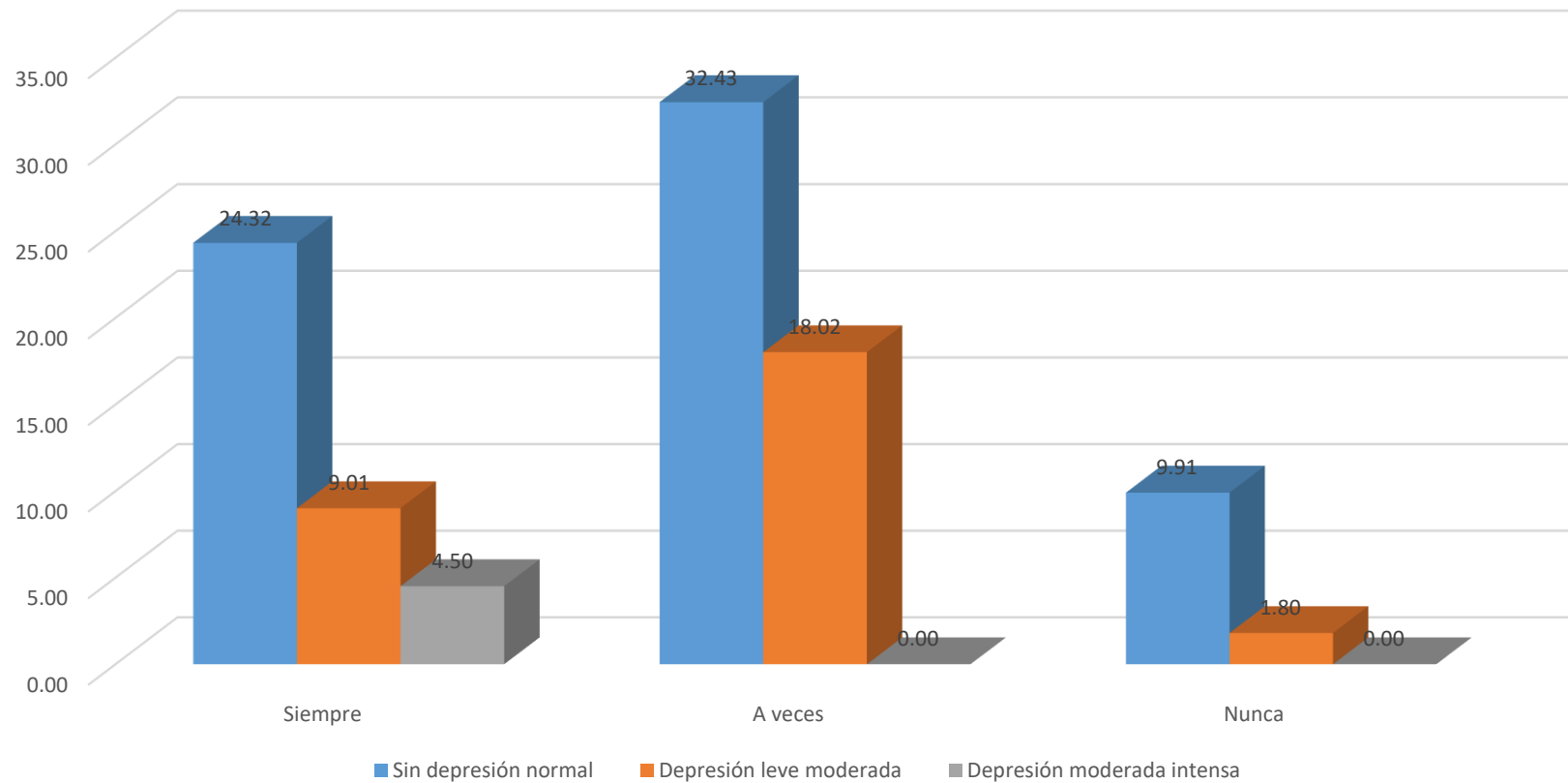
$$NS = 0,026$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t = 9,488$$

$$G/ = 4$$

Figura 10.- EXPOSICION A RADIACIONES Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 10.

En la tabla y figura 10, se analiza la exposición a radiaciones, donde el 50,45% a veces está expuesto a la radiación, el 37,84% Está constantemente expuesto a la radiación, mientras que el 11,71% nunca está expuesto a la radiación.

La exposición a la radiación es constante para el 4,50 % del personal médico con depresión de moderada a grave y el 18,02 % de aquellos con depresión de leve a moderada en ocasiones está expuesto a la radiación, el 9,01% está constantemente expuesto a ella, y el 1,80% nunca está expuesto a la radiación.

Se trabajo con un error del 5% y una confianza del 95% con la prueba estadística del chi cuadrado, donde $X^2_c=11,029$ mayor que la $X^2_t=9,488$, $gl=4$, $NS=0,026$ es significativa, por lo cual, la exposición a radiaciones tiene relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

Existe semejanza con el estudio realizado por **Atto C. (2021)** en Bolivia. Dado el alto riesgo de exposición a esta radiación, se aconseja desarrollar un programa educativo y un seguimiento para enseñar a la comunidad quirúrgica sobre las medidas de precaución contra la radiación ionizante.

OMS, La ventilación es un aspecto de suma importancia para mejorar Los problemas de calidad del aire interior en las instituciones de salud, que podrían originarse por el uso de materiales inapropiados en los pisos, así como La falta de limpieza adecuada de los materiales del piso favorece la aparición de condiciones infecciosas y alérgicas; el uso excesivo de desinfectantes está vinculado con



enfermedades neoplásicas y reproductivas, mientras que los derrames de vinilo y látex están relacionados con trastornos alérgicos.

Analizando los resultados y contrastando con la referencia de los autores existen porcentajes significativos de los niveles de depresión frente a exposición de radiaciones es importante evitar las radiaciones en personal de salud y en todos los pacientes en general, los estudios han venido demostrando que la radiación en exceso puede ocasionar problemas si no se toman las medidas de protección, por lo que el personal que labora en laboratorios donde hay radiación deberán de tener las medidas adecuadas de protección, ya que podría haber posiblemente Radiación de rayos láser, que puede provocar daños en los tejidos vivos, de tal manera que las personas no deben estar expuestas a esta radiación, especialmente si pueden estar embarazadas, ya que puede tener un impacto en el embrión en desarrollo dentro del útero de la madre.

Tabla 11.- EXPOSICIÓN A VENTILACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.

Exposición a ventilación	Nivel de depresión del personal de salud						Total	
	Sin depresión normal		Depresión leve moderada		Depresión moderada intensa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Buena ventilación	50	45.05	21	18.92	0	0.00	71	63.96
Ventilación deficiente	24	21.62	11	9.91	5	4.50	40	36.04
Total:	74	66.67	32	28.83	5	4.50	111	100.00

Fuente: cuestionario

$$X^2_c = 9,330$$

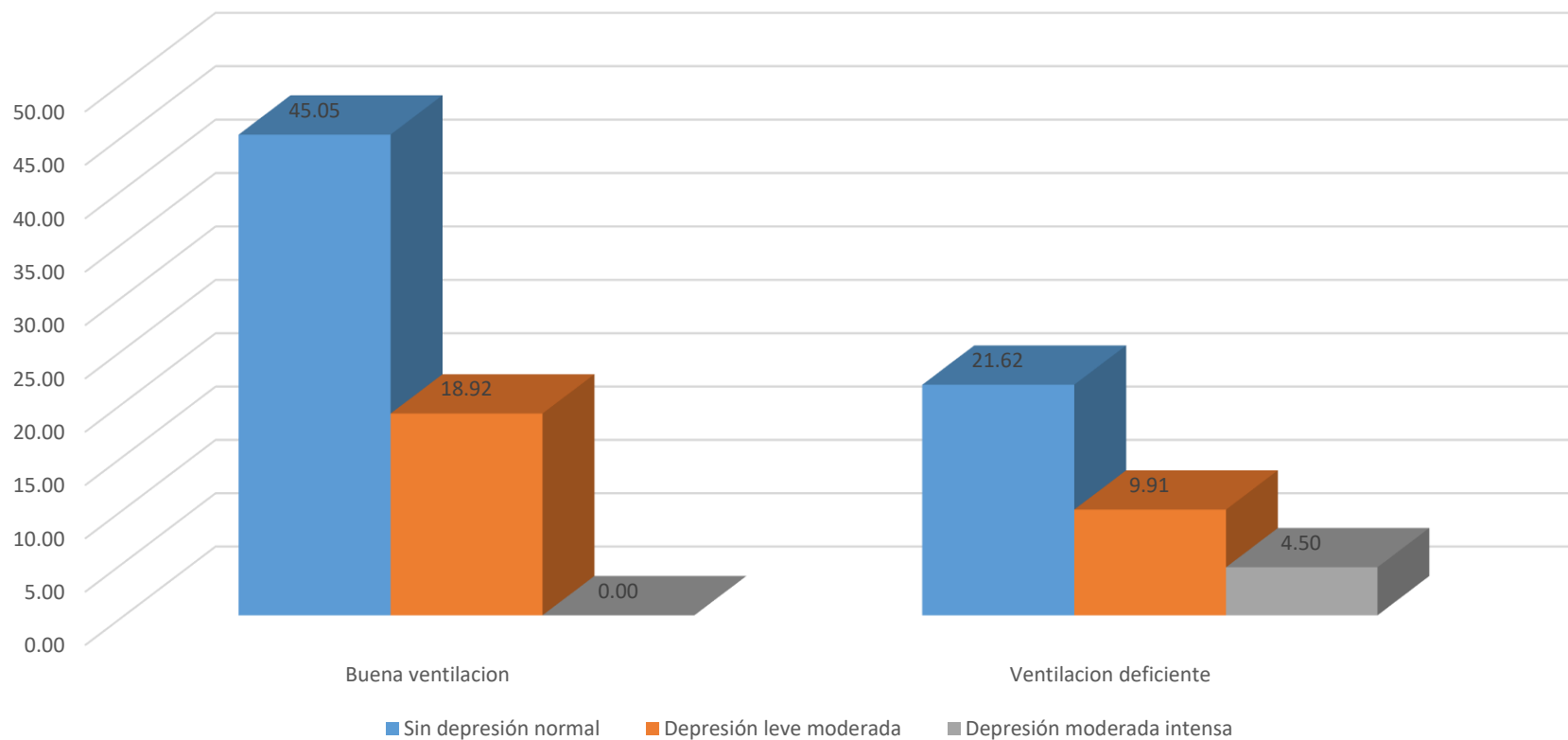
$$NS = 0,009$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t = 5,991$$

$$G/ = 2$$

Figura 11.- EXPOSICION A VENTILACION Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 11.

En la tabla y figura 11, se analiza la exposición a ventilación, donde el 63,96% presenta buena ventilación, el 36,04% presenta ventilación deficiente.

De los profesionales de la salud con depresión moderada e intensa, el 4,50% cuenta con buena ventilación; mientras que del personal de salud con depresión leve moderada un 18,92% presenta buena ventilación, el 9,91% presenta ventilación deficiente.

Utilizamos la prueba estadística de chi-cuadrado con un error del 5 % y un nivel de confianza del 95 %, donde $X^2_c=9,330$ es mayor que $X^2_t=5,991$, $df=2$, y $NS=0,009$ es significativo, por lo cual, la exposición a ventilación tiene relación con El trastorno depresivo en los profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19 en el hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

Existe semejanza con el estudio realizado por **Dávila M. (2019)** en México Los resultados mostraron que la mayoría del personal de enfermería indica un alto nivel de exposición a riesgos físicos, como una ventilación insuficiente. También se asemeja al estudio realizado por **Coronel M. (2020)** en Lima, el personal de salud el 32% (8) tiene ventilación adecuada.

OMS, Se dice que la ventilación es un aspecto extremadamente importante para mejorar la calidad del aire interior en las instalaciones de atención médica, lo cual puede ser causado por un mal uso del suelo, Los desgarros del vinilo y el látex están relacionados con enfermedades alérgicas, el uso excesivo de selladores está



vinculado a enfermedades neoplásicas y reproductivas, y la limpieza inadecuada de los materiales de los suelos provoca afecciones infecciosas y alérgicas.

Analizando los resultados y contrastando con la referencia de los autores existen porcentajes significativos de los niveles de depresión frente a exposición de ventilación, es importante que todos los espacios no estén cerrados, que tengan ventilación para poder trascurrir el aire, así mismo es importante que no se tenga ambientes cerrados para así poder evitar contagios o riesgos a exposición a diferentes microorganismos que suelen estar expuestos Tanto el personal sanitario como los pacientes en los centros de salud.

Tabla 12.- EXPOSICIÓN A QUÍMICOS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.

Exposición a químicos	Nivel de depresión del personal de salud						Total	
	Sin depresión normal		Depresión leve moderada		Depresión moderada intensa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Gases	47	42.34	14	12.61	0	0.00	61	54.95
Vapores	24	21.62	8	7.21	0	0.00	32	28.83
Aerosoles	3	2.70	10	9.01	5	4.50	18	16.22
Total:	74	66.67	32	28.83	5	4.50	111	100.00

Fuente: cuestionario

$$X^2_c = 39,257$$

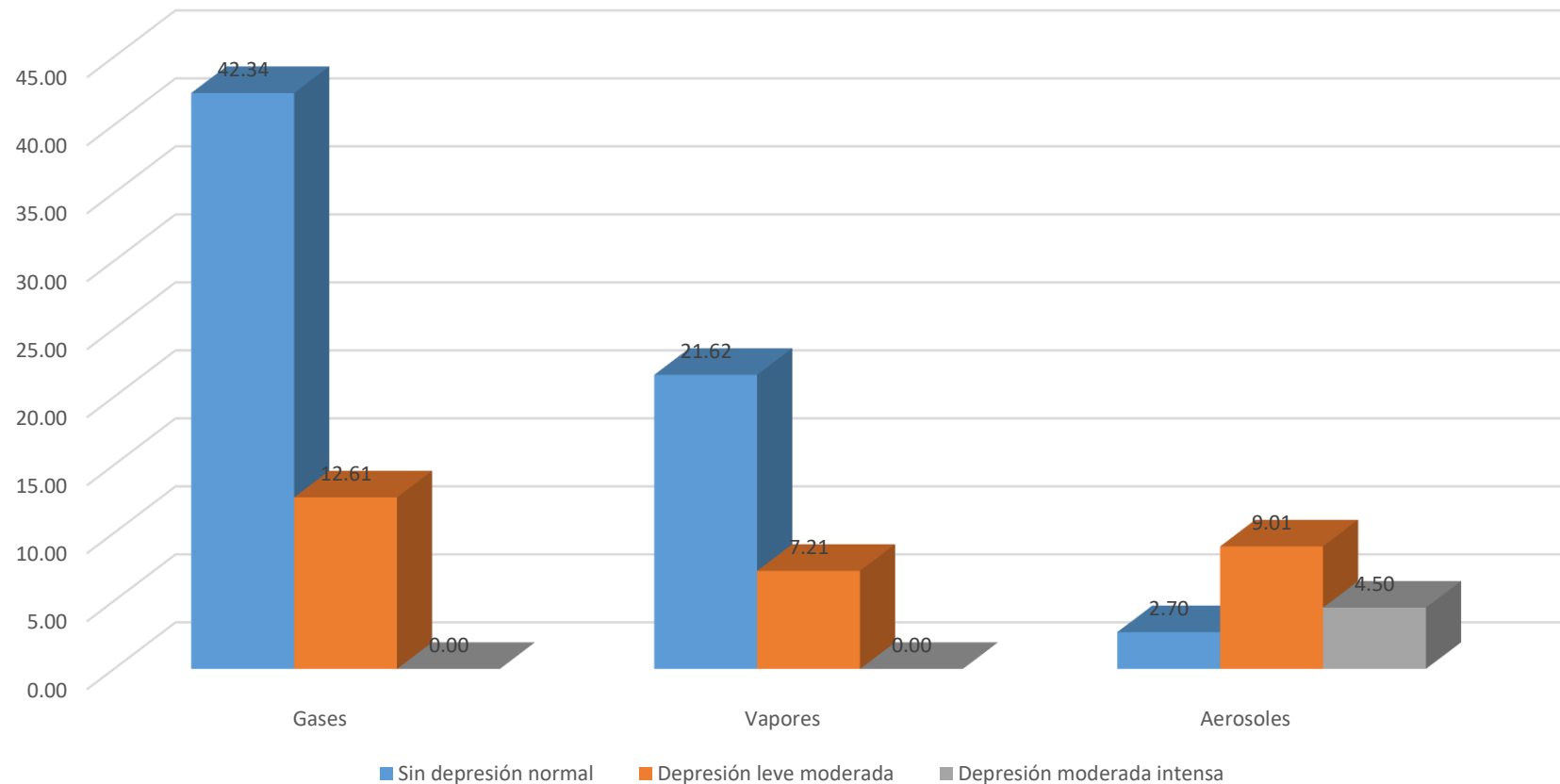
$$NS = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_t = 9,488$$

$$G/I = 4$$

Figura 12.- EXPOSICION A QUIMICOS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 12.

El cuarto objetivo específico planteado ha sido: Analizar los riesgos químicos relacionados con El trastorno depresivo en los profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19 en el hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

En la tabla y figura 12, se analiza la exposición a riesgos químicos, donde el 54,95% está expuesto a gases, el 28,83% está expuesto a vapores, el 16,22% está expuesto a aerosoles.

Del personal de salud con depresión moderada a intensa, el 4,50% está expuesto a aerosoles; mientras que, del personal con depresión leve moderada un 12,61% está expuesta a gases, el 9,01% está expuesto a vapores, el 7,21% está expuesto a vapores.

Operamos con un nivel de confianza del 95% y un porcentaje de error del 5%. La prueba estadística chi-cuadrado indica que $NS=0,000$ es significativo cuando el valor calculado X^2_c es 39,257, que es superior al valor crítico $X^2_t=9,488$, $gl=4$, por lo cual, la exposición a químicos tiene relación con El trastorno depresivo en el personal sanitario durante la pandemia de COVID-19 en el hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

Existe semejanza con el estudio realizado **Palomares R. (2019)** El 6,7% de los habitantes de Huacho experimenta un riesgo laboral medio, mientras que el 93,3% está expuesto a un riesgo laboral bajo. Por otro lado, se asemeja al estudio de **Condori M. (2022)** en Puno, del personal profesional el 70,30% está expuesto a gases, mientras que el 77,58% no está expuesto a ningún químico.

Luna P. (2019) en Moquegua, En cuanto a los riesgos químicos, predominan aquellos con un bajo nivel de riesgo (84,3%), seguidos de los que tienen un riesgo químico medio (11,4%) y, finalmente, los que presentan un bajo riesgo químico (4,3%).

Villacís El peligro de sufrir lesiones por agentes químicos, incluidas intoxicaciones, alergias específicas y neoplasias profesionales provocadas por el uso de antisépticos y la exposición a radiaciones, se conoce como exposición química. Cuando se trabaja en el sector sanitario se está expuesto a toxinas orgánicas, inorgánicas, naturales y sintéticas. Muchos lugares físicos del lugar de trabajo incluyen estos compuestos, que pueden tener propiedades venenosas, corrosivas, irritantes o pegajosas, así como niveles que pueden ser peligrosos para la salud de cualquiera que entre en contacto con ellos.

Analizando los resultados y contrastando con la referencia de los autores existen porcentajes significativos de los niveles de depresión frente a exposición de riesgos químicos, a nivel de los centros hospitalarios el equipo de salud está expuesto a diversos componentes químicos que pueden afectar a la salud de los trabajadores por ello es importante prever esta situación y no dañarlos como enfermedad laboral, inclusive muchos desarrollan alergias a estos componentes químicos.

Tabla 13.- EXPOSICIÓN A RIESGOS ERGONÓMICOS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.

Exposición a riesgos ergonómicos	Nivel de depresión del personal de salud						Total	
	Sin depresión normal		Depresión leve moderada		Depresión moderada intensa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Alteración circulatoria	6	5.41	15	13.51	5	4.50	26	23.42
Posturas prolongadas	2	1.80	10	9.01	0	0.00	12	10.81
Duración del acto quirúrgico prolongado	10	9.01	2	1.80	0	0.00	12	10.81
Todos	17	15.32	2	1.80	0	0.00	19	17.12
Ninguna	39	35.14	3	2.70	0	0.00	42	37.84
Total:	74	66.67	32	28.83	5	4.50	111	100.00

Fuente: cuestionario

$$X^2_c = 64,114$$

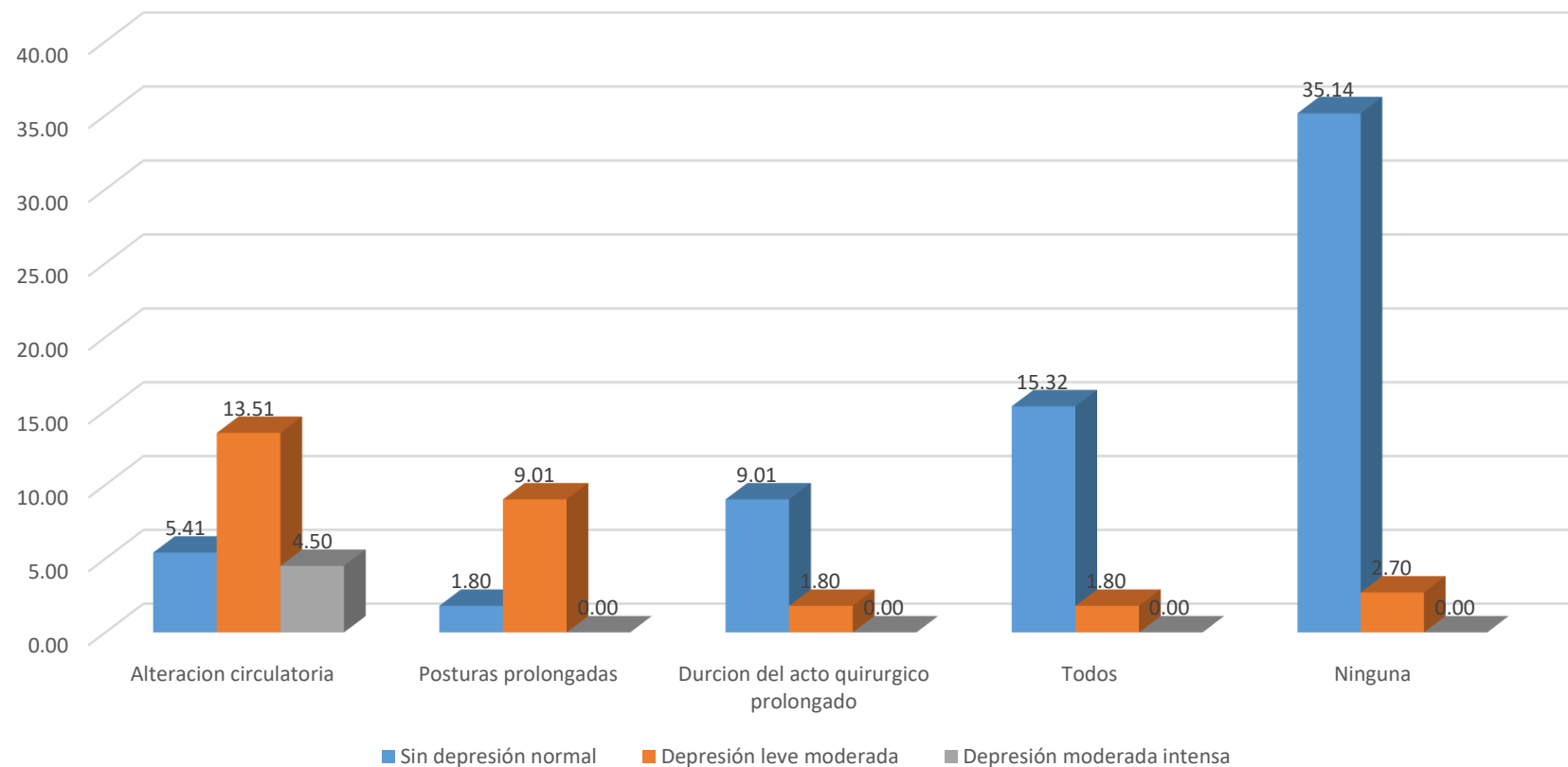
$$X^2_t = 15,507$$

$$NS = 0,000$$

$$G/ = 8$$

ES SIGNIFICATIVA

Figura 13.- EXPOSICION A RIESGOS ERGONOMICOS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 13.

El quinto objetivo específico planteado ha sido: Determinar los riesgos ergonómicos relacionado con El trastorno depresivo en el personal sanitario durante la pandemia de COVID-19 en el hospital. San Martín de Porres, Macusani 2022.

En la tabla y figura 13, se analiza la exposición a riesgos ergonómicos, donde el 37,84% no está expuesto a riesgos ergonómicos, el 23,42% está expuesto a riesgos ergonómicos de alteraciones circulatorias, el 17,12% Está expuesto a todos los problemas derivados de los riesgos ergonómicos, el 10,81% está expuesto a posturas prolongadas, el 10,81% está expuesto a duración del acto quirúrgico prolongado.

Las anomalías circulatorias afectan al 4,50% de los profesionales médicos que sufren depresión de moderada a grave; Los trabajadores sanitarios con depresión de leve a grave están expuestos a problemas circulatorios el 13,51% del tiempo, a posturas prolongadas el 9,01% del tiempo y a nada en absoluto el 2,70% del tiempo.

Utilizando la prueba estadística chi-cuadrado, trabajamos con un error del 5% y un nivel de confianza del 95%. Los resultados mostraron que $X^2_c = 64,114$ es mayor que $X^2_t = 15,507$, con $gl = 8$ y $NS = 0,000$, lo que indica que es significativo, por lo que la exposición a riesgos ergonómicos tiene relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

Existe semejanza con el estudio realizado **Charca D.** (2021) El 61,79% presenta un riesgo medio, el 19,51% un riesgo alto y el 18,70% un riesgo bajo en cuanto a

riesgos ergonómicos. Se ha demostrado que el riesgo ergonómico medio es más frecuente entre el personal de enfermería del Hospital Carlos Monje Medrano. También se asemeja a los resultados de **Castillo V.** (2019) en Ecuador en cuanto a los riesgos ergonómicos, el 80% realiza un esfuerzo físico moderado al manejar a los pacientes, y además, el 54% indica que realiza movimientos y posturas forzadas.

Ferreras A., explica que el campo científico de la ergonomía examina cómo interactúan las personas con sus entornos de oficina. La ergonomía industrial y la biomecánica ocupacional, los dos principales subcampos de este campo, se centran en los elementos físicos del trabajo y las capacidades humanas, incluidas las fuerzas, las posturas y los movimientos repetitivos. Los principales objetivos de la ergonomía son reducir las enfermedades y lesiones profesionales y, al mismo tiempo, mejorar el nivel de trabajo.

OMS, refiere que los factores de riesgo ergonómico son condiciones laborales que provocan desgaste físico y pueden generar lesiones. Estos incluyen la repetición de tareas, posturas incómodas, movimientos que requieren fuerza excesiva, posiciones estáticas, presión directa, vibraciones, temperaturas extremas, exposición a ruidos y estrés relacionado con el trabajo..

Analizando los resultados y contrastando con la referencia de los autores existen porcentajes significativos de los niveles de depresión frente a exposición de riesgos ergonómicos, los trabajadores en general presentan problemas de ergonomía, en los trabajadores de salud pueden sumarse algunos factores que conllevan a



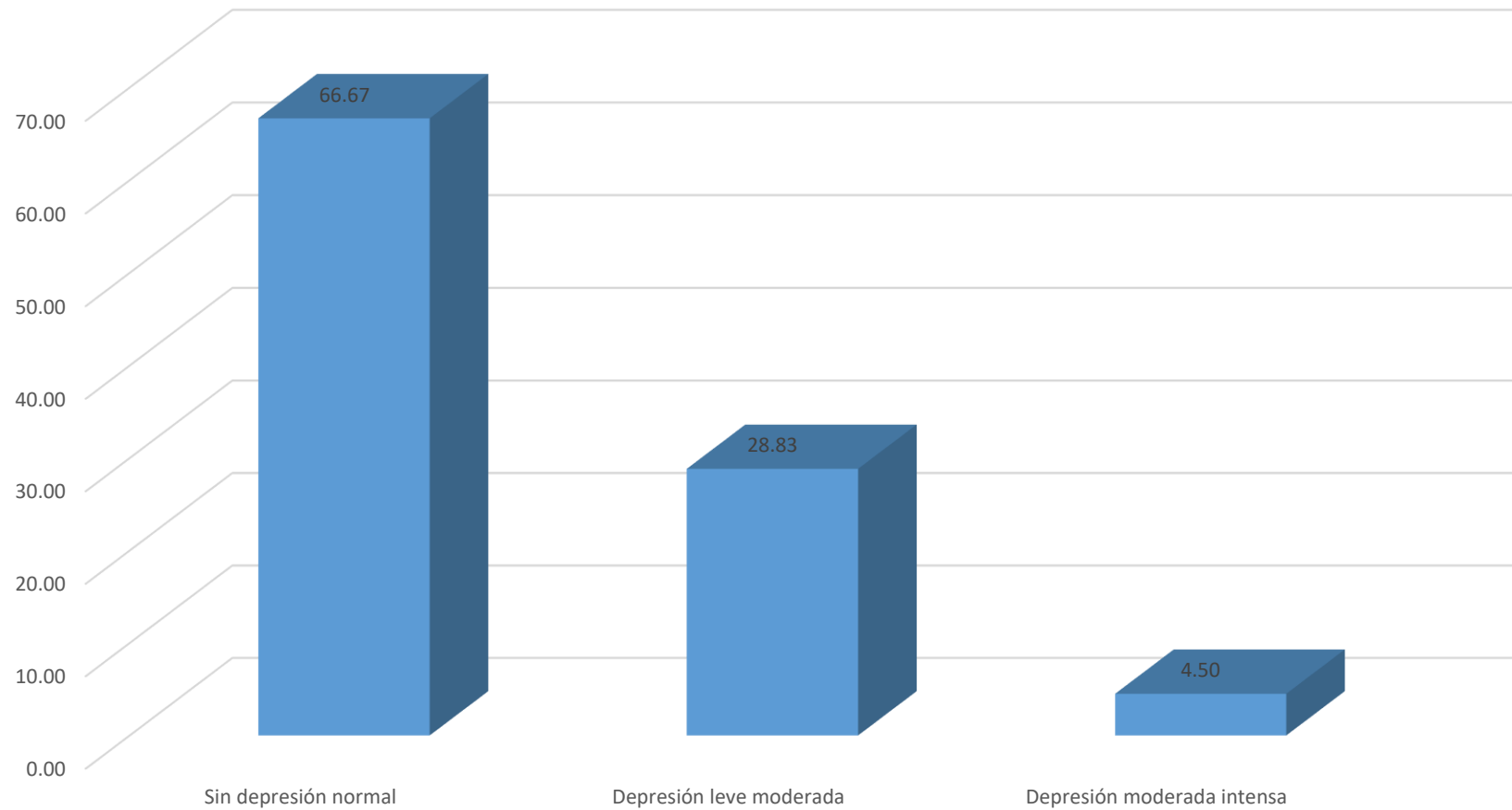
desarrollar estos problemas desde los factores físicos, cognitivos, sociales, organizacionales y ambientales, esto debido a las actividades diversas que conllevan a desarrollar diferentes problemas, dichos factores no deben ser analizados de forma aislada,

Tabla 14.- NIVEL DE DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD
EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE
PORRES, MACUSANI 2022.

	fi	%
Sin depresión normal	74	66.67
Depresión leve moderada	32	28.83
Depresión moderada intensa	5	4.50
Total:	111	100.00

Fuente: cuestionario

Figura 14.- NIVEL DE DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19, HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES, MACUSANI 2022.



Fuente: tabla 14.

El sexto objetivo específico planteado ha sido: Determinar el grado de depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.

En la tabla y figura 14, se analiza el nivel de depresión, donde el 66,67% presenta sin depresión normal, el 28,83% presenta depresión leve moderada, el 4,50% presenta depresión moderada intensa.

Los hallazgos obtenidos en la presente investigación permiten evaluar, que la gran parte de personal de salud se encuentran sin depresión es decir se encuentran en estado normal. Existe semejanza con el estudio realizado por **Galvis A. y Rojas A (2020)** En Colombia, el 12% de los profesionales de la medicina experimentaron niveles graves o muy elevados de depresión, el 72% de ellos no presentaron síntomas depresivos y el 60% declararon no tener ningún síntoma. También se asemeja a los resultados de **Amaro M, Irigoín R. (2023)** en Lima, Los resultados mostraron que, aunque se detectó un poco de tristeza (10,0%), la mayoría de los profesionales sanitarios evaluados no presentaban depresión (76,7%).

Según la OMS, la depresión es una enfermedad mental que los profesionales médicos enfrentan a menudo. La depresión es una afección que puede afectar muchos aspectos de la vida, incluidas las relaciones familiares, de amistad y comunitarias. Hay muchos problemas de salud diferentes que el personal en el campo puede enfrentar. Esto está relacionado con el estado emocional del personal médico y, en muchas situaciones, puede provocar depresión o pérdida de interés en las actividades cotidianas. Es diferente de los cambios normales en el humor y las emociones.

DISCUSIÓN

Los riesgos laborales asociados con la depresión en el personal de salud en el Hospital San Martín de Porres, Macusani, durante el 2022, incluyen: el 48,65% tiene menos de 5 años de servicio, 42,34% a veces recibió capacitación sobre riesgos, 39,64% no presenta ninguna alergia a desinfectante, 45,05% realiza revisión médica en el hospital, 34,23% realiza actividades con material de sangre, 42,34% realiza eliminación de agujas, 51,35% siempre está expuesta a ruidos altos, 51,35% está expuesto a temperaturas muy bajas (menor a 15°), 56,76% está expuesto a iluminación normal, 50,45% a veces se expone a radiación, 63,96% tiene buena ventilación, 54,95% está expuesto a gases químicos, 23,42% está expuesto a alteración circulatoria, todos son significativos $p < 0,05$, el 66,67% presenta sin depresión normal, el 28,83% presenta depresión leve moderada, el 4,50% presenta depresión moderada intensa.

Según el estudio de: Lucas A, Gonzales V. Concluyo: La prevalencia del estrés, la ansiedad y la depresión entre los profesionales sanitarios en nuestra investigación fue similar a la de la población general. La afección más común fue la depresión. Es esencial vigilar los cambios en la salud mental de los profesionales sanitarios, sobre todo a la luz de la pandemia descrita anteriormente.

Atto C. determinó que existía un peligro significativo de exposición a radiación ionizante y, como resultado, sugirió que se pusiera en marcha un programa educativo y que se elaborara un cartel informativo sobre la prevención de la radiación ionizante específicamente para el área de cirugía.

Palomares R. En cuanto a los aspectos de riesgo laboral, determina que la dimensión biológica presenta un riesgo laboral medio, seguido de un riesgo laboral



bajo. Según el componente físico, la mitad de los encuestados tienen un riesgo laboral medio, seguido de un riesgo laboral bajo y alto.

Lucas A, Gonzales V, López a. et al. concluye que: El estrés, la ansiedad y la depresión eran tan comunes entre los profesionales sanitarios de nuestra investigación como lo eran en la población general. La enfermedad más prevalente fue la depresión.

Galvis A. y Rojas A. fines Los síntomas de estrés, ansiedad y depresión no son significativamente frecuentes entre el personal médico del proveedor de atención médica de Villavicencio.

Castillo V. concluye El veinte por ciento de los empleados afirma que carece del equipo adecuado para desechar residuos punzantes, el treinta y siete por ciento ha sido pinchado por una aguja y el cuarenta y seis por ciento ha sufrido incidentes con heridas y/o salpicaduras. Los profesionales están expuestos a niveles medios de calor, frío y ruido (77 %, 60 % y 46 %, respectivamente) en relación con los peligros biológicos, al igual que lo están a los peligros físicos. Además, el 86 % de los encuestados afirma sentirse a veces físicamente agotado, y entre el 31 % y el 37 % afirma que carece de ventilación, humedad e iluminación adecuadas.

Amaro M, Irigoin R. concluye La mayoría de los profesionales de la salud evaluados no mostraron signos de estrés, ansiedad o depresión; sin embargo, se observaron casos de depresión leve, ansiedad muy alta y estrés moderado.

Paredes K. Se concluye que el personal de enfermería presenta altos niveles de ansiedad, mientras que más de la mitad no muestra indicadores de depresión.

Palomares R. concluye que: De los trabajadores, el 56.7% tiene un riesgo biológico ocupacional moderado, el 40.0% tiene un riesgo ocupacional bajo y el 3.3% tiene un riesgo ocupacional elevado. Los veintiséis por ciento de los trabajadores

experimentan un riesgo físico ocupacional medio, los veintiséis por ciento experimentan un riesgo ocupacional medio, y el veinticuatro por ciento experimenta un riesgo ocupacional elevado. El treinta y siete por ciento de los trabajadores tiene un bajo nivel de riesgo químico ocupacional, y el 6.7% experimenta un nivel moderado de riesgo ocupacional. Un 98,3% de riesgo ergonómico y un 1,7% de riesgo medio se encuentran en el lugar de trabajo.

.

Vera E. concluye que: El estudio proporcionará información que mejorará los riesgos laborales del personal de enfermería.

Coronel M. concluye El sesenta y ocho por ciento dice que tiene el equipo que necesita para la protección personal, el veinticuatro por ciento maneja fluidos corporales, el cuarenta y ocho por ciento trabaja bajo presión, el treinta y dos por ciento dice que la ventilación es adecuada, el sesenta y cuatro por ciento toma todas las precauciones de protección utilizando desinfectantes de alto nivel, y un porcentaje significativo, el sesenta y cuatro por ciento, dice que la ubicación física y la disposición del equipo mejoran su desempeño laboral.

Damián M. Concluye, Se encontraron numerosos peligros que podrían comprometer la salud y la seguridad de los empleados; la estrategia preventiva tiene como objetivo mejorar el entorno de trabajo del personal de enfermería. Para crear un entorno de trabajo más seguro y saludable, deben ponerse en marcha medidas preventivas que aborden los altos niveles de ansiedad, así como las posibles enfermedades y lesiones profesionales. Como resultado, elevan el nivel de la atención sanitaria y son muy adecuadas según los estándares establecidos por los profesionales que las verificaron.

4.2. CONCLUSIONES.

PRIMERA:

Se determinó que los riesgos laborales tienen relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022, son: las características generales, los riesgos biológicos, riesgos físicos, riesgos químicos, riesgos ergonómicos, todas las variables son significativos con una $p < 0,05$, con lo cual aceptamos la hipótesis planteada.

SEGUNDA.

Las características generales relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022, son: un 48,65% tiene un tiempo de servicio menor a 5 años ($ns=0,000$), 42,34% a veces recibió capacitación sobre riesgos ($ns=0,000$), 39,64% no presenta ninguna alergia a desinfectante ($ns=0,000$), 45,05% realiza revisión médica en el hospital, todas las variables son significativos, con lo cual aceptamos la hipótesis planteada.

TERCERA.

Los riesgos biológicos relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022, son: 34,23% realiza actividades con material de sangre ($ns=0,000$), 42,34% realiza eliminación de agujas ($ns=0,000$), ambas variables son significativos, con lo cual aceptamos la hipótesis planteada.

CUARTA.

Los riesgos físicos relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022, son: 51,35% siempre está expuesta a ruidos altos ($ns=0,000$), 51,35% está expuesto a temperaturas muy bajas (menor a 15°) ($ns=0,000$), 56,76% está expuesto a iluminación normal ($ns=0,000$), 50,45% a veces se expone a radiación ($ns=0,000$), 63,96% tiene buena ventilación ($ns=0,009$), todas las variables son significativos, con lo cual aceptamos la hipótesis planteada.

QUINTA.

Los riesgos químicos relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022, son: 54,95% está expuesto a gases químicos ($ns=0,000$), esta variable es significativa, con lo cual aceptamos la hipótesis planteada.

SEXTA.

Los riesgos ergonómicos relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022, son: 23,42% está expuesto a alteración circulatoria ($ns=0,000$), es significativa, con lo cual aceptamos la hipótesis planteada.

SÉPTIMA.

El nivel de depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022 es el 66,67% presenta sin



depresión normal, el 28,83% presenta depresión leve moderada, el 4,50% presenta depresión moderada intensa.

4.3. RECOMENDACIONES

PRIMERA:

Al director del Hospital San Martín de Porres de Macusani deberá de coordinar con las jefaturas de los diferentes servicios para trabajar en reducir los riesgos laborales, además de promover actividades de capacitación permanente para mejorar el nivel de conocimientos sobre temas de: riesgos biológicos, riesgos físicos, riesgos químicos, riesgos ergonómicos.

SEGUNDA.

Las jefaturas diversas de los servicios hospitalarios del Hospital de Macusani deberán de coordinar actividades permanentes sobre capacitación de las medidas de bioseguridad, además de coordinar con Essalud para trabajar en temas y hacer un diagnóstico de prevención sobre problemas de prevención frente a la depresión en el personal de salud con participación del psicólogo.

TERCERA.

Los jefes de los servicios de salud hospitalarios deberán de promover actividades de capacitación para el buen manejo frente a los riesgos y reducir riesgos mediante las actividades adecuadas con respecto a la manipulación de material con sangre, eliminación de agujas y otros propios a las actividades según los servicios que corresponda a nivel del Hospital de Macusani.

CUARTA.

Los trabajadores de los servicios hospitalarios del Hospital San Martín de Porres de Macusani, frente a los riesgos físicos considerando que los ruidos altos son un factor negativo, las temperaturas muy bajas pueden afectar a la salud de los trabajadores, el estar expuestos a iluminación normal, la exposición a la radiación y otros riesgos que conllevan a incrementar riesgo.

QUINTA.

Los trabajadores de los servicios hospitalarios deberán de reducir la exposición a los riesgos químicos que están relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 siendo momentos muy cruciales, inclusive ahora mismo la exposición a diferentes riesgos sigue latente.

SEXTA.

Los trabajadores que están laborando en los servicios hospitalarios deberán de tomar en cuenta prevenir los riesgos ergonómicos disminuyendo la exposición a jornadas laborales prolongadas más de 12 horas entre otros riesgos que muchas veces están expuestas.

SÉPTIMA.

Los jefes de los servicios hospitalarios deberán de trabajar junto con el psicólogo para identificar algún nivel de depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres de Macusani.



4.4. BIBLIOGRAFÍA

1. OMS - OPS. Bioseguridad y mantenimiento. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. Washington, 2020 D.C.
2. OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo [Internet]. [citado 12 de junio de 2022]. Disponible en: https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_819802/lang--es/index.htm.
3. Briceño, C., Herrera, R., Enders, J., & Fernadez, A. (2006). Factores de riesgos químicos en el personal de enfermería. Obtenido de Researchgate:
https://www.researchgate.net/publication/39275213_Factores_de_riesgos_quimicos_en_el_personal_de_enfermeria.
4. Depresión [Internet]. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2022 [Citado 12 junio 2022]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>.
5. Organización Panamericana de la Salud. Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia [internet]. Enero de 2022 [citado 2023 Marzo 27]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advier-te-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>.
6. Urpeque R, Cortez M. Estado de salud mental en personal de salud frente al COVID-19 [internet]. 2022 [citado 2023 Marzo 29]; 27: 81-92.



- Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n27/2223-3032-rip-27-81.pdf>.
7. Rai R, El-Zaemey S, Dorji N, Doj B, Fritschi L. Exposure to occupational hazards among health care workers in low- and middle-income countries: A scoping review. *Int. J. Environ. Res. Public. Health*. [revista en internet] 2021 [acceso 12 set de 2022] 18(2603): 1-41. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/5/2603/pdf>
 8. González-Beteta J, Sánchez-Gómez M. Factores asociados con las lesiones percutáneas en personal de enfermería: Una revisión sistemática. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab*. [revista en internet] 2021 [acceso 12 set de 2022] 30(3): 56 353-361. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v30n3/1132-6255-medtra-30-03-353.pdf>.
 9. Damián M, Bermúdez Del Sol A. Plan de prevención de riesgos laborales para el personal médico y de enfermería del Hospital Básico de Alausí, Ecuador [tesis de maestría] Universidad Regional Autónoma de los Andes "Uniandes" 2023. Disponible: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16733/1/UA-MSO-EXC-001-2023.pdf>.
 10. Lucas A, González A, et al. Estrés, ansiedad y depresión en trabajadores de salud durante la pandemia por COVID-19 México 2022 *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10395996/>
 11. Atto C. Riesgo laboral ante la exposición a la radiación ionizante en el equipo de salud del área de Quirófano del Hospital Agramont, segundo



bimestre 2021 [tesis de pregrado] La Paz Bolivia Universidad Mayor de San Andrés. Disponible en:

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/30352/TE-2042.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Galvis A, Florido, Rojas A. Estrés, ansiedad y depresión en médicos, enfermeros y auxiliares de enfermería de una entidad prestadora de salud de Villavicencio, en tiempos de pandemia [tesis de maestría]. Colombia: Universidad Santo Tomas 2020 disponible en :
<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/33877/2021angiegalvi.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
13. Dávila M. Agentes de riesgo laboral y daños a la salud en el personal de enfermería del Hospital General Fresnillo-México [tesis de maestría]. Universidad Autónoma de Zacatecas "Francisco García Salinas" 2019. Disponible en:
<http://ricaxcan.uaz.edu.mx/jspui/bitstream/20.500.11845/1552/1/uaz%20maestria%20en%20ciencias%20de%20la%20salud%20tesis%20maria%20del%20refugio%20davila%20troncoso.pdf>.
14. Castillo V. Riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital San Vicente de Paúl, Cantón Pasaje, durante el período septiembre 2018–agosto 2019 [tesis pregrado]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja. 2018 disponible en:
<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22559>
15. Amaro M, Irigoin R. Depresión, ansiedad y estrés post pandemia covid-19 en el personal de salud de un centro de salud de Villa el Salvador,



- abril-mayo, 2023 [tesis] Universidad María Auxiliadora, disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12970/1758>
16. Paredes K. Niveles de ansiedad y depresión del personal de enfermería del área COVID-19 de un hospital de Huanta, 2021 Huancayo, 2022 [tesis] Universidad Continental, disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11087/1/V_FHU_501_TE_Paredes_Osorio_2022.pdf
17. Palomares R. Riesgos laborales con mayor incidencia para el profesional de enfermería en hospitalización del Hospital Regional de Huacho 2019 - 2020 Lima [tesis] Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carreón, 2019. disponible en:
<https://repositorio.unifsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3957/tesis-de-riesgo-laboral-2019-2020-ultimo>
18. Mallqui k, Pajauelo D. Nivel de conocimiento sobre riesgos laborales y prácticas de bioseguridad en el profesional de enfermería – hospital Víctor Ramos Guardia – Huaraz, Trujillo 2021. [tesis de especialidad] Universidad Privada Antenor Orrego 2021. Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10604/re_p_katy.malqui_david.pajuelo_conocimiento.sobre.riesgos.laborales.pdf?sequence=1&isallowed=y.
19. Coronel M. Exposición a Riesgos laborales en el personal de enfermería en sala de operaciones del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2020. [tesis de especialidad] Universidad Privada Norbert Wiener 2020. Disponible en:



https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4736/T061_41217561_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Condori M. Exposición de riesgos laborales relacionados con el nivel de conocimientos sobre limpieza y desinfección de material biomédico hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2022. Puno [tesis] Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez 2022. Disponible en: [file:///C:/Users/HANNA/Downloads/T036_75539997_T_%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/HANNA/Downloads/T036_75539997_T_%20(4).pdf)
21. Charca D. Riesgos laborales en profesionales de enfermería del hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2021. Puno [tesis] Universidad Nacional del Altiplano Puno 2021. disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/20593/Charca_Ramos_Dancy_Juriko.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
22. Illatupa A., Paredes J. Caracterización del Trastorno Depresivo en el personal médico de tres hospitales, Cusco-2020". Cusco [tesis] Universidad Andina del Cusco 2020.
23. Chumbislla R, Huamani S. Calidad de vida profesional y riesgo laboral de áreas críticas, hospital III Goyeneche Arequipa 2020. Arequipa [tesis] Universidad Nacional de San Agustín 2020.
24. Condori Y. Relación entre la exposición al covid-19 y la presencia de síntomas de depresión, ansiedad en trabajadores de salud que labora en los hospitales de la región Arequipa 2020. Arequipa [tesis] Universidad Nacional de San Agustín 2020. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3487460a-ca17-48e9-a770-25722ed9f346/content>.



25. Luna P. Relación entre riesgos ocupacionales y desempeño laboral en personal de enfermería del hospital II Essalud Moquegua, 2019. Arequipa [tesis de maestría] Universidad Católica de Santa María 2019.
26. Riesgo laboral: definición y conceptos básicos [Internet]. [citado 10 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.isotools.org/2015/09/10/riesgo-laboral-definicion-y->
27. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo. [Internet]. Lima: MTPE; 2018. Disponible en: <http://www.trabajo.gob.pe/CONSSAT/PDF/2018/MPRM.pdf>.
28. Carvallo Suarez Beatriz. Revista de enfermería Memorias del I congreso de enfermería clínica y VII simposio "Actualizaciones en enfermería". 2021.
29. Castillo A., Ferrer Lagunas, L., & Masalán Apip, P. (2015). Capacitación del personal de salud, evidencia para lograr el ideal. Horizonte De Enfermería, 26(1), 29–37. Recuperado a partir de <https://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/13168>.
30. Fernández J. Cleveland Clinic Lerner College of Medicine at Case Western Reserve University. <https://www.womensvoices.org/en-espanol/desinfectantes/>,
31. Díaz J. Técnicas de prevención de riesgos laborales.; 2018.
32. Benavides F. Salud Laboral. Conceptos y técnicas para la prevención de Riesgos laborales. España; 2010. Editorial Masson, S.A.
33. Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Guía de actuación ante exposición ocupacional a agentes biológicos de transmisión sanguínea. 2012.
34. ¿Qué son los Riesgos Laborales? – Estructplan [Internet]. [citado 7



- de junio de 2022]. Disponible en: <https://estrucplan.com.ar/que-son-los-riesgos-laborales>.
35. Riesgos químicos - Proquinsa [Internet]. [citado 24 de junio de 2022]. Disponible en: <https://proquinsa.com/2021/10/19/riesgos-quimicos/>
36. Dávila R, González Cosío L, Ruiz De Chávez D, Cristina R, et al. Factores de riesgo laboral y daños a la salud en las enfermeras del hospital general fresnillo. [Internet]. 9 de marzo de 2020 [citado 8 de julio de 2022];11(1):10-10. Disponible en: <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/ibnsina/article/view/766>
37. American Psychiatric Association. ¿Qué es la depresión? [internet]. 2023 [citado 2022 marzo 29]. Disponible en: <https://www.psychiatry.org/patients-families/la-salud-mental/depresión/que-es-la-depresión>
38. Clínica Universidad de Navarra. Depresión [internet]. 2022 [Citado 2023 marzo 21]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/depresion>.
39. Clínica Universidad de Navarra. Depresión [internet]. 2022 [Citado 2023 marzo 21]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/depresion>.
40. Organización Mundial de la Salud. 2022. "Salud Mental y COVID-19: Datos Iniciales Sobre Las Repercusiones de La Pandemia". Disponible en: https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Mental_health-2022.1.



41. Depresión [Internet]. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2017 [Citado 12 junio 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>.
42. CIE-10. (1994). Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento. Médica Panamericana.
43. American Psychiatric Association. Trastorno de depresión mayor. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. 5ªed.Madrid: Editorial médica panamericana; 2020.
44. ¿Qué es Riesgo en Salud Ocupacional? [Internet]. [citado 5 de junio de 2022]. Disponible en: <https://bsginstitute.com/bs-campus/blog/que-es-riesgo-en-salud-ocupacional-1136>.
45. Vicente A, Mero C, Shyrle, Vaca Rodríguez L, Elizabeth A, Paredes C, et al. Riesgo laboral en trabajadores de salud del sector público. RECIAMUC [Internet]. 2018 [citado 7 de junio de 2022];2(3):406- 17. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/124>.
46. Eras Parra, E. (2016). Conocimientos sobre riesgos laborales en el personal de salud del hospital general de Macas 2016. [Tesis de Pregrado, Universidad de Cuenca]. <https://cutt.ly/fLLX0op>.
47. Martínez A, Pujante M. y Sánchez García, M. (2017). La formación como herramienta de prevención de riesgos laborales en enfermería. Editorial Área de Innovación y Desarrollo, S. L. https://issuu.com/3ciencias/docs/la_20formaci_c3_b3n_20como_20h
48. Vicente A, Mero C, Shyrle ;, Vaca Rodríguez L, Elizabeth A, Paredes C, et al. Riesgo laboral en trabajadores de salud del sector público.



- RECIAMUC [Internet]. 2018 [citado 10 de junio de 2022];2(3):406- 17.
Disponible en:
<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/124>.
49. Gestal, J. Riesgo del Trabajo del personal Sanitario (2ª ed.). Madrid, España: Mc Graw Hill Interamericana, 2000.14. Secretaría de Salud Laboral. Guía básica de Riesgos Laborales específicos en el Sector Sanitario., España: Secretaria de Salud Laboral CC.OO. Castilla y León, 2011.
50. Pérez, S. y Corveas, B. "Causas de invalidantes laborales en el personal de enfermería. Hospital Provincial Amalia Simoni Camagüey." Revista Cubana de enfermería, 2020; 21(3).13.
51. Gil Monte, P. (2012). Riesgos psicosociales en el trabajo y salud ocupacional. Revista peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 45 (2), 240-243.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342012000200012&lng=es&tlng=es.
52. Hueber, D. Informe sobre Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios. Buenos Aires Argentina 2000
53. Organización Mundial de la Salud (2020) Depresión. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>.
54. MINSA,2020 situación actual COVID-19 Perú 2020
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informespublicaciones/1893889-situacion-actual-covid-19-peru-2020>.
55. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativa y mixta. 6.a ed.



McGraw-Hill/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2018. 110-
130p.



ANEXOS



Anexo 01| MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRAS MACUSANI 2022.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable 1	Dimensiones	Indicadores	Escala de valores	Tipo de variable
General: ¿Cuál será la relación de riesgos laborales con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022?	General: Determinar la relación de riesgos laborales con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022.	General: La relación de riesgos laborales con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022 son: las generales, los riesgos biológicos, físicos, químicos, ergonómicos.	Riesgos laborales	1.1. Características generales	1.1.1. Tiempo de servicio	Menor a 5 años De 5 a 10 años Mayor a 10 años	Nominal
Específicos: ¿Cuáles serán las características generales relacionados con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San	Específicos: Describir las características generales relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del	Específicos: La relación de riesgos laborales relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani 2022 son: los riesgos biológicos, físicos, químicos y ergonómicos. Las características generales relacionado con la depresión en el personal de salud en			1.1.2. Estudios de especialidad o post grado	Especialidad en centro quirúrgico Especialidad en central de esterilización Maestría Doctorado Ninguna	Nominal
					1.1.3. Recibió capacitación sobre riesgos	Siempre A veces No recibí	Nominal
					1.1.4. Presenta alergias a algún desinfectante	Irritación de ojos Irritación de fosas nasales Prurito en alguna parte del cuerpo Nauseas y/o vómitos Ninguna	Nominal
					1.1.5. Revisión médica por riesgo de	Essalud Hospital	Nominal

Martín de Porres, Macusani? ¿Cuáles serán los riesgos biológicos relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani? ¿Cuáles serán los riesgos físicos relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani? ¿Los riesgos químicos tendrá relación con la depresión en el personal de	Hospital San Martín de Porres, Macusani. Describir los riesgos biológicos con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani. Describir los riesgos físicos relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani. Analizar los riesgos químicos relacionado con la	tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani son: el tiempo de servicio, recibió capacitación sobre riesgos, presenta alergias a algún desinfectante. Los riesgos biológicos relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani son las actividades de accidentes biológicos y eliminación de desechos. Los riesgos físicos relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani son: la exposición a ruidos altos, la exposición a temperaturas, la exposición a iluminación, la exposición a radiaciones. Los riesgos químicos relacionado con la depresión en el personal		1.2. Riesgos biológicos	salud ocupacional	Otros Ninguno	
					1.2.1. Actividades de accidentes biológico	Administración de medicamentos IM/IV Recogida de material usado Manipulación de sangre Reencapsular agudas Recogida de basura	
					1.2.2. Eliminación de desechos	Eliminación de agujas Transferir fluidos corporales Material corto punzantes en instrumental	
					1.3. Riesgos físicos		
					1.3.1. Exposición a ruidos altos	Siempre A veces Nunca	Nominal
					1.3.2. Exposición a temperaturas	Normales (16 a 20 °C) Altas (mayor a 20°C) Muy bajas (menor a 15° C)	Nominal
					1.3.3. Exposición a iluminación	Mucha iluminación Lo normal Poca iluminación	Nominal
					1.3.4. Exposición a radiaciones	Siempre A veces Nunca	Nominal



salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani? ¿Los riesgos ergonómicos tendrá relación con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani? ¿Cuál será el nivel de depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani?	depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani. Determinar los riesgos ergonómicos relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani. Determinar el nivel de depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani.	de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani son: la exposición a químicos. Los riesgos ergonómicos relacionado con la depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani son: la exposición a riesgos ergonómicos. El nivel de depresión en el personal de salud en tiempos de COVID-19 del Hospital San Martín de Porres, Macusani es la depresión moderada.			1.3.5. Exposición a ventilación	Buena Deficiente	Nominal
				1.4. Riesgos químicos	1.4.1. Exposición a químicos	Gases Vapores Aerosoles Todos Ninguno	Nominal
				1.5. Riesgos ergonómicos	1.5.1. Exposición a riesgos ergonómicos	Alteración circulatoria Posturas prolongadas Duración del acto quirúrgico prolongado Todos Ninguno	Nominal



Variable 2	Indicador	Escala de valores	Tipo de variable
1. Nivel de depresión	2.1. Nivel de depresión en el personal de salud	- Sin depresión normal - Depresión leve moderada - Depresión moderada intensa - Depresión intensa	Nominal



ANEXO N° 02 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ después de haber recibido orientación acerca del Trabajo de Investigación titulado: **"RELACION DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2022"** cuya autora me ha explicado la finalidad y los objetivos del estudio manifestándome que mi identidad será reservada, acepto participar con el propósito de contribuir a la realización del estudio. Así mismo preciso que podré retirarme en cualquier momento si lo considerase conveniente. Además, me señalaron que los resultados serán únicamente utilizados para fines de la investigación.

Macusani, _____ de _____ del 2022

Firma:

DNI N°.....

ANEXO 03**AUTOR:** Maryluz Ramos Puma**CUESTIONARIO FRENTE A EXPOSICION DE RIESGOS LABORALES**

Estimado personal de salud del HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI, previo saludo, le pedimos a Ud. Responder a las siguientes preguntas de este cuestionario con la finalidad de obtener información frente a la exposición de riesgos laborales en su área de trabajo. Marque con una X la alternativa que Ud. adopte conveniente, le rogamos contestar con sinceridad, agradecemos por anticipado su colaboración.

AUTOR: Maryluz Ramos Puma**1. CARACTERÍSTICAS GENERALES****1.1. ¿Tiempo de servicio en que labora en el Hospital?**

- a. Menor a 5 años ()
- b. De 5 a 10 años ()
- c. Mayor a 10 años ()

1.2. ¿Estudios de especialidad con que cuenta?

- a. Especialidad en centro quirúrgico ()
- b. Especialidad en central de esterilización ()
- c. Otros especificar:

1.3. ¿Con que frecuencia Ud. recibe capacitación sobre riesgos?

- a. Siempre ()
- b. A veces ()
- c. No recibí ()



1.4. ¿Presenta manifestaciones alergias a algún desinfectante?

- a. Irritación de ojos ()
- b. Irritación de fosas nasales ()
- c. Prurito en alguna parte del cuerpo ()
- d. Nauseas y/o vómitos ()

1.5. ¿Dónde acude para su revisión médica por riesgo de salud ocupacional?

- a. Essalud ()
- b. Hospital ()
- c. Clínica ocupacional ()

2. RIESGOS BIOLÓGICOS

2.1. ¿En sus actividades laborales presentó accidentes biológicos?

- a. Administración de medicamentos IM/IV ()
- b. Recojo de material usado ()
- c. Manipulación de sangre ()
- d. Reencapsular agujas ()
- e. Recojo de material contaminado ()

2.2. ¿Durante sus actividades laborales se contaminó o sufrió accidente al momento de la eliminación de residuos?

- a. Eliminar agujas hipodérmicas ()
- b. Transferir fluidos corporales ()
- c. Material punzocortantes en instrumental ()



3. RIESGOS FÍSICOS

3.1. ¿Frecuencia de exposición a ruidos altos?

- a. Siempre ()
- b. A veces ()
- c. Nunca ()

3.2. ¿Intensidad de exposición a temperaturas?

- a. Normales (16 a 20 °C) ()
- b. Altas (mayor a 20°C) ()
- c. Muy bajas (menor a 15° C) ()

3.3. ¿Intensidad de exposición a iluminación?

- a. Mucha iluminación ()
- b. Lo normal ()
- c. Poca iluminación ()

3.4. ¿Frecuencia de exposición a radiaciones?

- a. Siempre ()
- b. A veces ()
- c. Nunca ()

3.5. ¿En su área que labora la ventilación es la adecuada?

- a. Siempre ()
- b. A veces ()
- c. Nunca ()



4. RIESGOS QUÍMICOS

4.1. En sus actividades laborales está en riesgo de sufrir intoxicaciones

frente a:

- a. Gases ()
- b. Vapores ()
- c. Aerosoles ()

5. RIESGOS ERGONÓMICOS

5.1. ¿Ud. presentó algunas manifestaciones frente a exposición de riesgos

ergonómicos?

- a. Alteración circulatoria ()
- b. Posturas prolongadas ()
- c. Duración del acto quirúrgico prolongado ()



ANEXO N° 04

TEST DE DEPRESIÓN

ESCALA DE AUTOVALORACIÓN D. D.

AUTOR: William. W. K. ZUNG

NOMBRES: _____ Edad: ____ Sexo: ____ Religión: _____

Grado: _____ Sección: _____ Fecha: ____/____/____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dirección: _____ Teléfono: _____

		Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	puntos
1	Me siento abatido y melancólico.					
2	Por las mañanas es cuando me siento mejor.					
3	Tengo acceso de llanto o ganas de llorar.					
4	Duermo mal.					
5	Tengo tanto apetito como antes.					
6	Aún me atraen las personas de sexo opuesto.					
7	Noto que estoy perdiendo peso.					
8	Tengo trastornos intestinales y estreñimiento.					
9	Me late el corazón más a prisa que de costumbre.					
10	Me canso sin motivo.					
11	Tengo la mente tan clara como antes.					
12	Hago las cosas con la misma facilidad que antes.					
13	Me siento nervioso(a) y no puedo estar quieto.					
14	Tengo esperanza en el futuro.					
15	Estoy mas irritable que antes.					
16	Me es fácil tomar decisiones.					
17	Me siento útil y necesario.					
18	Me satisface mi vida actual.					
19	Creo que los demás estarían mejor si yo muriera.					
20	Disfruto de las mismas cosas que antes.					
TOTAL DE PUNTOS						



ESCALA DE AUTOVALORACIÓN D. D.

AUTOR: William. W. K. ZUNG

NOMBRES: _____ **Edad:** ____ **Sexo:** ____ **Religión:** _____

Grado: _____ **Sección:** _____ **Fecha:** ____/____/____ **Fecha de nacimiento:** ____/____/____

Dirección: _____ **Teléfono:** _____

		Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	puntos
1	Me siento abatido y melancólico.	1	2	3	4	
2	Por las mañanas es cuando me siento mejor.	4	3	2	1	
3	Tengo acceso de llanto o ganas de llorar.	1	2	3	4	
4	Duermo mal.	1	2	3	4	
5	Tengo tanto apetito como antes.	4	3	2	1	
6	Aún me atraen las personas de sexo opuesto.	4	3	2	1	
7	Noto que estoy perdiendo peso.	1	2	3	4	
8	Tengo trastornos intestinales y estreñimiento.	1	2	3	4	
9	Me late el corazón más a prisa que de costumbre.	1	2	3	4	
10	Me canso sin motivo.	1	2	3	4	
11	Tengo la mente tan clara como antes.	4	3	2	1	
12	Hago las cosas con la misma facilidad que antes.	4	3	2	1	
13	Me siento nervioso(a) y no puedo estar quieto.	1	2	3	4	
14	Tengo esperanza en el futuro.	4	3	2	1	
15	Estoy más irritable que antes.	1	2	3	4	
16	Me es fácil tomar decisiones.	4	3	2	1	
17	Me siento útil y necesario.	4	3	2	1	
18	Me satisface mi vida actual.	4	3	2	1	
19	Creo que los demás estarían mejor si yo muriera.	1	2	3	4	
20	Disfruto de las mismas cosas que antes.	4	3	2	1	
TOTAL DE PUNTOS						



RESULTADOS:

ÍNDICE EAD	INTERPRETACIÓN
Menos de 50 puntos	Dentro de límites normales
De 50 a 59 puntos	Depresión leve moderada
De 60 a 69 puntos	Depresión moderada intensa
De 70 a mas	Depresión intensa

ANEXO N° 05

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO

GUÍA DE JUICIO DE EXPERTO

1. Identificación del experto:

Nombres y apellidos:

Silvia N. Cruz Colca

Centro laboral:

Micro Red Cono sur

Grado:

Doctor

Mención:

Salud Pública

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Nacional de San Agustín

Otros estudios:

2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 02). Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

3. Juicio de experto

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)				X	
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X

8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X
10	Los ítems del instrumento son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X
Puntaje parcial						
Puntaje total:						

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = 98.6 %

4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

5. **Conclusión general de la validación y sugerencias** (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)
Instrumento en condiciones aceptables

6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Silvia N. Cruz Colca, identificada con DNI N° 02422707, Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el Bach. MARYLUZ RAMOS PUMA, Macusani 19 de Julio del 2022.

FIRMA DEL EXPERTO
DNI



MICRO RED CONO SUR
P.S. 09 DE OCTUBRE

Dra. Silvia N. Cruz Colca
Licenciada en Enfermería CEP 24190
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA
MAESTRIA EN GERENCIA EN SERV. SALUD

ANEXO N° 05

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO
GUÍA DE JUICIO DE EXPERTO

1. Identificación del experto:

Nombres y apellidos:

Gladya Murga Torres Condori

Centro laboral:

Grado:

Doctor

Mención:

Salud Pública

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa

Otros estudios:

2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estricto científico, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 02). Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

3. Juicio de experto

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					✓
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					✓
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					✓
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					✓
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					✓
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					✓
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					✓

8	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)				X
9	Los ítems del instrumento son coherentes en términos de cantidad (extensión)				X
10	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)				X
11	Grado de objetividad del instrumento (visión general)			X	
12	Grado de relevancia del instrumento (visión general)				X
13	Estructura técnica básica del instrumento (organización)				X
Puntaje parcial					
Puntaje total:					

Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = 84%

4. Escala de validación.

4. Escala de validación.				
Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación está observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

Instrumento aceptable

6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Gladys N. Torres Cordero identificado con DNI N° 02360070... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el Bach. MARYLUZ RAMOS PUMA. Macusani 20 de Julio del 2022.

Gladys Torres Cordero



ANEXO N° 05

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO GUÍA DE JUICIO DE EXPERTO

1. Identificación del experto:

Nombres y apellidos:

Gabriela Betty Arias Luque

Centro laboral:

Grado:

Doctora

Mención:

Educación

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez

Otros estudios:

2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 02). Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

3. Juicio de experto

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)				X	
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X	
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X

7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)				X
8	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)			X	
9	Los ítems del instrumento son coherentes en términos de cantidad (extensión)				X
10	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)				X
11	Grado de objetividad del instrumento (visión general)			X	
12	Grado de relevancia del instrumento (visión general)				X
13	Estructura técnica básica del instrumento (organización)				X
Puntaje parcial					
Puntaje total:					

Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = 70.6%

4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación

Interpretación: cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.

5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

..... Valido

6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Gabriela B. Arias Luque..... identificado con DNI N° 29394129..... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el Bach. MARYLUZ RAMOS PUMA. Macusani ... de del 2022.


Firma del experto
DNI 29394129
Dra Gabriela Betty Arias Luque

BASE DE DATOS.H

resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	tiempo	Numérico	8	0	tiempo servicio	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
2	capacitacion	Numérico	8	0	capacitacion	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
3	alergias	Numérico	8	0	alergias	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
4	revisionmedi...	Numérico	8	0	revision medica	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
5	biologicos	Numérico	8	0	actividades de ...	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
6	desechos	Numérico	8	0	eliminacion de ...	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
7	ruidosalto	Numérico	8	0	exposicion a rui...	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
8	temperaturas	Numérico	8	0	exposicion a te...	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
9	iluminacion	Numérico	8	0	exposicion a ilu...	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
10	radiaciones	Numérico	8	0	exposicion a ra...	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
11	ventilacion	Numérico	8	0	exposicion a ve...	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
12	quimicos	Numérico	8	0	exposicion a qu...	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
13	ergonomicos	Numérico	8	0	exposicoín a rie...	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
14	depresion	Numérico	8	0	nivel de depresion	Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
15											
16											



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	tiempo	capacitacion	alergias	revisionmedica	biologicos	desechos	ruidosalto	temperaturas	iluminacion	radiaciones	ventilacion	quimicos	ergonomicos	depresion
1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	5	2	1
2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	5	2	1
3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	5	2	1
4	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	5	2	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	5	2	1
6	1	1	2	2	3	1	1	1	1	3	1	5	2	1
7	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	5	2	1
8	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	5	2	1
9	2	1	1	2	3	2	1	2	2	2	1	3	1	1
10	1	1	1	2	4	1	1	1	1	2	1	5	1	1
11	1	1	1	1	3	1	2	2	2	2	1	5	2	1
12	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	4	2	1
13	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	5	1	1
14	1	1	1	2	4	1	1	1	1	1	1	5	2	1
15	1	1	4	2	3	1	1	1	1	1	2	3	1	1
16	1	2	2	2	3	1	1	3	3	3	1	5	2	1
17	1	2	2	2	3	1	2	3	3	3	1	4	1	1
18	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
19	1	1	1	2	3	1	2	2	2	2	2	4	1	1
20	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	4	2	1
21	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	4	2	1
22	1	1	2	2	3	2	1	1	1	2	1	5	1	1
23	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	5	2	1
24	1	1	2	2	4	1	1	1	1	1	1	5	1	1
25	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1
26	2	2	3	2	3	2	1	2	1	1	2	5	1	1
27	1	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	4	2	1
28	2	2	3	3	1	2	2	3	2	2	1	3	2	1
29	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1
30	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	2	4	1	1
31	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	1
32	3	2	2	2	1	3	1	2	2	2	2	3	1	1
33	2	1	1	2	1	1	1	3	2	2	2	3	2	1
34	2	1	4	2	3	2	2	3	1	2	1	5	1	1
35	2	1	5	2	2	2	1	3	1	2	1	5	2	1
36	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1

Vista de datos Vista de variables



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	tiempo	capacitacion	alergias	revisión médica	biológicos	desechos	ruidosaltos	temperaturas	iluminación	radiaciones	ventilación	químicos	ergonomías	depresión
34	2	1	4	2	3	2	2	3	1	2	1	5	1	1
35	2	1	5	2	2	2	1	3	1	2	1	5	2	1
36	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	2	3	1	1
37	1	2	1	2	3	3	1	2	3	1	2	4	2	1
38	1	2	5	1	3	3	1	3	1	1	1	5	2	1
39	2	1	1	2	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1
40	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	5	1	1
41	1	2	1	2	5	1	1	3	2	1	2	5	1	1
42	1	1	1	1	5	2	2	3	1	1	1	5	2	1
43	2	1	5	2	5	2	2	3	2	2	1	5	1	1
44	3	2	5	2	3	2	1	3	3	2	2	2	2	1
45	1	2	1	2	1	3	2	2	3	1	2	3	1	1
46	1	2	5	2	3	1	2	2	2	2	1	4	2	1
47	1	2	2	2	4	1	2	1	2	2	1	5	2	1
48	1	1	1	2	1	1	2	3	2	2	2	5	1	1
49	2	1	5	2	2	1	2	3	2	1	2	4	1	1
50	1	3	4	1	3	2	1	3	2	1	1	5	1	1
51	1	1	2	1	3	2	2	3	2	3	1	5	1	1
52	1	1	2	2	1	1	2	3	2	3	1	5	2	1
53	2	1	5	2	3	2	2	3	2	1	1	3	1	1
54	2	1	2	2	3	1	1	3	2	2	2	5	2	1
55	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	5	2	1
56	2	2	3	1	2	1	1	3	2	2	1	5	1	1
57	1	1	5	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1
58	2	1	4	2	3	2	2	3	2	2	3	4	1	1
59	2	2	5	3	1	1	1	3	2	1	1	5	2	1
60	1	1	4	2	4	1	2	2	1	1	2	1	1	1
61	3	1	2	3	2	3	1	3	1	1	2	4	2	1
62	1	1	4	2	3	2	1	2	3	1	2	4	2	1
63	3	2	5	2	3	1	1	2	1	2	2	4	1	1
64	1	2	5	1	2	3	2	1	2	2	1	5	1	1
65	1	2	5	3	1	1	1	3	2	1	1	5	1	1
66	2	2	3	4	1	3	1	1	2	2	1	5	2	1
67	3	1	2	4	2	2	2	2	2	2	3	4	1	1
68	1	3	5	4	3	3	2	2	1	2	2	4	2	1
69	2	1	4	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	1

Vista de datos Vista de variables



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	tiempo	capacitacion	alergias	revisionmedica	biologicos	desechos	ruidosalto	temperaturas	iluminacion	radiaciones	ventilacion	quimicos	ergonomicos	depresion
67	3	1	2	4	2	2	2	2	2	2	3	4	1	1
68	1	3	5	4	3	3	2	2	1	2	2	4	2	1
69	2	1	4	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	1
70	1	2	1	1	3	1	1	1	2	2	1	5	1	1
71	1	2	5	1	3	2	2	3	2	2	1	3	2	1
72	2	3	2	1	4	3	1	3	2	1	1	5	1	1
73	1	2	5	4	1	1	1	2	2	1	1	5	2	1
74	1	2	3	3	3	2	1	2	3	2	3	1	1	1
75	1	2	2	4	1	2	2	3	2	2	1	5	2	2
76	1	3	5	3	1	1	2	3	2	2	1	4	2	2
77	3	2	5	3	5	2	1	1	2	2	1	4	1	2
78	1	1	5	3	2	2	2	1	2	2	1	5	1	2
79	2	1	5	1	1	1	2	3	2	2	1	3	1	2
80	1	1	1	4	3	2	1	1	2	2	1	2	1	2
81	3	2	3	4	3	1	2	1	1	2	3	5	2	2
82	2	1	5	4	5	2	1	3	3	2	1	3	1	2
83	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	1	1	2	2
84	2	2	5	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2
85	2	2	5	4	1	1	1	3	2	2	1	2	1	2
86	1	2	5	4	1	1	2	3	2	3	2	2	2	2
87	2	3	3	4	2	3	1	3	1	2	3	2	1	2
88	2	2	5	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2
89	1	3	5	4	1	2	2	3	2	1	1	2	1	2
90	2	2	5	4	1	2	2	3	2	2	2	1	2	2
91	2	3	2	4	2	3	1	3	1	3	3	1	2	2
92	2	2	5	4	2	2	1	3	2	2	3	2	1	2
93	2	3	5	2	2	3	1	1	3	1	1	1	1	2
94	2	2	5	4	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2
95	2	3	5	2	2	3	1	3	3	1	3	1	1	2
96	2	2	5	3	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2
97	2	2	5	3	2	2	1	3	2	1	3	1	1	2
98	2	2	5	2	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2
99	2	2	4	4	2	1	2	2	3	2	3	1	1	2
100	2	2	5	2	1	2	3	3	2	1	1	1	1	2
101	2	3	4	4	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
102	2	2	5	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	2

Vista de datos Vista de variables



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

95 : ergonomicos 1

	tiempo	capacitacion	alergias	revisionmedica	biologicos	desechos	ruidosalto	temperaturas	iluminacion	radiaciones	ventilacion	quimicos	ergonomicos	depresion
85	2	2	5	4	1	1	1	3	2	2	1	2	1	2
86	1	2	5	4	1	1	2	3	2	3	2	2	2	2
87	2	3	3	4	2	3	1	3	1	2	3	2	1	2
88	2	2	5	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2
89	1	3	5	4	1	2	2	3	2	1	1	2	1	2
90	2	2	5	4	1	2	2	3	2	2	2	1	2	2
91	2	3	2	4	2	3	1	3	1	3	3	1	2	2
92	2	2	5	4	2	2	1	3	2	2	3	2	1	2
93	2	3	5	2	2	3	1	1	3	1	1	1	1	2
94	2	2	5	4	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2
95	2	3	5	2	2	3	1	3	3	1	3	1	1	2
96	2	2	5	3	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2
97	2	2	5	3	2	2	1	3	2	1	3	1	1	2
98	2	2	5	2	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2
99	2	2	4	4	2	1	2	2	3	2	3	1	1	2
100	2	2	5	2	1	2	3	3	2	1	1	1	1	2
101	2	3	4	4	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
102	2	2	5	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	2
103	2	2	5	3	1	3	2	3	2	2	2	1	1	2
104	2	3	5	1	4	3	3	3	2	1	3	1	1	2
105	2	2	5	3	1	3	2	3	2	1	1	1	1	2
106	2	2	5	3	1	3	3	3	3	1	3	1	1	2
107	3	3	5	4	3	3	2	3	3	1	3	1	1	3
108	3	3	5	4	2	3	2	3	3	1	3	1	1	3
109	3	3	5	4	2	3	3	3	3	1	3	1	1	3
110	3	3	5	4	4	3	3	3	3	1	3	1	1	3
111	3	3	5	4	1	3	3	3	3	1	3	1	1	3
112														
113														
114														
115														
116														
117														
118														
119														
120														

Vista de datos Vista de variables



ANEXO 1 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 01/12/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: MARYLUZ RAMOS PUMA

Dirección: JR. RETAMAS 108 URB. VIRGEN DE COPACABANA

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 45088589

Teléfono: 982533350 email: maryluzramospuma@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: MAESTRÍA EN SALUD

Escuela Profesional o Mención: SALUD PÚBLICA

Título o Grado Académico a optar: MAESTRO EN SALUD

Asesor: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐

Tesis ☒

Trabajo de Suficiencia Profesional ☐

Trabajo Académico ☐

Título: RELACIÓN DE RIESGOS LABORALES CON LA DEPRESIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD
EN TIEMPOS DE COVID-19 HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2022

Palabras claves, (3 a 5 términos): RIESGOS LABORALES, DEPRESIÓN, PERSONAL DE SALUD.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

1,2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☐ Título ☐ 2da Especialidad ☒ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☐ Sí autorizo
- ☒ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

☒ Internacional

☐ Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA – P42

Firma de Autor



huella digital

01/12/2025

Fecha