UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Salud mental del personal de salud por las condiciones laborales vividas durante el covid 19, Micro red Zarumilla, Tumbes 2024.

TESIS

Para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autoras:

Br. Mori Barreto Kelly Jesús

Br. Preciado García Luz Angelica

Tumbes, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Salud mental del personal de salud por las condiciones laborales vividas durante el covid 19, Micro red Zarumilla, Tumbes 2024.

TESIS APROBADO EN FORMA Y ESTILO POR:

Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza (presidenta) _____

Mg. Alemán Madrid, Edinson Alberto (secretario) _____

Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez (vocal) _____

Tumbes, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Salud mental del personal de salud por las condiciones laborales en tiempo de COVID-19. Micro red de Zarumilla, Tumbes, 2024.

LOS SUSCRITOS DECLARAMOS QUE LA TESIS ES ORIGINAL EN SU CONTENIDO Y FORMA:

Br. Kelly Jesús Mori Barreto (autora)_____

Br. Preciado García Luz Angelica (autora)_____

Mg. José Miguel Silva Rodríguez (asesor)_____

Tumbes, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo Nº 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 11 días del mes junio del dos mil veinticinco, siendo las 18 horas con 30 minutos, en la modalidad Presencial, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL Nº 0533- 2024/ UNTUMBES – FCS Mg. Leslie Sequeil Llaclla Somoza(presidenta), Mg. Edinson Alberto Alaman Madrid (secretario), Mg. José Miguel Silva Rodriguez (Vocal). Reconociendo en la misma resolución, al Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada "Salud mental del personal de salud por las condiciones laborales vividas durante el covid 19, Microred Zarumilla, Tumbes 2024", para optar el Título Profesional de Enfermería, presentada por las bachilleres:

BR. MORI BARRETO KELLY JESUS
BR. PRECIADO GARCÍA LUZ ANGELICA

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de las sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo Nº 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Bach. MORI BARRETO KELLY JESUS**, APROBADA, Con calificativo BUENO y a la **Bach. PRECIADO GARCIA LUZ ANGELICA**, APROBADA, Con calificativo BUENO

En consecuencia, quedan APTAS para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria Nº 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tasa de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 19 Horas 50 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 11 de junio del 2025

Mg. Leslie Sequeil Llaclla Somoza
DNI Nº 42170065
ORCID Nº 0000-0002-0298-5047
(Presidenta)

Mg. Edinson Alberto Alaman Madrid
DNI Nº 48034918
ORCID Nº 0009-0003-9483-655x
(Secretario)

Mg. José Miguel Silva Rodriguez
DNI Nº 42474663
ORCID Nº 0000-0002-9629-0131
(Asesor – Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
VPI/VPDecano

Salud mental del personal de salud por las condiciones laborales vividas durante el covid 19, Micro red Zarumilla, Tumbes 2024.

por Luz Angelica Preciado García

Fecha de entrega: 11-jun-2025 08:21p.m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2697273894
Nombre del archivo: INFORME_DE_TESIS_-_MORI_Y_PRECIADO_-_TERMINADO_1.docx (337.17K)
Total de palabras: 12177
Total de caracteres: 68874

Salud mental del personal de salud por las condiciones laborales vividas durante el covid 19, Micro red Zarumilla, Tumbes 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%	20%	9%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	oldri.ues.edu.sv Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	revista.cep.org.pe Fuente de Internet	<1%
10	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1%
11	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%

12	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
14	revistas.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	www.elsevier.es Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
20	pesquisa.teste.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
21	www.scielo.br Fuente de Internet	<1 %
22	elblogdelinvestigador2023.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
23	psiquiatria.org.co Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
25	www.wikivevo.com Fuente de Internet	<1 %

26	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
27	cultura.clinica-unr.com.ar Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	saludsanluis.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
30	www.wjgnet.com Fuente de Internet	<1 %
31	produccioncientificaluz.org Fuente de Internet	<1 %
32	Submitted to unbosque Trabajo del estudiante	<1 %
33	Submitted to Universidad Da Vinci de Guatemala Trabajo del estudiante	<1 %
34	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	Submitted to Universidad Anahuac México Sur Trabajo del estudiante	<1 %

CERTIFICACIÓN DE ASESORIA

Yo, **Mg. José Silva Rodríguez**, docente ordinario de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

Que el proyecto de tesis titulado: Salud mental del personal de salud por las condiciones laborales vividas durante el covid 19, Micro red Zarumilla, Tumbes 2024.; presentado por las Bachilleres de Enfermeria Preciado Garcia Luz Angelica y Mori Barreto Kelly Jesus, está siendo asesorado y guiado por mi persona. Por tal motivo, autorizo su presentación al jurado evaluador para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, 29 de agosto del 2024

Asesor de tesis

CODIGO ORCID: 0000-0002-9629-0131

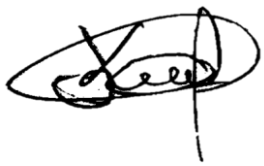
DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Preciado Garcia Luz Angelica, identificada con DNI 75396515, y Mori Barreto Kelly Jesus, identificada con DNI 72214483**.** Bachilleres del Programa de Estudios de Enfermeria de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaró bajo juramento lo siguiente:

1) La investigación titulada Salud mental del personal de salud por las condiciones laborales vividas durante el covid 19, Micro red Zarumilla, Tumbes 2024., es de mí autoría.
2) Se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el proyecto de investigación no ha sido plagiado.
3) El proyecto de investigación no ha sido plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4) Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de tesis, no serán falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio o piratería; asumo las consecuencias y sanciones de mis acciones, para que se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, 29 de agosto del 2024



---------- ----------

Preciado Garcia Luz Angelica
DNI 75396515

Mori Barreto Kelly Jesus
DNI 72214483

DEDICATORIA

A nuestras familias por su sincero e incondicional apoyo, compresión y paciencia durante este tiempo, sin duda han sido nuestro impulso para superar con éxito cada desafío.

A nuestros amigos y compañeros, por su apoyo, compañía y palabras de aliento que recordaremos para el resto de nuestro camino

AGRADECIMIENTO

Deseamos expresar profundamente nuestra a nuestro asesor de tesis el Mg. José Miguel Silva Rodríguez, quien nos ha brindado una excelente guía a través de conocimientos y experiencia, asimismo, por su paciencia y dedicación han sido pilares fundamentales para culminar con éxito este proyecto.

De la misma manera, agrademos a los profesionales de salud de la Micro red de Zarumilla, Tumbes; por su valiosa colaboración y por compartir con nosotras sus experiencias, lo cual enriqueció de gran manera nuestro estudio.

A la Universidad Nacional de Tumbes y a los docentes de la Facultad de Ciencias de la salud, por habernos proporcionado durante estos años las herramientas académicas y el conocimiento necesario que nos preparó para afrontar este reto investigativo.

Las autoras.

ÍNDICE

		Pág.
DEDICATORIA		xi
AGRADECIMIENTO		xii
RESUMEN		xv
ABSTRACT		xvi
1.	**INTRODUCCIÓN**	17
2.	**REVISIÓN DE LA LITERATURA**	22
	2.1. Bases teóricas	22
	2.2. Antecedentes	28
3.	**MATERIALES Y METODOS**	33
	3.1. Enfoque, tipo y diseño de estudio	33
	3.2. Población y muestra	34
	3.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos	34
	3.4. Procedimiento para la recolección de datos	35
	3.5. Criterios éticos	36
4.	**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**	37
	4.1. Resultados	37
	4.2. Discusión	38
5.	**CONCLUSIONES**	46
6.	**RECOMENDACIONES**	47
7.	**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**	48
8.	**ANEXOS**	59

ÍNDICE DE ANEXOS

Pág.

Anexo 1. Entrevista 59

Anexo 2. Consentimiento informado 60

RESUMEN

El estudio presentó como objetivo general identificar la salud mental del personal de salud relacionada a las condiciones laborales en tiempo de COVID-19. Micro red de Zarumilla, Tumbes. Para lograrlo se decidió utilizar el tipo de investigación cualitativo con un enfoque fenomenológico; la población que fue parte del estudio fue de 43 profesionales de la salud y la determinación de la muestra fue por saturación de discursos al realizar la entrevista del personal de salud I-4 Zarumilla que cumplieran con los criterios de inclusión. Los encontrados a través de la aplicación de la entrevista fueron: **CATEGORÍA I.-** Salud mental del personal de salud relacionada las condiciones laborales en tiempo de COVID-19. **CATEGORÍA II.-** Emociones del personal de salud en relación al aspecto económico. **CATEGORÍA III.**- Emociones del personal en relación al aspecto social. **CATEGORÍA IV.-** Emociones del personal en relación al aspecto emocional. En base a los datos recopilados a través de la herramienta cualitativa, se pudo concluir que, mediante la obtención de los resultados, se encontró que la salud mental del personal de salud se encontraba relacionada con las condiciones laborales en tiempo de COVID-19, vinculándose directamente con aquellas características negativas del impacto de la pandemia en la vida diaria del personal de salud que se encontraba laborando en condiciones inadecuadas, lo que generó un respuesta negativa en su estabilidad física y emocional.

Palabras claves: Salud mental, condiciones laborales, Covid-19, aspecto económico, personal de salud.

ABSTRACT

The general objective of this study is to identify the mental health of healthcare personnel related to working conditions during the COVID-19 pandemic. Micro-network of Zarumilla, Tumbes. To achieve this, it was decided to use qualitative research with a phenomenological approach; the study population consisted of 43 healthcare professionals, and the sample was determined by saturation of speeches when conducting the interview of healthcare personnel I-4 Zarumilla who met the inclusion criteria. Those found through the application of the interview were: **CATEGORY I.-** Mental health of healthcare personnel related to working conditions during the COVID-19 pandemic. **CATEGORY II.-** Emotions of healthcare personnel in relation to the economic aspect. **CATEGORY III.-** Emotions of personnel in relation to the social aspect. **CATEGORY IV.-** Emotions of personnel in relation to the emotional aspect. Based on the data collected through the qualitative tool, it was concluded that the mental health of healthcare personnel is related to working conditions during COVID-19, directly linking it to the negative impact of the pandemic on the daily lives of healthcare personnel who were working in inadequate conditions, generating a negative impact on their physical and emotional stability.

Keywords: Mental health, working conditions, COVID-19, economic aspects, healthcare personnel.

1. INTRODUCCIÓN

Las crisis repentinas de salud pública siempre son desafiantes desde el punto de vista de la salud mental [1]. La declaración de la enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2, llamado popularmente COVID-19, planteó un desafío sin precedentes para los sistemas de salud de todo el mundo, especialmente para su fuerza laboral [2]. Los trabajadores de la salud de primera línea se han visto en una posición cada vez más vulnerable y frágil debido a la pandemia, algo que ha sucedido antes con otras emergencias de salud, epidemias y pandemias [3]. La pandemia COVID-19 ha sido categorizada como una "pandemia psicológica" que ha llegado a producir ansiedad, depresión, trastorno de estrés postraumático y del sueño, que afectan más a los trabajadores de la salud de primera línea [4].

Investigaciones anteriores sobre trabajadores de la salud de primera línea que se enfrentan a brotes de enfermedades infecciosas han destacado un aumento en sus problemas de salud mental a corto y largo plazo [5]. Los profesionales de la salud representan el grupo que es objeto de la mayoría de las investigaciones sobre los efectos de COVID-19. Esto debido a la alta presión que tuvieron, la escasa disponibilidad de equipos de protección, medicamentos, personal médico y especialmente a la alta demanda de pacientes llegando a experimentar estrés, cansancio, frustración y aislamiento, además de la ansiedad y la depresión [6].

En España, el personal de salud manifiesta que durante la crisis COVID ellos generaron sentimientos de miedo, rabia, pena e impotencia, debido principalmente a la falta de insumos, la situación de incertidumbre, miedo al contagio de ellos y sus familias [7]. Un caso similar sucedió en Brasil, donde el personal de salud identifico el miedo como principal sentimiento durante la pandemia COVID – 19[8]. En Perú, se ha encontrado que, entre los médicos, el estrés laboral parece haber estado asociado con la falta de equipos de protección, la falta de recursos de salud y/o la alta carga de trabajo [9].

En Tumbes, se ha identificado distintos riesgos psicosociales en los trabajadores del centro de salud, manifestando sentimientos de culpa, desesperanza y pesimismo debido al covid 19 [10]. La aparición de esta enfermedad en el territorio peruano ha generado una modificación en el estilo de vida debido a la adopción de medidas preventivas como cuarentena y distanciamiento social, lo conlleva un impacto directo en la salud mental. Este cambio ha llevado a la manifestación de diversos problemas, como la ansiedad, el insomnio y la depresión [10]. Además, se han identificado trastornos psiquiátricos y, sorprendentemente, incluso se ha observado alopecia en mujeres [11].

Se han registrado incrementos en la prevalencia de la depresión, pasando del 30,5% al rango del 31-36%, y en los trastornos de ansiedad, que han aumentado del 22,4% al rango del 30-35% [12]. Las condiciones laborales deficientes en los centros de salud durante la pandemia de COVID-19 representan la causa principal de una serie de efectos adversos tanto para el personal de salud como para la población en general. Estas condiciones incluyen la carga de trabajo excesiva, la falta de reconocimiento, el estrés adicional debido a la pandemia y el riesgo constante de infección. Como resultado directo de estas condiciones, el personal de salud podría experimentar una serie de afectaciones emocionales y psicológicas, como el estrés, la ansiedad y la depresión [9].

Esta situación puede llevar a una disminución en la calidad de la atención médica proporcionada, ya que el agotamiento y la sobrecarga laboral afectan la capacidad del personal para desempeñar sus funciones de manera efectiva. Además, la falta de recursos y el estrés laboral pueden tener consecuencias negativas en la salud mental y emocional de la población atendida, así como en la seguridad y bienestar del personal de salud. Esta problemática se observa en los diferentes establecimientos de salud y Zarumilla, siendo la micro red I4 el centro de salud de mayor nivel y capacidad con el que cuenta la provincia, por ende, llegan los casos de mayor gravedad de todos los puestos de salud de la provincia.

Esta micro red cuenta con 8 Médicos, 16 Enfermeras, de las cuales 9 son nombradas y 7 contratadas, 1 Nutricionista, 3 Psicólogos, 13 Obstetras y 2 Odontólogos. Además, cuenta con internos de las escuelas de Enfermería,

Obstetricia y Nutrición, siendo aún personal insuficiente para la atención correcta, aunando la falta de insumos en la atención, lo que ocasiona estrés, temor, ansiedad, miedo al contagio.

En la presente investigación realizada en la Micro red de Zarumilla, se pudo observar que durante la pandemia de COVID-19, el personal de salud de esta dicha Micro red, ha enfrentado una sobrecarga laboral extrema, lo que ha afectado considerablemente su bienestar emocional y mental. Las largas jornadas de trabajo, el estrés por la exposición constante al virus, la falta de recursos adecuados, y la necesidad de atender a un número elevado de pacientes han generado una presión sin precedentes. Por lo cual se planteó investigar cómo se ha podido ver afectada la salud mental de los trabajadores de la primera línea en este establecimiento de salud, sospechando que esta situación ha influenciado en el desempeño que tienen cada uno de ellos siendo de esta manera más complicado el poder tener una mejoría en los resultados y recuperación de los individuos afectados.

Además, la incertidumbre sobre el futuro, el riesgo de contagio a sus familiares y el duelo por la pérdida de compañeros y pacientes han incrementado los niveles de ansiedad, depresión y agotamiento profesional (burnout) entre los trabajadores de salud. Esta problemática requiere un análisis profundo para entender cómo las condiciones laborales durante la crisis sanitaria han impactado la salud mental de estos profesionales, y qué medidas podrían implementarse para mitigar sus efectos a largo plazo.

Después de un tiempo transcurrido desde la pandemia del COVID 19, se buscó el poder determinar cuál es el estado actual de la salud mental de cada uno de los profesionales de salud que laboraron durante esa situación crítica y que aún se encuentran trabajando en la Micro red.

Debido a la realidad presentada anteriormente, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuáles fueron las emociones del personal de salud relacionada a las condiciones laborales en los aspectos económico, social y cultural en tiempo de COVID-19 en la Micro red de Zarumilla, Tumbes?

Los profesionales de la salud enfrentan un estrés constante por situaciones de vida o muerte, especialmente durante crisis como la pandemia de COVID-19. La presión constante y la carga emocional inherente a sus responsabilidades pueden tener un impacto significativo en su bienestar físico y mental. Un centro de salud bien equipado puede crear condiciones de trabajo ideales para el desarrollo profesional.

Sin embargo, los centros de salud tumbesinos carecen de equipamiento adecuado, lo que genera más estrés, especialmente en las enfermeras, quienes se encuentran en la primera línea de atención. Por ello, esta investigación se justifica bajos los siguientes aspectos:

Teóricamente, sirvió de base para trabajar en equipo y generar un ambiente laboral adecuado y servir como soporte para futuras investigaciones en el tema. De forma metodológica, porque mediante la entrevista se pudo recolectar información acertada acerca de la situación emocional de los profesionales de la salud en su centro laborar, además busca su fiabilidad para poder reproducir el ensayo en los distintos centros de salud de la región.

En el aspecto práctico, porque se exploraron los desafíos y las necesidades del personal de salud durante la pandemia, la investigación proporciono información relevante para fortalecer el sistema de salud en su conjunto.

Esto incluye información para elaborar medidas para mejorar la retención del personal, reducir el agotamiento y promover la resiliencia en situaciones de crisis. Además, es de gran relevancia científica y social porque la investigación puede proporcionar información valiosa para implementar intervenciones y políticas que mejoren las condiciones laborales del personal de salud y en efecto ayuden a mejorar su bienestar emocional y mental, lo que resultaría en una mejora de la calidad de la atención médica y un ambiente laboral más positivo y colaborativo. Siendo el aporte en la sociedad que el beneficiario denominado también paciente sea atendido una manera mejor y más oportuna.

El objetivo general de la investigación fue identificar la salud mental del personal de salud relacionada a las condiciones laborales en tiempo de COVID-19. Micro red de Zarumilla, Tumbes. Como objetivos específicos se tuvieron: Identificar las emociones del personal de salud relacionada a las condiciones laborales en el aspecto económico en tiempo de COVID-19. Micro red de Zarumilla, Tumbes. Identificar las emociones del personal de salud relacionada a las condiciones laborales en el aspecto social en tiempo de COVID-19. Micro red de Zarumilla, Tumbes. Identificar las emociones del personal de salud relacionada a las condiciones laborales en el aspecto cultural en tiempo de COVID-19. Micro red de Zarumilla, Tumbes.

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Bases teóricas

Las emociones son una parte esencial de la experiencia humana. Desde la alegría hasta el miedo, las emociones influyen en nuestra forma de pensar, actuar y sentir [13]. Aunque estos pueden ser difíciles de definir, en general, se refieren a estados mentales que están relacionados con sentimientos subjetivos, expresiones corporales y reacciones conductuales [14]. Las emociones pueden ser causadas por estímulos internos o externos y pueden variar en intensidad y duración [15]. Algunos expertos teóricos proponen que los sentimientos desempeñan una función adaptativa, es decir, evolucionaron para ayudarnos a afrontar situaciones específicas[16].

En el caso del sentimiento de miedo puede servirnos para evitar peligros, mientras que la emoción de la alegría puede fomentar la conexión social y el comportamiento cooperativo. Las emociones también pueden actuar como señales sociales, transmitiendo información sobre nuestro estado interno a otros[17]. Las emociones se han estudiado desde varias perspectivas. Una de las teorías de las emociones más famosas es la teoría propuesta por Paul Ekman, conocida como Teoría Básica de las Emociones. Según esta teoría, existen seis emociones básicas que son universales: alegría, tristeza, miedo, ira, sorpresa y disgusto. La premisa es que estas emociones son reconocidas en todo el mundo, independientemente de la cultura o el idioma[18].

Otras teorías de las emociones se centran en cómo las emociones se construyen a partir de procesos cognitivos y sociales[16]. Por ejemplo, la teoría de la evaluación propone que las emociones son el resultado de la evaluación subjetiva de un estímulo en relación con nuestros objetivos y valores. Estas emociones fueron fuertemente afectadas por el séptimo coronavirus humano, conocido como síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS CoV-2), se identificó por primera vez durante un brote de neumonía en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China, en enero de 2020[19].

Por otro lado, las condiciones de trabajo residen en una visión general de la conexión de la persona con su entorno social, cultural y económico, así como con su calidad de vida. Estas condiciones son determinantes para el bienestar y la satisfacción laboral de los individuos, ya que influyen directamente en su desempeño y en su salud física y mental. Dentro de este amplio espectro, las condiciones de trabajo abarcan varios temas, desde la duración del trabajo (horas de trabajo, descansos, horarios) hasta la compensación financiera, pasando por las condiciones físicas y las exigencias mentales del entorno laboral[20]. Esta investigación se enfocará en 3 factores importantes, los cuales se describen a continuación:

El factor económico se refiere a diversos aspectos de la compensación y beneficios que reciben los empleados en el trabajo [21]. El salario se refiere a la retribución monetaria que recibe el trabajador y su grado de satisfacción con esta. Los beneficios sociales se refieren al seguro de salud, licencia por enfermedad, vacaciones pagadas y seguro de pensiones. La jornada laboral se refiere a la duración de las horas de trabajo y la compensación por horas extras realizadas. La oportunidad de desarrollo se refiere a la educación continua recibida, las oportunidades de ascenso, aumentos de sueldo. La estabilidad laboral se refiere a la seguridad en el empleo, el riesgo a reducción de personal, la duración del contrato [15].

El factor social se refiere a diversos aspectos del entorno laboral que afectan las relaciones interpersonales, la salud mental y la calidad de vida de los empleados. Estas condiciones van más allá de la compensación y los beneficios financieros y se centran en el entorno social y las interacciones en el trabajo. Principalmente, al trato recibido por parte del empleador, compañeros y en este caso pacientes [22]. Las relaciones interpersonales, se refiere a la relación entre colegas, jefes y subordinados. El reconocimiento se refiere al reconocer y recompensar el desempeño y logros alcanzados. La comunicación se refiere a una comunicación abierta y clara dentro del ambiente laboral. El equilibrio entre la vida personal y el trabajo se refiere a la flexibilidad de horarios y a políticas que lo promuevan [16].

El factor cultural hace referencia a diferentes aspectos relacionados con la cultura organizacional de una empresa o lugar de trabajo. La cultura laboral es el conjunto de valores, normas, tolerancia y prácticas compartidas por los miembros de una organización. Estas condiciones influyen en cómo se realizan las actividades laborales, cómo interactuamos con los demás y cómo respondemos a los desafíos dentro de la organización [23]. Los valores, se refiere a los principios que rigen el comportamiento dentro del ambiente laboral. Las normas se refieren a las reglas compartidas sobre cómo deben de comportarse. La tolerancia se refiere a la inclusión de diversas perspectivas y experiencias. Las prácticas se refieren al trato brindado hacia el cliente o usuario [17].

Estos son una clave fundamental para preservar la dignidad humana, por ello es vital que las instituciones y empresas las brinden de manera óptima, la falta o ineficiencias de estas exponen a los trabajadores a factores de riesgos generando un ambiente grave [24]. El profesional de salud se encuentra expuesto a una multiplicidad de riesgos, por ello es necesario contar con excelentes condiciones laborales para que puedan brindan una atención de calidad, sin embargo, en la mayoría de los hospitales del Perú no se brindan condiciones favorables para sus trabajadores [25].

Las condiciones laborales de los profesionales de la salud, especialmente las enfermeras, han cambiado significativamente en respuesta a la evolución general del lugar de trabajo [26]. Estos afectan el bienestar y el desempeño ocupacional, y el impacto adicional que tienen las condiciones de trabajo en la salud ocupacional y la calidad de los servicios brindados [20]. Estos impactos se expresan como un círculo vicioso de presión en la asistencia, falta de personal, sobrecarga de responsabilidades, insuficiencia de tiempo para llevar a cabo todas las tareas de manera adecuada, sentimientos de angustia y agotamiento, ausencias frecuentes y presencia en el trabajo a pesar de las dificultades, así como altas tasas de rotación y renuncia tanto del lugar de trabajo como de la profesión [27].

También se investigó la influencia de factores moderadores en resultados específicos, como el control sobre los procesos de trabajo y el contenido del trabajo, el apoyo social tanto horizontal como vertical, la correspondencia entre las demandas laborales y los recursos disponibles, y la armonía entre la vida laboral y personal [28]. Algunos estudios destacan las consecuencias económicas y humanas de la falta de precauciones contra los riesgos psicosociales, tanto en el lugar de trabajo en general como en el ámbito médico en particular [29]. Todos los días la energía de la salud se ocupa de los pacientes y tiene el riesgo de estar expuesto diversas enfermedades, trabajando con largos turnos, alta carga de trabajo y enfrentando limitaciones logísticas [22].

Desde entonces, este virus se ha propagado a nivel mundial y hasta la fecha ha infectado a 698 957 477 personas, resultando en 6 948 104 fallecimientos [30]. Los síntomas informados con mayor frecuencia incluyen fiebre con un 83%, tos con un 82% y dificultad para respirar con un 31% [31]. Las radiografías de tórax de pacientes con neumonía a menudo muestran múltiples manchas u opacidades en vidrio deslustrado [32]. Se ha observado que entre el 2% y el 10% de los pacientes con COVID-19 experimentan síntomas gastrointestinales, como vómitos, diarrea y dolor abdominal [33], en aproximadamente el 10% de los casos, la diarrea y las náuseas ocurren antes de la aparición de la fiebre y los síntomas respiratorios [34].

Esta situación tiene importantes implicaciones en todo el mundo y pone de relieve la importante participación de los trabajadores sanitarios, que están en la primera línea de la respuesta a la pandemia de COVID -19 y se consideran un grupo de alto riesgo de infección [35] y propagación nosocomial [36]. Además de los aspectos psicológicos que afectan a la sociedad durante los brotes, los trabajadores de la salud están sometidos a un estrés adicional debido a su participación directa en el tratamiento de pacientes infectados, el mayor riesgo de infección y el miedo a transmitir el virus a sus familiares.

Además, trabajan bajo extrema presión. Mientras tanto, el creciente número de casos y muertes relacionados con enfermedades, las cargas de trabajo

intensas y prolongadas y el desgaste del equipo de protección personal (EPP) con el tiempo están contribuyendo a la fatiga física y mental [37]. Se registró el desarrollo de síntomas de respuesta al estrés como ansiedad, depresión, somatización y hostilidad en aproximadamente el 10% de los trabajadores de la salud durante y después de brotes anteriores [38].

Durante una reciente epidemia de SARS, un estudio de Taiwán investigó las reacciones de estrés entre el personal del hospital e informó que el 5% sufría de un trastorno de estrés agudo, el 20% se sentía estigmatizado y el 9% informó renuencia a trabajar [39]. En otro estudio que investigó los efectos psicológicos a largo plazo del brote de SARS en los trabajadores de la salud, se encontró que el 23% del personal tenía síntomas depresivos moderados o graves en un seguimiento de 3 años [40].

Más recientemente, durante la pandemia de Covid-19, se encontró que la prevalencia de depresión (50,7%), ansiedad (44,7%) y síntomas relacionados con el estrés (73,4%), entre los trabajadores de la salud en China [41]. Otro estudio en Pakistán, en el que participó personal sanitario activo de primera línea con COVID-19, encontró tasas de prevalencia más altas con puntuaciones de ansiedad y depresión de moderadas a graves [42].

Resultados similares se han encontrado en el estudio de AlAteeq et al. Este estudio reveló que los síntomas de depresión y ansiedad son prevalentes entre el personal de salud de COVID-19[43]. La depresión y la ansiedad no solo prevalecen en el personal de salud, sino también en los estudiantes de salud, que son personal de salud en formación [38]. Todos estos aspectos mencionados sobre como la pandemia COVID – 19 afectaron las emociones del personal de salud son respaldados por distintas teorías (teoría del estrés y el afrontamiento, teoría del apoyo social, teoría de la motivación laboral, teoría del impacto de los eventos traumáticos).

La teoría del estrés y el afrontamiento, postulada por Richard S. Lazarus y Susan Folkman en el año 1984, se centra en cómo las personas perciben y responden a eventos estresantes en sus vidas. Esto se refiere a los esfuerzos

cognitivos y conductuales que las personas realizan para manejar el estrés y adaptarse a situaciones estresantes [44]. La teoría del apoyo social, postulada por Sidney Cobb en el año 1970, sostiene que el apoyo recibido de otras personas puede tener un impacto significativo en el bienestar emocional y la capacidad de afrontamiento de un individuo [45].

La teoría de la motivación laboral, postulada por Abraham Maslow, Frederick Herzberg, Douglas McGregor y Clayton Alderfer, examina los factores que influyen en la motivación, la satisfacción laboral y el rendimiento en el trabajo. Propone que la motivación de los empleados está determinada por una combinación de factores intrínsecos y extrínsecos [46]. La Teoría del impacto de los eventos traumáticos, postulada por Bessel van der Kolk, Judith Herman y Charles Figley, se centra en comprender cómo las personas son afectadas emocionalmente por experiencias traumáticas, como desastres naturales, guerras, accidentes graves o pandemias [47].

Cada una de estas teorías se relaciona con la experiencia del personal de salud durante la pandemia de COVID-19, ofreciendo perspectivas únicas sobre cómo comprenden y manejan el estrés, la importancia del apoyo social, los factores que influyen en su motivación y satisfacción laboral, y cómo pueden ser afectados emocionalmente por eventos traumáticos como la pandemia. En los centros de salud peruanos presentan graves deficiencias en los centros de salud de primera línea de atención, siendo solo un 14% cuentan con capacidades para la gestión [48]. Además, solo el 32% de los establecimientos cuentan con infraestructura adecuada, el 25% están bien equipados y solo el 29% cuentan con personal bien capacitado [49].

Dentro de los establecimientos de salud del primer nivel, el centro de salud de la provincia de Zarumilla se encuentra en el nivel 4 de complejidad, siendo un Centro de Salud con Internamiento y cuenta con especialidades como Medicina General, Ginecología y Pediatría prioritariamente, además cuentan con áreas de sala de parto e internamiento. Durante la etapa de pandemia, este centro de salud recibía referencias de paciente de los distintos centros de salud de la provincia con niveles más bajos de complejidad. Por ello, los

trabajadores de este centro de salud han sufrido una mayor carga de atención al usuario como de estrés por las deficientes instalaciones en las que se encuentra.

Estas situaciones pueden representar una fuente significativa de estrés para los profesionales de la salud, quienes se enfrentan diariamente a desafíos intensos y demandas emocionales y físicas. La naturaleza del trabajo médico implica lidiar con situaciones críticas, decisiones difíciles y la responsabilidad de cuidar a otros en momentos de vulnerabilidad.

Cuando estos factores estresantes no se manejan adecuadamente, pueden acumularse y tener un impacto profundo en la salud mental del individuo. Esto no solo afecta su capacidad para desempeñarse eficazmente en el trabajo, sino que también puede llevar a problemas de salud a largo plazo [50]. Este estrés y afectaciones emocionales han sido investigadas por distintos autores.

2.2 Antecedentes

A nivel internacional

Dosil et al, en España, el año 2020, en su trabajo “Síntomas psicológicos en profesionales sanitarios en España tras la primera ola de la pandemia de COVID-19”. Con el objetivo de, analizar los niveles de estrés, ansiedad, depresión, fatiga por compasión y estrés postraumático entre los trabajadores de la salud. Usaron un diseño transversal, con una muestra de 973 profesionales de la salud y el instrumento a usar fue ad hoc. Los hallazgos de este estudio sugieren que, además de la fatiga por compasión y el estrés postraumático, los trabajadores de la salud también experimentan manifestaciones psicológicas como estrés, ansiedad y depresión. En conclusión, estos síntomas persisten incluso después de las condiciones más difíciles durante la pandemia [52].

Elbay et al., en el año 2020, en su trabajo “Depresión, ansiedad, niveles de estrés de los médicos y factores asociados en las pandemias de Covid-19” en Turquía. El objetivo fue investigar los niveles de ansiedad, estrés y depresión

entre los médicos durante la crisis de la COVID-19 y analizar los factores asociados tanto en la práctica clínica como en el contexto general. Los instrumentos utilizados fue una encuesta, teniendo como muestra 442 participantes Los resultados de este estudio indican un aumento en el número total de pacientes tratados y una carga de trabajo excesiva que se manifiesta por un aumento de las horas de trabajo semanales, incluyendo turnos diurnos y nocturnos, así como una falta de apoyo logístico y un apoyo limitado de los colegas [53].

Mira et al., en España, el año 2020, en su trabajo "Estrés agudo del personal sanitario durante la evolución de la pandemia de COVID-19: un estudio transversal en España". Identifican la cantidad de trabajadores de la salud que han experimentado estrés como resultado del cuidado de pacientes con COVID-19 y evalúan cómo será la resiliencia de los profesionales al enfrentar futuras oleadas de infecciones por COVID-19. El estudio concluye que la pandemia ha afectado la salud mental de una proporción importante de trabajadores sanitarios, lo que podría reducir su resiliencia ante posibles oleadas futuras de infecciones por COVID-19[37].

Xiao et al., en China, el año 2020, en su trabajo "Impacto psicológico de los trabajadores de la salud en China durante la epidemia de neumonía por COVID-19: una investigación transversal multicéntrica". Analizaron la prevalencia de estrés, ansiedad y depresión entre los profesionales médicos, identificando factores de riesgo que predicen resultados psicológicos y que pueden requerir intervenciones psicológicas. Usaron un diseño descriptivo aplicando una encuesta a 958 trabajadores de salud. En los resultados se aprecia que la mayoría de encuestados presentan depresión, ansiedad y estrés. El estudio concluye que el brote de coronavirus está provocando un estrés significativo entre los trabajadores sanitarios, y una proporción importante de ellos expresa ansiedad y depresión [54].

Lee et al., en Corea del Sur, en el año 2021, en su trabajo titulado: Factores que afectan el estrés traumático secundario de las enfermeras que atienden a pacientes con COVID-19 en Corea del Sur, su objetivo fue examinar el grado de estrés traumático secundario (STS) de las enfermeras que atienden a

pacientes con COVID-19. Este estudio fue descriptivo, recogió datos de 136 enfermeras que atendían directamente a pacientes con COVID-19. Los resultados mostraron que las enfermeras que atienden a pacientes con COVID-19 experimentaron estrés traumático secundario (STS) persistente y moderado. Los autores concluyeron: que, el STS difería según la duración de la experiencia clínica, el tipo de hospital y la disponibilidad de apoyo social [51].

A nivel nacional

Krüger-Malpartida et al., en Lima, en el año 2020, en su trabajo "Efectos en la salud mental después del período de confinamiento por COVID-19: resultados de un estudio de encuesta poblacional en Lima, Perú" con el objetivo de "establecer un modelo que explique los efectos del período de confinamiento por COVID-19 en la salud mental de una muestra poblacional en Perú". Se observaron síntomas depresivos en 400 peruanos. En los resultados se muestra que la severidad de estrés se relaciona con la ansiedad y depresión. Llegando a la conclusión que las personas mayores, que tienen altos niveles de ansiedad o depresión, así como tener un familiar fallecido debido a COVID-19 muestran niveles más altos de estrés relacionado con COVID-19 [56].

Raraz-Vidal et al., en Lima, el año 2021, en su trabajo "Condiciones laborales y equipos de protección personal contra el Covid-19 en personal de salud, Lima-Perú" con el objetivo de "determinar la asociación entre las condiciones laborales y el acceso al equipo de protección personal (EPP) en el personal de salud de la ciudad de Lima". Usando un estudio descriptivo, encuestando a 323 enfermeros de un centro de salud. Se obtuvo como resultados que el 55% del personal de salud (PS) trabajaron más de 12 horas y solo el 53% recibieron un EPP por día de trabajo. El 40% del PS casi nunca recibió una mascarilla. En conclusión, se evidenció un déficit en las condiciones laborales de las enfermeras en Perú [55].

Pedraz-Petrozzi et al., en Lima, en el año 2021, en su trabajo "Impacto emocional en muestras de personal de salud, estudiantes de medicina y población en general durante la pandemia de COVID-19 en Lima, Perú" compararon "los efectos emocionales de COVID-19 entre tres grupos

diferentes". Aplicaron una encuesta digital a 125 enfermeros de primera línea de COVID – 19 para determinar el índice de angustia peri traumática de COVID – 19. En los resultados se aprecia que el personal de primera línea contra el COVID – 19 mostraron un índice de angustia peri traumática elevado. Concluyendo que ser personal de primera línea se asocia con un mayor estrés relacionado con COVID – 19[38].

A nivel local

Gonzales en el año 2022, en Tumbes, en su tesis "Impacto del COVID 19 en la salud mental de las gestantes atendidas en el Centro de Salud I4 Zarumilla Tumbes 2021" buscó "determinar el Impacto del COVID 19 en la salud mental de las gestantes atendidas en el Centro de Salud I4 Zarumilla", usó un diseño observacional aplicando una ficha de observación a 70 gestantes, en los resultados se observa predominancia de ansiedad moderada, sin embargo, una baja proporción de la muestra presento depresión y pensamientos suicidad. Este estudio concluye que la pandemia COVID-19 impacto en la salud mental de las gestantes en las dimensiones de depresión, ansiedad y estrés [58].

Céspedes en el año 2022, en Tumbes, en su tesis "Depresión, ansiedad, estrés en el personal de salud de la provincia de Tumbes en tiempos de COVID-19" tuvo el objetivo de "determinar los niveles de depresión, ansiedad, estrés en el personal de salud de la provincia de Tumbes en tiempos de COVID-19", usaron un diseño no experimental de corte transversal, se les aplicó la escala de depresión, ansiedad y estrés a 285 trabajadores. En los resultados, un 74% presenta ansiedad, un 48% presenta estrés y un 46% depresión. Concluyendo que la ansiedad prevalece que mayor incidencia en personal de salud de Tumbes con un 74% [57].

Valladolid en el año 2023, en Tumbes, en su tesis "Riesgos psicosociales en los trabajadores de los Centros de Salud de Pampa Grande y Corrales en tiempos de COVID -19, Tumbes – 2020" buscó "comparar los riesgos psicosociales de los centros de salud de Pampa Grande y Corrales durante el tiempo COVID – 19", se usó un diseño descriptivo aplicando un cuestionario

a 140 trabajadores de salud, en los resultados se observa que los trabajadores de ambos centros de salud presentan entre 42-43% de riego alto llegando a la conclusión de que no hay diferencia significativa entre ambos centros de salud con respecto a los riesgos psicológicos[11].

Estos estudios evidencian los impactos psicológicos que se han generado a causa de la pandemia COVID-19, en el personal de salud.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Enfoque, tipo y diseño de estudio

Esta investigación se desarrolló en el centro de salud I-4 Zarumilla, ubicado en la provincia de Zarumilla, departamento de Tumbes. Debido a su enfoque la investigación fue cualitativo. Este estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque fenomenológico.

Descripción fenomenológica

Previa coordinación con el centro de salud se realizó contacto con el personal de salud, realizando entrevistas personales donde la intención inicial fue conocer los efectos emocionales que sufrieron durante la etapa de pandemia COVID-19 sin la involucración del investigador, enfocándose en elementos importantes que surjan en la entrevista. Esto ayudó a describir aspectos importantes relacionados a las condiciones laborales del centro de salud y como afectaron emocionalmente.

Reducción fenomenológica

Luego de haber terminado la entrevista al personal de salud, toda la información obtenida se sintetizó y se rescató la esencia de los enunciados sin modificarles el sentido de lo expresado para conocer la afectación emocional que sufrieron durante la etapa de pandemia COVID-19.

Interpretación fenomenológica

Los enunciados obtenidos se agruparon en concordancia a los objetivos para categorizarlos. Además, se enfatizó las complejidades naturales de la situación, destacando las interrelaciones entre sus componentes, que se manifestó en los resultados.

Análisis fenomenológico

La información fue analizada e interpretada con un lenguaje científico buscando el sentido inicial de lo que el entrevistado quiere expresar.

3.2. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por todos los profesionales de la salud que se encuentren trabajando en el Centro de Salud Microred I-4 Zarumilla, conformado por 43 profesionales de la salud.

La muestra fue por saturación de discursos al realizar la entrevista del personal de salud I-4 Zarumilla que cumplan con los criterios de inclusión.

El muestreo fue intencional para seleccionar participantes que puedan proporcionar una comprensión profunda del fenómeno en cuestión.

Criterios selección

Criterios de inclusión

Profesionales de salud que laboraron en la Microred de Zarumilla en tiempo de COVID.

Profesionales de salud que acepten participar en el estudio de forma voluntaria.

Criterios de exclusión

Profesionales de salud que se encuentren de vacaciones.

Profesionales de salud que no laboraron en tiempo de COVID – 19.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La información se obtuvo a través de entrevistas semiestructuradas para garantizar un entorno de privacidad y confidencialidad. Los encuestados

tienen la oportunidad de expresar libremente sus opiniones sobre cada pregunta, lo que facilita la codificación de respuestas espontáneas.

Instrumento

El instrumento de la investigación fue usado por el autor por medio de la palabra y grabadora. Se usaron las siguientes preguntas orientadoras: Durante el tiempo de COVID – 19 usted cree que las condiciones laborales le afectaron emocionalmente ¿Por qué?, Económicamente ¿usted cree que le afecto?, ¿El componente social también le afecto? Como se muestra en el anexo 2.

Validación

El instrumento fue elaborado por el autor donde se tuvo en cuenta los objetivos planteados, y se validó aplicando a otra población similar en otro establecimiento.

3.4. Procedimiento para la recolección de datos

Se realizaron coordinaciones previas con el director del centro de salud, para las facilidades y autorización correspondiente. Asimismo, a las personas que se les realizó la entrevista se les pidió firmar un consentimiento informado teniendo en cuenta un compromiso de confidencialidad.

Se inició con una primera ronda de entrevistas, seleccionando uno de cada área del centro de salud, durante esta primera ronda se pudo identificar temas o áreas que necesitaron de una investigación más profunda. Con ello, se realizaron las rondas de entrevistas necesarias hasta que se recopiló información suficiente para comprender completamente el fenómeno de estudio y no se estén obteniendo nuevas ideas o información significativa con la inclusión de participantes adicionales.

Luego que se recolectó información de las entrevistas, los datos que se obtuvieron fueron analizados de acuerdo a las etapas de la fenomenología. Estos resultados, estuvieron basados en fundamentos teóricos, facilitando la formulación de conclusiones y recomendaciones relevantes para el trabajo de investigación.

3.5. Criterios éticos

Este estudio se rigió por los lineamientos éticos establecidos en la Resolución N° 0301-2018/UNTUMBES-CU(59), el cual prestó especial atención a los siguientes principios:

Protección de la persona: Se garantizó la seguridad, el bienestar y la integridad física y emocional de todos los participantes involucrados en la investigación.

Consentimiento informado y expreso: Se obtuvo el consentimiento de cada participante de manera voluntaria, informada y libre de coerción. Se proporcionó información clara y comprensible sobre los objetivos, procedimientos, posibles riesgos y beneficios de la investigación, y los participantes tuvieron la oportunidad de hacer preguntas y retirar su consentimiento en cualquier momento sin consecuencias negativas.

Difusión de los resultados de la investigación: Se compartieron los hallazgos de manera transparente y accesible, respetando la confidencialidad de los participantes según sea necesario.

Responsabilidad, rigor científico y veracidad: Se asumió la responsabilidad por todas las acciones y decisiones relacionadas con la investigación. Se siguieron los estándares éticos y profesionales más altos en todas las etapas del proceso, desde la planificación y el diseño del estudio hasta la recopilación, análisis e interpretación de los datos, y se tomaron medidas adecuadas para abordar cualquier problema ético que pueda surgir.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

CATEGORÍA I.- Salud mental del personal de salud relacionada las condiciones laborales en tiempo de COVID-19.

CATEGORÍA II.- Emociones del personal de salud en relación al aspecto económico.

CATEGORÍA III.- Emociones del personal en relación al aspecto social.

CATEGORÍA IV.- Emociones del personal en relación al aspecto emocional.

4.2. Discusión

Las condiciones laborales de los profesionales de la salud, especialmente las enfermeras, han cambiado significativamente en respuesta a la evolución general del lugar de trabajo [26]. Estos afectan el bienestar y el desempeño ocupacional, y el impacto adicional que tienen las condiciones de trabajo en la salud ocupacional y la calidad de los servicios brindados [20].

En el presente estudio se han obtenido las siguientes categorías a partir de los discursos de los sujetos en estudio, relacionados con estos factores:

CATEGORÍA I.- Salud mental del personal de salud relacionada las condiciones laborales en tiempo de COVID-19.

Por otro lado, las condiciones de trabajo residen en una visión general de la conexión de la persona con su entorno social, cultural y económico, así como con su calidad de vida. Estas condiciones son determinantes para el bienestar y la satisfacción laboral de los individuos, ya que influyen directamente en su desempeño y en su salud física y mental. Dentro de este amplio espectro, las condiciones de trabajo abarcan varios temas, desde la duración del trabajo (horas de trabajo, descansos, horarios) hasta la compensación financiera, pasando por las condiciones físicas y las exigencias mentales del entorno laboral [20].

"(…) *incluso te daban esas horas extras, pero esas horas extras si no las hice yo porque tenías que buscar pacientes COVID a sus casas, bueno ya trabajaba aquí con los pacientes COVID para irme a buscar más COVID ya no pues (..)" (Margarita)*

"(…) era una cosa fea tú sabes no, como nosotros pasamos ese tiempo, pero si pues al ver que no habían insumos como fallecían, por ejemplo yo le decía al doctor.. doctor mire acá el paciente se está desaturando parecía, era una cosa que se ponía cianótico por falta de oxígeno y decíamos

que vamos a hacer si no hay oxígeno y así adelante de nosotros como el paciente fallecía." (Petunia)

Como lo encontró el investigador, Dosil et al, en España, el año 2020, en su trabajo "Síntomas psicológicos en profesionales sanitarios en España tras la primera ola de la pandemia de COVID-19". Donde de determinó que los trabajadores de la salud también experimentan manifestaciones psicológicas como estrés, ansiedad y depresión. En conclusión, estos síntomas persisten incluso después de las condiciones más difíciles durante la pandemia [(52)]. Así mismo, Elbay et al., en el año 2020, en su trabajo "Depresión, ansiedad, niveles de estrés de los médicos y factores asociados en las pandemias de Covid-19" en Turquía. Los resultados de este estudio indican un aumento en el número total de pacientes tratados y una carga de trabajo excesiva que se manifiesta por un aumento de las horas de trabajo semanales, incluyendo turnos diurnos y nocturnos, así como una falta de apoyo logístico y un apoyo limitado de los colegas [(53)].

Por otro lado, Mira et al., en España, el año 2020, en su trabajo "Estrés agudo del personal sanitario durante la evolución de la pandemia de COVID-19: un estudio transversal en España". El estudio concluye que la pandemia ha afectado la salud mental de una proporción importante de trabajadores sanitarios, lo que podría reducir su resiliencia ante posibles oleadas futuras de infecciones por COVID-19[(37)].

CATEGORÍA II.- Emociones del personal de salud en relación al aspecto económico.

El factor económico se refiere a diversos aspectos de la compensación y beneficios que reciben los empleados en el trabajo [(21)]. El salario se refiere a la retribución monetaria que recibe el trabajador y su grado de satisfacción con esta. Los beneficios sociales se refieren al seguro de salud, licencia por enfermedad, vacaciones pagadas y seguro de pensiones.

" (…) no hubo suficiente dinero para nosotros, en el ámbito de materiales o insumos (…)" (Flor)

“Económicamente afectó ya que la gente, bueno las demás personas no podían salir a trabajar, en el caso de nosotros como personal de salud quizás fuimos en su mayoría el único soporte económico para nuestras familias que en su mayoría son numerosas (…)” (Clavel)

“(…) bueno el personal de salud que trabajaba por CAS COVID tenía un buen sueldo…, en cambio en el establecimiento, había algunas cositas que había desabastecimiento, pero se suplían a media que iban pasando los días (...)” (Tulipan)

“Bueno, económicamente no, porque hubieron bonos, venían bonos para los que trabajaban.” (Margarita)

“Si, afectó bastante porque muchos pacientes estos ehh…no contaban con dinero porque en ese entonces el balón de oxígeno costaba carísimo, la del manómetro nada más toda la gente vendió todas sus cosas lo que tenía para poder salvar la vida de su paciente o de ellos mismos (...)” (Rosa)

“ (…) sí, porque mis papás tuvieron un pequeño puesto de trabajo donde lo perdimos todo.” (Lirio)

“No, en realidad no porque bueno los pagos siempre eran puntuales, no estaba en riesgo eso (...)” (Hortaliza)

“Bueno en mi sueldo normal, yo recibía, pero se sintió ehh!! (…) la escasez de insumos, la falta de medicamentos y vacunas.” (Jazmín)

Como parte de la contrastación de los resultados de la investigación, Krüger-Malpartida et al., en Lima, en el año 2020, en su trabajo “Efectos en la salud mental después del período de confinamiento por COVID-19”, encontró resultados asociados con la severidad que mostro la pandemia reflejada mediante los aumentos de niveles de estrés y ansiedad; siendo uno de los desencadenante el aspecto económico, esto debido a diversos factores influentes en cada uno de los profesionales. Algunos como los aumentos de los precios de los alimentos y de ciertos servicios necesarios para la vida cotidiana [56].

CATEGORÍA III. Emociones del personal en relación al aspecto social.

El factor social se refiere a diversos aspectos del entorno laboral que afectan las relaciones interpersonales, la salud mental y la calidad de vida de los empleados. Estas condiciones van más allá de la compensación y los beneficios financieros y se centran en el entorno social y las interacciones en el trabajo. Principalmente, al trato recibido por parte del empleador, compañeros y en este caso pacientes [22]. Las relaciones interpersonales, se refiere a la relación entre colegas, jefes y subordinados. El reconocimiento se refiere al reconocer y recompensar el desempeño y logros alcanzados. La comunicación se refiere a una comunicación abierta y clara dentro del ambiente laboral. El equilibrio entre la vida personal y el trabajo se refiere a la flexibilidad de horarios y a políticas que lo promuevan [16].

“Sí, me sentí un poco aislada por parte de la población (…)” (Flor)

“Sí, debido a que nos empezamos a aislar no había mucha comunicación, no se podía socializar con las personas debido pues no, al temor.” (Clavel)

“(…) sí, socialmente sí, porque hubo un aislamiento ya no nos juntábamos como antes con los amigos y familiares por miedo, por temor de que podamos contagiarnos y contagiar a algún familiar, un ser

querido porque nosotros trabajamos con pacientes con este virus que era el coronavirus." (Tulipan)

"Bueno en la parte de que digamos de que los vecinos o que te veían mal, uhmmmm (…) no., no, nunca me discriminaron por nada." (Margarita)

"Sí, porque la gente no se acercaba o si tosíamos decían no ese es personal de salud nos van a contagiar no, nos aislaban un poquito por trabajar en salud, sí eso si nos afectó bastante (...)" (Rosa)

" (…) sí, por el motivo que fue por el distanciamiento ya que éramos una familia grande y a pesar para evitar que se siga expandiendo más el contagio, evitamos que nadie nos visite en casa." (Lirio)

"(…) sí, por el motivo que fue por el distanciamiento ya que éramos una familia grande y a pesar para evitar que se siga expandiendo más el contagio, evitamos que nadie nos visite en casa." (Petunia)."

"No, tampoco, gracias a Dios todo bien con mi familia, con mis amistades era norma (…)" (Hortaliza)

La investigación de Elbay et al., titulada "Depresión, ansiedad, niveles de estrés de los médicos y factores asociados en las pandemias de Covid-19", muestra que los niveles de ansiedad, estrés y depresión, indicaron un aumento en cada profesional de la salud, siendo uno de factores interviniente el aspecto social. Esto relacionado la dificultad a la interacción personal y las diversas limitaciones presentadas para evitar el contagio; también, asociado a una carga de trabajo excesiva que se

manifiesta por un aumento de las horas de trabajo semanales, incluyendo turnos diurnos y nocturnos[53].

CATEGORÍA IV.- Emociones del personal en relación al aspecto emocional.

De cierta forma, cuando algunos factores estresantes no se manejan adecuadamente, estos pueden acumularse y tener un impacto profundo en la salud mental del individuo. Este estrés y las afectaciones emocionales han sido investigadas por distintos autores, donde la mayoría considera que estos no solo afectan su capacidad para desempeñarse eficazmente en el trabajo, sino que también puede llevar a problemas de salud a largo plazo [50]. Del mismo modo, se puede apreciar en las siguientes unidades de significado:

> *"Sí me afecto, tuve mucho miedo al enfrentar una enfermedad desconocida por mí y mi familia y mucho estrés por los casos que vi." (Flor)*

"(…) sí, emocionalmente afectaron mucho al personal de salud ya que no estábamos en su mayoría preparados para una situación de esta magnitud (…)" (Clavel)

> *"Sí, emocionalmente, porque cuando trabajábamos en esta época habían bastantes personas que llegaban en un estado, ehhh!! (...) crítico y algunas personitas que referíamos al hospital nos llegaba la noticia que llegaban a fallecer, emocionalmente porque había muchas familias que se quedaban sin su ser querido de un momento a otro y este nosotros nos sentíamos mal por ese aspecto y también porque algunas colegas personalmente teníamos familiares afectados con esta enfermedad (…)" (Tulipán)*

“(…) ¡uhmm! ... bueno, me parece que a todo el personal nos afectó casi emocionalmente por lo que casi no sabíamos mucho de esa enfermedad porque era algo nuevo no, entonces este... nos estresamos, el miedo de contagiarnos a nosotros mismos e incluso contagiar a los familiares.” (Margarita)

“Sí, me afectaron porque no estábamos preparadas para esa pandemia, nos llegó de sorpresa no, pensábamos que ya iba a pasar pero no teníamos no contábamos con mascarillas con los insumos no necesarios para poder atender al paciente, tanto para atenderlo como para protegernos a nuestras familias porque teníamos miedo de contagiarnos (...)” (Rosa)

“Sí, porque me dio miedo y me sentí deprimido y Uhmm (...) ansioso por el momento que hemos estado pasando.” (Lirio)

“Sí, me afectaron porque no estábamos preparadas para esa pandemia, nos llegó de sorpresa no, pensábamos que ya iba a pasar pero no teníamos no contábamos con mascarillas con los insumos no necesarios para poder atender al paciente, tanto para atenderlo como para protegernos a nuestras familias porque teníamos miedo de contagiarnos (...)” (Hortaliza)

“Sí, porque por la misma situación del covid, era la preocupación a nivel mundial, nacional y local, la gente estaba tensa con la preocupación del covid.” (Jazmín)

Según lo planteado por Lee et al., en Corea del Sur, en el año 2021, en su trabajo titulado: Factores que afectan el estrés traumático secundario de las enfermeras que atienden a pacientes con COVID-19 en Corea del Sur, su objetivo fue examinar el grado de estrés traumático secundario (STS) de las enfermeras que atienden a pacientes con COVID-19. Los resultados mostraron que las enfermeras que atienden a pacientes con COVID-19 experimentaron estrés traumático secundario (STS) persistente y moderado. Así mismo, Dosil et al, en España, el año 2020, en su trabajo "Síntomas psicológicos en profesionales sanitarios en España tras la primera ola de la pandemia de COVID-19". Los hallazgos de este estudio sugieren que, además de la fatiga por compasión y el estrés postraumático, los trabajadores de la salud también experimentan manifestaciones psicológicas como estrés, ansiedad y depresión.

Del mismo modo, Xiao et al., en China, el año 2020, en su trabajo "Impacto psicológico de los trabajadores de la salud en China durante la epidemia de neumonía por COVID-19: una investigación transversal multicéntrica". En los resultados se aprecia que la mayoría de encuestados presentan depresión, ansiedad y estrés. Así mismo, Krüger-Malpartida et al., en Lima, en el año 2020, en su trabajo "Efectos en la salud mental después del período de confinamiento por COVID-19: resultados de un estudio de encuesta poblacional en Lima, Perú". En los resultados se muestra que la severidad de estrés se relaciona con la ansiedad y depresión.

Además, Pedraz-Petrozzi et al., en Lima, en el año 2021, en su trabajo "Impacto emocional en muestras de personal de salud, estudiantes de medicina y población en general durante la pandemia de COVID-19 en Lima, Perú". Concluyendo que ser personal de primera línea se asocia con un mayor estrés relacionado con COVID – 19[38]. Cespedes en el año 2022, en Tumbes, en su tesis "Depresión, ansiedad, estrés en el personal de salud de la provincia de Tumbes en tiempos de COVID-19". En los resultados, un 74% presenta ansiedad, un 48% presenta estrés y un 46% depresión.

5. CONCLUSIONES

- Mediante la obtención de los resultados, se encontró que la salud mental del personal de salud se encuentra relacionada con las condiciones laborales en tiempo de COVID-19, vinculándose directamente con aquellas características negativas del impacto de la pandemia en la vida diaria del personal de salud que se encontraba laborando en condiciones inadecuadas, generando un respuesta negativa en su estabilidad física y emocional.

- Con respecto al aspecto económico estudiado en el personal de salud, se puede mencionar que en gran parte no se evidencia la afectación en su vida diaria, pero es importante recalcar que durante el transcurso de la pandemia y el aislamiento social en la población, se generó aumentos en ciertos servicios y prestaciones. Las limitaciones que se evidenciaron en el cese de diversas actividades afectaron de forma significativa el fortalecimiento económico de las familias, quedando como responsables del hogar, en este caso, el personal de salud; desencadenando de esta forma, ciertas complicaciones mentales como ansiedad, depresión, estrés, etcétera.

- Por otro lado, en el aspecto social, con respeto a las emociones presentadas por el personal de salud durante la pandemia del Covid-19, se pudo evidenciar en gran parte de los trabajadores hubieron factores que jugaron un papel importante en el desarrollo de trastornos en el aspecto mental, esto debido a que la socialización estuvo por mucho tiempo limitada. Esto se respalda en que el ser humano es un ser sociable, y que durante la pandemia, la ciertas de estas actividades estuvieron restringidas.

- En el aspecto emocional, se encontraron ciertas características de afrontamiento de los profesionales, el aspecto personal y psicosocial, los cuales manifestaron respuestas poco adecuada ante el estrés durante la pandemia Covid-19. Esto genero un gran impacto en desarrollo emocional de cada personal de salud, primando aquellas características negativas en cada uno.

6. RECOMENDACIONES

- En base a la identificación de la salud mental del personal de salud relacionada con las condiciones laborales durante la pandemia de COVID-19 en la Micro red de Zarumilla, Tumbes, se recomienda implementar y asegurarse de la ejecución de programas que ofrezcan soporte psicológico y espacios de relajación para el personal de salud. Asimismo, se recomienda a los órganos encargados de salud ocupacional y salud mental en cada uno de los establecimiento de salud de la región de Tumbes, a realizar un seguimiento psicológico oportuno de cada profesional de salud, aplicando evaluaciones continuas para el monitoreo de la salud mental de los trabajadores, y con ello talleres enfocados en tecnicas de manejo de estrés e inteligencia emocional, que ayudaran al personal a afrontar mejor situaciones de presión y cansancio emocional.

- Por otro lado, considerando las emociones del personal de salud vinculadas a los aspectos económico, social y cultural durante la pandemia en la Micro red de Zarumilla, Tumbes, se sugiere evaluar la posibilidad de establecer reconocimientos e incentivos económicos, a través de bonificaciones o beneficios laborales que favorezcan el esfuerzo del personal. Ademas, se propone promover la educación y sensibilización de la comunidad a través de campañas que destaquen el esfuerzo y trabajo del profesional de salud y asi mejorar la percepción social hacia su desempeño. Y en cuanto al aspecto cultural, se sugiere la implementación de espacios de expresión cultural, el cual sea organizado con diferentes actividades considerando sus costumbres y comunidad, en donde se les permita desconectar del estrés laboral.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Søvold LE, Naslund JA, Kousoulis AA, Saxena S, Qoronfleh MW, Grobler C, et al. Prioritizing the Mental Health and Well-Being of Healthcare Workers: An Urgent Global Public Health Priority. Front Public Health [Internet] 2021 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 9(1). Disponible en: http://dx.doi.org/10.3389/fpubh.2021.679397

2. Carta G, Soto-Cámara R, Navalpotro-Pascual S, Julio Jiménez-Alegre J, García-Santa-Basilia N, Onrubia-Baticón H, et al. Influence of the Cumulative Incidence of COVID-19 Cases on the Mental Health of the Spanish Out-of-Hospital Professionals. Journal of Clinical Medicine. [Internet] 2022 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 11(8): p. 22-27. Disponible en: http://dx.doi.org/10.3390/jcm11082227

3. Lotta G, Nunes J, Fernandez M, Garcia Correa M. The impact of the COVID-19 pandemic in the frontline health workforce: Perceptions of vulnerability of Brazil's community health workers. Health Policy Open. [Internet] 2022 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 3(1). Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.hpopen.2021.100065

4. Giorgi G, Lecca LI, Alessio F, Finstad GL, Bondanini G, Lulli LG, et al. COVID-19-Related Mental Health Effects in the Workplace: A Narrative Review. International Journal of Environmental Research and Public Health. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023] ;17(21): p. 7857. Disponible en: http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17217857

5. Stuijfzand S, Deforges C, Sandoz V, Sajin CT, Jaques C, Elmers J, et al. Psychological impact of an epidemic/pandemic on the mental health of healthcare professionals: A rapid review. BMC Public Health [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 20(1): p. 1–18. Disponible en: https://doi.org/10.1186/s12889-020-09322-z

6. Fuentes GP. Enfermería y COVID-19: reconocimiento de la profesión en tiempos de adversidad. Revista Colombiana de Enfermería. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 19(1): p. e017. Disponible en: https://doi.org/10.18270/rce.v19i1.2970

7. Navarro Guzmán MA, Rodríguez Peña M. Experiencias de la Enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario clínico San Cecilio durante el inicio de la pandemia COVID-19. Garnata 91 [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 22(1). Disponible en: https://doi.org/10.35383/CIETNA.V9I1.662

8. Ferreira do Nascimiento V, Hattori TY, Pereira Terças-Trettel. Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. Humanidades Médicas. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 20(2): p. 312–333. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v20n2/1727-8120-hmc-20-02-312.pdf

9. Román Jesús ML, Casas Rocio A. Autopercepción del estrés del personal de salud en primera línea de atención de pacientes con COVID-19 en Lima Metropolitana, Perú. ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 7(2): p. 35–42. Disponible en: https://doi.org/10.35383/cietna.v7i2.391

10. Pappa S, Ntella V, Giannakas T, Giannakoulis VG, Papoutsi E, Katsaounou P. Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. Brain Behav Immun. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 88(1): p. 901–907. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.026

11. Xiong Q, Xu M, Li J, Liu Y, Zhang J, Xu Y, et al. Clinical sequelae of COVID-19 survivors in Wuhan, China: a single-centre longitudinal study. Clinical Microbiology and Infection. [Internet] 2021 [Consultado el 23 de marzo del

2023]; 27(1): p. 89–95. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.cmi.2020.09.023

12. Pandey D, Bansal S, Goyal S, Garg A, Sethi N, Pothiyill DI, et al. Psychological impact of mass quarantine on population during pandemics—The COVID-19 Lock-Down (COLD) study. PLoS One [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 15(10):e0240501. Disponible en: https://doi.org/10.1371/journal.pone.0240501

13. Guerri M. Emociones: qué son, tipos, componentes y funciones. PsicoActiva. [Internet]. 2023. 15 de agosto de 2022. [Consultado el 23 de marzo del 2023]. Disponible en: https://www.psicoactiva.com/blog/que-son-las-emociones/

14. Gallardo Vázquez P, Gallardo Basile FJ, Gallardo López JA. Fundamentos teóricos de la educación emocional: Claves para la transformación educativa [Internet]. 1st ed. Barcelona: OCTAEDRO, S.L.; 2021 [Consultado el 23 de marzo del 2023]. Disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=c7wvEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=estados+mentales+que+est%C3%A1n+relacionados+con+sentimientos+subjetivos,+expresiones+corporales+y+reacciones+conductuales&ots=4otBmTPWYR&sig=wiEDG3sIE7eyd6hwo2fiAnrg9NI#v=onepage&q&f=false

15. Oviedo Neria M, Rendón Pérez M, Mendoza Cortés NA. Regulación emocional como estrategia de afrontamiento. In: Salud Mental: El Covid y la Salud Mental [Internet]. 1st ed. Colegio de Ciencias y Artes de Tabasco; 2021 [Consultado el 23 de marzo del 2023]. Disponible en: http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/20264/libro-salud-1era-edicion.pdf?sequence=1&isAllowed=y#page=32

16. Barrios Tao H, Gutiérrez de Piñeres Botero C, Barrios Tao H, Gutiérrez de Piñeres Botero C. Neurociencias, emociones y educación superior: una revisión descriptiva. Estudios pedagógicos (Valdivia). [Internet] 2020

[Consultado el 23 de marzo del 2023]; 46(1): p. 363–382. Disponible en: http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07052020000100363

17. López-Sánchez MV, San Millán Tejedor P, López-Villalobos JA. Salud psicoemocional. ADOLESCERE. [Internet] 2023 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 11(1): p. 6-15. Disponible en: https://www.adolescere.es/revista/pdf/volumen-XI-n1-2023/2023-n1-6_15_Tema-de-revision-Salud%20psicoemocional-M.V.%20Lopez-Sanchez.pdf

18. Pulido Castro SD. Herramienta computacional para estimular la imitación y el reconocimiento de expresiones emocionales faciales en niños con Trastorno del Espectro Autista [Tesis para obtener el grado de maestría en ingeniería Electrónica con énfasis en Ingeniería Biomédica]. Bogota: Escuela Colombiana de Ingeniería Julio Garavito; 2021 [Consultado el 23 de marzo del 2023] p. 131 Disponible en: https://repositorio.escuelaing.edu.co/handle/001/2026

19. Wu F, Zhao S, Yu B, Chen YM, Wang W, Song ZG, et al. A new coronavirus associated with human respiratory disease in China. Nature. [Internet]. 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 579(7798): p. 265-269. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1038/s41586-020-2008-3

20. Torres Calderón Narváez AM, Valladares Toledo FA. Condiciones laborales en tiempo de pandemia del personal operario del área de limpieza – Granja Esteban - Vegueta – 2021. [Tesis para optar el grado de licenciada en trabajo social]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021 [Consultado el 23 de marzo del 2023] p. 61. Disponible en: https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/5311

21. Osorio Guzmán M, Prado Romero C. Efectos económicos, escolares y de salud del COVID-19 en una muestra de estudiantes universitarios mexicanos. Enseñanza e Investigación en Psicología. [Internet] 2021 [Consultado el 23 de

marzo del 2023]; 21(3): p. 1-30. Disponible en: https://doi.org/10.15517/aie.v21i3.46423

22. De La Cruz-Vargas JA. Protegiendo al personal de la salud en la pandemia Covid-19. Revista de la Facultad de Medicina Humana. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 20(2): p. 7–9. Disponible en: http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2913

23. Soares Silva J, Batista de Carvalho AR, Santos Leite HDC, Neves de Oliveira EM. Reflexiones sobre los riesgos ocupacionales en trabajadores de salud en tiempos pandémicos por COVID-19. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 36(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000200023

24. Apuy Arias LI. Factores del clima organizacional que influyen en la satisfacción laboral del personal de enfermería, en el servicio de emergencias del Hospital San Rafael de Alajuela, Junio- Noviembre 2008. [Tesis para optar el grado de maestro en Administración de Servicios de Salud Sostenible] Costa Rica: Universidad Estatal a Distancia; 2013 [Consultado el 23 de marzo del 2023] p. 190. Disponible en: https://repositorio.uned.ac.cr/handle/120809/1126

25. Yanez Rengifo LD. Riesgos laborales en el personal de enfermería de sala de operaciones de emergencias del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao, 2017. [Tesis para optar el título de especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018 [Consultado el 23 de marzo del 2023] p. 64. Disponible en: https://core.ac.uk/download/pdf/323352138.pdf

26. Quispe Flores Y. Condiciones laborales, estrés laboral y estilos de vida en tiempos de COVID 19 del personal de salud del Hospital Manuel Nuñez Butrón. Puno 2020. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2023 [Consultado el 23 de marzo

del 2023] p. 190. Disponible en: https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/19416

27. Granero A, Blanch JM, Ochoa P. Labor conditions and the meanings of nursing work in Barcelona. Rev Lat Am Enfermagem [Internet] 2018 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 26: p. e2947. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2342.2947

28. Yamaguchi Y, Inoue T, Harada H, Oike M. Job control, work-family balance and nurses' intention to leave their profession and organization: A comparative cross-sectional survey. Int J Nurs Stud. [Internet] 2016 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 64: p. 52–62. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2016.09.003

29. Ceballos-Vásquez P, Rolo-González G, Hérnandez-Fernaud E, Díaz-Cabrera D, Paravic-Klijn T, Burgos-Moreno M. Psychosocial factors and mental work load: a reality perceived by nurses in intensive care units. Rev Lat Am Enfermagem. [Internet] 2015 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 23(2): p. 315–322. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1590/0104-1169.0044.2557

30. Worldometer. COVID - Estadísticas de coronavirus [Internet]. [Consultado el 23 de marzo del 2023]. Disponible en: https://www.worldometers.info/coronavirus/

31. Wang D, Hu B, Hu C, Zhu F, Liu X, Zhang J, et al. Clinical Characteristics of 138 Hospitalized Patients With 2019 Novel Coronavirus-Infected Pneumonia in Wuhan, China. JAMA [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 323(11): p. 1061–1069. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1001/jama.2020.1585

32. Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, et al. A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. N Engl J Med. [Internet]. 2020

[Consultado el 23 de marzo del 2023];382(8): p. 727–733. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1056/NEJMoa2001017

33. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. Lancet. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 395(10223): p. 507–513. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30211-7

34. Palacios Cruz M, Santos E, Velázquez Cervantes MA, León Juárez M. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. Rev Clin Esp. [Internet] 2021 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 221(1): p. 55–61. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.03.001

35. Zheng C, Hafezi-Bakhtiari N, Cooper V, Davidson H, Habibi M, Riley P, et al. Characteristics and transmission dynamics of COVID-19 in healthcare workers at a London teaching hospital. Journal of Hospital Infection. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 106(2): p. 325–329. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.07.025

36. Mak IWC, Chu CM, Pan PC, Yiu MGC, Chan VL. Long-term psychiatric morbidities among SARS survivors. Gen Hosp Psychiatry. [Internet] 2009 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 31(4): p. 318–326. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2009.03.001

37. Mira JJ, Carrillo I, Guilabert M, Mula A, Martin-Delgado J, Pérez-Jover MV, et al. Acute stress of the healthcare workforce during the COVID-19 pandemic evolution: a cross-sectional study in Spain. BMJ Open [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 10(11): p. e042555. Disponible en: https://bmjopen.bmj.com/content/10/11/e042555

38. Pedraz-Petrozzi B, Krüger-Malpartida H, Arevalo-Flores M, Salmavides-Cuba F, Anculle-Arauco V, Dancuart-Mendoza M. Emotional Impact on Health Personnel, Medical Students, and General Population Samples During the COVID-19 Pandemic in Lima, Peru. Rev Colomb Psiquiatr. 2021 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 50(3): p. 189–198. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.rcpeng.2021.04.002

39. Bai YM, Lin CC, Lin CY, Chen JY, Chue CM, Chou P. Survey of stress reactions among health care workers involved with the SARS outbreak. Psychiatric Services. [Internet] 2004 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 55(9): p. 1055–1057. [Consultado el 23 de marzo del 2023]. Disponible en: https://doi.org/10.1176/appi.ps.55.9.1055

40. Liu X, Kakade M, Fuller CJ, Fan B, Fang Y, Kong J, et al. Depression after exposure to stressful events: lessons learned from the severe acute respiratory syndrome epidemic. Compr Psychiatry. [Internet] 2012 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 53(1): p. 15–23. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.comppsych.2011.02.003

41. Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N, et al. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. JAMA Netw Open. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 3(3): p. e203976–e203976. Disponible en: https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3976

42. Amin F, Sharif S, Saeed R, Durrani N, Jilani D. COVID-19 pandemic-knowledge, perception, anxiety and depression among frontline doctors of Pakistan. BMC Psychiatry [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 20(1): p. 1–9. Disponible en: https://doi.org/10.1186/s12888-020-02864-x

43. AlAteeq DA, Aljhani S, Althiyabi I, Majzoub S. Mental health among healthcare providers during coronavirus disease (COVID-19) outbreak in Saudi Arabia. J

Infect Public Health. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 13(10): p. 1432–1437. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.jiph.2020.08.013

44. Molina Chuquispuma VM. Estrés y Afrontamiento en Enfermeras del Servicio de Emergencia Covid 19, Hospital Nacional. [Tesis para optar el título de especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023 [Consultado el 16 de febrero del 2024] p. 55. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13053/8371

45. Balarezo Bustillos JA. Nivel de ansiedad por covid-19 y apoyo social percibido en población adulta mayor del Distrito Metropolitano de Quito, al año de la declaración de pandemia. [Tesis para optar el grado de licenciado de Psicología]. Quito: Universidad Politécnica Salesiana, 2022 [Consultado el 16 de febrero del 2024] p. 86. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13053/8371

46. Huidobro Cardenas MM. Motivación y calidad de vida laboral en la satisfacción laboral según personal sanitario en épocas de Covid-19, Lima-2020. [Tesis para optar el grado de Maestra en Gestión Publica]. Lima: Universidad Cesar Vallejo [Consultado el 16 de febrero del 2024] p. 188. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12692/49901

47. Rodríguez-Quiroga A, Buiza C, Mon MAÁ de, Quintero J. COVID-19 y salud mental. Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado. [Internet] 2020 [Consultado el 16 de febrero del 2024];13(23): p. 1285–1296. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.med.2020.12.010

48. Alcalde-Rabanal JE, Lazo-González O, Nigenda G. Sistema de salud de Perú. SciELO Public Health. [Internet] 2011 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 53(2). Disponible en: https://www.scielosp.org/pdf/spm/v53s2/19.pdf

49. MINSA. Plan nacional de fortalecimiento de servicios de salud mental comunitaria 2018 - 2021 [Internet]. 2022. [Consultado el 23 de marzo del 2023]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/279690-plan-nacional-de-fortalecimiento-de-servicios-desalud-mental-comunitaria-2018-2021-documento-tecnico

50. Zhou Y, Wang W, Sun Y, Qian W, Liu Z, Wang R, et al. The prevalence and risk factors of psychological disturbances of frontline medical staff in China under the COVID-19 epidemic: workload should be concerned. J Affect Disord [Internet] 2022 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 277(1): p. 510-514. Disponible en: http://dx.doi.org/ 10.1016/j.jad.2020.08.059

51. Lee MS, Shin S, Hong E. Factors Affecting Secondary Traumatic Stress of Nurses Caring for COVID-19 Patients in South Korea. International Journal of Environmental Research and Public Health. [Internet] 2021 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 18(13): p. 6843. Disponible en: https://doi.org/10.3390/ijerph18136843

52. Dosil M, Ozamiz-Etxebarria N, Redondo I, Picaza M, Jaureguizar J. Psychological Symptoms in Health Professionals in Spain After the First Wave of the COVID-19 Pandemic. Front Psychol. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 11(1): p. 3400. Disponible en: https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.606121

53. Elbay RY, Kurtulmuş A, Arpacıoğlu S, Karadere E. Depression, anxiety, stress levels of physicians and associated factors in Covid-19 pandemics. Psychiatry Res. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 290: p. 113130. Disponible en: https://doi.org/10.1016 /j.psychres.2020.113130

54. Xiao X, Zhu X, Fu S, Hu Y, Li X, Xiao J. Psychological impact of healthcare workers in China during COVID-19 pneumonia epidemic: A multi-center cross-sectional survey investigation. J Affect Disord. [Internet] 2020 [Consultado el

23 de marzo del 2023];274: p. 405–410. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.05.081

55. Raraz-Vidal JG, Allpas-Gomez HL, Torres-Salome FK, Cabrera-Patiño WM, Alcántara-Leyva LM, Ramos-Gómez RP, et al. Condiciones laborales y equipos de protección personal contra el Covid-19 en personal de salud, Lima-Perú. Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet] 2021 [Consultado el 23 de marzo del 2023]; 21(2): p. 335–345. Disponible en: http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3608

56. Krüger-Malpartida H, Pedraz-Petrozzi B, Arevalo-Flores M, Samalvides-Cuba F, Anculle-Arauco V, Dancuart-Mendoza M. Effects on Mental Health After the COVID-19 Lockdown Period: Results From a Population Survey Study in Lima, Peru. Perspectivas de Medicina Clínica: Psiquiatría [Internet] 2020 [Consultado el 23 de marzo del 2023];11(1). Disponible en: https://doi.org/10.1177/1179557320980423

57. Cespedes Lavalle S. Depresión, ansiedad, estrés en el personal de salud de la provincia de Tumbes en tiempos de COVID-19. [Tesis para optar el grado de licenciada en psicología]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2022 [Consultado el 23 de marzo del 2023] p. 102. Disponible en: https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63708

58. Gonzales Torres MM. Impacto del Covid 19 en la salud mental de las gestantes atendidas en el Centro de Salud I – 4 Zarumilla Tumbes 2021. [Tesis para optar al grado de maestro en Salud Pública con mención en Salud Materno Infantil]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2022 [Consultado el 23 de marzo del 2023] p. 117. Disponible en: http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3595

59. Universidad Nacional de Tumbes. Código de ética del investigador. Tumbes: 2018 [Consultado el 16 de febrero del 2024]. https://acortar.link/T2BK59

8. ANEXOS

ANEXOS

Anexo 1. Entrevista

Entrevista

Edad: _____ Nº de entrevista: ___ Fecha: __/__/____

Profesión: _____

Durante el tiempo de covid-19 usted cree que las condiciones laborales le afectaron emocionalmente ¿Por qué?

¿Económicamente?.....

¿Socialmente?.....

¿Culturalmente? …….

Anexo 2.Consentimiento informado

Consentimiento informado

Yo……, identificado (a) con DNI Nº……., mediante el presente documento acepto participar en el proyecto de investigación titulado **"Salud mental a las condiciones laborales en tiempo de COVID-19. Micro red de Zarumilla, Tumbes, 2024"**, realizado por la Br. Kelly Jesús Mori Barreto y Luz Preciado García, siendo conocer que esta información será usada únicamente por el autor en base de confidencialidad

Por tal motivo, acepto participar voluntariamente de la investigación de la cual se me ha indicado es absolutamente confidencial. Para mayor conformidad, firmo el presente documento.

_____

Nombres y apellidos: …….

DNI: …….