



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 010-2023

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **Informe Final de Tesis** cuyo título es:

“TRASTORNOS DE SALUD MENTAL FRECUENTES RELACIONADOS A LA CALIDAD DE VIDA LABORAL EN CONTEXTO DEL COVID-19 EN EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD ACOMAYO, ICA - 2022”

presentado por:

ALEJANDRA LISBETH VALENZUELA HUARCAYA

Bachiller del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **1% de similitud** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad

Ica, 9 de enero de 2023

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
Facultad de Enfermería

Dr. Olga María Curro Urbano,
Directora de la Unidad de Investigación FE UNICA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



Trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022

Línea de Investigación:
Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS
PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA

Autor:
Bach. Valenzuela Huarcaya, Alejandra Lisbeth

Asesora:
Dra. Nisorina Amparo Saravia Cabezudo
Código ORCID: 0000-0003-4147-6657

Ica, Perú
2022

DEDICATORIA.

Agradezco primeramente a Dios y a mi familia por darme la oportunidad de llegar hasta acá profesionalmente y por el amor que me brindan día a día, alentándome para seguir con mis metas trazadas.

AGRADECIMIENTOS.

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por la formación académica que me brindaron en toda mi carrera.

A mi asesora Dra. Nisorina Amparo Saravia Cabezudo, por el gran apoyo que me brindó en la culminación de la presente investigación.

Al personal de salud del Centro de Salud Acomayo de la ciudad de Ica, por participar en el estudio y por luchar incansablemente contra la pandemia del COVID-19.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Portada	¡Error! Marcador no definido.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Índice de Figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii

Cuerpo del Informe Final

I. Introducción.....	1
II. Estrategia metodológica	100
III. Resultados.....	133
IV. Discusión	177
V. Conclusiones	211
VI. Recomendaciones	222
VII. Referencias bibliográficas	233
VIII. Anexos.....	27

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1. Trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022.....	13
Tabla 2. Relación entre el estrés y la calidad de vida laboral en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022.....	14
Tabla 3. Relación entre la depresión y la calidad de vida laboral en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022.....	15
Tabla 4. Relación entre la ansiedad y la calidad de vida laboral en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022.....	16

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Gráfico 1. Datos sociodemográficos del personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022.....	37
Gráfico 2. Estrés en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022.....	38
Gráfico 3. Depresión en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022.....	38
Gráfico 4. Ansiedad en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022.....	39
Gráfico 5. Calidad de Vida Laboral en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022.....	39
Gráfico 6. Calidad de Vida Laboral según la dimensión “carga laboral” en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022.....	40
Gráfico 7. Calidad de Vida Laboral según la dimensión “apoyo directivo” en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022.....	40
Gráfico 8. Calidad de Vida Laboral según la dimensión “motivación interna” en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022.....	41

RESUMEN

El presente estudio tiene por **Objetivo:** Determinar cuáles son los trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022. **Material y métodos:** Estudio cuantitativo, transversal y observacional, no experimental-correlacional, con muestra de 43 integrantes del personal de salud, con técnica de encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado con datos sociodemográficos, cuestionario DASS-21, y cuestionario CVL. **Resultados:** Datos sociodemográficos predominantes: Edad 25-39 años 55.8%, sexo femenino 74.4%, estado civil convivientes 37.2%, y condición laboral nombrado 39.5%. El estrés fue de nivel leve en 76.7%, moderado 20.9% y severo 2.4%. La depresión fue de nivel leve 90.7% y moderado 9.3%. La ansiedad fue de nivel leve 74.4%, moderado 20.9% y severo 4.7%. La calidad de vida laboral fue de nivel medio 39.5%, y por dimensiones se encontró nivel medio en carga laboral 41.9%, apoyo directivo 55.8% y motivación interna 51.2%. Se halló relación de la calidad de vida laboral con el estrés ($p=0.003$), y ansiedad ($p=0.015$), existiendo un nivel moderado en el personal de salud que percibió baja calidad de vida laboral, no siendo significativo para la depresión ($p=0.111$). **Conclusiones:** Los trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022, son el estrés y la ansiedad ($p<0.05$).

ABSTRACT

The **Objective** of this study was to determine which are the frequent mental health disorders related to the quality of work life in the context of COVID-19 in the staff of the Acomayo Health Center, Ica - 2022. **Material and methods:** Quantitative, cross-sectional study and observational, non-experimental-correlational, with a sample of 43 health professionals, with a survey technique and as an instrument a structured questionnaire with sociodemographic data, the DASS-21 questionnaire, and the CVL questionnaire. **Results:** Predominant sociodemographic data: Age 25-39 years 55.8%, female 74.4%, marital status cohabiting 37.2%, and appointed employment status 39.5%. Stress was mild in 76.7%, moderate in 20.9%, and severe in 2.4%. Depression was mild in 90.7% and moderate in 9.3%. Anxiety was mild in 74.4%, moderate in 20.9% and severe in 4.7%. The quality of work life was 39.5% medium level, and by dimensions, a medium level was found in workload 41.9%, managerial support 55.8% and internal motivation 51.2%. A relationship was found between the quality of work life and stress ($p=0.003$), and anxiety ($p=0.015$), with a moderate level in the personnel who perceived low quality of work life, not being significant for depression ($p= 0.111$). **Conclusions:** The frequent mental health disorders related to the quality of work life in the context of COVID-19 in the staff of the Acomayo Health Center, Ica - 2022, are stress and anxiety ($p<0.05$).

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio titulado: “Trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022”, abordó la problemática de los trastornos de salud mental que está impactando en gran manera al personal de salud, originados por la sobrecarga de tareas asistenciales y el colapso sanitario que dio a conocer la precariedad de nuestro sistema de salud y las deficientes condiciones de trabajo en la pandemia del COVID-19, observándose a algunos integrantes del personal del Centro de Salud Acomayo de Ica con gran desgaste físico y emocional.

Mencionando a los aspectos científicos vinculados a la investigación (bases teóricas), se tiene que los trastornos de salud mental son definidos como una alteración de naturaleza psicoemocional, de comportamiento y cognitiva, en el cual se ven afectados los procesos psicológicos primordiales tales como la motivación, conciencia, conducta, percepción, sensación, lenguaje, aprendizaje o la emoción, síntomas que dificultan que el individuo se adapte a su entorno social y cultural en el que vive, provocando cierto grado de malestar subjetivo según sea el impacto de la situación que genera dicho problema de salud mental. En estos tipos de trastornos confluyen múltiples factores psicológicos (vivencias personales, etc), o biológicos (alteraciones metabólicas o bioquímicas) y sociales (problemas familiares, sociales o en el aspecto cultural y laboral), influyendo en su aparición⁽¹⁾.

Escudero menciona que los trastornos de salud mental son enfermedades caracterizadas por patrones anormales de emociones, pensamientos y conductas del individuo, ocasionando dificultad en su adaptación al entorno social. Dichos trastornos crean malestar y sufrimiento, caracterizándose en alteraciones del estado de ánimo, del pensamiento, del comportamiento, de las relaciones con otras personas, y de la percepción del entorno. Comúnmente los trastornos más frecuentes en la población son la ansiedad y depresión, los cuales se asocian a periodos prolongados de estrés, causando la aparición de síntomas psicológicos tales como la ira, tristeza, preocupación excesiva, temblor del cuerpo, entre otros, y síntomas somáticos como problemas gastrointestinales, mareos, cefalea, e incluso palpitaciones cardiacas, etc⁽²⁾.

La pandemia del COVID-19, generó una crisis sin precedentes, ocasionando la aparición de diversos problemas de salud mental en la población general, predominando en los grupos más vulnerables tales como las personas con comorbilidad, personas de la tercera edad, y el personal de salud, quienes estuvieron luchando contra esta nueva enfermedad de forma abnegada. Para el personal de salud, la pandemia originó un elevado nivel de estrés, teniendo experiencias impactantes con los pacientes que les producía sentimientos tales como el temor y miedo al

contagio, tristeza, cansancio, frustración por no poder hacer más por los pacientes, culpa, pena y ansiedad, aunado a la demanda de trabajo asistencial y el colapso del sistema de salud⁽³⁾.

El estrés es definido como una situación de presión o sobrecarga que afecta al individuo en forma general, es un sentimiento de tensión emocional y física que aparece de forma natural y automática ante situaciones o pensamientos amenazantes, desafiantes o frustrantes. El estrés es normal, ya que el ser humano debe tener la capacidad de adaptarse a diversas situaciones, por ejemplo, ante un suceso peligroso o ante la exigencia del trabajo. Sin embargo, en dicho proceso de adaptación, puede ocurrir que el individuo no disponga de todos los recursos necesarios para resolver dichos problemas, generando niveles patológicos de estrés que pueden desencadenar una serie de síntomas que afectan la salud general⁽⁴⁾.

La literatura manifiesta que el estrés en el personal de salud se vio incrementando en la pandemia del COVID-19, sobre todo aquellos que cuidaban a los pacientes infectados, siendo los principales factores asociados al estrés medio y alto, el aislarse de la familia, ser de sexo femenino, falta de apoyo organizativo, falta de adecuación al puesto de trabajo, falta de confianza en sus habilidades, falta de compensación para el personal por su labor ante la pandemia, y el estigma contra los trabajadores sanitarios, etc⁽⁵⁾.

Otro de los trastornos mentales es la depresión, síndrome caracterizado por un estado de ánimo muy bajo, acompañado de sentimientos de tristeza y preocupación, dando lugar a la aparición de alteraciones del comportamiento, con disminución de la actividad y desvirtuación del pensamiento. Es una de las patologías más constantes en la atención primaria, que causa discapacidad derivada de problemas de salud mental, siendo mayor su incidencia en mujeres y mayores de 45 años. Sus principales síntomas son la tristeza patológica, pérdida de interés, bajo disfrute de las cosas, disminución de vitalidad, limitaciones en la actividad y cansancio exagerado. Otros síntomas tales como el sentimiento de culpa, irritabilidad, ideas de muerte o suicidio, son característicos de esta patología, afectando la capacidad de concentración, con trastornos del sueño y disminución de apetito⁽⁶⁾.

En un estudio realizado por Gonzalo et al, se afirma que la pandemia del COVID-19 ha incrementado los casos de depresión no solamente en la población general, sino también en el personal de salud, siendo su prevalencia de 8.8%, y sus principales factores de riesgo fueron, tener un familiar fallecido por COVID-19, y el temor a lo desconocido ante esta nueva enfermedad que hasta el día de hoy no tiene un tratamiento específico⁽⁷⁾.

También se tiene a otro trastorno mental frecuente: La ansiedad, el cual es definido como una respuesta normal frente a situaciones preocupantes. Es un sentimiento de nerviosismo o temor frente a un evento o situación, el cual permite al individuo permanecer alerta ante cualquier

problema que se le presente en el trabajo, motivándolo a estudiar más o concentrarse en resolver dicho problema. Sin embargo, la ansiedad puede volverse crónica e incapacitar al individuo si no se aborda adecuadamente, esto debido a la falta de recursos emocionales para hacer frente a los problemas. En una ansiedad moderada o severa, el individuo puede dar lugar a ataques de pánico o terror, nerviosismo extremo, debilidad general, falta de aire, mareos, molestias estomacales y frecuencia cardíaca acelerada⁽⁸⁾.

La ansiedad también se vio incrementado en el personal de salud durante la pandemia del COVID-19, así lo refiere Lozano A, que la tasa de ansiedad en el personal sanitario fue de 23.04%, quienes presentaban miedo y temor al contagio, e impotencia de no poder hacer más por los pacientes infectados con COVID-19, siendo los principales causantes de esta situación falta de recursos materiales en el ámbito laboral, por lo que se requiere el mejoramiento de las condiciones de trabajo para que el personal de salud pueda tener la capacidad de realizar su trabajo satisfactoriamente y disminuya su nivel de ansiedad ante la emergencia sanitaria⁽⁹⁾.

En cuanto a la **realidad problemática, en el contexto internacional**, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) manifiesta que en América Latina, las tasas de trastornos mentales en el personal en la pandemia del COVID-19 se ha visto incrementado, predominando los cuadros depresivos, malestar psicológico y pensamiento suicida, con un porcentajes de 14.7%, afirmando a su vez que el 22% sintió ansiedad y estrés, y entre el 5 al 15% pensó en suicidarse, situación alarmante que tuvo como principales factores el desgaste laboral, jornadas extenuantes, colapso del sistema de salud, y la falta de apoyo económico y emocional, aunado a la preocupación por contagiarse y contagiar a sus familiares, afectando en gran manera su salud mental⁽¹⁰⁾.

En otro reporte internacional de Huang y colaboradores, se encontró que el personal de salud tuvo cuadros de ansiedad severa y moderada en la pandemia del COVID-19, con una prevalencia del 16.9%, siendo predominante en el sexo femenino y aquellos que atendían a pacientes COVID-19⁽¹¹⁾. Carrizola S. explica que los principales factores asociados a la aparición de trastornos mentales en el personal de salud durante la pandemia del COVID-19, no solamente fueron el temor al contagio y a morir, sino también por las largas jornadas de trabajo, ausencia de equipos de protección personal, alta exposición al virus por material contaminante y la reducción de horas de descanso debido a la alta demanda de pacientes infectado, siendo los aspectos institucionales o de condiciones laborales uno de los principales problemas que incrementaron los niveles de ansiedad y estrés en el personal de salud⁽¹²⁾.

Lai J. y colaboradores, encontró que el 50.4% del personal de salud durante la pandemia del COVID-19 presentó depresión, 44.6% ansiedad y 34% sentimientos de angustia, predominando

esta situación en aquellos que tenían contacto directo con personas infectadas y que tenían largas jornadas de trabajo, en personal enfermero, y en el sexo femenino⁽¹³⁾.

En el panorama nacional, la investigación de Osorio manifestó que los problemas de salud mental en el Perú se incrementaron considerablemente, sobre todo en el personal sanitario de primera línea en la pandemia del COVID-19, encontrando que 36.2% presentó nivel leve y 8.3% nivel moderado de estrés, 38.6% y 12.6% nivel leve y moderado de ansiedad, y 13.8% nivel moderado de depresión, afectando no solamente su salud general y labor asistencial⁽¹⁴⁾.

En otro estudio publicado por Yslado y colaboradores, se afirma que uno de los factores asociados a la ansiedad, depresión y burnout en el personal de salud durante la pandemia del COVID-19, fueron las condiciones laborales, al identificar que el personal de salud manifestaba que no tenían todos los recursos disponibles para atender la gran demanda de pacientes, por lo que su bienestar laboral se vio afectado, aunado a las jornadas de trabajo excesivas que les produjo problemas de salud mental, considerando que el sistema peruano se encontraba en precariedad al inicio de la pandemia, con falta de insumos y poco personal de salud, lo que originó que el personal de salud asistencial se sintieran aterrado, con ira y desesperación ante esta nueva enfermedad⁽¹⁵⁾.

En el ámbito regional y/o local, no existen reportes oficiales sobre la incidencia de la ansiedad, depresión y estrés en el personal de salud en el contexto de la pandemia del COVID-19, sin embargo durante la visita al Centro de Salud de Acomayo, se pudo observar a algunos integrantes del personal de salud se mostraban con preocupación o con irritabilidad, quienes a su vez manifestaban que existían problemas de gestión de sus actividades laborales, situación que ameritaba ser analizada con la opinión sobre la calidad de vida laboral (condiciones laborales en las que trabajan) y su relación con los trastornos de salud mental más frecuentes anteriormente señalados, por lo que se planteó las siguientes interrogantes:

Problema general:

¿Cuáles son los trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022?

Problemas Específicos:

PE1. ¿Cuál es la relación entre los niveles de depresión y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022?

PE2. ¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022?

PE3. ¿Cuál es la relación entre los niveles de estrés y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022?

Con respecto a las **investigaciones recientes**, se tiene a los siguientes:

Antecedentes Internacionales.

- **Bedoya J. et al** en el año 2021, ejecutó un estudio que tuvo por **objetivo** identificar los factores asociados con los síntomas ansiosos y depresivos en personal de salud de 2 centros de atención de pacientes COVID-19 en Antioquía Colombia. La **metodología** fue de tipo transversal y relacional, con muestra de 486 profesional. En los **resultados**: El 83.7% tuvo ansiedad de nivel leve, 13.5% moderada y 0.7% severa o grave. La depresión fue leve en 54.9%, moderada en 45.1%. **Conclusiones**: La ansiedad y depresión son de nivel leve en el personal de salud⁽¹⁶⁾.
- **Huang Z, et al** en el año 2020, ejecutaron un trabajo de investigación en China que tuvo por **objetivo** determinar la salud mental en el personal médico durante pandemia COVID-19. La **metodología** fue de tipo descriptiva con muestra de 246 médicos. **Resultados**: La frecuencia de ansiedad del personal sanitario fue un 23,04%, siendo la más significativa la ansiedad leve con un 16%. La presentación de mayor frecuencia de ansiedad fue en el género femenino con 25,67% y con mayor exposición en el personal de enfermería con un 26,88% a diferencia en el médico con 14,09%. **Conclusión**: El personal sanitario presenta ansiedad, especialmente el personal de género femenino⁽¹⁷⁾.
- **Tan B, et al.** en el año 2020, ejecutaron un trabajo de investigación en Singapur que tuvo por **objetivo** comparar la ansiedad, depresión, estrés entre el personal de salud durante la enfermedad por coronavirus 2019. La **metodología** fue de tipo descriptivo, con una muestra de 500 sujetos. **Resultados**: El personal de salud 14,5% presentó ansiedad, 8,9% tuvo depresión y el 6,9% estrés. La ansiedad fue más prevalente en personal médico que en el personal no médico. **Conclusión**: Los niveles de ansiedad, depresión y estrés afectaron al 15% del personal de salud⁽¹⁸⁾.
- **Du J, et al** en el año 2020, ejecutaron un trabajo de investigación en China que tuvo por **objetivo** determinar los síntomas psicológicos en personal de salud. La **metodología** fue de tipo descriptiva, con muestra de 310 individuos. **Resultados**: El 12,7% del personal médico tuvo síntomas leves de depresión y el 20,1% ansiedad. Además, el 59% del personal de salud tuvo niveles de estrés de moderado a grave y los síntomas de ansiedad y depresión se mostraron más en el género femenino. **Conclusión**: El personal médico de primera línea presenta síntomas psicológicos que de no ser tratados pueden conllevar a problemas mayores de salud mental⁽¹⁹⁾.
- **Pallasco W.** en 2020, ejecutó una investigación que tuvo por objetivo analizar el estrés laboral en personal de salud de atención primaria en Pandemia del COVID-19. La metodología fue de tipo descriptivo y correlacional, con muestra de 109 sujetos, con técnica de encuesta.

Resultados: El 76.4% presentó niveles de estrés ante la pandemia del COVID-19. Entre los factores asociados al estrés se encontró los factores organizacionales (OR: 3.7), el clima organizacional (OR: 3.18), el puesto de trabajo (OR: 6.05), los cuales dieron una significancia estadística $p < 0.05$. **Conclusiones:** Los principales factores asociados al estrés en el personal de salud, son de tipo laboral⁽²⁰⁾.

Antecedentes Nacionales.

- **Chumbe D.** en el año 2021, realizó un estudio en Lima con el **objetivo** de analizar la repercusión de la pandemia COVID-19 en la salud mental de individuos atendidos en un centro de salud de San Juan Lurigancho 2021. **La metodología** fue de tipo transversal y descriptiva, con muestra de 81 sujetos. **Resultados:** La repercusión de la pandemia en la salud mental de los individuos fue de bajo nivel con 54.3%. El 64.2% un nivel bajo de síntomas de estrés. **Conclusión:** Existe un nivel bajo de repercusión de la pandemia COVID-19 en la salud mental de los individuos atendidos en primer nivel de atención, destacándose el temor a permanecer en cuarentena, el cual fue de nivel alto⁽²¹⁾.
- **Mamani C, y Limachi R.** en Tacna año 2021, realizaron un estudio que tuvo por **objetivo** analizar el estrés laboral en personal de salud en la Microred de Salud Cono Norte de Tacna durante pandemia COVID-19. **La metodología** fue de tipo cuantitativa y relacional, con muestra de 103 individuos, aplicándose la encuesta. En los **resultados:** El 57.3% tuvo nivel bajo de estrés, 38.8% nivel medio y 3.9% nivel alto. Concluyéndose que el estrés era mayormente de nivel medio, asociándose con las actitudes durante la pandemia del COVID-19⁽²²⁾.
- **Ambrosio F, et al.** en 2021, llevaron a cabo un estudio que tuvo por **objetivo** analizar los factores sociolaborales asociados a padecer ansiedad, depresión y estrés en personal de salud del hospital Ramiro Prialé de Huancayo. **La metodología** fue de tipo cuantitativa y correlacional, con muestra de 347 individuos, aplicándose la técnica de encuesta. En los **resultados:** El 20% del personal de salud tuvo niveles moderados y severos de ansiedad, el estrés y depresión. Los factores asociados a la ansiedad, depresión y estrés fueron el número de horas laborando ($p=0.001$), el temor de enfermarse de COVID-19 en el centro laboral ($p=0.005$), y los años que ejerce su profesión ($p=0.001$). **Conclusiones:** Existen factores laborales asociados al nivel de ansiedad, depresión y estrés⁽²³⁾.
- **Salazar L.** en 2020, ejecutó un estudio que tuvo por **objetivo** analizar la calidad de vida laboral en personal asistencial del hospital Hugo Pesce de Andahuaylas durante la pandemia del COVID-19. **La metodología** fue de tipo cuantitativa y no experimental correlacional, con muestra de 206 trabajadores. En los **resultados:** La calidad de vida laboral fue de nivel regular

o medio con 82% y 17% de nivel buena, encontrándose a su vez que la motivación laboral fue alta con 87%. **Conclusiones:** La calidad de vida laboral percibido por el personal asistencial es de nivel medio o regular⁽²⁴⁾.

- **Morante L.** en 2020, realizó un estudio que tuvo por **objetivo** analizar la calidad de vida en el trabajo del personal de salud de un hospital de nivel III en atención del COVID-19 en Chiclayo. **La metodología** fue de tipo correlacional y descriptiva, con muestra de 53 sujetos, empleándose la técnica de encuesta. En los **resultados:** El 52.8% percibió un nivel medio de calidad de vida en el trabajo, y el 52.8% una mala calidad del sueño. **Conclusiones:** La calidad de vida laboral o del trabajo es de nivel medio, asociándose a la calidad del sueño⁽²⁵⁾.
- **Arce M.** en 2020, ejecutó un estudio que tuvo por **objetivo** analizar los factores asociados a ansiedad en personal de salud del área de COVID-19 de un establecimiento de salud de Trujillo. **La metodología** fue de tipo relacional y descriptiva, con muestra de 108 individuos, empleándose la técnica de la encuesta. En los **resultados:** El 25% presentó nivel patológico de ansiedad. Entre los factores asociados se encontró a la sobrecarga horaria, la insatisfacción laboral, la falta de recursos en el centro laboral, el tipo de contrato, y el temor a contagio y fallecer en el centro laboral, los cuales dieron una significancia estadística $p < 0.05$. **Conclusiones:** Los factores de naturaleza laboral se relacionan con la ansiedad en el personal de salud⁽²⁶⁾.

Antecedentes Regionales y/o Locales

- **Chávez M, Chileno E, Torres N.** en el año 2021, realizaron una investigación en Ica con el **objetivo** de determinar el grado de estrés laboral en enfermeras del área de hospitalización de Hospital Regional Ica- 2021. **La metodología** fue de tipo descriptivo y transversal, con muestra de 30 enfermeras. **Resultados:** El 80% de encuestadas tienen un grado medio de estrés laboral, mientras que el 10% tiene grado alto y el otro 10% grado bajo. **Conclusiones:** El 80% de las enfermeras en hospitalización tienen estrés de grado medio⁽²⁷⁾.
- **Juárez L, Zúñiga M.** en el año 2021, realizaron un estudio en Ica con el **objetivo** de identificar los factores de estrés laboral en personal de salud del Hospital Regional Ica. **La metodología** fue de tipo transversal, descriptivo y relacional, con muestra de 34 enfermeros. **Resultados:** Se halló que 44.1% de factores tienen relación baja con los niveles de estrés. En dimensión factores personales, se encontró que 32.4% tenía un nivel bajo, 47.1% nivel medio y 20.6% nivel alto. Con respecto a factores laborales, el 52.9% tiene un nivel regular, 17.6% nivel alto y 29.4% nivel bajo. En dimensión organizacional el 42.1% presentó nivel bajo, 29.4% nivel medio y 29.4% nivel alto. **Conclusión:** Existe relación entre los factores y el estrés en los enfermeros en Hospital Regional de Ica ($p < 0.05$)⁽²⁸⁾.

- **Leveau H, et al.** en el año 2020, realizaron una investigación en Ica con el **objetivo** de analizar el nivel de estrés, depresión y ansiedad en personal de salud en área COVID-19 de Hospital Regional en Ica. **La metodología** fue de tipo observacional y prospectiva, con muestra de 48 sujetos. **Resultados:** Se identificó niveles de depresión en 62.6% del personal sanitario, el síndrome de ansiedad estuvo en el 62.6% y el estrés moderado fue manifestado en 31.3%. Se encontró niveles alto de ansiedad, estrés y depresión en el personal sanitario que se encontraba trabajando en servicios críticos de tratamiento de pacientes que presentaban COVID-19. **Conclusiones:** La mayoría del personal de salud presentó depresión y ansiedad y estrés, sin embargo, los grados altos estuvieron presentes en el personal que se encontraba en servicios críticos de atención del COVID-19⁽²⁹⁾.
- **Aroni W.** en el año 2019, realizó un estudio en Parcona con el **objetivo** de determinar el grado de estrés laboral en personal enfermero de establecimientos de Micro red Parcona-Ica. **La metodología** fue de tipo transversal y descriptivo, con muestra de 57 enfermeros. **Resultados:** El grado de estrés laboral es de intensidad media 40% y de intensidad alta 60%; en dimensión despersonalización y cansancio emocional fue de intensidad baja 100%; en dimensión realización personal fue de intensidad baja 17% e intensidad alta con 83%. **Conclusión:** El grado de estrés laboral fue de intensidad alta en personal enfermero de establecimientos de la Micro red Parcona-Ica⁽³⁰⁾.

El desarrollo del presente estudio se **justifica**, debido a que el personal de salud se encuentra expuestos al deterioro de su salud mental, como se ha evidenciado en los antecedentes de la investigación, producto de la demanda de atención y diversos factores laborales en la actual pandemia del COVID-19. El personal de salud del Centro de Salud Acomayo de la ciudad de Ica no está ajeno a ello, ya que se ha obtenido referencia verbal por parte de los mismos del padecimiento de malestares relativos a síntomas correspondientes a depresión, ansiedad y estrés el cual se ha incrementado en la actual pandemia. Es por esto que la investigación, desde su justificación teórica, tiene el fin de contribuir a ampliar los conocimientos académicos sobre el tema desde la realidad local, ya que no existen estudios previos sobre la materia realizados en el personal de salud que laboran en el Centro de Salud de Acomayo de Ica.

Desde su justificación metodológica, la investigación presenta un diseño científico que servirá como precedente en la materia y para comparación con otras realidades. Por último, desde su justificación práctica, al conocer los niveles de depresión, ansiedad y estrés en el personal de salud del Centro de Salud de Acomayo, permitirá tomar acciones de promoción, prevención, tratamiento en base a los resultados obtenidos, siguiendo las estrategias o protocolos brindados por el estado o las organizaciones internacionales como la OMS. Sobre la importancia de la investigación, el COVID-19 es un fenómeno que afecta al personal de salud, de ello no escapa la

salud mental, como se ha podido evidenciar en las investigaciones mencionadas anteriormente, donde se presentan antecedentes, de cómo la salud mental del personal de salud se ha afectado en la pandemia de COVID-19. A su vez, organizaciones internacionales, como la Organización Panamericana de Salud, instaron a las naciones que conformaran equipos de gestión para responder a la pandemia, trabajando de la mano con los ministerios de salud y organismos competentes, siguiendo protocolos elaborados por la OMS, surgiendo así nuevas políticas estatales para reducir y controlar la conmoción de la pandemia.

Por ello se propusieron los siguientes **Objetivos**:

Objetivo General.

Determinar cuáles son los trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022

Objetivos Específicos.

OE1. Analizar la relación entre los niveles de depresión y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022

OE2. Identificar la relación entre los niveles de ansiedad y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022

OE3. Establecer la relación entre los niveles de estrés y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022

El estudio se ha **estructurado** en los siguientes apartados:

Capítulo I: Se describe la introducción del estudio con análisis de referentes teóricos, el problema, antecedentes, justificación, objetivos, y descripción de capítulos. Capítulo II: Estrategia Metodológica, se describe el tipo, diseño, población-muestra, técnicas e instrumentos y técnicas de análisis. Capítulo III. Resultados, describiendo los hallazgos de la investigación con técnica descriptiva e inferencial. Capítulo IV: Discusión de resultados, comparando los datos estadísticos con los antecedentes del estudio. Capítulo V: Conclusiones. Capítulo VI: Recomendaciones. Capítulo VII: Referencias bibliográficas. Capítulo VIII: Anexos, describiendo la matriz de consistencia, operacionalización de variable, instrumento de recojo de datos, consentimiento informado, gráficos estadísticos, base de datos, entre otros.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.

- **Tipo de investigación**

La investigación fue de tipo descriptiva, cuantitativa, transversal y observacional⁽³¹⁾. Descriptiva, por el hecho de identificar las características de cada una de las variables de estudio, cuantitativa porque las variables fueron medidas numérica y estadísticamente, transversal porque el estudio se ejecutó en un solo momento, y observacional porque el estudio se limitó a observar los aspectos o cualidades de las variables, sin manipularlas.

- **Nivel de investigación**

El estudio tuvo un nivel relacional⁽³¹⁾, ya que se estableció si una variable se relacionaba con otra en la realidad, para llegar a conclusiones precisas y plantear alternativas de solución a dicho problema.

- **Diseño de investigación**

El diseño fue no experimental-correlacional⁽³¹⁾, ya que se analizó la relación entre 2 variables de estudio, sin hacer modificación o manipulación de las variables.

2.2. Población y muestra.

- **Población de estudio**

Conformado por todo el personal de salud del Centro de Salud Acomayo de la Provincia de Ica, siendo el total de 43 individuos.

- **Tamaño de la Muestra**

La muestra fue integrada por la totalidad de la población, en total 43 integrantes del personal de salud, siendo éste un muestreo no probabilístico, por conveniencia e intencional. Sin embargo, se tuvo en cuenta los siguientes criterios de selección:

Criterios de Inclusión:

- ✓ Personal de salud nombrados y contratados.
- ✓ Personal de salud de ambos sexos.

Criterios de exclusión:

- ✓ Personal de salud que no aceptaron participar en el estudio.
- ✓ Personal de salud laborando de apoyo de otros establecimientos de salud.

2.3. Técnicas de recolección de datos.

Se empleó la técnica de encuesta directa, aplicando un cuestionario, que contiene preguntas relacionadas con las variables a estudiar.

El procedimiento para poder aplicar la técnica de recojo de datos, fue el siguiente:

- Se pidió la autorización correspondiente al Jefe del Centro de Salud de Acomayo para ejecutar el estudio.
- Posteriormente se realizó las gestiones con los servicios médicos para fijar el tiempo establecido para realizar el proceso del encuestado.
- Durante la 3era semana del mes de Julio se procedió a ejecutar el instrumento de recojo de datos, previa orientación al personal de salud sobre la importancia del estudio y la obtención de la firma del consentimiento informado de participación voluntaria.
- Finalmente, los datos fueron procesados estadísticamente.

2.4. Instrumentos de recolección de datos.

El instrumento es un cuestionario, el cual contiene las siguientes partes.

- **Primera parte:** Datos sociodemográficos: Con 4 preguntas: Edad, sexo, estado civil y condición laboral.
- **Segunda parte:** Escala de trastornos mentales: Depresión - Ansiedad - Estrés (DASS-21), la cual fue elaborada en Australia por Lovibond en 1995 de 42 preguntas la cual fue resumida a una versión corta de 21 preguntas por Antony, Bieling, Cox, Enns y Swinson en 1998, ha sido traducida al español en diversas ocasiones, siendo recientemente traducida y adaptada en Perú por Valencia⁽³²⁾ en el 2019 y utilizada por Leveau⁽²⁹⁾ en el 2020 en la ciudad de Ica con valor alfa de Cronbach de 0.90, lo que indica la confiabilidad del instrumento. El cuestionario evalúa las variables depresión, ansiedad y estrés, conformado por 21 preguntas, de las cuales 7 preguntas analizan el nivel de depresión, 7 preguntas sobre la ansiedad y 7 preguntas sobre el estrés. Posee 4 alternativas de respuestas: No me ha ocurrido (0 puntos), me ha ocurrido un poco (1 punto), me ha ocurrido bastante (2 puntos) y me ha ocurrido mucho o (3 puntos). Los niveles para cada una de las dimensiones fueron: leve, moderada, severa y extremadamente severa. En cuanto al evaluar, los síntomas de depresión se categorizaron en leve ≤ 6 puntos, moderada de 7 a 10 puntos, severa de 11 a 13 puntos y extremadamente severa de 14 a más puntos. Los síntomas de ansiedad fueron: leves ≤ 4 puntos, moderada de 5 a 7 puntos, severa de 8 a 9 puntos y extremadamente severa de 10 a más puntos. Los síntomas de estrés fueron: leves de ≤ 9 puntos, moderada de 10 a 12 puntos, severa de 13 a 16 puntos y extremadamente severa de 17 a más puntos.

- **Tercera parte:** Cuestionario de calidad de vida laboral: Cuestionario para el personal de salud elaborado por el Autor Martín J. en España año 2004 y adaptado al contexto del COVID-19 en la realidad peruana por Travezaño S.⁽³³⁾ el cual fue ejecutado en un Centro de Salud en Chincha año 2020. La validación fue realizada con la participación de 4 expertos en el tema, y realizándole la confiabilidad Alfa de Cronbach con un valor de 0.861. Se conforma de 22 preguntas en 3 dimensiones: Carga laboral (9 preguntas), apoyo directivo (10 preguntas) y motivación interna (3 preguntas). Las opciones de respuesta fueron: Siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2) y nunca (1). La calificación para el análisis global fue nivel alto: 76-110 puntos, media 58-75 puntos y nivel bajo entre 22 a 57 puntos. Por dimensiones en Carga laboral: 9-21 pts. nivel bajo, 22-32 pts. nivel medio, y 33-45 pts. nivel alto. En la dimensión apoyo directivo: nivel bajo 10-23 pts., nivel medio 24-36 pts., y nivel alto 37-50 pts. En la dimensión motivación interna: nivel bajo 3-7 pts., nivel medio 8-12 pts., y nivel alto 13-15 pts.

2.5. Técnicas procesamientos de datos, análisis e interpretación de resultados.

- **Procedimiento:** En la investigación se realizó la revisión bibliográfica sobre las variables de estudio, empleándose a su vez el cuestionario como instrumento de recojo de información. Luego de ello se procederá a aplicar el cuestionario, para posteriormente procesar los datos mediante paquete de datos de Excel y SPSS Versión 25, para finalmente presentar los resultados mediante tablas estadísticas.
- **Aspectos éticos:** En cuanto a los aspectos éticos, la presente investigación se rigió bajo ciertos principios éticos, en primer lugar, los de la declaración de Helsinki, ya que se respeta el anonimato de los participantes. En segundo lugar, siguiendo los principios del informe de Belmont, se respetó la autonomía de los participantes.
- **Análisis e interpretación de datos:** Se utilizó el análisis descriptivo, en donde las variables de estudio se analizaron según frecuencias y porcentajes estadísticos, realizando su respectiva interpretación en contrastación con los antecedentes del estudio. Para ejecutar la relación entre ambas variables de estudio, se ejecutó la prueba estadística de chi cuadrado, con parámetros de 95% de confianza y nivel de significancia estadística $p < 0.05$.

III. RESULTADOS

3.1. Presentación e interpretación de Resultados.

Tabla 1.

Trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022

Trastorno de salud mental frecuentes		N°	%	Chi cuadrado con calidad de vida
Estrés	Leve	33	76.7%	p=0.003 significativo
	Moderado	9	20.9%	
	Severo	1	2.3%	
Depresión	Leve	39	90.7%	p=0.111 no significativo
	Moderado	4	9.3%	
Ansiedad	Leve	32	74.4%	p=0.015 significativo
	Moderado	9	20.9%	
	Severo	2	4.7%	

Fuente: Base de datos

Interpretación:

Se observa que el 76.7% del personal de salud tuvo nivel leve de estrés, seguido de nivel moderado 20.9% y severo 2.3%. La depresión fue con mayor frecuencia de nivel leve 90.7%, y 9.3% tuvo nivel moderado. La ansiedad fue mayormente de nivel leve 74.4%, seguido de moderado 20.9% y severo 4.7%.

Al relacionar los trastornos de salud mental con la calidad de vida, se encontró relación significativa con el estrés ($p=0.003$), y la ansiedad ($p=0.015$), no encontrándose relación estadística con la depresión ($p=0.111$).

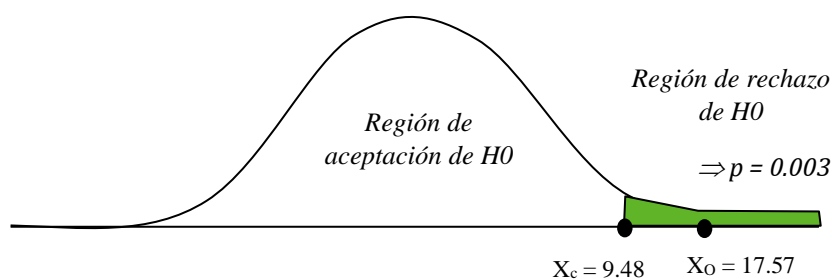
Por tanto, se concluye que los trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral son el estrés y la ansiedad ($p<0.05$).

Tabla 2.

Relación entre el estrés y la calidad de vida laboral en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022

Estrés	Calidad de vida laboral						TOTAL		Chi cuadrado $X^2 = 17.575$
	Alta		Media		Baja		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Leve	14	32.6%	15	34.9%	4	9.3%	33	76.7%	gl =4 p = 0.003
Moderado	1	2.3%	1	2.3%	7	16.3%	9	20.9%	
Severo	0	0.0%	1	2.3%	0	0.0%	1	2.3%	
TOTAL	15	34.9%	17	39.5%	11	25.6%	43	100.0%	

Fuente: Base de datos



Interpretación:

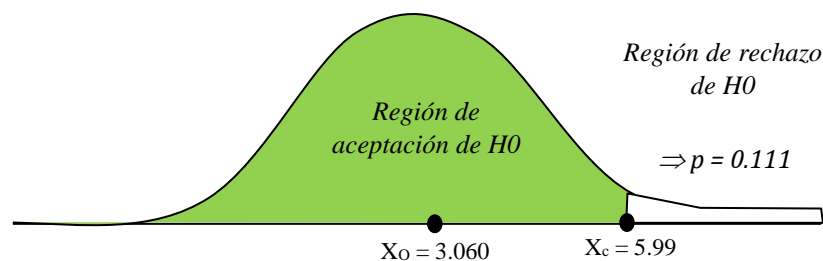
Se observa mayor proporción de estrés de nivel moderado, en personal de salud que percibió que la calidad de vida laboral es de nivel bajo (16.3%), y mayor proporción de nivel leve de estrés en el personal de salud que percibió que la calidad de vida laboral es de nivel alto y medio (32.6% y 34.9% respectivamente), existiendo una relación significativa entre ambas variables de estudio según prueba de chi cuadrado ($p=0.003$).

Tabla 3.

Relación entre la depresión y la calidad de vida laboral en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022

Depresión	Calidad de vida laboral						TOTAL		Chi cuadrado
	Alta		Media		Baja		N°	%	X ² = 3.060
	N°	%	N°	%	N°	%			
Leve	13	30.2%	17	39.5%	9	20.9%	39	90.7%	g1 = 2
Moderado	2	4.7%	0	0.0%	2	4.7%	4	9.3%	
TOTAL	15	34.9%	17	39.5%	11	25.6%	43	100.0%	p = 0.111

Fuente: Base de datos



Interpretación:

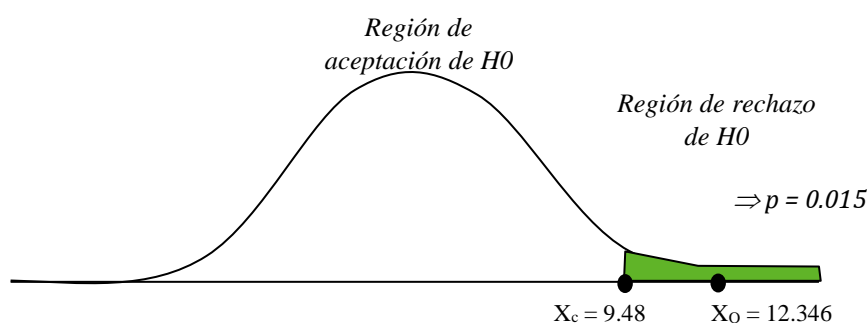
Se observa que el 90.7% del personal de salud tuvo leve o mínima depresión, y sólo el 4.7% con nivel moderado, no existiendo proporciones significativas que muestren una relación con el nivel de calidad de vida laboral, confirmándose este resultado con la prueba de chi cuadrado, es decir que no existe relación entre ambas variables de estudio (p=0.111).

Tabla 4.

Relación entre la ansiedad y la calidad de vida laboral en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022

Ansiedad	Calidad de vida laboral						TOTAL		Chi cuadrado
	Alta		Media		Baja		N°	%	$X^2 = 12.346$ gl = 4 p = 0.015
	N°	%	N°	%	N°	%			
Leve	13	30.2%	15	34.9%	4	9.3%	32	74.4%	
Moderado	1	2.3%	2	4.7%	6	14.0%	9	20.9%	
Severa	1	2.3%	0	0.0%	1	2.3%	2	4.7%	
TOTAL	15	34.9%	17	39.5%	11	25.6%	43	100.0%	

Fuente: Base de datos



Interpretación:

Se observa mayor proporción de ansiedad de nivel moderado, en el personal de salud que percibió que la calidad de vida laboral es de nivel bajo (14%), y mayor predominio de ansiedad de nivel leve, en personal de salud que percibió calidad de vida de nivel alto y medio (30.2% y 34.9% respectivamente), proporciones que muestran una estrecha relación entre ambas variables de estudio, según prueba de chi cuadrado ($p=0.015$).

IV. DISCUSIÓN

La pandemia del COVID-19, trajo consigo una alta tasa de morbi-mortalidad, afectando no solamente a la población en general, sino también al personal de salud, quien se tuvo que enfrentar a la precariedad del sistema sanitario peruano, aunado a las deficientes condiciones laborales y la falta de recursos materiales y humanos para atender a la gran demanda de pacientes infectados con COVID-19, siendo el principal impacto en la salud mental, quienes sufrieron cuadros de estrés, depresión y ansiedad, tal como lo reporta la realidad problemática y los antecedentes de estudio. Ante esta situación, el presente estudio analizó dicha problemática en el personal de salud del Centro de Salud Acomayo, quienes se mostraban irritados, malhumorados, o con preocupación durante sus labores asistenciales, lo que motivó a realizar el presente estudio, ya que algunos manifestaron que “no existen todos los recursos para realizar nuestra labor” y “las jornadas de trabajo son excesivas”, lo que estaría originando que algunos de ellos tengan desgaste profesional que les causa problemas de salud mental.

Al analizar de forma descriptiva la primera variable “trastornos de salud mental frecuentes”, el presente estudio identificó los niveles de estrés, depresión y ansiedad, observándose en cuanto al **nivel de estrés**, que el 76.7% del personal de salud presentó un nivel leve, seguido de un 20.9% con nivel moderado y sólo el 2.3% con nivel severo, resultados que muestran que la mayoría está afrontando de forma adecuada las situaciones estresantes que se le presentan en su actividad laboral, sin embargo se observa una considerable cantidad de personal de salud que presenta un nivel moderado-severo (casi el 23%), resultado que coincide con la investigación de **Chumbe D.**⁽²¹⁾ quien encontró que la mayoría del personal de salud de un Centro de Salud de San Juan de Lurigancho en Lima, presentó nivel bajo de estrés en el contexto del COVID-19, con 54.3%. Asimismo, la Investigación de **Leveau et al**⁽²⁹⁾ en un establecimiento de salud de Ica, encontró que solo el 31.3% del personal de salud que laboraba en la pandemia del COVID-19 presentó estrés de nivel moderado, es decir que casi el 70% tuvo leve nivel de estrés, coincidiendo también con **Mamani y Limachi**⁽²²⁾, quienes encontraron en la Microred de Salud del Cono Norte de Tacna, que el estrés en el personal de salud era de nivel leve con 57.3%, y 38.8% presentó nivel moderado. El estrés medido en el personal de salud del Centro de Salud Acomayo se comporta en la mayoría de ellos de nivel leve, es decir que muy pocas veces se encontraron tensionados, o no sintieron irritabilidad e inquietud, y refirieron que no sintieron enfado, lo cual es un panorama positivo para la salud mental. Sin embargo, en el grupo de personal de salud con nivel moderado-severo, se encuentra un problema que debe ser abordado, ya que el estrés en estos niveles tiende a ser patológico y afecta en cierto grado la salud física y mental.

Con respecto al análisis del **nivel de depresión**, se encontró que la mayoría del personal de salud del Centro de Salud Acomayo, presentó un nivel leve con 90.7%, y únicamente cuatro de ellos

(9.3%), reportó tener un nivel moderado. De este resultado hay que argumentar que la mayoría del personal de salud no presenta un nivel patológico de este trastorno de salud mental, ya que refirieron en la encuesta que no tenían sentimientos negativos en su vida, o no tuvieron falta de iniciativa para realizar sus labores, o no sintieron desesperanza, no estuvieron tristes o deprimidos, o no sintieron que su vida no tenía sentido. Este resultado muestra un panorama positivo, ya que la depresión es un trastorno mental que afecta en gran manera la salud de las personas, y si se muestra de nivel moderado o leve, conduce a desvirtuar el pensamiento y a limitar el desarrollo de las actividades cotidianas de la vida. Este resultado coincide con la investigación de **Tan B. et al⁽¹⁸⁾**, quien reportó que sólo el 8.9% del personal de salud que se enfrentaba a la pandemia del COVID-19, presentó nivel patológico de depresión, no siendo una proporción significativa, coincidiendo con **Du J. et al⁽¹⁹⁾**, quien identificó que la depresión en personal de salud durante la pandemia por COVID-19 fue característica sólo en el 12.7%, y **Bedoya et al⁽¹⁶⁾**, identificó que la depresión en el personal de salud en el contexto de la pandemia del COVID-19 era de nivel leve con 85.1%, y sólo 12.8% tuvo depresión moderada.

Al identificar el **nivel de ansiedad** en el personal de salud del Centro de Salud Acomayo, se encontró un resultado característico, ya que el 74.4% presentó un nivel leve, y sólo el 25.6% tuvo un nivel patológico, es decir moderado-severo. En la encuesta realizada al personal de salud del Centro de Salud de Acomayo, la mayoría de ellos refirió que tuvo en forma mínima o ningún síntoma ansioso tales como como sentir la boca seca, falta de aire, temblor en manos, pánico, preocupación, palpitaciones cardiacas o miedo sin razón. Este resultado coincide con la investigación de **Huang et al⁽¹⁷⁾**, quien reportó que el 23.04% del personal de salud durante la pandemia del COVID-19 presentó ansiedad, ya que la mayoría de ellos presentó un nivel leve. **Tan B. et al⁽¹⁸⁾**, también encontró un resultado semejante, ya que solamente el 14.5% del personal de salud en la pandemia del COVID-19, presentó síntomas de ansiedad, coincidiendo con **Du J.⁽¹⁹⁾** et al, quien evidenció que el 20.1% del personal de salud tuvo cuadros de ansiedad en la pandemia del COVID-19. **Bedoya et al⁽¹⁶⁾**, identificó que la ansiedad en el personal de salud en el contexto de la pandemia del COVID-19 era de nivel leve con 83.7%, y sólo 13.5% tuvo ansiedad moderada.

En cuanto a la “**calidad de vida laboral**”, se encontró que la mayoría percibió que éste era de nivel medio con 39.5%, a su vez que el 34.9% lo calificó como de nivel alto, y el 25.6% lo percibió como de nivel bajo. De este resultado podemos ver que existe mayor proporción de personal de salud del Centro de Salud de Acomayo, que percibió un nivel medio de calidad de vida, es decir que tienen regular aceptación sobre las condiciones en la cual se desempeñan. Cabe destacar que en cuanto a la dimensión “carga laboral”, predominó un nivel medio con 41.9%, es decir que la mayoría percibió cierto exceso de trabajo, lo que les producía desgaste o cansancio físico-emocional. En cuanto a la dimensión apoyo directo, fue percibido con mayor predominio de nivel

medio 55.8%, es decir que el personal de salud consideró que no tenían un buen apoyo de sus superiores, y que su remuneración e incentivos y reconocimiento en institución no era totalmente satisfactoria. En la última dimensión “motivación interna”, se halló que la mayoría del personal de salud tuvo un nivel medio 51.2%, quienes expresaron que “a veces” recibían apoyo de sus compañeros de trabajo, produciéndoles un poco de incomodidad en sus labores encomendadas. Este resultado se asemeja a la investigación de **Juárez y Zúñiga**⁽²⁸⁾, quienes analizaron los factores laborales que percibía el personal de un Hospital Público de Ica durante la pandemia del COVID-19, percibiendo en mayor proporción que era de nivel regular o medio con 52.9%, coincidiendo también con el estudio de **Salazar L.**⁽²⁴⁾, quien encontró en el personal asistencia de un establecimiento de salud de Andahuaylas, que la calidad de vida laboral era percibida durante la pandemia del COVID-19, como de nivel regular con 82%. Hay que mencionar también a **Morante L.**⁽²⁵⁾, quien encontró en un establecimiento de salud de Chiclayo, que el personal de salud que laboraba en la pandemia del COVID-19, percibió que la calidad de vida laboral en el contexto de la pandemia del COVID-19, era de nivel medio con 52.8%, lo que les producía problemas para dormir y posiblemente síndromes tales como la ansiedad y el estrés.

Al establecer la **relación entre los trastornos de salud mental frecuentes y la calidad de vida laboral**, se encontraron resultados significativos, tal es así que en el caso del **estrés, se encontró que este trastorno se relacionaba con la calidad de vida laboral**, según prueba de chi cuadrado ($p=0.003$), ya que existía mayor proporción de estrés de nivel moderado, en el personal de salud que percibió que la calidad de vida laboral es de nivel bajo (16.3%), es decir que las condiciones de trabajo o aspectos diversos del entorno laboral está influyendo en el nivel moderado de estrés en el personal de salud. Este resultado coincide con la investigación de **Juárez y Zúñiga**⁽²⁸⁾, quienes afirmaron que existe una relación significativa entre los factores laborales y el nivel de estrés en personal de salud de un hospital público de Ica ($p<0.05$). **Pallasco W.**⁽²⁰⁾ también analizó el estrés en el personal de salud durante la pandemia del COVID-19 en Ecuador, encontrando que uno de los factores relacionados a este trastorno era los aspectos organizacionales, principalmente por la falta de recursos, equipos, y apoyo de las autoridades, así como también la falta de apoyo de sus compañeros ($p<0.05$).

En cuanto a la **relación de la ansiedad con la calidad de vida laboral**, en el presente estudio también se encontró un resultado estadístico significativo ($p=0.015$), observándose mayor proporción de ansiedad de nivel moderado, en el personal de salud que percibió que la calidad de vida laboral es de nivel bajo (14%), situación que pone en evidencia que los aspectos del entorno laboral tales como la sobrecarga de trabajo, falta de apoyo directo y motivación interna entre compañeros, estarían influyendo en el nivel moderado de ansiedad. Este resultado también coincide con el estudio de **Arce M.**⁽²⁶⁾ quien evidenció en un establecimiento de salud de Trujillo, que uno de los factores asociados al nivel de ansiedad en el personal de salud eran los problemas

en el aspecto laboral ($p < 0.05$), ya que la mayoría del personal de salud manifestó que la falta de recursos y los problemas de reconocimiento - nombramiento, así como también el temor a contagiarse y fallecer en el centro laboral, ocasionándoles ansiedad, lo que muestra que los aspectos del entorno de trabajo están influyendo en la aparición de este trastorno. **Ambrosio et al⁽²³⁾**, también encontraron un resultado similar, al encontrar que uno de los factores relacionados a la ansiedad en el personal de salud en Perú durante la pandemia del COVID-19, eran de tipo laboral, predominando la carga de trabajo por exceso de horas y por el temor a contagiarse al no tener todos los recursos disponibles en el centro laboral.

Con respecto a la relación de la **depresión y la calidad de vida laboral**, la prueba de chi cuadrado no encontró una relación significativa ($p = 0.111$), es decir que no se encontró al personal de salud con síntomas moderados de depresión, siendo un trastorno mental que no era característico en ellos, y no se relacionaba con aspectos laborales.

V. CONCLUSIONES

1. Los trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral en el personal del Centro de Salud Acomayo de Ica, son el estrés y la ansiedad ($p < 0.05$), encontrándose nivel moderado de estos trastornos en el personal de salud que percibió que la calidad de vida laboral era de nivel bajo, existiendo la necesidad de mejorar las condiciones laborales para mejorar su salud mental. No se encontró relación entre la depresión y la calidad de vida laboral en el personal de salud ($p = 0.111$).
2. La relación entre el estrés y la calidad de vida laboral en el personal de salud es significativa ($p = 0.003$), existiendo mayor proporción de estrés de nivel moderado, en el personal de salud que percibió que la calidad de vida laboral es de nivel bajo (16.3%) y mayor proporción de nivel leve de estrés en el personal de salud que percibió que la calidad de vida laboral es de nivel alto y medio (32.6% y 34.9% respectivamente).
3. La depresión no se relaciona significativamente con la calidad de vida laboral en el personal de salud ($p = 0.111$), observándose que la mayoría presentó depresión de nivel leve 90.7%, y sólo el 4.7% nivel moderado, no existiendo proporciones significativas que muestren una relación entre ambas variables de estudio.
4. Existe relación significativa entre la ansiedad y la calidad de vida laboral en el personal de salud ($p = 0.015$), observándose mayor proporción de ansiedad de nivel moderado en el personal de salud que percibió que la calidad de vida laboral es de nivel bajo (14%), y mayor predominio de ansiedad de nivel leve, en el personal de salud que percibió alto y medio nivel de calidad de vida laboral (30.2% y 34.9% respectivamente).

VI. RECOMENDACIONES

1. Para reducir los niveles moderados de los trastornos de salud mental frecuentes como son el estrés y la ansiedad, se recomienda a las autoridades del Centro de Salud Acomayo que coordinen con el centro de salud mental comunitario de Parcona para que realicen periódicamente el diagnóstico y abordaje psicológico de estos problemas en el personal de salud. Así mismo la entidad debe realizar un diagnóstico sobre las condiciones de trabajo, optimizando tanto los recursos físicos como de organización laboral, lo que permitirá que se reduzcan los trastornos de salud mental en el personal de salud.
2. Al encontrar una estrecha relación entre el estrés y la calidad de vida laboral, el Centro de Salud debe establecer un programa psicoterapéutico enfocado al personal de salud, brindando educación y consejería sobre las diversas estrategias de afrontamiento para reducir los niveles de estrés tales como las técnicas de relajación, uso adecuado del tiempo libre y el buen estilo de vida, ya que en la actualidad el abordaje de este trastorno en el consultorio de salud mental va dirigido únicamente a los pacientes.
3. Se debe seguir analizando en el tiempo la relación entre la depresión y la calidad de vida laboral, si bien es cierto que no se encontraron proporciones alarmantes de depresión de nivel moderado y no se relacionó con la calidad de vida laboral, es necesario que se realice periódicamente la identificación de este trastorno de salud mental en el personal de salud, el cual se origina por las demandas laborales y de atención - sufrimiento del paciente en la actual pandemia del COVID-19.
4. Al encontrar una relación estrecha entre la ansiedad y la calidad de vida laboral, el personal de salud debe recibir apoyo profesional psicológico en forma periódica para abordar los diversos problemas sociolaborales que estuvieran causando los síntomas de esta patología, de esta forma también deben aprender técnicas de reducción de la ansiedad, los cuales pueden ser de respiración, incremento de la actividad física y el buen sueño-descanso. Por otro lado, es fundamental que las autoridades del Centro de Salud, mejoren la disponibilidad de recursos materiales para la atención del paciente, dando un mayor apoyo directivo a los mismos, reorganizando los puestos de trabajo, y mejorando el clima laboral.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morer A, Méndez I, Valera E, Lázaro L. Que es la enfermedad o trastorno mental [En línea]. En: Portal Clinic. España; 2019. [Citado el 20 Agosto 2022]. Disponible: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/salud-mental-en-la-infancia-y-la-adolescencia/enfermedad-o-trastorno-mental>
2. Escudero M. Trastornos Mentales. [En línea]. En: Centro Manuel Escudero. España; 2019. [Citado el 16 Agosto 2022]. Disponible: <https://www.manuelescudero.com/trastornos-mentales/>
3. Hernández J. Impacto de Covid-19 sobre la salud mental de las personas. [En línea]. Rev. Mediacentro Electrónica; 2020. [Citado el 16 Agosto 2022] 24(3). Disponible: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578
4. Maset J. Estrés. [En línea]. En: CinfaSalud; 2015. [Citado el 17 Agosto 2022]. Disponible: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/estres/>
5. Sánchez J. Covid-19 y estrés en personal de salud: Lo que indica la investigación científica. [En línea]. En: Universidad Nacional Autónoma de México; 2020. [Citado el 18 Agosto 2022]. Disponible: http://www.healthnet.unam.mx/afeipal/lecturas/Estrespersonaldesalud_covid19.pdf
6. Vidal J. Depresión. [En línea]. En: Clínica de la Univ. De Navarra. España; 2020. [Citado el 21 Agosto 2022]. Disponible: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/depresion#:~:text=La%20depresi%C3%B3n%20es%20un%20trastorno,de%20actividad%20y%20del%20pensamiento.>
7. Espinoza G, Gonzáles I, Meléndez M, Cabrera R. Prevalencia – factores asociados a depresión en personal de salud en Pandemia Sars-Cov-2 en Departamento Piura, Perú. [En línea]. Rev. Colomb. Psiquiatr; 2021. [Citado el 22 Agosto 2022] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745021001797?via%3Dihub>
8. Oficina de Salud de la Mujer. Trastorno de ansiedad. [En línea]. Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU; 2021. [Citado el 22 Agosto 2022]. Disponible: <https://espanol.womenshealth.gov/mental-health/mental-health-conditions/anxiety-disorders>
9. Lozano A. Impacto de epidemia de coronavirus en salud mental de personal de salud y población general de China. [En línea]. Rev. Neuro-Psiquiatría; 2020 [Citado el 23 Agosto 2022] 83(1). Disponible: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051#:~:text=69%2C6%25\).-](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051#:~:text=69%2C6%25).-)

.La%20tasa%20de%20ansiedad%20del%20personal%20de%20salud%20fue%20del,(37%2 F230)%20respectivamente

10. OPS. Estudio advierte de elevado nivel de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud en América Latina durante pandemia. [En línea]. Washington; 2022. [Citado el 23 Agosto 2022]. Disponible: <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advier-te-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal#:~:text=El%20informe%20The%20COVID%2D19,dijo%20que%20pens%C3%B3%20en%20suicidarse>
11. Huang J, et al. Mental health survey 230 medical staff in tertiary infectious disease hospital COVID-19. [En línea]. Rev. Zhonghua Lao Dong Wei Sheng Zhi Ye Bing Za Zhi; 2020. [Citado el 23 Agosto 2022] 38(3). Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32131151/>
12. Carrizosa S. Salud mental en personal de salud a partir de emergencia sanitaria COVID 19: Revisión documental. [En línea]. En: Univ. Católica Valencia san Vicente Mártir; 2021. [Citado el 24 Agosto 2022]. Disponible: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/5766/trabajo%20de%20grado%20Sofia%20Carrizosa%20Botero.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Lai J, et al. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed Coronavirus Disease 2019. [En línea]. Rev. JAMA Netw Open; 2020 [Citado el 25 Agosto 2022] 3(3). Disponible: <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2763229>
14. Osorio M, et al. Factores asociados a desarrollo de estrés, ansiedad, depresión de trabajadores sanitarios en contexto de pandemia Covid-19 en Perú. [En línea]. Rev. Arcv. De Prevención de Riesgos Laborales; 2022. [Citado el 25 Agosto 2022] 25(3). Disponible: <https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl/article/view/183/140>
15. Yslado R, et al. Burnout síndrome, depression, anxiety, and occupational well being among Perú Hospital During Covid-19 pandemic. [En línea]. Rev. Cubana Investigaciones Biomédicas; 2022. [Citado el 26 Agosto 2022] 41(e2555). Disponible: <http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/2555/1121>
16. Bedoya J. et al. Factores asociados con intensidad de síntomas ansiosos y depresivos en personal de salud de centros de referencia para atención de pacientes Covid-19 en Antioquía Colombia: Análisis de clases latentes. [En línea]. Rev. Colomb Psiquiatr; 2021 [Citado el 10 setiembre 2022]. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8511653/>

17. Huang Z. et al. Encuesta salud mental en 230 miembros de personal médico en hospital terciario de enfermedades infecciosas por COVID-19. *Rev. Chinese journal industrial hygiene occupational diseases*; 2020. [Citado el 12 Mayo 2022] 38(3). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32131151/>
18. Tan B. et al. Impacto psicológico de pandemia COVID-19 en trabajadores de salud Singapur. *Rev. Ann Intern Med*; 2020. [Citado el 15 de Mayo del 2022] 173(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32251513/>
19. Du J. et al. Síntomas psicológicos de trabajadores de atención médica primera línea durante brote COVID-19 Wuhan. *Rev. Gen Hosp Psychiatry*; 2020: [Citado el 11 de Mayo del 2022] (20):30045-1. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7194721/>
20. Pallasco W. Estrés laboral en personal de salud de atención primaria durante pandemia Covid-19. [En línea]. *Rev. Ocronos*; 2022. [Citado el 07 Setiembre 2022] 5(2). Disponible: <https://revistamedica.com/estres-laboral-personal-atencion-primaria-pandemia/>
21. Chumbe D. Repercusión de COVID-19 en salud mental de usuarios de centro salud del distrito San Juan Lurigancho 2021. [Tesis pregrado] Lima, Perú: Univ. Nac. Mayor San Marcos; 2021. [Citado el 13 de Mayo del 2022]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16671>
22. Mamani C, Limachi R. Estrés laboral y actitudes durante pandemia Covid-19 en personal enfermería de Microred Salud Cono Norte de Tacna 2021. [En línea] *Rev. Muro de Investigación*; 2022 [Citado el 01 Setiembre 2022] 2022(1). Disponible: <https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r-Muro-investigacion/article/download/1690/1952/>
23. Ambrosio F. et al. Factores socio-laborales asociados a ansiedad, depresión, estrés en profesionales de salud de serranía peruana durante pandemia Covid-19. [En línea]. *Rev. Malariología y Salud Ambiental*; 2021. [Citado el 13 Setiembre 2022]. 61(2). Disponible: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/314/444>
24. Salazar L. Motivación y calidad de vida aboral en personal asistencia - Hospital Hugo Pesce Pescetto, 2020. [En línea]. *Rev. Ciencia Latina*; 2021. [Citado el 05 Setiembre 2022] 5(3). Disponible: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/558/721>
25. Morante L. Calidad de vida en el trabajo y calidad de sueño en personal de salud de Hospital nivel III Covid-19 Chiclayo 2020. [Tesis licenciatura]. Chiclayo, Perú: Univ. Católica Santo Toribio Mogrovejo; 2021. Disponible: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3463/1/TL_MoranteCaicayLuis.pdf

26. Arce M. Factores asociados a ansiedad en personal de salud profesional de área Covid-19. [Tesis titulación]. Trujillo, Perú: Univ. Antenor Orrego; 2020. Disponible: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6711/1/REP_MICHAEL.ARCE_AN_SIEDAD.EN.PERSONAL.DE.SALUD.pdf
27. Chávez M, Chileno E, Torres N. Grado de estrés laboral de enfermeras de área hospitalización de Hospital Regional Ica 2021. [Tesis licenciatura]. Ica, Perú: Univ. Autónoma de Ica; 2021. [Citado el 14 de Mayo del 2022] Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1315>
28. Juárez L, Zúñiga M. Factores relacionados a estado de estrés en personal enfermería de centro quirúrgico de Hospital Regional Ica, diciembre 2020. [Tesis licenciatura]. Ica, Perú: Univ. Autónoma de Ica; 2021. [Citado el 6 de Mayo del 2022] Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/987>
29. Leveau H, Córdova I, Peche J, Chávez J, Guerrero H. Depresión, ansiedad, estrés en personal de salud de áreas tratamiento COVID-19, hospital Regional Ica, 2021. Rev Méd Panacea; 2020. [Citado el 8 de Mayo del 2022] 10(1) 27-31. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/401/592>
30. Aroni W. Estrés laboral de enfermero(a) en Microred salud Parcona-Ica, 2019. [Tesis licenciatura]. Ica, Perú: Univ. Autónoma de Ica; 2020. [Citado el 18 de Mayo del 2022] Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/603>
31. Sampieri H, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación científica. [En línea]. 6ta ed; Editorial Mac Graw Hill Education. México; 2014. [Citado el 06 Febrero 2022]. Disponible: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
32. Valencia P. Escala de Depresión, Ansiedad, Estrés (DASS-21): miden algo más que factor general. Rev. Avances de Psicología; 2019. [Citado el 25 de Mayo del 2022] 27(2). Disponible en: <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2019.v27n2.1796>
33. Travezaño S. Calidad de vida laboral, desempeño laboral, de personal de Centro Médico Municipal Jesús María – Cuarto trimestre 2020. [Tesis licenciatura]. Chíncha, Perú: Univ. Autónoma de Ica; 2020. [Citado el 20 de Mayo del 2022] Disponible: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1000/1/Samantha%20Brigit%20Traveza%C3%B1o%20Aguilar.pdf>

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

TÍTULO: “Trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022”					
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES		
			VARIABLE DEPENDIENTE: TRASTORNOS DE SALUD MENTAL FRECUENTES		
Problema General ¿Cuáles son los trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022?	Objetivo General Determinar cuáles son los trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022	HA1. Existe relación entre los niveles de depresión y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022	Dimensiones	Ítems	Escala
			D2	Ansiedad	8, 9, 10, 11, 12, 13, 14
			D3	Estrés	15, 16, 17, 18, 19, 20, 21
Problemas Específicos PE1. ¿Cuál es la relación entre los niveles de depresión y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022?	Objetivos Específicos OE1. Analizar la relación entre los niveles de depresión y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022	HA2. Existe relación entre los niveles de ansiedad y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022	VARIABLE INDEPENDIENTE: CALIDAD DE VIDA LABORAL		
			Dimensiones	Ítems	Escala
			D1	Carga laboral	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9
			D2	Apoyo directivo	10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 17, 18, 19
			D3	Motivación interna	20, 21, 22

<p>PE2. ¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022?</p>	<p>OE2. Identificar la relación entre los niveles de ansiedad y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022</p>					
<p>PE3. ¿Cuál es la relación entre los niveles de estrés y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022?</p>	<p>OE3. Determinar la relación entre los niveles de estrés y la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica - 2022</p>					

Anexo 2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Índice final
<p align="center">VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p align="center">Trastornos de salud mental</p>	<p>Son síndromes que afectan la salud mental de los individuos, manifestados por síntomas físicos, somáticos, comportamentales o emocionales</p>	<p>Análisis de los trastornos de salud mental frecuentes, en el personal que labora en el Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022</p>	<p>Depresión</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sentimiento positivo • Toma de iniciativa • Sentimiento de ilusiones, tristeza y depresión • Entusiasmo, valía. • Sentido de la vida. 	<p>Leve: 5 a 6 puntos. Moderada: 7 a 10 puntos. Severa: 11 a 13 puntos. Extremadamente severa: 14 a más puntos.</p>
			<p>Ansiedad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Boca seca • Dificultad para respirar • Temblor físico • Preocupación • Taquicardia • Pánico, miedo. 	<p>Leve: 4 puntos. Moderada: 5 a 7 puntos. Severa: 8 a 9 puntos. Extremadamente severa: 10 a más puntos.</p>
			<p>Estrés</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tensión, reacciones exageradas • Agotamiento, inquietud. • Relajación, tolerancia , entusiasmo. 	<p>Leve: 8 a 9 puntos. Moderada: 10 a 12 puntos. Severa: 13 a 16 puntos. Extremadamente severa: 17 a más puntos.</p>

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Índice final
VARIABLE INDEPENDIENTE Calidad de vida laboral	Constituye el grado de bienestar que el personal de salud percibe en el ámbito laboral, el cual es afectado por diversas situaciones institucionales	Determinación de la calidad de vida laboral percibido por el personal que labora en el contexto del COVID-19 en el Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022	Carga laboral	<ul style="list-style-type: none"> • Carga de tareas • Ritmo de trabajo • Presión laboral • Sufrimiento del paciente • Riesgos laborales. 	Nivel alto: 76-110 puntos Nivel medio: 58-75 puntos Nivel bajo: 22-57 puntos
			Apoyo directivo	<ul style="list-style-type: none"> • Crecimiento laboral • Satisfacción salarial. • Reconocimiento profesional • Autonomía laboral • Apoyo de superiores 	
			Motivación interna	<ul style="list-style-type: none"> • Soporte amical • Satisfacción con su labor • Vocación profesional 	

Depresión	A	B	C	D
8. Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas.				
9. He sentido que no había nada que me ilusionara.				
10. Sentí que la vida no tenía ningún sentido.				
11. Sentí que valía muy poco como persona.				
12. No me pude entusiasmar por nada.				
13. No podía sentir ningún sentimiento positivo.				
14. Me sentí triste y deprimido.				
Ansiedad	A	B	C	D
15. Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico.				
16. Se me hizo difícil respirar.				
17. Tuve miedo sin razón.				
18. Sentí que mis manos temblaban.				
19. Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo.				
20. Sentí que estaba al punto de pánico.				
21. Me di cuenta que tenía la boca seca.				

Fuente: Leveau H, Córdova I, Peche J, Chávez J, Guerrero H. Depresión, ansiedad, estrés en personal de salud de áreas tratamiento COVID-19, hospital Regional Ica, 2021. Acceso en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/401/592>

III. CALIDAD DE VIDA LABORAL.

N°	Ítems	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
	Carga laboral	5	4	3	2	1
1	Considera que su trabajo demanda una mayor cantidad de tareas.					
2	Mi trabajo demanda una mayor cantidad de horas laborales, más de lo normal.					
3	Mi trabajo me exige ir de prisa para realizar mis labores					

		Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
4	Mantengo un ritmo de trabajo sostenido.	5	4	3	2	1
5	Cometo errores en mis actividades asignadas en el trabajo.					
6	Recibo presión en realizar los procedimientos adecuadamente frente a mis pacientes.					
7	Ver sufrir al paciente por su enfermedad, repercute en mi salud.					
8	Estoy expuesta (o) constantemente a fluidos corporales y accidentes punzo-cortantes.					
9	Miedo a que pueda contraer alguna enfermedad en mi centro de trabajo					
	Apoyo directivo	5	4	3	2	1
10	Posibilidad de ascender en mi trabajo.					
11	La remuneración que percibe es acorde a su trabajo.					
12	Recibo algún incentivo por mi labor.					
13	En mi trabajo estoy en constantes capacitaciones para la mejoría de las tareas.					
14	Considera que las capacitaciones que recibe le ayudan a mejorar la calidad de su trabajo.					
15	Mi jefe reconoce mi esfuerzo y dedicación que realizo en mi trabajo.					
16	Posibilidad de expresar lo que siento y pienso.					
17	Mi trabajo me permite tomar decisiones frente a los procedimientos o problemas que susciten durante el turno.					
18	Recibo apoyo de mis jefes ante un problema que se presenta en el turno.					
19	Pido frecuentemente ayuda a mis jefes para poder hacer mis labores.					

		Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
	Motivación interna	5	4	3	2	1
20	Mis compañeros me incentivan y apoya para salir adelante, pese a las adversidades.					
21	Me siento satisfecha(o) con mi trabajo.					
22	Siente pasión, entrega y compromiso con su trabajo.					

Fuente: Travezaño S. Calidad de vida laboral, desempeño laboral, de personal de Centro Médico Municipal Jesús María – Cuarto trimestre 2020. Acceso en: <http://repositorio.autonomaeica.edu.pe/bitstream/autonomaeica/1000/1/Samantha%20Bri%20ghit%20Traveza%C3%B1o%20Aguilar.pdf>

Gracias por tu participación

Anexo 4.

Consentimiento informado.



TÍTULO:

“Trastornos de salud mental frecuentes relacionados a la calidad de vida laboral en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022”

Consentimiento Informado para Participantes en la Investigación

La presente investigación es titulada: **“TRASTORNOS DE SALUD MENTAL FRECUENTES RELACIONADOS A LA CALIDAD DE VIDA LABORAL EN CONTEXTO DEL COVID-19 EN EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD ACOMAYO, ICA – 2022”**; de la Universidad San Luis Gonzaga.

Si usted accede a participar del estudio, responderá las preguntas del cuestionario.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y sus respuestas al cuestionario serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradezco su participación.

Acepto participar en la Investigación:

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Anexo 5.
Gráficos estadísticos

Gráfico 1.

Datos sociodemográficos del personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022

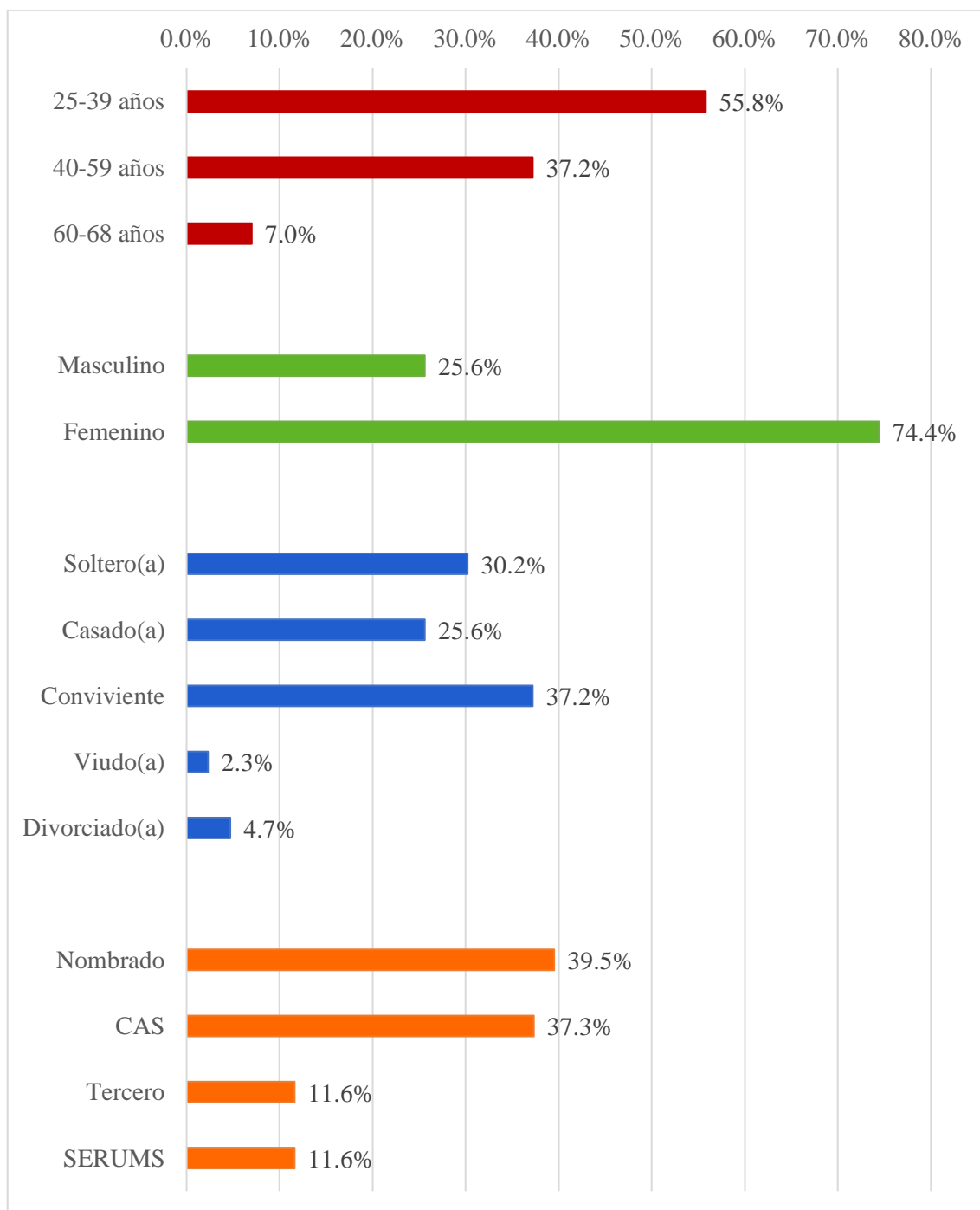


Gráfico 2.

Estrés en contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022

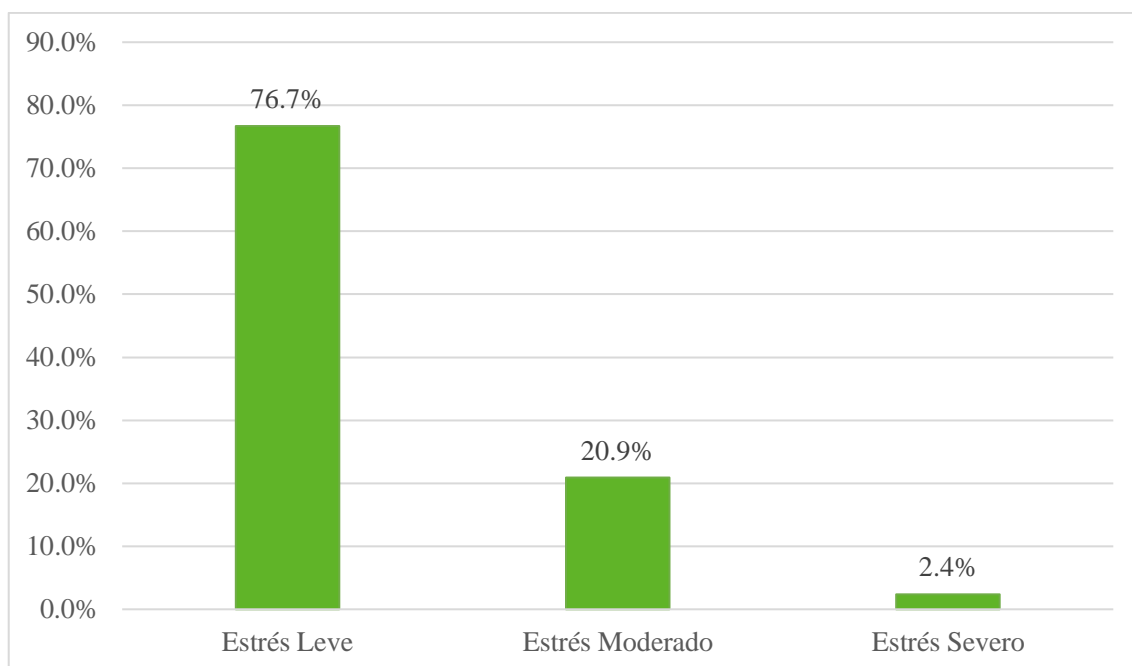


Gráfico 3.

Depresión en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022

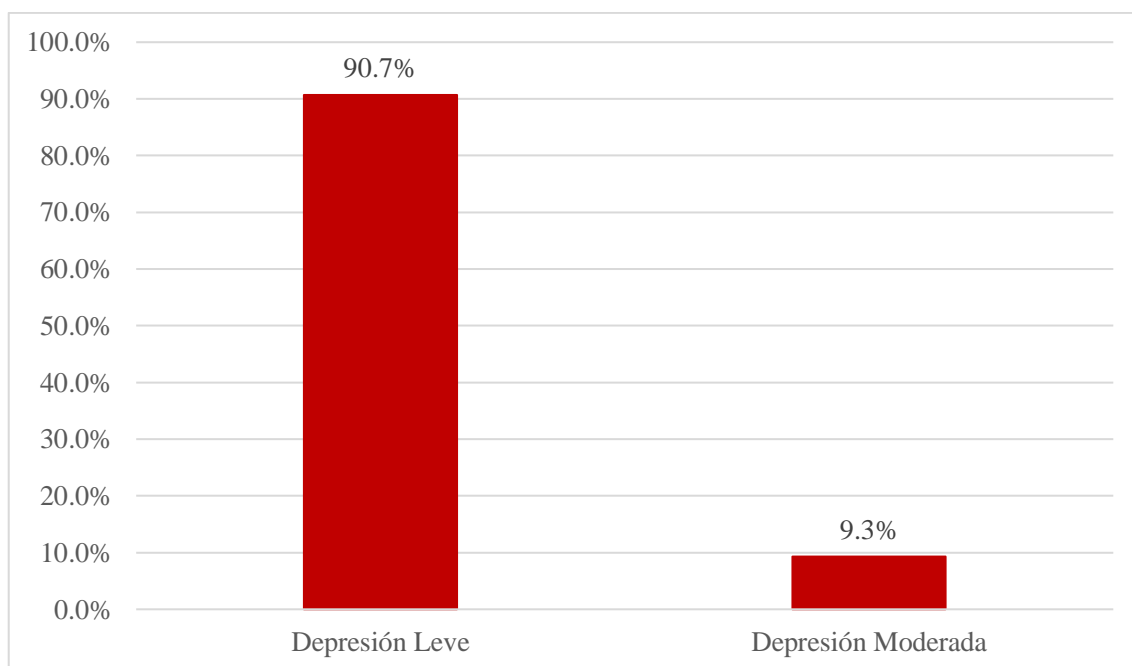


Gráfico 4.

**Ansiedad en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud
Acomayo, Ica – 2022**

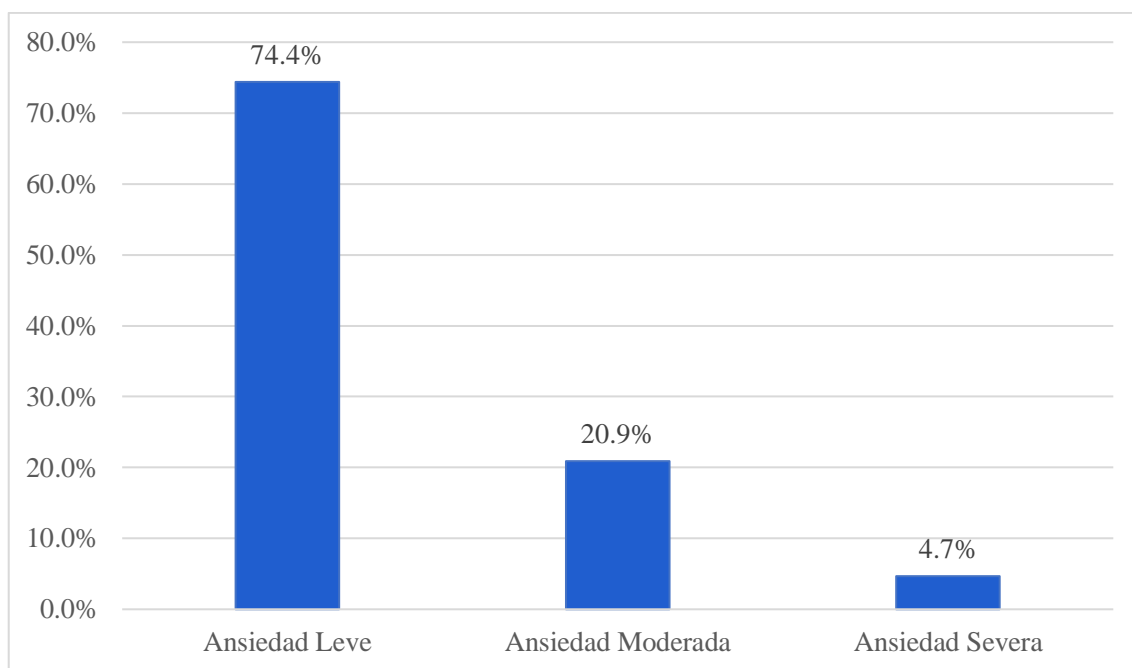


Gráfico 5.

**Calidad de Vida Laboral en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de
Salud Acomayo, Ica – 2022**

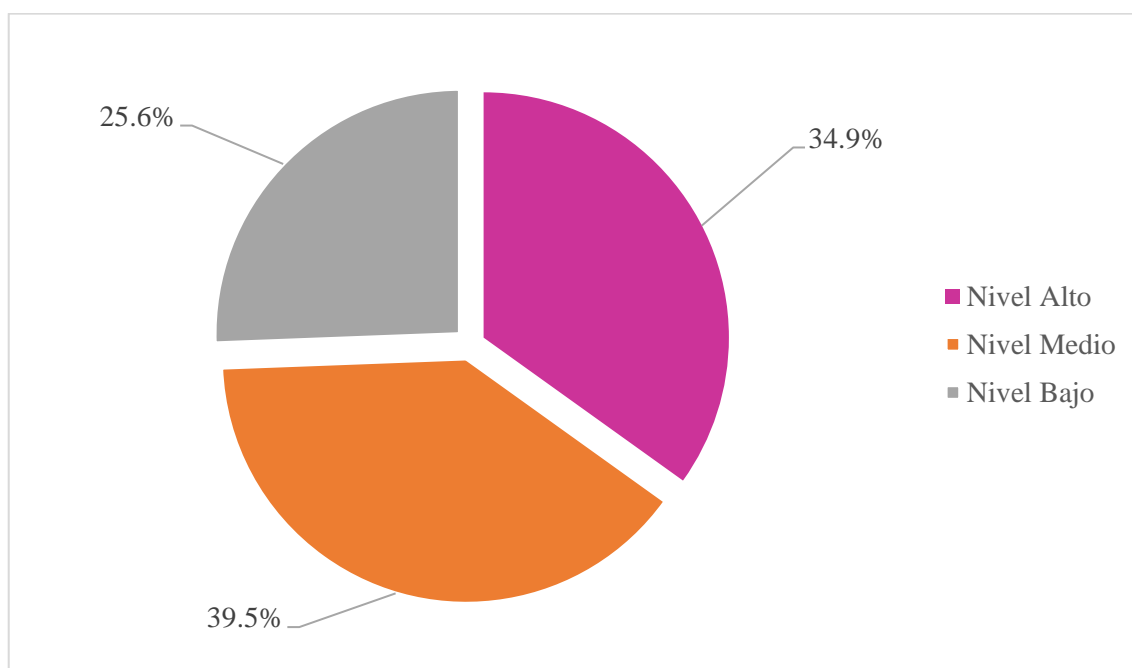


Gráfico 6.

Calidad de Vida Laboral según la dimensión “carga laboral” en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022

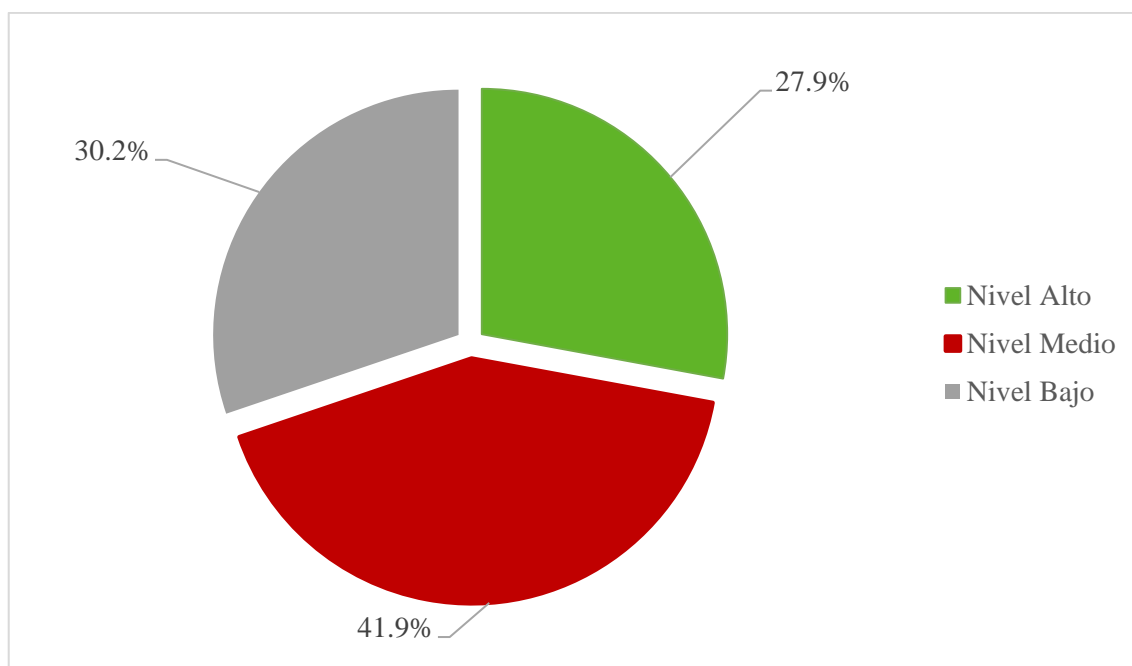


Gráfico 7.

Calidad de Vida Laboral según la dimensión “apoyo directivo” en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022

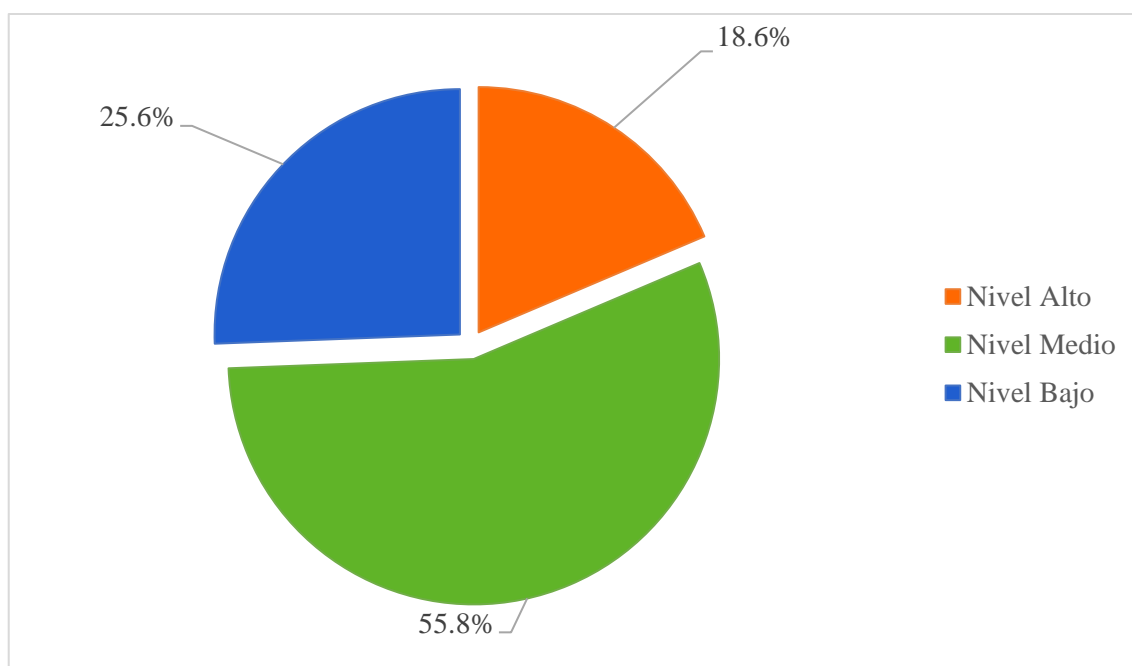
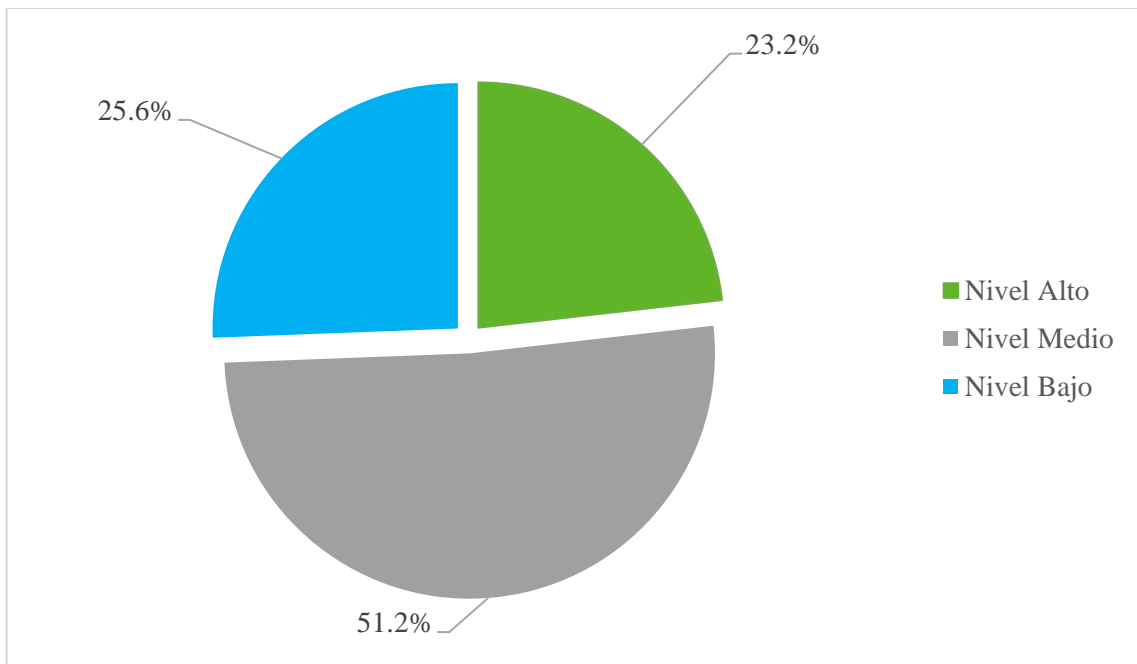


Gráfico 8.

Calidad de Vida Laboral según la dimensión “motivación interna” en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Acomayo, Ica – 2022



Anexo 8. Base de datos

N°	Datos sociodemográficos				ESCALA DASS-21: TRASTORNOS DE SALUD MENTAL FRECUENTES																				
	Edad	Sexo	EstCivil	Condic Lab	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21
1	50	2	3	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	1
2	42	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	37	2	5	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1
4	39	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	40	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1
6	49	2	3	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
7	39	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	36	2	1	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1		1	1	1	1
9	48	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	31	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	36	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
12	45	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1
13	39	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1

14	31	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	
15	49	2	1	1	1	1	2	2	4	2	1	3	3	2	2	4	2	2	4	1	2	1	4	2	2	
16	53	2	3	1	2	1	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	
17	31	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
18	60	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	4	2	4	4	
19	30	1	3	3	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	
20	52	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	
21	68	2	4	1	3	1	3	1	4	4	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	1	2	1	2	1	
22	39	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
23	41	2	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	
24	38	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	
25	40	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
26	64	2	5	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	
27	30	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1
28	32	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	
29	31	2	3	4	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

30	25	2	1	4	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
31	35	1	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	28	2	1	2	2	3	2	1	2	3	1	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1
33	58	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1
34	48	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	27	2	1	3	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
36	42	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1
37	47	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	37	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
39	45	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1
40	32	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
41	28	2	1	4	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
42	39	2	2	2	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
43	30	2	1	3	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1

N°	CALIDAD DE VIDA LABORAL																					
	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22
1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	5	2	3	5	5	4	4	5	5	3	5	5	5
2	2	3	1	1	4	3	5	3	3	3	3	2	3	4	5	5	4	5	2	5	5	5
3	3	3	3	3	3	5	5	1	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	4
4	1	1	1	1	1	1	1	3	5	1	1	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	5
5	2	2	3	2	4	5	3	4	4	5	5	3	4	5	3	4	5	5	3	4	5	5
6	1	1	1	1	4	1	4	4	1	5	1	1	4	5	5	5	5	5	2	5	5	5
7	3	4	5	1	4	5	5	2	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5
8	3	4	3	3	4	3	3	5	3	3	4	2	3	5	4	3	5	5	1	3	3	5
9	1	1	3	1	3	5	5	3	3	5	4	3	5	5	5	5	5	4	3	3	5	5
10	3	5	5	1	5	5	5	5	5	3	5	1	1	5	5	5	5	4	1	5	5	5
11	3	5	5	1	3	5	3	2	3	3	3	4	5	5	3	3	3	4	4	4	5	5
12	2	3	1	3	3	4	3	2	2	3	4	1	4	4	4	3	4	4	3	2	5	5
13	3	2	3	3	3	3	3	3	1	5	5	1	1	1	5	5	5	5	4	5	3	5
14	3	3	3	3	3	5	4	3	5	3	3	1	4	4	2	1	4	4	1	3	5	5

15	2	1	2	2	3	5	5	1	1	1	1	1	3	4	2	4	5	5	2	2	5	5
16	1	1	1	1	3	1	3	1	1	5	2	3	5	5	4	4	5	5	3	4	5	5
17	3	3	3	2	4	4	4	1	3	2	1	2	3	5	3	3	4	4	2	4	3	3
18	3	3	3	1	4	3	3	3	2	4	3	3	4	5	5	5	5	4	4	3	5	5
19	1	3	3	1	4	3	5	3	3	1	1	1	5	5	3	5	5	3	1	5	5	5
20	4	4	4	1	3	3	3	1	1	5	2	1	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5
21	2	3	1	1	5	2	3	1	1	5	2	1	1	3	1	5	5	1	1	3	5	5
22	5	5	5	5	1	4	5	5	1	1	2	1	3	3	3	3	5	3	1	1	5	5
23	3	3	3	1	5	4	3	3	3	2	3	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2
24	3	2	2	2	4	2	3	5	5	1	1	1	2	2	3	3	4	3	2	4	5	5
25	5	5	5	4	1	4	5	4	3	5	5	4	2	3	3	4	5	4	2	2	1	4
26	3	4	1	4	3	2	4	5	3	3	2	2	4	5	3	3	4	2	1	1	4	4
27	2	2	2	2	3	4	3	3	3	4	5	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5
28	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4
29	3	3	5	3	4	5	3	4	5	1	3	3	5	4	4	5	4	1	4	1	5	5
30	4	4	4	4	4	4	4	5	4	1	2	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5

31	2	2	3	2	4	4	4	1	2	2	2	1	2	3	1	3	4	3	2	2	4	4
32	3	4	3	3	4	4	3	3	3	2	3	2	3	3	4	3	3	3	2	3	4	4
33	3	3	4	1	5	4	5	4	4	2	1	3	3	2	2	5	5	2	1	4	4	5
34	3	3	4	2	4	5	3	1	1	1	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	5	5
35	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	2	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5
36	3	3	3	3	3	5	5	1	2	2	2	2	3	1	3	4	3	2	2	2	4	4
37	2	2	3	2	4	4	4	1	2	2	2	1	2	3	1	3	4	3	2	2	3	3
38	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	4	3
39	3	3	3	2	3	3	3	3	3	5	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4
40	2	2	2	2	2	4	4	1	2	2	2	1	2	3	1	3	4	3	2	2	3	3
41	4	4	4	4	4	4	4	5	5	1	2	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5
42	3	3	3	3	3	4	4	5	5	2	2	2	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
43	4	4	4	4	4	4	4	5	5	1	1	2	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5

Anexo 9.

Documento de Autorización del C.S. Acomayo



FORTEALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



MEMORANDO N° 373 - 2022-GORE-ICA-DIRESA-RED IPN/ ODI.

Señor (a) : Lic. Nut. Joselito Martínez Ascona
Jefe del Centro de Salud Acomayo

Asunto : Brindar Facilidades a Profesional para realizar Trabajo de investigación

Referencia : Expediente N° 4395

Fecha : Ica, 26 de mayo de 2022

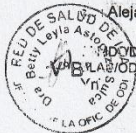
Por medio de la presente me dirijo a usted para hacerle llegar mi cordial saludo y a la vez manifestarle que, visto el documento de la Referencia emitido por la Profesional de Enfermería **Alejandra Lisbeth Valenzuela Huarcaya** en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, solicita permiso para realizar la aplicación del Proyecto Titulado "Trastornos de Salud Mental Frecuentes Relacionados a la Calidad de Vida Laboral en el Contexto del COVID-19" en el personal del establecimiento de salud a su cargo; por lo que debo manifestarle que, una vez evaluado lo solicitado esta Dirección **Autoriza** se le brinde las facilidades necesarias a la Profesional arriba mencionada.

Asimismo, debo manifestarle que adjunto al presente se remite copia del Expediente N° 4395

Sin otro particular, me despido de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE ICA
RED DE SALUD ICA - PALPA - NAZCA
Dr. Jose Guillermo Morales De La Cruz
Dr. Jose Guillermo Morales De La Cruz
C.M.P. 045041 R.N.E. 44096
DIRECTOR EJECUTIVO



Alejandra Lisbeth Valenzuela Huarcaya

PROF. D.E. RED IPN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE ICA
RED DE SALUD ICA - PALPA - NAZCA

RED DE SALUD ICA - U.E. 406
Oficina de Desarrollo Institucional
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
LOS GLADIOLOS L- 12 - B N° 198 SAN ISIDRO ICA
ICA - ICA

Anexo 10.

Evidencia fotográfica de ejecución del estudio



