

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
ESCUELA DE POSGRADO
CIENCIAS DE LA SALUD



**RIESGOS LABORALES AL ATENDER PACIENTES CON
COVID-19 Y SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE SALUD DE
UN HOSPITAL DE HUÁNUCO; 2021**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: GESTION EN SALUD

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE DOCTOR EN CIENCIAS
DE LA SALUD**

TESISTA: MORALES SOBRADO PAULINA NESES
**ASESORA: DRA. VILLAVICENCIO GUARDIA MARIA DEL
CARMEN**

HUÁNUCO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

El presente trabajo es dedicado a Dios, por ser quien me guía a seguir logrando mis metas.

A mi hijo, por ser motor e inspiración de mis logros y metas.

Al doctor Javier Ruben Tovar Brandan, por brindarme su apoyo incondicional y por ser parte de este logro.

A mis familiares por se parte de mi existencia y su apoyo y cariño en todo momento de mi vida.

AGRADECIMIENTO

Enormemente agradecido con Dios por ser mi guía, y que en el logro de esta meta.

A todos mis seres queridos, por ser mi inspiración de superación que son mis adorados niños: Alonso, Carlos, y Luciano

A mi Alma Mater “UNHEVAL”, por brindarme las enseñanzas y oportunidades para seguir formándome como profesional y conseguir al grado de doctor.

RESUMEN

El propósito de la presente investigación fue determinar la relación entre los riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud del Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán” Huánuco-2021. Se aplicó el enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y de tipo prospectivo. La muestra de estudio la constituyeron 80 personales de salud, quienes aceptaron voluntariamente firmar el consentimiento informado. Se tuvo como instrumento de estudio el cuestionario sobre Riesgos laborales y el cuestionario de salud mental. En los resultados se encontraron que existe relación entre las variables de estudio, riesgos laborales y salud mental, con $X^2=12,780$ y p-valor= 0,012. En cuanto a riesgos físicos y salud mental, existe relación significativa con $X^2= 13,429$ y p-valor= 0,009. Asimismo, se evidenció la relación entre riesgos químicos y salud mental, con $X^2 = 25.287$ y p-valor = 0,000. También se encontraron que existe relación entre la dimensión riesgos biológicos y salud mental, con $X^2= 17,042$ y p-valor= 0,002 y de igual forma se evidenció la relación entre riesgos ergonómicos y salud mental, con $X^2= 21,635$ y p-valor= 0,000. Conclusión: con un p-valor <0.005, demostró que existe correlación entre riesgos laborales y salud mental, percibido por el personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Palabras Clave: riesgos laborales, salud mental, COVID-19, personal de salud.

ABSTRACT

The purpose of the present investigation was to determine the relationship between occupational risks when caring for patients with COVID-19 and the mental health of the health personnel of the Regional Contingency Hospital "Hermilio Valdizán" Huánuco-2021. The quantitative, correlational level and prospective approach was applied. The study sample was made up of 80 health personnel, who voluntarily agreed to sign the informed consent. The study instrument was the questionnaire on Occupational risks and the mental health questionnaire. In the results, it was found that there is a relationship between the study variables, occupational hazards and mental health, with $X^2 = 12.780$ and $p\text{-value} = 0.012$. Regarding physical risks and mental health, there is a significant relationship with $X^2 = 13.429$ and $p\text{-value} = 0.009$. Likewise, the relationship between chemical risks and mental health was evidenced, with $X^2 = 25.287$ and $p\text{-value} = 0.000$. It was also found that there is a relationship between the biological risks dimension and mental health, with $X^2 = 17.042$ and $p\text{-value} = 0.002$ and in the same way the relationship between ergonomic risks and mental health was evidenced, with $X^2 = 21.635$ and $p\text{-value} = 0.000$. Conclusion: with a $p\text{-value} < 0.005$, it was shown that there is a correlation between occupational risks and mental health, perceived by health personnel, who work at the Hermilio Valdizán Regional Contingency Hospital; Huanuco-2021.

Keywords: occupational risks, mental health, COVID-19, health personnel.

RESUMO

O objetivo da presente investigação foi determinar a relação entre os riscos ocupacionais ao cuidar de pacientes com COVID-19 e a saúde mental do pessoal de saúde do Hospital Regional de Contingência "Hermilio Valdizán" Huánuco-2021. Aplicou-se a abordagem quantitativa, nível correlacional e prospectiva. A amostra do estudo foi composta por 80 profissionais de saúde, que concordaram voluntariamente em assinar o termo de consentimento livre e esclarecido. O instrumento de estudo foi o questionário sobre Riscos ocupacionais e o questionário de saúde mental. Nos resultados, verificou-se que há relação entre as variáveis do estudo, riscos ocupacionais e saúde mental, com $X^2 = 12,780$ e $p\text{-valor} = 0,012$. Em relação aos riscos físicos e à saúde mental, há relação significativa com $X^2 = 13,429$ e $p\text{-valor} = 0,009$. Da mesma forma, evidenciou-se a relação entre riscos químicos e saúde mental, com $X^2 = 25,287$ e $p\text{-valor} = 0,000$. Constatou-se também que existe relação entre a dimensão riscos biológicos e saúde mental, com $X^2 = 17,042$ e $p\text{-valor} = 0,002$ e da mesma forma foi evidenciada a relação entre riscos ergonômicos e saúde mental, com $X^2 = 21,635$ e $p\text{-valor} = 0,000$. Conclusão: com $p\text{-valor} < 0,005$, mostrou-se que existe correlação entre. riscos ocupacionais e saúde mental, percebidos pelos profissionais de saúde, que atuam no Hospital Regional de Contingência Hermilio Valdizán; Huanuco-2021.

Palavras-chave: riscos ocupacionais, saúde mental, COVID-19, pessoal de saúde.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT	v
RESUMO	vi
INDICE	vii
INTRODUCCIÓN	xiv
CAPÍTULO I.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	15
1.1. Fundamentación del Problema	15
1.2. Justificación e importancia de la investigación	17
1.3. Viabilidad de la investigación	18
1.4. Formulación del Problema	18
1.4.1. Problema General.....	18
1.4.2. Problemas específicos	18
1.5. Formulación de Objetivos	18
1.5.1. Objetivo General	18
1.5.2. Objetivos específicos	18
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	20
2.1. Antecedentes de investigación	20
2.2. Bases Teóricas	22
2.3. Bases conceptuales	23
2.4. Bases filosóficas	29
2.5. Bases epistemológicas	30
2.6. Bases antropológicas	30
CAPÍTULO III.SISTEMA DE HIPÓTESIS.....	32
3.1. Formulación de las Hipótesis	32
3.1.1. Hipótesis General.....	32
3.1.2. Hipótesis Específicas	32

3.2. Operacionalización de variables.....	33
CAPÍTULO IV. MARCO METODOLÓGICO.....	36
4.1. Ámbito de estudio.....	36
4.2. Tipo y nivel de investigación	36
4.3. Población y muestra	36
4.3.1. Descripción de la población	36
4.3.2. Muestra y método.....	37
4.3.3. Criterios de inclusión y exclusión.....	37
4.4. Diseño de investigación.....	38
4.5. Técnicas e instrumentos	38
4.5.1. Técnicas.....	38
4.5.2. Instrumentos.....	38
4.5.2.1. Validación. de los instrumentos. para la recopilación. de datos	39
4.5.2.2. Confiabilidad de los instrumentos.....	39
4.6. Técnicas. para el procesamiento. y análisis de datos.....	40
4.7. Aspectos éticos	41
CAPÍTULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	42
5.1. Análisis. descriptivo.....	42
5.2. Contrastación de Hipótesis.....	66
5.3. Discusión de resultados.....	68
5.4. Aporte científico de la investigación.....	70
CONCLUSIONES	71
SUGERENCIAS	72
REFERENCIAS	73
ANEXOS.....	79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Descripción de la edad del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.....	42
Tabla 02. Descripción del género del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.....	43
Tabla 03. Descripción del estado civil del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.....	44
Tabla 04. Descripción de la ocupación del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.....	45
Tabla 05. Descripción de los años de trabajo del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021..	46
Tabla 06. Descripción de la situación de trabajo del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021..	47
Tabla 07. Porcentaje del personal de salud que trabaja directamente con pacientes con COVID-19. en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	48
Tabla 08. Descripción de las horas de trabajo por semana del personal e salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	49
Tabla 09. Descripción de turnos de guardia de más de 12 horas del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	50
Tabla 10. Distribución de los riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	51
Tabla 11. Nivel de exposición a riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	52
Tabla 12. Distribución de los riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	53

Tabla 13. Nivel de exposición a riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	54
Tabla 14. Distribución de los riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	55
Tabla 15. Nivel de exposición a riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	56
Tabla 16. Distribución de los riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	57
Tabla 17. Nivel de exposición a riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	58
Tabla 18. Nivel de riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	59
Tabla 19. Nivel de la salud mental en el personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán”; Huánuco-2021.	60
Tabla 20. Percepción global de los riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco-2021.	61
Tabla 21. Percepción global de los riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco-2021.	62
Tabla 22. Percepción global de los riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco-2021.	63
Tabla 23. Percepción global de los riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco-2021.	64

Tabla 24. Percepción global de los riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco-2021	65
Tabla 25. Correlación entre los riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	66
Tabla 26. Correlación entre los riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	66
Tabla 27. Correlación entre los riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	67
Tabla 28. Correlación entre los riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	67
Tabla 29. Correlación entre los riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.....	68

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 01. Descripción de la edad del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.....	42
Figura 02. Descripción del género del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.....	43
Figura 03. Descripción del estado civil del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.....	44
Figura 04. Descripción de la ocupación del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.....	45
Figura 05. Descripción de los años de trabajo del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021..	46
Figura 06. Descripción de la situación de trabajo del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	47
Figura 07. Porcentaje del personal de salud que trabaja directamente con pacientes con COVID-19. en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	48
Figura 08. Descripción de las horas de trabajo por semana del personal e salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	49
Figura 09. Descripción de turnos de guardia de más de 12 horas del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	50
Figura 10. Nivel de exposición a riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	52
Figura 11. Nivel de exposición a riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	54
Figura 12. Nivel de exposición a riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	56

Figura 13. Nivel de exposición a riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.....	58
Figura 14. Nivel de riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.	59
Figura 15. Nivel de la salud mental en el personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco-2021	60

INTRODUCCIÓN

La pandemia causada por el nuevo coronavirus, científicamente llamado Sars-CoV-2 y que causa la enfermedad llamada COVID-19, se informó por primera vez en Wuhan, China, a fines de diciembre de 2019, se extendió rápidamente a otros países y se declaró en 30 de enero de 2020 como emergencia de salud pública de interés internacional por la Organización Mundial de la Salud (1)

En este contexto de las prácticas laborales de los trabajadores de la salud, los riesgos laborales se desarrollan principalmente en el entorno hospitalario, ya que estos profesionales están expuestos rutinariamente a riesgos múltiples y variados relacionados con agentes químicos, físicos, biológicos, psicosociales y ergonómicos. (2)

Por todo ello es importante entender los diferentes riesgos en el trabajo para brindar información que lleve a los profesionales de la salud a meditar sobre el autocuidado, así como exigir que las condiciones mejoren en el campo laboral, y lo más importante, proponer estrategias para enfrentar la pandemia.

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del Problema

A inicios del año 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró a nivel internacional declaró una pandemia por coronavirus COVID-19 luego de su propagación por todo el mundo (3).

La pandemia por COVID-19 ha generado una gran carga sanitaria a nivel mundial y entre las condiciones que requieren atención, se encuentra la protección y seguridad de los trabajadores de salud que laboran en primera línea (4) (5).

En algunos países, como Italia, el 20% de las personas infectadas por COVID-19 eran trabajadores de salud (4). En El Salvador, como en otros países del mundo, no se conoce con exactitud el total de personal de salud contagiado, sin embargo, se ha contabilizado por entidades no gubernamentales de mayo a julio, al menos 104 muertos en personal de salud de primera línea por COVID19 (94 del sector público y 10 del sector privado), detallando: 35 médicos, 22 enfermeras, 30 administrativos, 15 de otras áreas profesionales y 2 estudiantes de medicina. (6). En América Central se tuvo una tasa de mortalidad del 2.7% (esto hasta el 15 de julio). Para el Salvador, la tasa de letalidad fue de 7.9% (7) (hasta el 30 de julio) Debido al riesgo de contagio del personal de salud, abordamos recomendaciones en base a evidencia disponible sobre niveles y factores de riesgos de exposición, medidas utilizadas incluyendo el EPP adecuado de acuerdo al nivel de exposición, con el fin de que el personal de salud disminuya la posibilidad de enfermarse de COVID-19 dentro y fuera de su lugar de trabajo.

Teniendo en cuenta el riesgo de infección del personal sanitario, se recomendó tomar medidas de protección personal adecuado, según el nivel de exposición, para que el personal sanitario reduzca la posibilidad de infectarse con COVID-19. Hasta el 6 de julio de 2020, Amnistía Internacional, en un estudio indicó que más de 3,000 trabajadores de la salud murieron a causa de COVID-19 de 79 países. Los países que registraron mayor muertes son: “Estados Unidos (507), Rusia (545), Reino Unido (540), Brasil (351), México (248), Italia (188), Egipto (111), Irán (91), Ecuador (82) y España (63)” (8).

En Perú el primer caso confirmado de COVID-19 se anunció el día 6 de marzo, y enseguida se declaró emergencia sanitaria, trayendo consigo el aislamiento social, la promoción de medidas de higiene, así como la suspensión de vuelos aéreos y cierre de fronteras. Pese a ello el Ministerio de Salud (MINSA) registra hasta septiembre alrededor de 780 000 casos confirmados (9).

La principal causa registrada de estas muertes es la escasez de equipo de protección personal (EPP) en 63 de 79 países (8). A lo anterior, se suma la escasez en la producción de dichos insumos médicos; además, las restricciones comerciales para algunos países y las compras masivas de naciones con mayores recursos financieros, que abre una brecha de desigualdad para con los pueblos menos aventajados en el momento de compra y adquisición de insumos por las empresas fabricante (10).

Debido al aumento de muertes de personal de salud, por COVID-19, este ya se documenta como una enfermedad laboral, describiéndose como factores de riesgo laboral, los siguientes: la exposición a pacientes infectados con procedimientos de alto riesgo debido a exposición a mayor carga viral o desprendimiento de aerosoles, equipo protección personal (EPP) inadecuado o insuficiente, sobrecarga de trabajo (largas horas de trabajo), contacto con un caso confirmado en la familia (11), lavado de manos de baja calidad e inadecuada e insuficiente capacitación del personal de salud de primera línea en prevención de enfermedades infecciosas y la falta de supervisión y orientación profesional. Además, el agotamiento del personal y el estrés psicológico que conlleva el COVID-19 en el personal de salud, inconscientemente podría producir una ruptura en las acciones de bioseguridad al inicio o final de la colocación de EPP o procedimientos (12)

La crisis sanitaria aún sigue produciendo daños en la salud mental. Depresión por aislamiento, estrés por sobrecarga de trabajo, temor a perder emprendimientos, el trabajo e inseguridad respecto al futuro de las relaciones laborales, miedo al contagio, problemas de conciliación y agotamiento emocional podrán, entre otros factores, generar enfermedades mentales que podrían perdurar más allá de los efectos de la pandemia (13).

Investigaciones realizadas muestran la relación entre las condiciones de trabajo en el lugar de trabajo y la salud mental de los empleados, específicamente cómo la combinación de bajo control y altas exigencias laborales predice ciertos problemas de salud mental. Los trastornos mentales como la ansiedad y la depresión tienen un impacto muy negativo en la calidad de vida y la capacidad de funcionar en el trabajo. Además, la salud mental de los empleados afecta la percepción de las características del trabajo. Por lo tanto, se deben organizar programas de trabajo saludable, reducción del estrés y regreso al trabajo para los trabajadores con trastorno mental. (14).

1.2. Justificación e importancia de la investigación

1.2.1. Teórica.

La prevención de todo tipo de riesgo laboral se realiza mediante la investigación, identificación y eliminación de las causas fundamentales del riesgo, porque por definición evitar el riesgo es más efectivo que evitar sus consecuencias usted mismo (principalmente un accidente o enfermedad)

Los riesgos laborales en general se presentan en todos los ambientes de las instituciones de salud, esto debido al contacto constante con el paciente y la posibilidad de infección por la manipulación de artículos y productos contaminados.

1.2.2. Práctica.

Los resultados obtenidos del presente estudio serán aprovechados para establecer y diseñar estrategias que ayuden a reducir las prácticas no seguras y que ponen en riesgo la salud de los trabajadores sanitarios; asimismo, fortalecer las prácticas de bioseguridad y lograr un estado mental saludable en todos los trabajadores de la institución.

1.2.3. Metodológica

Los resultados del estudio podrán ser utilizados en otras investigaciones; aplicando los instrumentos de investigación del estudio, en la búsqueda de mejorar el comportamiento de todo el personal de salud.

1.3. Viabilidad de la investigación

La investigación fue realizable, ya que hubo apoyo del personal que labora en el Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán” de Huánuco.

1.4. Formulación del Problema

1.4.1. Problema General

¿Existe relación entre los riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud del Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán” de Huánuco-2021?

1.4.2. Problemas específicos

- ¿Están relacionados los riesgos laborales físicos al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio?
- ¿Existe relación entre los riesgos laborales químicos al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio?
- ¿Se relacionan los riesgos laborales biológicos al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio?
- ¿Se constata relación entre los riesgos laborales ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio?

1.5. Formulación de Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Determinar la relación entre los riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud del Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán” Huánuco-2021.

1.5.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación entre los riesgos laborales físicos al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio.

- Establecer la relación entre los riesgos laborales químicos al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio.
- Identificar la relación de los riesgos laborales biológicos al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio.
- Analizar la relación entre los riesgos laborales ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

Para el desarrollo del estudio se consideró la revisión de investigaciones previas que a continuación se menciona.

Antecedentes internacionales

En México, Torre-Muñoz y otros (15) realizaron un estudio teniendo como objetivo prevenir y detectar riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario durante la atención a pacientes con COVID-19, con la identificación de variables que aumentan la carga emocional. Concluyeron que los profesionales de la salud presentaron niveles de ansiedad “intenso”, daño moral, fatiga, inseguridad y estrés. Y que están propensos a sufrir trastornos de estrés postraumático e incluso tener ideas suicida y depresión. Finalmente, los investigadores refieren que importante identificar actitudes de alteración de salud mental; asimismo, recomiendan monitorear al personal de salud para ayudarles a recuperar su confianza y seguridad.

En España, García-Iglesias y otros (16), realizaron una investigación con el propósito de analizar el impacto de atender pacientes con COVID-19 en la salud mental de los profesionales de la salud. Realizaron una revisión mediante el formato PRISMA de la base de datos de: PsycINFO, Pubmed, entre otros; desde enero a mayo del 2020. Los investigadores encontraron que la salud mental de los profesionales de la salud se vio afectada por la pandemia de SARS-CoV2, identificaron niveles medio y alto de ansiedad (26%-44%), depresión (8%-25%), preocupación e insomnio (23%-38%), y niveles de estrés (3%-68%). Concluyeron que la salud mental del trabajador de la salud ve afectada durante la pandemia.

En Colombia, Díaz (17). realizó un estudio con el objetivo de identificar las principales alteraciones en la salud mental de los médicos en Bogotá, por la pandemia COVID-19. El estudio fue descriptivo, transversal, aplicaron una encuesta diseñado en Google Forms. La población estuvo constituida por 952 médicos que atienden pacientes con COVID-19 en la ciudad de Bogotá. Cuyos resultados fueron: el 76% de la muestra la conformaron las mujeres y solo el 24%

fueron varones; 55% tienen hijos, el 45% no tienen hijos la cual implica una preocupación adicional, 22 % convive con adultos mayores, el 29% convive con familiares con patologías crónicas; la presencia de diagnóstico previo de enfermedades crónicas (HTA, Diabetes, y/u Obesidad). Conclusión, en el estudio el autor observó indicios concernientes con la ansiedad, el miedo con una preferencia leve a moderada, así como otros aspectos, aunque relacionados con el trabajo, que pueden haber sido anteriores a la pandemia, como patrones de reclutamiento y sentimientos de inestabilidad, trabajo no reconocido y paga bajo.

Antecedentes nacionales

En Lima, Guillen (18) realizó un estudio titulado “Percepción de riesgo al COVID-19 y salud mental en trabajadores de salud del hospital de Chancay en el periodo julio a agosto del 2020 en Lima, Perú” con el objetivo de determinar la asociación entre los indicadores de salud mental y el riesgo al COVID-19 en los trabajadores de la salud. Aplicó el estudio transversal analítico. Tuvo como resultado que, no existe asociación entre percepción de riesgo y depresión, halló asociación entre contacto directo con paciente y la depresión, asimismo, encontró relación entre ansiedad con el número de hijos. Finalmente, halló relación entre estrés con contacto directo con paciente COVID-19. Concluyó. No hubo asociación entre la percepción de riesgo y depresión; pero sí entre depresión y ansiedad en contacto directo con pacientes con COVID-19; la ansiedad se relacionó con el número de hijos, el contacto directo con pacientes de COVID-19 y las comorbilidades, las relaciones y finalmente entre el estrés derivado del contacto directo con un paciente de COVID-19.

En Lima, Castro y Gamero (19), realizaron un estudio que tuvo como propósito establecer los factores asociados al impacto la pandemia COVID-19 en la salud mental de los profesionales de Enfermería de Lima; 2020. Aplicaron el enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo. La muestra fue de 85 enfermeras. Emplearon como instrumento la escala DASS-21 y un cuestionario sobre factores individuales y contextuales del COVID-19. Resultados: El 48% tuvo ansiedad, 23% presentaron depresión y un 20% evidenciaron estrés. Concluyeron que, existe diferencias significativas entre la depresión y la edad, estado civil, enfermedades crónicas y mala salud física.

En Lima, Raraz-Vidal y otros (20), realizaron una investigación titulada “Condiciones laborales y equipos de protección personal contra el COVID-19 en personal de salud, Lima-Perú”, con el objetivo de asociar ambas variables de estudio. De tipo analítico y transversal. La muestra estuvo constituida por 271 trabajadores de la salud. Cuyos resultados fueron: El 55% trabajo más de 12 horas, el 53% recibió EPP, 40% refirió que casi nunca recibió una mascarilla. Concluyeron que los personales de la salud menores de 56 años recibieron con poca frecuencia un EPP.

2.2. Bases Teóricas

Teoría de las relaciones humanas

Warren Bennis (21) argumenta que el desarrollo organizacional (DO) es un asunto largo que al principio lleva a problemas, desequilibrios y frustraciones, que a poco tiempo resulta en el bienestar de metas grupales e individuales, así como mejoras en la productividad. Esto se logra a través de las siguientes fases:

Diagnóstico. Los agentes de cambio y los equipos de gestión describen, pero no miden, el estado actual de la organización.

Planeación Estratégica. Teniendo definido el diagnóstico, los agentes y equipos de cambio determinan el curso de acción necesario, así como las etapas y tiempos de implementación de los cambios planificados en la organización.

Educación. Implica el proceso de cambio de comportamiento individual y grupal a través de estrategias que involucran cambios en la propia cultura organizacional.

Asesoría, formación y consultoría. Los agentes de cambio asesoran y entrenan a los equipos para brindar retroalimentación sobre los procesos y desarrollar los ajustes necesarios.

Evaluar. Luego de aplicada la estrategia, se evalúan los resultados para retroalimentar el proceso y realizar los ajustes necesarios. El agente de cambio asesora y entrena al grupo para retroalimentar el proceso y diseñar los ajustes necesarios.

Teoría Transaccional del estrés de Richard S. Lazarus (22)

El estrés psicológico es el resultado de la relación entre el ambiente y el individuo, y es verificado por la profesión como un flujo de patrimonios que amenaza su propia felicidad. Es la relación entre el organismo y el ambiente lo que determina el estado de enfermedad. Para inclinar la balanza que afectará al organismo y al medio ambiente, deben encontrarse: un elemento perturbador y un organismo susceptible a él. Las propiedades o estados del sistema bajo ataque son tan importantes como los factores externos al ataque para producir los cambios en el equilibrio que conducen a los correspondientes estados patogénicos.

Una situación estresante en sí misma no es suficiente para lastimar al individuo, en tal sentido tiene que ser expuesto directamente para que se lleve a cabo el daño. Del sujeto surgen exigencias hacia uno mismo, expectativas, pensamientos irrazonables, autoestima, etc., elementos que por sí mismos pueden generar situaciones estresantes a la hora de crear relaciones con el entorno. Estos elementos determinan en cierta medida la fragilidad del objeto.

2.3. Bases conceptuales

Riesgos laborales de los profesionales de salud

Riesgos

Es la posibilidad de que una persona sufra perjuicio o daño ante agentes externos ya sea en el ámbito laboral o en otras actividades específicas, el cual permite la dimensión de peligro que se puede someter dicho fenómeno.

Ante este hecho, Benavides, consultado por Moya G, define el riesgo como: "Cualquier objeto o sustancia, tipo de energía o característica de la organización del trabajo que pueda crearse de manera que provoque un accidente de trabajo, agrave sus consecuencias o provoque, incluso a largo plazo, daños a la salud de los empleados". Los clasifica desde el punto de vista etiológico en: riesgos biológicos o infecciosos, psicosociales, químicos, físicos o mecánicos y ergonómicos (23).

La OMS indica que los riesgos son aquellos que causan daño en la condición física, psíquica y social de una persona. Por separado, no hay riesgo. Muchos tienen su raíz en complejas cadenas de acontecimientos que abarcan largos

periodos de tiempo, cada uno de ellos tiene una causa, y algunos se deben a múltiples causas (24).

La OHSAS (Occupational Safety and Health Administration), refiere que “la combinación entre la probabilidad de ocurrencia y las consecuencias de un determinado evento peligroso” (25) .

Riesgo laboral

Es cuando el trabajador tiene la posibilidad de sufrir lesiones como consecuencia de su labor. El daño puede ser físico, social o mental (24).

Estos riesgos si no son tratados y erradicados de la faena existe la probabilidad de que se produzca lo que se define como accidentes y enfermedades profesionales, de diversas índoles y gravedad en el trabajador (26)

Riesgos Físicos

Son aquellos factores ambientales que pueden afectar la salud del trabajador, esto va depender de la frecuencia, exposición e intensidad (27).

Temperatura

Se basa en: (temperatura ambiente, humedad ambiental, actividad física, tipo de ropa, etc.). Condiciones adversas de temperatura y humedad pueden afectar negativamente la salud dependiendo de las características y adaptabilidad del individuo, por lo que veremos una mayor exposición a resfriados, congelaciones, deshidratación, golpe de calor y fatiga, todo lo cual puede incidir en la ocurrencia de accidentes.

Ruido

Los ruidos son cualquier sonido que provoca malestar al trabajador y perjudica su audición (hipoacusia).

Los trabajadores sometidos a altos niveles de ruido en su puesto de trabajo, aparte de sufrir pérdidas de su capacidad auditiva pueden llegar a la sordera, acusan una fatiga nerviosa que es origen de una disminución de la eficiencia humana tanto en el trabajo intelectual como en el manual (28).

Iluminación

Una iluminación inadecuada en los puestos de trabajo y en las áreas de circulación, ya sea natural o artificial, puede provocar fatiga visual nocturna cuando ambas son inadecuadas y cuando la luz natural es insuficiente. Los

elementos de iluminación de las salas, puestos de trabajo y vías de tránsito deben colocarse de tal manera que el tipo de iluminación no genere un riesgo de accidentes para los empleados. Los lugares, lugares de trabajo y vías de circulación donde los trabajadores estén especialmente expuestos en caso de fallo de la iluminación artificial deberán disponer de un nivel suficiente de iluminación de seguridad.

Una iluminación insuficiente puede provocar fatiga visual, daños en el sistema nervioso, mala calidad del trabajo y un gran número de accidentes laborales.

Ventilación

Es cuando en el ambiente hay ausencia de calor, olores, polvos, humos, condensaciones, gases, entre otros; las cuales pueden ser nocivos para los trabajadores sanitarios. Por tanto, la ventilación es importante, porque tiene la propiedad de disminuir la emisión nociva al exterior. Esto se obtiene mediante equipos adecuados de captación y filtración.

Riesgos Químicos

Según la (29), son considerados como la probabilidad de lesionar la salud de los trabajadores al entrar en contacto con sustancias orgánicas e inorgánicas, naturales o sintéticas, que durante la fabricación, manejo, transporte, almacenamiento o uso se incorporen al ambiente de trabajo en forma de:

- **Aerosoles:** partículas sólidas o líquidas suspendidas en el aire; humos: partículas sólidas (Combustión), neblinas: partículas líquidas (Pintura), polvos: partículas por manipulación de un sólido.
- **Líquidos:** EL contacto puede ser en vapor o en líquido propiamente.
- **Gaseosos:** Tienen una fuerte capacidad de propagación.

Riesgos Biológicos.

En el ámbito laboral, se encuentran muchos agentes infecto-contagiosos, cepas muy virulentas, esporas, bacterias, y otros microorganismos, que constituyen un riesgo importante que alude a los profesionales de salud. (30) señala que se entiende por riesgo biológico "...a cualquier tipo de infección,

alergia o toxicidad causada por microorganismos (con inclusión de los genéticamente modificados, los cultivos celulares y los endoparásitos humanos), que puedan contraer un trabajador”

Del autor señalado, se puede decir que las enfermedades infecciosas constituyen uno de los principales riesgos para el profesional que labora en las distintas unidades clínicas convirtiéndolo así en un evento recíproco como la alta posibilidad de que un paciente enfermo infecte al profesional que lo asista como también el profesional los infecte al paciente por omisión de las medidas de bioseguridad. Desde este punto de vista, aquellos profesionales que laboran en los Hospitales o centros de salud donde hay una mayor exposición a microorganismos tienen más probabilidad de infectarse, debido al continuo contacto con el paciente y a la necesidad de manejar objetos y productos sépticos (30).

Respectivamente (31) Añaden que los riesgos biológicos: “Son microorganismos con inclusión de los genéticamente modificados, cultivos celulares y endoparásitos humanos, susceptibles de generar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad. Sobre la base de la fuente de infección se clasifican en: a) fuente de infección humana, como la hepatitis A, B, C, SIDA, TBC y otras; y b) con la fuente de infección animal (Zoonosis) como la brucelosis, leptopirosis, tétanos, etc.”

Según (29) las condiciones de trabajo pueden resultar negativas si se realizan en presencia de contaminantes biológicos.

El término agente biológico hace alusión a rickettsias, clamidias, hongos, bacterias, virus, protozoos, endoparásitos humanos, cultivos de células humanas o de animales.

Las principales vías de penetración en el cuerpo humano son: **vía respiratoria** (por inhalación de sustancias tóxicas que entran por esta vía suelen estar dispersas o suspendidas en el ambiente; **vía dérmica** (contacto con la piel, no necesariamente se presenta alteraciones notables; **vía digestiva** (mediante la ingestión de alimentos) y **vía parenteral** (contacto directo con lesiones).

Una vez que una sustancia tóxica ingresa al torrente sanguíneo, se propaga por todo el cuerpo a una velocidad que depende de la ruta de entrada y de la unión al torrente sanguíneo. Los contaminantes biológicos pueden causar daños directos o

a largo plazo a los seres humanos y pueden causar intoxicaciones agudas o enfermedades profesionales muchos años después.

Se deben cumplir tres condiciones para que se beneficien la contaminación biológica (temperatura, nutriente y humedad)

Riesgos Ergonómicos.

Según (29), los riesgos ergonómicos son riesgos derivados de una relación inadecuada entre el trabajador y el trabajo. La ergonomía en el lugar de trabajo intenta lograr una combinación adecuada entre las habilidades o capacidades de un empleado y los requisitos del trabajo. Teniendo como objetivo la optimización de la productividad de los empleados y los sistemas de producción mientras se mantiene la satisfacción, la seguridad y la salud de los empleados.

Riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19

La infección causada por el COVID-19 pone al trabajador de la salud y sus familiares en un alto riesgo. La OMS muestran que la tasa de infección por COVID-19 en el personal sanitario es más alta que la población.

Pese a que el personal de salud es menor al 3% de la población en general y menor al 2 % en países en desarrollo, la cantidad de casos de COVID-19 informados por la OMS es similar. Cerca del 14.0% corresponde al personal sanitario. Y muchos de los trabajadores perdieron la vida a causa del COVID-19.

Además del daño físico, la pandemia ha causado un enorme estrés al personal de salud, debido a que estuvieron expuestos a muchos peligros durante largas jornadas de trabajo y tuvieron que vivir separados de sus familiares con el temor constante de contraer la enfermedad y enfrentan el estigma social. Una encuesta reciente halló que uno de cada cuatro sufre de depresión y ansiedad y uno de cada tres sufre de insomnio durante la pandemia de COVID-19. La OMS evidenció recientemente un aumento de la notificación por parte de los trabajadores de la salud de episodios de acoso verbal, discriminación y violencia física a raíz de la COVID-19 (32)

Salud mental

La salud mental es un componente integral y esencial de la salud. La OMS indica que «La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.»

El individuo que goza de una buena salud mental desarrolla sus capacidades, enfrenta los desafíos de la vida, es productivo y contribuye a la sociedad. Por lo tanto, la salud mental es primordial para el funcionamiento efectivo de las comunidades.

El bienestar y la salud mental son importantes en las capacidades colectivas e individuales para pensar, expresar sentimientos, socializar, ganarse y disfrutar la vida. Sobre esta base se puede considerar que la promoción, la protección y el restablecimiento de la salud mental son preocupaciones vitales de las personas, las comunidades y las sociedades de todo el mundo (33).

Trastorno de ansiedad generalizada:

Es la ansiedad excesiva sobre varios eventos o actividades, como el trabajo o la escuela, durante al menos seis meses. Las personas afectadas por la ansiedad tienen dificultades para controlar su ansiedad. La ansiedad está asociada con 3 o ≥ 6 síntomas que se presenta a continuación:

1. Sentirse ansioso, atrapado o deprimido
2. Se cansa fácilmente.
3. Dificultad para concentrarse o caer al vacío.
4. Cuadros de irritabilidad.
5. Tensión muscular.
6. Insomnio

Causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento (34).

Trastorno de depresión mayor:

Esto ocurre sin antecedentes de eventos maníacos, mixtos o hipomaníacos. Debe haber ≥ 5 síntomas en las mismas dos semanas y debe haber un cambio funcional previo; al menos un síntoma (1). Estado de ánimo deprimido (2). Pérdida de interés o placer, salvo síntomas claramente atribuibles a otro trastorno. La severidad puede ser: leve (pocos o ningún síntoma), moderado (el deterioro funcional está entre “leve y grave” y grave (los síntomas no son controlables y obstruyen las actividades sociales). (34)

Estrés:

La apreciación del estrés de un evento depende de la naturaleza del evento y de los recursos, la protección psicológica y los mecanismos de afrontamiento del individuo. Ambos involucran al ego y son abstracciones colectivas del proceso por el cual los individuos perciben, piensan y actúan sobre eventos externos o impulsos internos. Un individuo cuyo yo funciona adecuadamente está en equilibrio adaptativo con los mundos externo e interno; si no funciona y el desequilibrio resultante se prolonga lo suficiente, el individuo experimenta una ansiedad crónica (29).

Impacto psíquico del COVID-19 en el personal de salud

Los personales de salud en primera línea corren el riesgo de contraer problemas mentales, debido a la abrumadora carga de trabajo, desabastecimiento de equipos de protección personal (EPP), medicinas específicas. Diversos estudios demostraron que el personal de salud presentó temor al contagio de sus familiares y amigos, encontrándose niveles altos de estrés, y síntomas de depresión. Preocupaciones similares sobre la salud mental, ajuste psicológico y recuperación de trabajadores de la salud que tratan y atienden a pacientes con COVID-19 están surgiendo ahora. (18)

A pesar de que el Consejo de Estado de China anunciara la implementación de líneas directas de ayuda psicológica a nivel nacional durante la pandemia, evaluaciones basadas en evidencia evidenciaron que contribuyeron de manera escasa en los trabajadores de atención médica de primera línea (35).

2.4. Bases filosóficas

La dependencia entre trabajo y salud es ininteligible. Sin embargo, muestra todo su poder explicativo cuando se sitúa, en la expresión del proceso de trabajo.

Para el personal de salud, en su trabajo incluye todas las disciplinas: física, intelectual, emociones, desde el llanto hasta la alegría y la capacidad de comunicar. Así, el conocimiento creado en el ámbito de la salud en tiempos recientes ha señalado consistentemente la necesidad de formular otras construcciones teóricas en la categoría de proceso de trabajo, por ejemplo, la necesidad de incluir temas de igualdad de género, consecuencias de la violencia, relaciones laborales inestables entre los propios empleados y usuarios. , y la

necesidad de que los trabajadores aborden diversos tipos de fallas en el campo de los derechos de protección, tales como prácticas laborales regresivas y falta de inversión en equipos de protección personal, etc. Todo ello apunta insistentemente a la existencia de una relación displacentera o de malestar de los trabajadores con el trabajo que hacen. (36)

2.5. Bases epistemológicas

El trabajo cotidiano en las complejas organizaciones de salud que son los hospitales tienen características propias que las distingue de otras organizaciones y que sustenta su singularidad y complejidad, sea por funcionar las 24 horas de los 365 días del año, como por trabajar con la salud, la enfermedad y el cuidado; conceptos que a excepción de la enfermedad se presentan complejos y esquivos a una definición (36)

El trabajo constituye un componente central en la conformación de la subjetividad e identidad social de los individuos y colectivos, aunque también es fuente de accidentes, enfermedades y sufrimiento, que pueden comprometer la salud, la seguridad y el bienestar de los trabajadores. Comprender la relación entre trabajo y salud, los riesgos laborales, las organizaciones de trabajo insalubres y los grupos de trabajadores más vulnerables es fundamental para diseñar promociones que mejoren las condiciones de trabajo y el bienestar.

2.6. Bases antropológicas

El trabajo no solo corresponde a una actividad con fines productivos que genera recursos para costear la propia vida, sino que también determina la posición social, otorga sentido de pertenencia e identidad y contribuye al desarrollo del autoconcepto, que da por resultado satisfacción y bienestar o insatisfacción y aflicción (37). Dentro de este contexto las condiciones laborales juegan un rol fundamental, pues se relacionan con todos aquellos factores físicos, sociales y administrativos que afectan el ambiente de trabajo (38) y originan, cuando no son favorables, insatisfacción laboral y alteraciones físicas y psicológicas en el personal de salud (37).

El escenario de salud de las últimas décadas se ha caracterizado por una dinámica de constante cambio, motivado principalmente por importantes modificaciones en el perfil de la población (sociales, demográficas y epidemiológicas) y por la vertiginosa innovación tecnológica en los servicios (39).

Por otro lado, en el entorno laboral de los especialistas de la salud durante la pandemia del COVID-19, se han presentado problemas relacionados con las condiciones de trabajo, caracterizado por riesgos psicosociales, sobrecarga de trabajo, largas jornadas laborales, turnos de trabajo, trabajo nocturno, cambio frecuente de empleados. identificado. Servicios y carga psicológica en el manejo de situaciones críticas. Dicha situación se torna crítica si se considera que los efectos de estos ambientes laborales sobre la salud del personal de salud han sido escasamente estudiados (36).

CAPÍTULO III. SISTEMA DE HIPÓTESIS

3.1. Formulación de las Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

H0: No existe relación entre los riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud del Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán” Huánuco-2021.

Ha: Existe relación entre los riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud del Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán” Huánuco-2021.

3.1.2. Hipótesis Específicas

H0₁: Los riesgos laborales físicos no se relaciona con la salud mental del personal en estudio.

Hi₁: Los riesgos laborales físicos se relaciona con la salud mental del personal en estudio.

H0₂: Los riesgos laborales químicos no se relaciona con la salud mental del personal en estudio.

Hi₂: Los riesgos laborales químicos se relaciona con la salud mental del personal en estudio.

H0₃: Los riesgos laborales biológicos no se relaciona con la salud mental del personal en estudio.

Hi₃: Los riesgos laborales biológicos se relaciona con la salud mental del personal en estudio.

H0₄: Los riesgos laborales ergonómicos no se relaciona con la salud mental del personal en estudio.

Hi₄: Los riesgos laborales ergonómicos se relaciona con la salud mental del personal en estudio.

Variables

Variable 1

Riesgos laborales

Variable 2

Salud mental

3.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE 1				
Riesgos laborales	Nivel de la exposición al riesgo	Físicos Químicos Biológicos. Ergonómicos.	22-30= Alto 11-21= Medio 0-10= Bajo	Ordinal
	Físicos	Condiciones físico-ambientales durante su jornada de trabajo	7-8= Alto 4-6= Medio 0-3= Bajo	Ordinal
	Químicos	Tipo de sustancias química que tiene mayor contacto Baja frecuencia en la utilización de medidas de protección durante la manipulación de sustancias químicas	7= Alto 4-6= Medio 0-3= Bajo	Ordinal
	Biológicos.	Poca frecuencia de la higiene de manos Baja frecuencia en la utilización de medidas de protección Protección inmunológica para: Tipo de muestra que está expuesta frecuentemente	8-10= Alto 4-7= Medio 0-3= Bajo	Ordinal
	Ergonómicos.	Posturas, cargas, monotonía	5= Alto 3-4= Medio 0-2= Bajo	Ordinal

VARIABLE 2					
Salud mental	Nivel de salud mental	Saludable En cierto modo saludable No saludable	0-7= Saludable 8-15=En cierto modo saludable 16-21= No saludable	Ordinal	
VARIABLE INTERVENIENTES					
Características sociodemográficas	Biológico	Edad	Años cumplidos	De razón discreta	
		Sexo	Masculino Femenino	Nominal	
	Social	Estado civil	Soltero/a Casado/a Conviviente Divorciado/a	Nominal	
		Laborales	Tiempo de trabajo (años)	Menos a 1 año 1-2 3-5 Más de 5	Nominal
			Relación laboral que tiene con la institución	Bueno Regular. Deficiente.	Nominal
	Académicas	Modalidad de trabajo	Terceros CAS Nombrados	Nominal	
		Estudios de posgrado	Especialidad Maestría Doctorado	Nominal	

3.3. Definición operacional de variables

- **Exposición a riesgos laborales:** Se considera al ambiente o la situación donde se evidencian los peligros los cuales pueden darse al momento de realizar una determinada actividad laboral; en otras palabras un accidente que genere heridas o daños físicos y/o psicológicos. El efecto siempre será negativo sobre la persona que lo sufre (40).
- **Biológicos:** Es un riesgo donde se presenta un virus, Bacterias, Hongos o Parásitos: que pueden producir enfermedades.

- **Físicos:** Se divide en tres: Radiación; pueden producir malformaciones, Fuego: produce Quemaduras, Electricidad: produce electrocución.
- **Químicos:** Se refiere a sustancias tóxicas o corrosivas: produce lesiones en piel, mucosas, ojos, envenenamientos.
- **Ergonómicos:** Se precisa la ergonomía como estudio científico donde se determina la relación de las personas con el lugar de trabajo el cual puede darse en el aspecto físico o sus capacidades humanas tales como; fuerzas, postura y repeticiones.
- **Salud mental:** La salud mental encierra nuestro bienestar tales como: emocional, psicológico y social. El cual puede Afectar la manera en cómo podemos actuar, pensar y sentir cuando enfrentamos la vida. También ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones. (41).

CAPÍTULO IV . MARCO METODOLÓGICO

4.1. Ámbito de estudio

El estudio se ejecutó en el Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán”, Huánuco, ubicado en Jancao – La Esperanza, distrito de Amarilis-Huánuco.

El Distrito de Amarilis está ubicado al sur de la ciudad de Huánuco. Sus coordenadas geográficas son 76°, 14', 25". Cuenta con un clima templado, su capital es el distrito de Paucarbamba, y se encuentra a 1920 m.s.n.m.m.

4.2. Tipo y nivel de investigación

Nivel de investigación

Tomando como referencia el texto Metodología de la Investigación, de (42), el presente estudio corresponde al nivel explicativo, ya que se buscó una explicación del fenómeno que se está investigando

Tipo de investigación

El tipo de investigación es:

- Por intervención del investigador es analítico, porque el investigador realizó críticas y profundizó en el evento, sin modificarlos.
- Por ocurrencia de los hechos, el estudio fue de tipo prospectivo porque a medida que se realizaba el presente estudio evidenciaron hechos, de esta forma se registró la ocurrencia de los fenómenos.
- Por el número de mediciones, es transversal, ya que se midió en un solo momento.

4.3. Población y muestra

4.3.1. Descripción de la población

En general, 100 profesionales de salud que laboran en el Hospital Regional de Contingencia de Huánuco conformaron el estudio.

4.3.2. Muestra y método

Unidad de análisis

Trabajadores de la Salud que laboran en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco.

Tipo de muestreo

En la investigación se aplicó el muestreo probabilístico, el cual de aplico mediante la fórmula de población finita y población conocida, la cual se calculó de la siguiente forma:

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{i^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 100 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2(100 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{(3.8416) \times 100 \times 0.25}{(0.0025) \times (99) + (3.8416) \times 0.25}$$

$$n = \frac{384.16 \times 0.25}{0.2475 + 0.96}$$

$$n = \frac{96.04}{1.2075}$$

$$n = 79.5$$

$$n = 80$$

Donde:

$$Z = 0.05 = 1.96$$

$$N = 100$$

$$P = 0.5$$

$$q = 1-p = 1 - 0.5 = 0.5$$

$$i = 5 \% = 0.05$$

$$n = 80$$

La muestra estuvo conformada por 80 profesionales de salud.

4.3.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión.

- ✓ Trabajadores de la salud que laboran en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco.

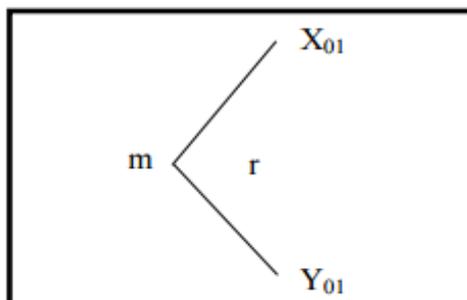
- ✓ Trabajadores de la salud quienes permitieron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión. Se excluyó a los:

- ✓ Trabajadores de la salud que laboran en otros establecimientos de salud.
- ✓ Trabajadores de la salud quienes se encontraban en vacaciones licencia o permiso, trabajador administrativo y personal que cubrió turnos por una situación de emergencia.

4.4. Diseño de investigación

Es no experimental.



En dónde:

- m.** = Muestra
- X₀₁** = Riesgos laborales
- Y₀₁** = Salud mental
- r** = Correlación

4.5. Técnicas e instrumentos

4.5.1. Técnicas

La técnica empleada fue la Encuesta, para recolectar los datos de la muestra en estudio de manera simultánea.

4.5.2. Instrumentos

Se aplicó como instrumento los siguientes cuestionarios:

- **Cuestionario sobre características sociodemográficas (Anexo 03).**
El instrumento engloba 9 ítems: edad, género, estado civil, ocupación,

años de trabajo, situación laboral, contacto con pacientes con COVID-19, horas de trabajo y turnos de más de 12 horas.

- **Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04).** El instrumento fue adaptado al estudio realizados por Molineros (26), la cual engloba 30 ítems, subdivididos en 4 dimensiones: Físicos (8 enunciados), Químicos (7 enunciados), Biológicos (10 enunciados) y Ergonómicos (5 enunciados). La cual se valoró como: alto, medio y bajo.
- Cuestionario sobre salud mental en trabajadores de salud (Anexo 03). El instrumento fue adaptado al estudio realizados por Espín Arguello (43), la cual engloba 21 ítems. La cual se valoró como: no saludable, en cierto modo saludable y saludable.

4.5.2.1. Validación. de los instrumentos. para la recopilación. de datos

a. Validez racional

La validez se realizó mediante la revisión de diferentes estudios, esto ayudó a la elaboración de los instrumentos de la investigación

b. Juicio de expertos

Se realizó mediante la evaluación por jueces, cada instrumento fue evaluado por expertos, debidamente seleccionados. Dichos expertos valoraron la claridad, pertinencia, suficiencia, vigencia, objetividad y consistencia: de los ítems.

4.5.2.2. Confiabilidad de los instrumentos

A través de la prueba Alfa de Cronbach se tuvo un 0.88 de consistencia externa.

4.6. Técnicas. para el procesamiento. y análisis de datos.

Recolección de datos

- Se envió una solicitud al Director del Hospital y se le dio a conocer los detalles del estudio.
- Luego de obtener el permiso requerido para aplicar los instrumentos y el consentimiento informado de la muestra en estudio.
- Se aplicaron los instrumentos de recolección de datos, las cuales fueron recolectados diariamente en función a la disponibilidad de la muestra de estudio, teniendo en cuenta los documentos respaldados por el Comité Institucional de Ética como: consentimiento informado (Anexo 02) a quienes se les entregó una copia para que se lo lleven y el investigador contó con una para utilizarlo como documento legal si fuera el caso.
- Los datos recolectados se seleccionaron, computarizaron, tabularon y evaluaron.
- Se procesó y analizó estadísticamente en el SPSS
- Se interpretó y confrontó el resultado con diversos estudios
- Finalmente se elaboró el informe de investigación.

Plan de tabulación y análisis de datos

- **Revisor de datos:** se realizó el control de calidad de la información obtenida durante la aplicación de los instrumentos.
- **Codificar datos:** los datos fueron codificados con números,
- **Presentar resultados:** se mostraron mediante tablas y figuras académicas

Análisis de los datos

Para el análisis estadístico se aplicó la prueba estadística de Chi-cuadrado (X^2).

Redacción Científica

La investigación está redactada según el requerimiento del reglamento de Grados y Títulos de la Escuela de Posgrado.

4.7. Aspectos éticos

Este estudio se basa en el marco ético y bioético. La investigación no pone en riesgo a la muestra de estudio; porque utiliza métodos que no interfieren, ni comprometen la integridad de los participantes.

CAPÍTULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis. descriptivo.

Tabla 01. Descripción de la edad del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Descripción de la edad	n = 80	
	Nº	%
25- 34 años	29	36.3
35 - 44 años	17	21.3
45 - 54 años	11	13.8
55 – 64 años	20	25.0
> 65 años	3	3.8

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

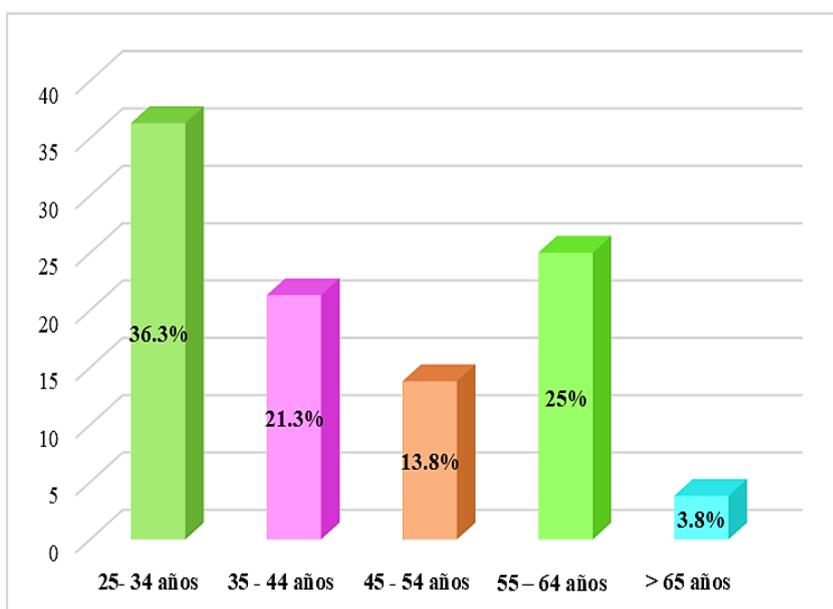


Figura 01. Descripción de la edad del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla y figura 01, respecto a la descripción de la edad del personal de salud, en mayor porcentaje tienen de 25 a 34 años [36.3% (29)], 25.0% (20) tienen entre 55 a 64 años y el 3.8% (3) tenía > 65 años.

Tabla 02. Descripción del género del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Descripción del género	n = 80	
	Nº	%
Masculino	33	41.3
Femenino	47	58.8

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

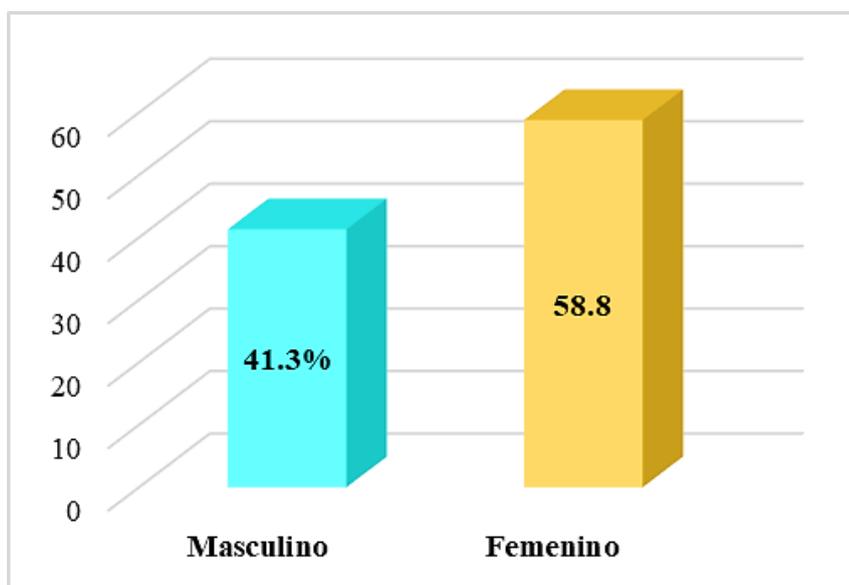


Figura 02. Descripción del género del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla y figura 02, respecto a la descripción del género del personal de salud en el estudio, se observa que el [58.8% (47)] es de género femenino y el [41.3% (33)].es masculino.

Tabla 03. Descripción del estado civil del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Descripción del estado civil	n = 80	
	Nº	%
Soltero/a	31	38.8
Casado/a	27	33.8
Conviviente	20	25.0
Divorciado/a	2	2.5

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

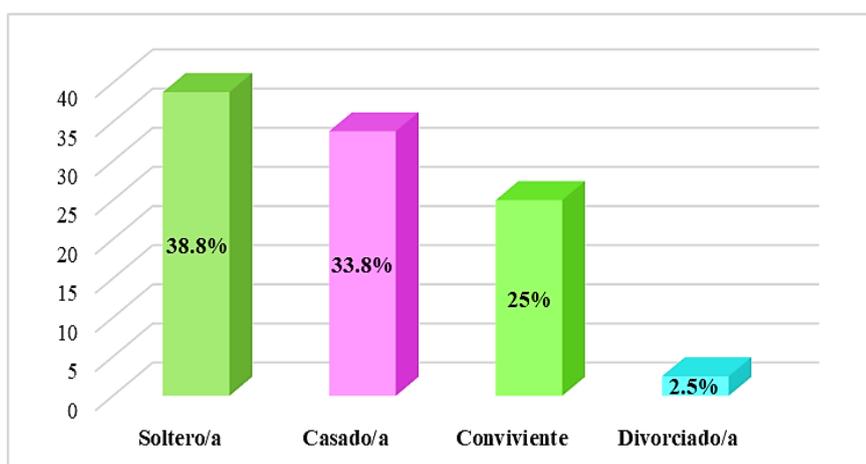


Figura 03. Descripción del estado civil del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla y figura 03; se observa que un 38.8% (31) es casado, un 33.8% (27) es soltero/a, el 25% (20) es conviviente y en menor proporción [2.5% (2)] es divorciado(a).

Tabla 04. Descripción de la ocupación del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Descripción de la ocupación	n = 80	
	Nº	%
Profesional	53	66.3
Técnico	20	25.0
Auxiliar	7	8.8

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

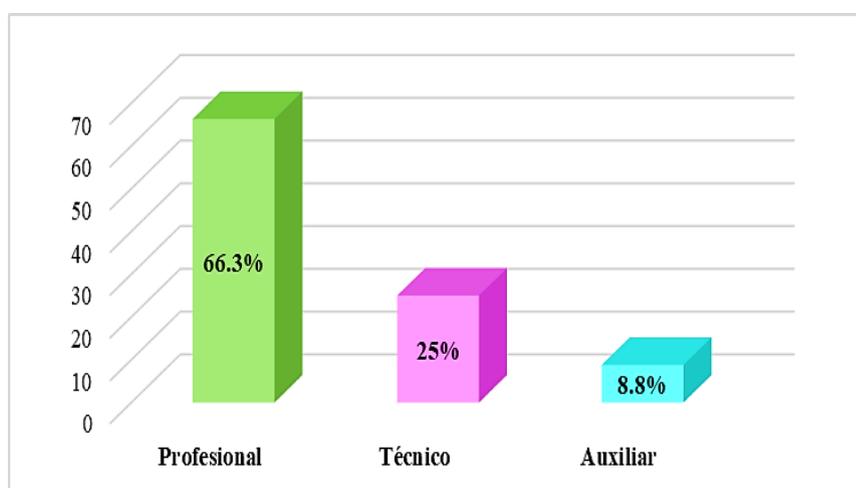


Figura 04. Descripción de la ocupación del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla y figura 04; en cuanto a la descripción de la ocupación del personal de salud, se observa que el 66.3% (53) es profesional, un 25.0% (20) es técnico y en menor proporción [8.8% (7)] es auxiliar.

Tabla 05. Descripción de los años de trabajo del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Descripción de los años de trabajo	n = 80	
	Nº	%
≤ 2 años	39	48.8
De 2 a 5 años	27	33.8
De 6 a 7 años	3	3.8
> 7 años	11	13.8

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

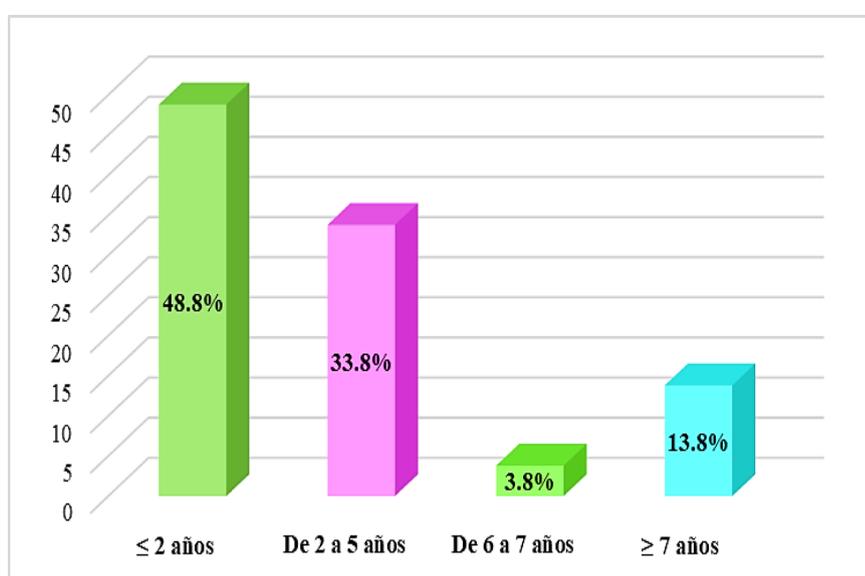


Figura 05. Descripción de los años de trabajo del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla y figura 05; en relación a la descripción de los años de trabajo del personal de salud en estudio, se observa que un 48.8% (39) labora ≤ 2 años, un 33.8% (27) labora de 2 a 5 años y un 3.8% (3) labora de 6 a 7 años.

Tabla 06. Descripción de la situación de trabajo del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Descripción de la situación de trabajo	n = 80	
	Nº	%
Permanente	21	26.3
Contratado	59	73.8

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

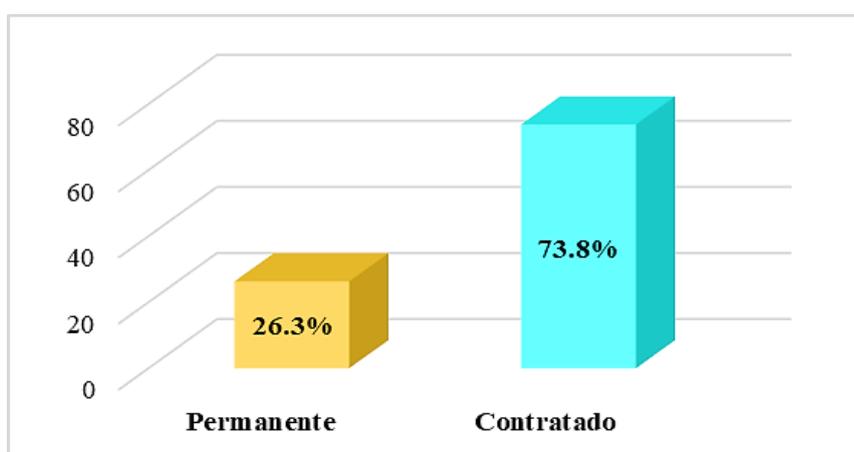


Figura 06. Descripción de la situación de trabajo del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla y figura 06, respecto a la descripción de la situación de trabajo del personal de salud en estudio, se observa que un 73.8% (59) es contratado y un 26.3% (21) tienen un trabajo permanente.

Tabla 07. Porcentaje del personal de salud que trabaja directamente con pacientes con COVID-19. en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Porcentaje del personal de salud que trabaja directamente con pacientes con COVID-19	n = 80	
	Nº	%
Sí	64	80.0
No	16	20.0

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

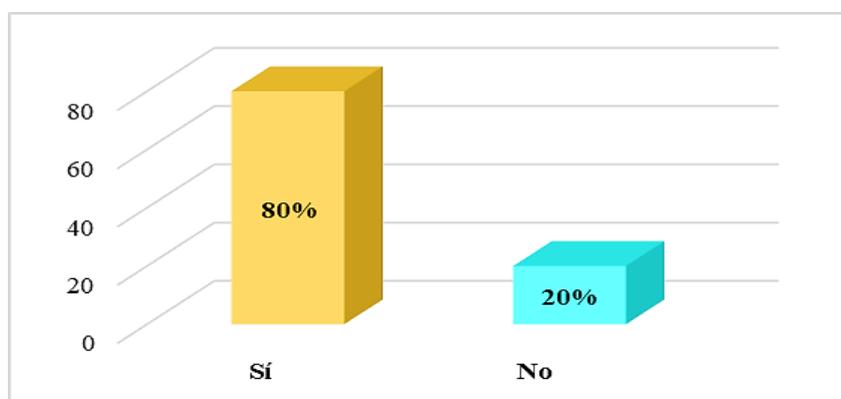


Figura 07. Porcentaje del personal de salud que trabaja directamente con pacientes con COVID-19. en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla y figura 07, se observa que un 80.0% (64) sí trabaja directamente con pacientes con COVID-19 y un 20.0% (16) no trabaja directamente con pacientes con COVID-19.

Tabla 08. Descripción de las horas de trabajo por semana del personal e salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Descripción de las horas de trabajo por semana	n = 80	
	Nº	%
150 horas	53	66.3
<de 150 horas	27	33.8

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

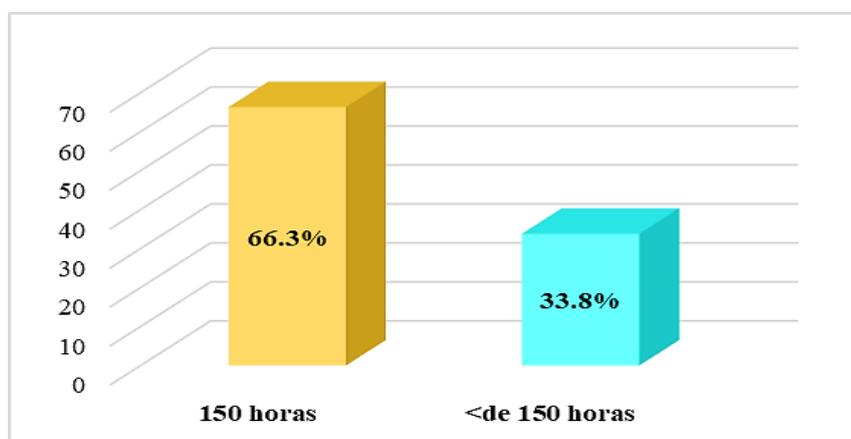


Figura 08. Descripción de las horas de trabajo por semana del personal e salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla y figura 08, respecto a la descripción de las horas de trabajo por semana del personal de salud, se observa que un 66.3% (53) trabaja 150 horas por semana y un 33.8% (27) trabaja <de 150 horas por semana.

Tabla 09. Descripción de turnos de guardia de más de 12 horas del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Descripción de turnos de guardia de más de 12 horas	n = 80	
	Nº	%
Sí	38	47.5
No	42	52.5

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

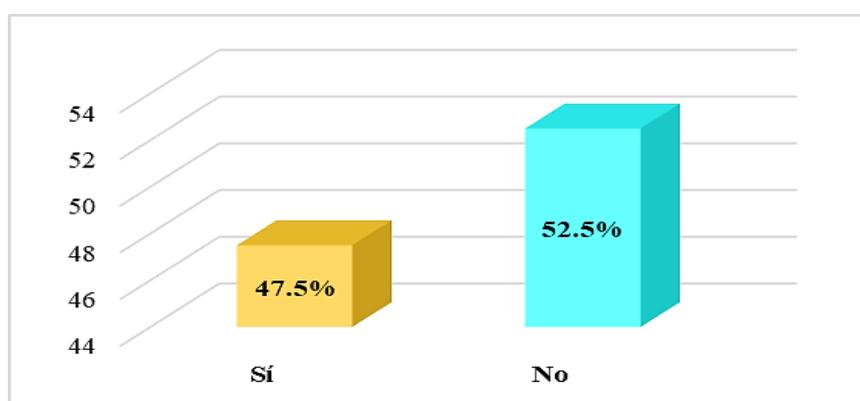


Figura 09. Descripción de turnos de guardia de más de 12 horas del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla y figura 09, respecto a la descripción de turnos de guardia de más de 12 horas del personal de salud, se observa que un 52.5% (42) realizan turnos de más de 12 horas y un 47.5% (38) no realizan turnos de más de 12 horas.

Descripción de la variable, Percepción de riesgo de contagio

Tabla 10. Distribución de los riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Distribución de los riesgos físicos	n= 80			
	Si		No	
	fi	%	fi	%
Mala ventilación	46	57.5	34	42.5
Mala iluminación	34	42.5	46	57.5
Variaciones de temperatura	40	50.0	40	50.0
Ruidos fuertes/ intensos	37	46.3	43	53.8
Piso resbaladizo	35	43.8	45	56.3
Ausencia de vestidores para el cambio de ropa	50	62.5	30	37.5
Pasillos inadecuados para la circulación de camillas y tránsito de personal	49	61.3	31	38.8
Ausencia de señalizaciones (p. ej., entrada, distanciamiento social, salidas de emergencia)	27	33.8	53	66.3

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04)

En la tabla 10, respecto a la distribución de los riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud en estudio, se observa que el 57.5% (46) refiere que no hay adecuada ventilación, que no hay iluminación [57.5%(46)], que hay ruidos fuertes e intensos [53.8%(43)].

Asimismo, la mayoría indica que hay ausencia de vestidores para el cambio de ropa [62.5%(50)], que los pasillos son inadecuados para la circulación de camillas y tránsito de personal [61.3%(49)], finalmente un 66.3%(53) indica la ausencia de señalizaciones (p. ej., entrada, distanciamiento social, salidas de emergencia).

Tabla 11. Nivel de exposición a riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Nivel de la exposición al riesgo físico	n= 80	
	fi	%
Bajo	15	18.8
Medio	46	57.5
Alto	19	23.8
Total	80	100.0

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04)

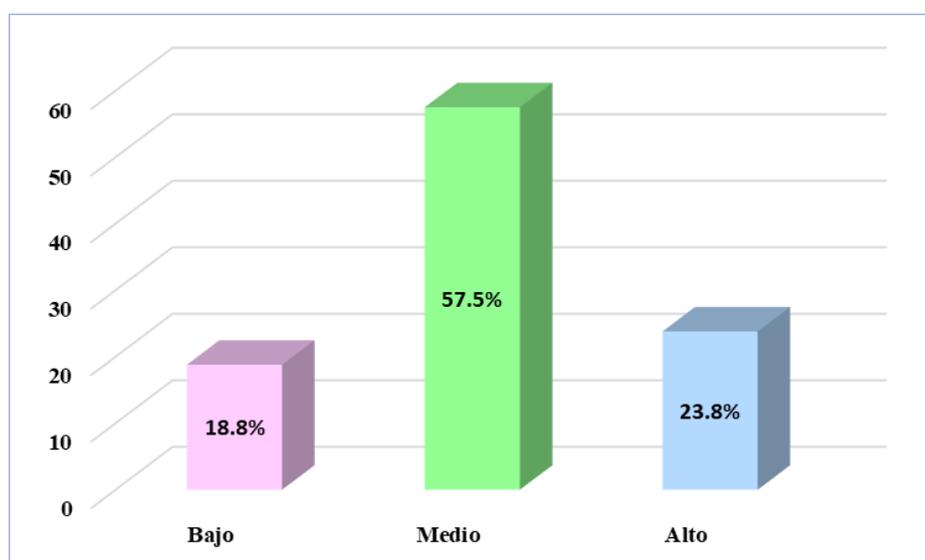


Figura 10. Nivel de exposición a riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla 11 y figura 10, respecto al nivel de exposición a riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud en estudio, se observa que la mayoría percibe una exposición al riesgo físico de nivel medio [57.5% (46)], seguido de los que perciben un nivel alto [23.8% (19)] y en menor proporción perciben un nivel bajo de exposición al riesgo físico [18.8% (15)].

Tabla 12. Distribución de los riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Distribución de los riesgos químicos	n= 80			
	Si		No	
	fi	%	fi	%
Mayor contacto con:				
Clorexhidina al 2%	46	57.5	34	42.5
Alcohol 70%	40	50.0	40	50.0
Medicamentos	47	58.8	33	41.3
Amonio cuaternario	28	35.0	52	65.0
Látex	39	48.8	41	51.3
Productos de limpieza del área de trabajo (glutaraldehído)	35	43.8	45	56.3
Sustancias químicas sin medidas de protección (Guantes, gorros, lentes protectores, mandilón descartable, botas descartables)	46	57.5	34	42.5

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04)

En la tabla 12, respecto a la distribución de los riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud en estudio, se observa que el 57.5% (46) refiere que, si existe contacto con la Clorexhidina al 2%, que sí hay contacto con medicamentos [58.8%(47)], que hay poco contacto con el amonio cuaternario [65.0%(52)] y un [57.5%(46)] refiere que si hay contacto con sustancias químicas sin medidas de protección (Guantes, gorros, lentes protectores, mandilón descartable, botas descartables)

Tabla 13. Nivel de exposición a riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Nivel de la exposición al riesgo químicos	n= 80	
	fi	%
Bajo	14	17.5
Medio	35	43.8
Alto	31	38.8
Total	80	100.0

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04)

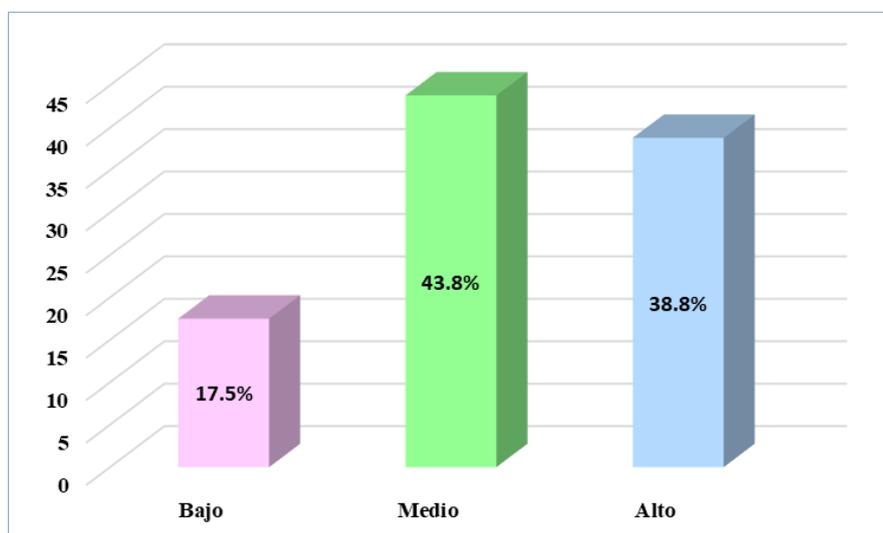


Figura 11. Nivel de exposición a riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla 13 y figura 11, respecto al nivel de exposición a riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud en estudio, se observa que un 43.8% (35) refiere un nivel medio, seguido de un nivel alto [38.8% (31)] y un 17.5% (14) refiere un nivel bajo.

Tabla 14. Distribución de los riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Distribución de los riesgos biológicos	n= 80			
	Si		No	
	fi	%	fi	%
Manipulación de fluidos corporales portadores de virus, bacterias, hongos u otros	60	75.0	20	25.0
Manipulación de sangre	57	71.3	23	28.8
Manipulación de heces	20	25.0	60	75.0
Manipulación de orina	24	30.0	56	70.0
Manipulación de vómito	27	33.8	53	66.3
Manipulación de esputo	39	48.8	41	51.3
Uso frecuente de objetos punzocortantes	48	60.0	32	40.0
Poca frecuencia de la higiene de manos	37	46.3	43	53.8
Baja frecuencia en la utilización de medidas de protección ante el contacto con fluidos corporales	36	45.0	44	55.0
Incompleta protección inmunológica para (Hepatitis A, Hepatitis B, Influenza, Varicela, Sarampión)	38	47.5	42	52.5

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04)

En la tabla 14, respecto a la distribución de los riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud, se observa que un 75.0%(60) sí manipulación de fluidos corporales portadores de virus, bacterias, hongos u otros, un 70.0%(50) refiere que no realiza la manipulación de orina, un 60.0%(48) sí hace uso frecuente de objetos punzocortantes y un 55.0%(44) refiere que no baja la frecuencia en la utilización de medidas de protección ante el contacto con fluidos corporales.

Tabla 15. Nivel de exposición a riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Nivel de la exposición al riesgos biológicos	n= 80	
	fi	%
Bajo	18	22.5
Medio	40	50.0
Alto	22	27.5
Total	80	100.0

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04)

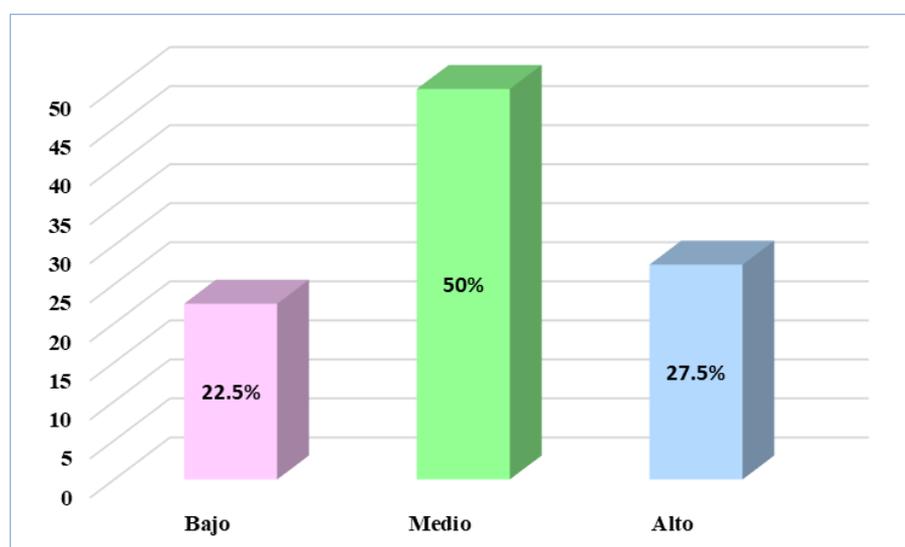


Figura 12. Nivel de exposición a riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla 15 y figura 12, respecto al nivel de exposición a riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud, la mayoría percibe un nivel medio de la exposición a los riesgos biológicos [50.0% (40)], seguido de un nivel alto [27.5% (22)] y un nivel bajo de la exposición a riesgos biológicos [22.5% (18)].

Tabla 16. Distribución de los riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Distribución de los riesgos ergonómico	n= 80			
	Si		No	
	fi	%	fi	%
Malas posturas o mecánica corporal durante los cuidados	53	66.3	27	33.8
Manipulación inadecuada de cargas	45	56.3	35	43.8
Manipulación de equipos en mal estado	37	46.3	43	53.8
Monotonía	47	58.8	33	41.3
Limitadas pausas, descansos y/o recesos durante su jornada	67	83.8	13	16.3

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04)

En la tabla 16, respecto a la distribución de los riesgos ergonómico al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud, se observa que el 75.0%(60) sí tienen malas posturas o mecánica corporal durante los cuidados, el 53.8%(53) no manipula equipos en mal estado y un 83.8%(67) refiere que tienen limitadas pausas, descansos y/o recesos durante su jornada.

Tabla 17. Nivel de exposición a riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Nivel de exposición a riesgos ergonómicos	n= 80	
	fi	%
Bajo	13	16.3
Medio	37	46.3
Alto	30	37.5
Total	80	100.0

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04)

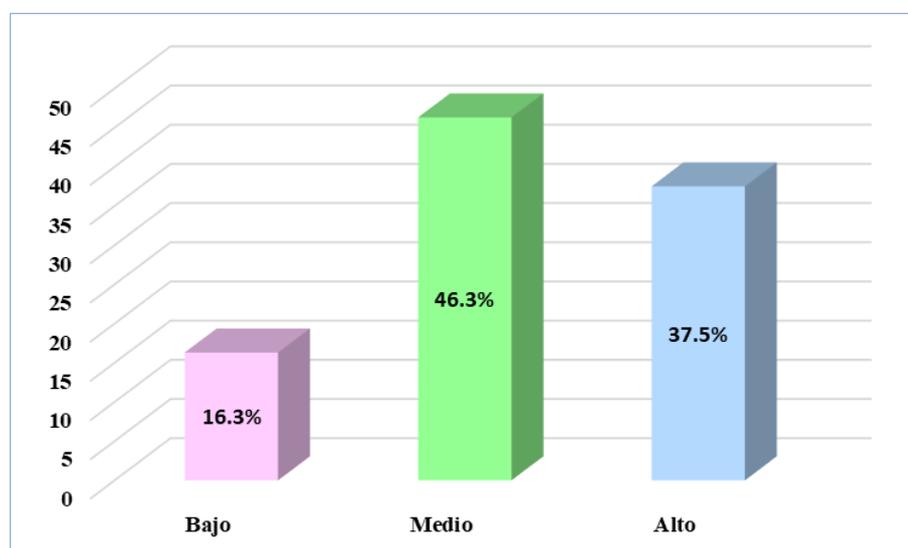


Figura 13. Nivel de exposición a riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla 17 y figura 13, respecto al nivel de exposición a riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud, un 34.3% (37) tiene un nivel medio de exposición a riesgos ergonómicos, seguido de los que perciben un nivel alto [37.5% (30)] y en menor proporción perciben un nivel bajo a las exposiciones a riesgos ergonómicos [16.3% (13)].

Tabla 18. Nivel de riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

Nivel de riesgos laborales	n= 80	
	fi	%
Bajo	15	18.8
Medio	41	51.3
Alto	24	30.0
Total	80	100.0

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04)

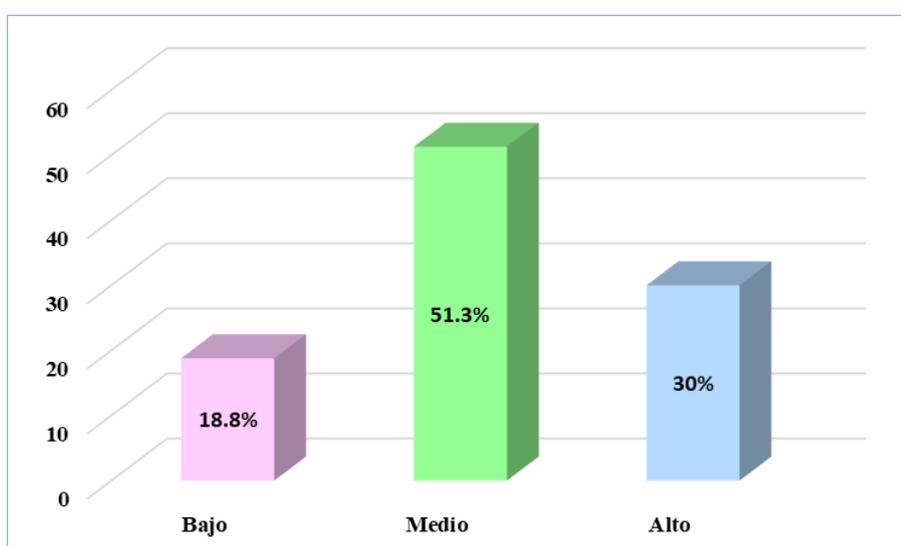


Figura 14. Nivel de riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

En la tabla 18 y figura 14, respecto al nivel de riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19, percibido por el personal de salud, un 51.3% (41) percibe un nivel medio en los riesgos laborales, seguido de los que perciben un nivel alto [30.0% (24)] y en menor proporción perciben un nivel bajo a los riesgos laborales [18.8% (15)].

Tabla 19. Nivel de la salud mental en el personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán”; Huánuco-2021.

Nivel de la salud mental en el personal de salud	n= 80	
	fi	%
Saludable	11	13.8
En cierto modo saludable	44	55.0
No saludable	25	31.3
Total	80	100.0

Fuente. Cuestionario sobre salud mental en trabajadores de salud (Anexo 05)

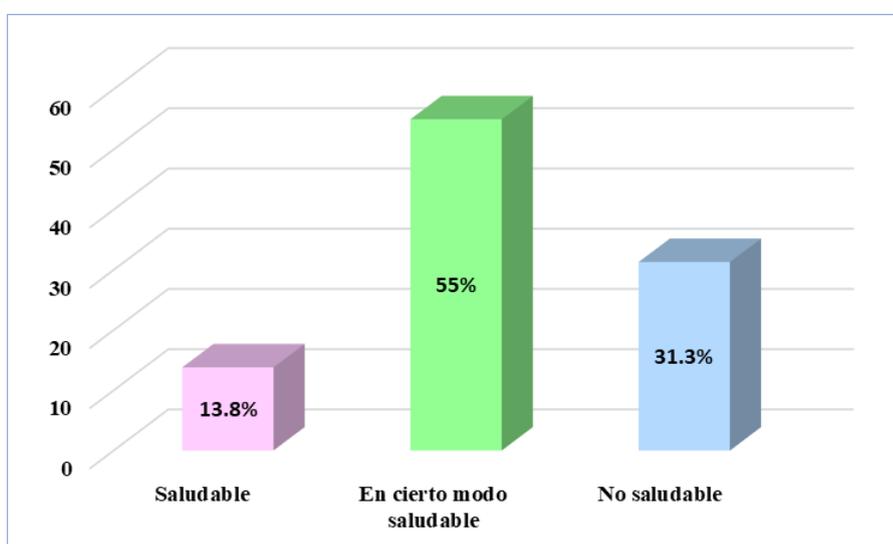


Figura 15. Nivel de la salud mental en el personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco-2021

En la tabla 19 y figura 15, respecto a nivel de la salud mental en el personal de salud, una mayoría percibe un nivel en cierto modo saludable [55.0% (44)], seguido de los que perciben un nivel no saludable [31.3% (25)] y en menor proporción perciben un nivel saludable de la salud mental [13.8% (11)].

Tabla 20. Percepción global de los riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco-2021

Riesgos laborales	n= 80							
	Salud mental						Total.	
	Saludable		En cierto modo saludable		No saludable			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	3	3.8	6	7.5	6	7.5	15	18.8
Medio	6	7.5	29	36.3	6	7.5	41	51.3
Alto	2	2.5	9	11.3	13	16.3	24	30.0
Total	11	13.8	44	55.0	25	31.3	80	100.0

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04) y Cuestionario sobre salud mental en trabajadores de salud (Anexo 05)

En la tabla 20, respecto a la Percepción global de los riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, se encontró que cuando el riesgo laboral es “medio” el nivel de salud mental se torna “en cierto modo saludable” [36.3% (29)]. También, cuando el riesgo laboral es “alto” el nivel de salud mental se torna “no saludable” [16.3% (13)].

También se puede observar que cuando el nivel de riesgo laboral es “bajo” el nivel de salud mental se torna “en cierto modo saludable” [7.5% (6)].

Tabla 21. Percepción global de los riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco-2021

Riesgos físicos	n= 80							
	Salud mental						Total.	
	Saludable		En cierto modo saludable		No saludable			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	5	6.3	3	3.8	7	8.8	15	18.8
Medio	3	3.8	32	40.0	11	13.8	46	57.5
Alto	3	3.8	9	11.3	7	8.8	19	23.8
Total	11	13.8	44	55.0	25	31.3	80	100.0

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04) y Cuestionario sobre salud mental en trabajadores de salud (Anexo 05)

En la tabla 21, respecto a la percepción global de los riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud se percibe que cuando el riesgo físico es “medio” la salud mental se torna “” [40.0% (32)]. También, cuando el riesgo físico es “alto” el nivel de la salud mental se torna “en cierto modo saludable” [11.3% (9)].

Por otro lado, se encontró que cuando el nivel de riesgo físico es “bajo” la salud mental se torna “no saludable” [8.8%(7)]

Tabla 22. Percepción global de los riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco-2021

Riesgos químicos	n= 80							
	Salud mental						Total.	
	Saludable		En cierto modo saludable		No saludable			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	5	6.3	5	6.3	4	5.0	14	17.5
Medio	3	3.8	28	35.0	4	5.0	35	43.8
Alto	3	3.8	11	13.8	17	21.3	31	38.8
Total	11	13.8	44	55.0	25	31.3	80	100.0

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04) y Cuestionario sobre salud mental en trabajadores de salud (Anexo 05)

En la tabla 22, percepción global de los riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, se percibe que cuando el riesgo químico es “medio” el nivel de salud mental se torna “en cierto modo saludable” [35.0% (28)]. También, cuando el riesgo químico es “alto” el nivel de salud mental se torna “no saludable” [21.3% (17)].

Por otro lado, se encontró que cuando el riesgo químico es “bajo” el nivel de salud mental es “saludable” [6.3% (5)].

Tabla 23. Percepción global de los riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco-2021

Riesgos biológicos	n= 80							
	Salud mental						Total.	
	Saludable		En cierto modo saludable		No saludable			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	4	5.0	9	11.3	5	6.3	18	22.5
Medio	6	7.5	28	35.0	6	7.5	40	50.0
Alto	1	1.3	7	8.8	14	17.5	22	27.5
Total	11	13.8	44	55.0	25	31.3	80	100.0

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04) y Cuestionario sobre salud mental en trabajadores de salud (Anexo 05)

En la tabla 23, percepción global de los riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, se percibe que cuando el riesgo biológico es “medio” el nivel de salud mental se torna “en cierto modo saludable” [35.0% (28)]. También, cuando el riesgo biológico es “alto” el nivel de salud mental se torna “no saludable” [17.5% (14)].

Por otro lado, se encontró que cuando el riesgo biológico es “bajo” el nivel de salud mental es “de cierto modo saludable” en un [11.3% (9)].

Tabla 24. Percepción global de los riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco-2021

Riesgos ergonómicos	n= 80							
	Salud mental						Total.	
	Saludable		En cierto modo saludable		No saludable			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	6	7.5	4	5.0	3	3.8	13	16.3
Medio	3	3.8	27	33.8	7	8.8	37	46.3
Alto	2	2.5	13	16.3	15	18.8	30	37.5
Total	11	13.8	44	55.0	25	31.3	80	100.0

Fuente. Cuestionario de percepción de riesgo de contagio (Anexo 04) y Cuestionario sobre salud mental en trabajadores de salud (Anexo 05)

En la tabla 23, percepción global de los riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, se percibe que cuando el riesgo ergonómico es “medio” el nivel de salud mental se torna “en cierto modo saludable” [33.8% (27)]. También, cuando el riesgo ergonómico es “alto” el nivel de salud mental se torna “no saludable” [18.8% (15)].

Por otro lado, se encontró que cuando el riesgo ergonómico es “bajo” el nivel de salud mental es “saludable” en un [7.5% (6)].

5.2. Contrastación de Hipótesis

Tabla 25. Correlación entre los riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

	Correlaciones	Gl	Chi-cuadrado	Sig. (bilateral)
1	Riesgos laborales Salud mental	4	12,780	0,012

Mediante la prueba estadística de Chi-cuadrado (X^2), se demostró existencia de correlación entre los riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, con $X^2= 12,780$ y p-valor= 0,012

Tabla 26. Correlación entre los riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

	Correlaciones	Gl	Chi-cuadrado	Sig. (bilateral)
1	Riesgos físicos Salud mental	4	13,429	0,009

Mediante la prueba estadística de Chi-cuadrado (X^2), se demostró existencia de correlación entre los riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, con $X^2= 13,429$ y p-valor= 0,009

Tabla 27. Correlación entre los riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

	Correlaciones	Gl	Chi-cuadrado	Sig. (bilateral)
1	Riesgos químicos Salud mental	4	22,992	0,000

Mediante la prueba estadística de Chi-cuadrado (X^2), se demostró existencia de correlación entre los riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, con $X^2= 22,992$ y p-valor= 0,000

Tabla 28. Correlación entre los riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

	Correlaciones	Gl	Chi-cuadrado	Sig. (bilateral)
1	Riesgos biológicos Salud mental	4	17,042	0,002

Mediante la prueba estadística de Chi-cuadrado (X^2), se demostró existencia de correlación entre los riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, con $X^2= 17,042$ y p-valor= 0,002

Tabla 29. Correlación entre los riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán; Huánuco-2021.

	Correlaciones	G1	Chi-cuadrado	Sig. (bilateral)
1	Riesgos ergonómicos	4	21,635	0,000
	Salud mental			

Mediante la prueba estadística de Chi-cuadrado (X^2), se demostró existencia de correlación entre los riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19 y Salud mental del personal de salud, con $X^2= 21,635$ y $p\text{-valor}= 0,000$.

5.3 Discusión de resultados

Con la premisa que la pandemia por COVID-19 ha puesto al personal de salud y sus familiares en alto riesgo. Además de los riesgos físicos, la pandemia ha creado un enorme estrés mental para todo el personal de salud que están expuestos a entornos de alta demanda a largo plazo, viven separados de sus familias y enfrentan el estigma social, el miedo constante a contraer enfermedades.

En la presente investigación se observó, de manera general, que el nivel de riesgo laboral fue “Medio” (51.3%), seguido de un nivel “Alto” (30%); asimismo, en cuanto a su salud mental el 55% refirió “En cierto modo saludable” y el 25% refirió un nivel “No saludable”. Y mediante el resultado obtenido en el estudio se puede afirmar la existencia de relación significativa entre las variables riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud que labora en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán de Huánuco, en el 2021, esto con Chi-cuadrado = 12,780 y un $p\text{-valor}$ de 0,012, siendo <0.05 , resultado que coincide con el estudio documental de Carrizosa, afirma que la salud mental de los profesionales de la salud se ve fuertemente afectada por las complejas condiciones creadas por situaciones de salud agudas. Las largas horas de trabajo, la falta de equipo de protección personal y la alta exposición al virus fueron identificados como los factores de riesgo más comunes y mencionados en varios estudios.

Resultados similares se encontraron en una investigación cuantitativa en el que se indagó por el estado emocional de 395 trabajadores del Hospital de Igualada en Barcelona que afrontaban la emergencia sanitaria por COVID-19 y se evidenció de la muestra total un 71,6% de los participantes presentaban síntomas de ansiedad, de los cuales un 31,4% tenían síntomas de moderados a graves según la Escala de Calificación de Ansiedad de Hamilton, no obstante cabe recalcar que este estudio fue realizado en la primera fase de contención por COVID19, lo que indica que los trabajadores de la salud estaban expuestos a una mayor incertidumbre, un mayor retraso de pruebas diagnósticas y una mayor sensación de vulnerabilidad por la falta de medidas de bioseguridad personal (44).

Por otro lado, un estudio observacional analítico que buscaba identificar los factores socio laborales que pueden afectar la salud mental de 353 trabajadores de la salud del Hospital Nacional Ramiro Priale en el Perú, se encontró que la mayoría de los participantes se ubicaban dentro de los rangos normales de ansiedad, no obstante 19 miembros mostraron un nivel catalogado como “extremadamente severo” de ansiedad (45).

Asimismo, un estudio cualitativo que buscaba describir las reacciones emocionales y las patologías esperadas ante el COVID-19 en el personal de salud indica que dentro sintomatología asociada a la depresión se puede encontrar ideas de desesperanza asociadas a la sensación de tristeza e inutilidad en lo que hacen, un estado de ánimo bajo, síntomas físicos como cansancio y adinamia, además de ideaciones suicidas en cuadros clínicos graves o que presentaban alguna patología previa (46).

Un estudio trasversal que tenía como fin evaluar la condición de salud mental y los factores asociados de los trabajadores de salud que brindan atención a pacientes con COVID-19 en China encontró que, según el análisis de regresión logística, ser mujer y hacer parte del personal de salud de primera línea se asociaba a una mayor probabilidad de desarrollar síntomas de depresión y ansiedad, además la escasez de equipo de protección personal (EPP) y el aumento progresivo de casos de COVID-19 que se estaba experimentando en el momento contribuían a un mayor desgaste emocional en los trabajadores y por ende a presentar síntomas de ansiedad, depresión e insomnio (47).

También, en el estudio se encontró que los riesgos físicos, químicos, biológicos y ergonómicos durante la pandemia del COVID-19 están relacionados significativamente con la salud mental de los trabajadores del Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán de Huánuco, con resultado de p-valor = (0,009; 0,000; 0,002 y 0,000 respectivamente); factores similares fueron también identificados en una revisión bibliográfica realizada por el equipo de Torres (15) que indica que los estudios sobre este tema ponen de manifiesto que las débiles medidas de seguridad, el desabastecimiento de EPP, las largas jornadas laborales y la sensación de incertidumbre a causa de la ausencia de un tratamiento contra el COVID aumentan en el personal sanitario la carga emocional y la predisposición a desarrollar un trastorno de la salud mental.

En un estudio exploratorio de carácter mixto realizado por Espín (43), en el que se pudo corroborar que los problemas de bioseguridad son recurrentes y que impactan significativamente en la salud mental del personal sanitario, pues en esta investigación se encontró que el 100% del personal de salud tuvo que conseguir elementos de protección personal por su propia cuenta para poder atender a sus pacientes.

5.4 Aporte científico de la investigación

El aporte científico se fundamenta en la identificación de los riesgos laborales durante la pandemia del COVID-19, según niveles, sí como la identificación y descripción de la salud mental de los trabajadores de la salud del Hospital Regional de Contingencia de Huánuco, para diseñar estrategias de mejora, promoviendo la salud mental de los trabajadores. Esto mediante talleres, capacitaciones de sensibilización y educación.

CONCLUSIONES

- De manera específica se halló correlación entre los riesgos físicos al atender a pacientes con COVID-19 y la Salud mental del personal de salud, con $X^2= 13,429$ y $p\text{-valor}= 0,009$
- También, se comprobó la existencia de relación significativa entre los riesgos químicos al atender a pacientes con COVID-19 y la Salud mental del personal de salud, con $X^2= 22,992$ y $p\text{-valor}= 0,000$.
- Asimismo, se comprobó la existencia de relación significativa entre los riesgos biológicos al atender a pacientes con COVID-19 y la Salud mental del personal de salud, con $X^2= 17,042$ y $p\text{-valor}= 0,002$
- De igual forma, se comprobó la existencia de relación significativa entre los riesgos ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19 y la Salud mental del personal de salud, con $X^2= 21,635$ y $p\text{-valor}= 0,000$
- Finalmente, de manera general, se encontró relación entre la variable riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19 con la variable Salud mental del personal de salud, con $X^2= 12,780$ y $p\text{-valor}= 0,012$.

SUGERENCIAS

A las autoridades de la institución

- Establecer vínculos entre la seguridad laboral y la salud de los trabajadores de la salud mediante programas de prevención de control de riesgos laborales.
- Elaborar estrategias educacionales, así como capacitaciones al personal de salud sobre la aplicación de bioseguridad.
- Designar responsables e implementar programas para velar por la salud mental de todo trabajador sanitario.
- Elaborar reglamentos, normas y directrices para garantizar las horas laborales y los descansos, y reducir la carga asistencial sobre los trabajadores sanitarios.
- Brindar seguro por los riesgos de contagio, en especial para los trabajadores en zonas de alto riesgo del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán de Huánuco.
- Brindar accesibilidad a servicios de bienestar mental.
- Garantizar la disponibilidad de EPP en todo momento, inmunización de todos los trabajadores; así como servicios de agua, saneamiento e higiene, desinfección y ventilación adecuada.
- Brindar terapia ocupacional a los trabajadores de salud

Al personal de salud

- Utilizar los equipos de EEP con responsabilidad y de acuerdo a las normas establecidas por el MINSA.
- Desarrollar y aplicar estrategias de afrontamiento ante situaciones estresantes.

A los investigadores

- Extender la investigación sobre las consecuencias de la pandemia en la salud mental de todos los trabajadores sanitarios.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Statement on the meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the outbreak of novel coronavirus (2019-nCoV). [Online].; 2020. Available from: [https://www.who.int/news-room/detail/23-01-2020-statement-on-the-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/news-room/detail/23-01-2020-statement-on-the-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov)).
2. Arcanjo RVG, Christovam BP, Souza NVD de O, Silvino ZR, da Costa TF. Conocimientos y prácticas de los trabajadores de enfermería sobre riesgos laborales en la atención primaria de salud: un estudio de intervención. *Enf Global*. 2018;; p. 17(3):200-37.
3. Sociedad Chilena de Medicina del Trabajo. Pandemia por Coronavirus (Covid-19): Recomendaciones de Seguridad y Salud Ocupacional para Trabajadores de la Salud. Chile. 2020. [Online].; 2020. Available from: <http://www.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2020/03/Recomendaciones-SOCHMET-Covid-19-para-trabajadores-de-la-salud-V01.pdf>.
4. The Lancet. COVID-19: protecting health-care workers. *The Lancet*. 2020;395(10228):922. [Online].; 2020. Available from: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30644-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30644-9/fulltext).
5. Tan Z, Khoo DWS, Zeng LA, Tien J-CC, Lee AKY, Ong YY, Teo MM, Abdullah HR. Protecting health care workers in the front line: Innovation in COVID 19 pandemic. *J Glob Health*. 2020;10(1):1-4. [Online].; 2020. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7242895/>.
6. Chacón E, Tobías J. Más de 100 muertes por COVID-19 en el personal de salud durante 4 meses. *Noticias de El Salvador*. [Online].; 2020. Available from: <https://www.elsalvador.com/eldiariodehoy/mas-cien-muertes-covid19-personal-de-salud-en-cuatromeses/737715/2020/>.
7. Suárez García P. COVID 19 en El Salvador: 20.423 casos (+445), 9.626 recuperados (+111) y 549 fallecidos (+13) a día 09/08/2020.. [Online].; 2020. Available from: <https://x-y.es/covid19/elsalvador.pais>.

8. Amnistía Internacional. Global. El personal sanitario, silenciado, expuesto y atacado. amnesty.org. 2020. [Online].; 2020. Available from: <https://www.amnesty.org/es/latest/news/2020/07/health-workersrights-covid-report/>.
9. Ministerio del Salud. Covid 19 en el Perú. [Online].; 2020. Available from: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp.
10. Bradley J. Los Los países pobres pierden en la carrera por conseguir suministros para combatir el coronavirus - The New York Times. [Online].; 2020. Available from: <https://www.nytimes.com/es/2020/04/09/espanol/coronavirus-paises-desarrollo.html>.
11. Ran L, Chen X, Wang Y, Wu W, Zhang L, Tan X. Risk Factors of Healthcare Workers with Corona Virus Disease 2019: A Retrospective Cohort Study in a Designated Hospital of Wuhan in China. *Clinical Infectious Diseases*. 2020;ciaa287:1-4. [Online].; 2020. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32179890/>.
12. Domínguez R, Zelaya S, Gutiérrez M, Castellanos E. Medidas de protección personal de salud para disminución de riesgo de contagio de COVID-19. Instituto Nacional de Salud. 2020. 16 p. [Online].; 2020.. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1087768/medidas-de-proteccion-de-bioseguridad-p-de-salud-17ago20.pdf>.
13. Trabajo OId. Seguridad y salud en el trabajo frente a la pandemia. [Online].; 2020. Available from: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/briefingnote/wcms_742469.pdf.
14. Mingote A, Pino C, Sánchez A, Gálvez H y Gutiérrez G. El trabajador con problemas de salud mental. Pautas generales de detección, intervención y prevención. [Online].; 2020. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57s1/actualizacion10.pdf>.
15. Torre-Muñoz V., Farias-Cortés J.D., Reyes-Vallejo L.A., Guillen-Díaz-Barriga C. Riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario por la atención a pacientes con Covid-19. *Rev. Mex. Urol*. 2020;80(3):pp 1-9. [Online].; 2020. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/uro/ur-2020/ur203i.pdf>.

16. García-Iglesias JJ, Gómez-Salgado J, MartínPereira J, Fagundo-Rivera J, Ayuso-Murillo D, Martínez-Riera JR, Ruiz-Frutos C. Impacto del SARS-CoV-2 (Covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. *Rev Esp Salud Públic.* [Online].; 2020. Available from: https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL94/REVISIONES/RS94C_202007088.pdf.
17. Díaz O. Implicaciones En La Salud Mental De Los Médicos En la Ciudad De Bogotá, Relacionados Con Su Actividad Laboral En La Pandemia COVID-19. Colombia. [Online].; 2020. Available from: <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1308/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
18. Guillen H. Percepción de riesgo al COVID-19 y salud mental en trabajadores de salud del hospital de Chancay en el periodo Julio a Agosto del 2020 en Lima, Perú. [Online].; 2021. Available from: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3785/HILLARY%20LIZBETH%20GUILLEN%20%20VIDARTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
19. Castro R y Gamero E. Factores asociados al impacto de la COVID-19 en la salud mental de los profesionales de enfermería, Lima, 2020. Perú. [Online].; 2020. Available from: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/427/FACTORES%20ASOCIADOS%20-COVID-19%20EN%20SALUD%20MENTAL%20ENFERMERAS%20CASTRO%20M.-%20GAMERO%20Q.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
20. Raraz-Vidal J, Allpas-Gomez H, Torres-Salome F, Cabrera-Patiño W, Alcántara-Leyva L, et al. Condiciones laborales y equipos de protección personal contra el Covid-19 en personal de salud, Lima-Perú. *Rev. Fac. Med. Hum.* vol.21 no.2. [Online].; 2021. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000200335&script=sci_arttext.
21. Bennis WG. *Desarrollo organizacional naturaleza orígenes perspectivas*: Itziar Arranz Libros & Dribaslibros; 1973.
22. Lazarus R. *Psychological Stress and the Coping Processes*: McGraw-Hill; 1966.

23. Benavides, F. 1997. En: Moya G. 41. Medidas de bioseguridad que practican los profesionales de enfermería ante riesgos biológicos en la unidad de Infectología del “Hospital Universitario de Caracas”; durante el primer trimestre de 2016. Venezuela. 2016.
24. OMS. Informe sobre la Salud del Mundo 2002. Proteger a la población. Reducir los riesgos. [Online].; 2002. Available from: http://www.who.int/whr/2002/en/whr02_es.pdf.
25. OHSAS. Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional. [Online].; 2014. Available from: <http://www.intersindical.com/pdf/Ohsas%2018001.pdf>.
26. Molineros M. Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala. [Online].; 2015. Available from: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/11/Molineros-Maria.pdf>.
27. Escobar-Gonzales DM, Vargas-Vargas Rebeca. 33. Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica – 2017. Perú. [Online].; 2017. Available from: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1104/TP%20-%20UNH.%20ENF.%2000086.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
28. Díaz A. Enfermería: Estudio sobre el ruido en el ámbito laboral. [Online].; 2019. Available from: <https://www.3ciencias.com/wp-content/uploads/2019/11/ENFERMER%20C3%8DA-DEL-TRABAJO-ESTUDIO-SOBRE-EL-RUIDO-EN-EL-%20C3%81MBITO-LABORAL.pdf>.
29. Biblioteca Técnica. “Evaluación y Prevención de Riesgos”. España. 2012; 1.
30. Gestal JJ. Riesgos Laborales del Personal Sanitario. España. 2003.
31. Peña et al. 2003. En: Moya G. Medidas de bioseguridad que practican los profesionales de enfermería ante riesgos biológicos en la unidad de Infectología del “Hospital Universitario de Caracas”; durante el primer trimestre de 2016. Venezuela. [Online].; 2016.
32. OMS. Aumento del número de infecciones, enfermedades y agresiones señaladas en relación con los trabajadores de la salud que luchan contra la COVID-19. [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>.

33. OMS. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. [Online].; 2018. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>.
34. Espinola E. Riesgos laborales del profesional de enfermería en sala de operaciones del Hospital Tingo María-Noviembre 2018. Perú. [Online].; 2019. Available from: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5501/Espinola_%20SEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
35. Congreso de la Republica. Ley N° 29783. Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo. [Online].; 2016. Available from: https://www.munlima.gob.pe/images/descargas/Seguridad-Salud-en-el-Trabajo/Ley%2029783%20_%20Ley%20de%20Seguridad%20y%20Salud%20e n%20el%20Trabajo.pdf.
36. Ureta. condiciones de trabajo hospitalario y su relación con los riesgos laborales a la que está expuesto profesional de enfermería del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”- Huancavelica el. [Online].; 2018. Available from: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2060/DOCTORADO-C.SALUD-2018-URETA%20JURADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
37. Ceballos-Vásquez P., Valenzuela-Suazo S., Paravic-Klijn T.. Factores de riesgos psicosociales en el trabajo: género y enfermería Av Enferm., 32. [Online].; 2014.
38. Bireme. Descriptores en Ciencias de la Salud. Ambiente de trabajo. Biblioteca Virtual en Salud: Bireme. [Online].; 2016. Available from: <http://bit.ly/1qIelzg>.
39. Acevedo G, Farías A, Sánchez J. Trabajar en el sector salud. Factores Influyentes en las condiciones y medioambiente de trabajo. Córdoba, Argentina: Universidad Nacional de Córdoba. [Online].; 2011.
40. BeeDIGITAL. Riesgo laboral en el trabajo: definición y cómo evitarlo. [Online].; 2015. Available from: <https://www.beedigital.es/prevencion-riesgos/que-es-el-riesgo-laboral-definicion-y-como-evitarlo/>.
41. MedlinePlus. Salud mental.. [Online].; 2021. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/mentalhealth.html>.

42. Hernandez S, R. Metodología de la Investigación. México. [Online].; 2014. Available from: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>.
43. Espín-Arguello M. Análisis de la bioseguridad frente a la pandemia Covid-19 y el impacto psicológico en. *Pol. Con.* 2020; 53(5).
44. Erquicia J, Valls L, Barja A, Gil S, Miquel J, Leal-Blanquet J, et al. Impacto emocional de la pandemia de Covid-19 en los trabajadores sanitarios de uno de los focos de contagio más importantes de Europa. *Medicina Clínica.* 2020; 155(10).
45. Ambrosio F, Torres-Santo G, Infante Rivera LdJ, Rodríguez-Alarcon JF, Mejia CR. Factores socio-laborales asociados a padecer ansiedad, depresión y estrés en profesionales de la salud de la serranía peruana durante la pandemia de la COVID-19. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental.* 2021; 61.
46. Muñoz Fernández S, Molina Valdespino D, Ochoa Palacios R, Sánchez Guerrero O, Esquivel Acevedo J. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Acta Pediátrica De México.* 2020; 41(aS1).
47. Lai J, Ma S, Wang Y. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Netw Open.* 2020; 3(3).

ANEXOS

ANEXO 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación: Riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y salud mental del personal de salud de un Hospital de Huánuco; 2021.

1. PROBLEMA	2. JUSTIFICACIÓN	3. OBJETIVOS	4. HIPOTESIS	5. VARIABLES	6. INDICADORES
<p>1.1. PROBLEMA GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe relación entre los riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud del Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán” Huánuco-2021? <p>1.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Están relacionados los riesgos laborales físicos al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio? • ¿Existe relación entre los riesgos laborales químicos al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio? • ¿Se relacionan los riesgos laborales 	<p>2.1. TEÓRICA. La esencia de la prevención de riesgos laborales se encuentra precisamente en estudiar, identificar y eliminar los riesgos en su origen pues evitar el riesgo es, por definición, más eficaz que evitar la consecuencia del mismo (el accidente o la enfermedad principalmente). Los riesgos laborales existen en todos los ambientes, siendo mayor en las instituciones de salud, al ser teóricamente más frecuentes las posibilidades de infección debido al continuo contacto con pacientes y a la necesidad de manipular objetos y productos sépticos.</p> <p>2.2. Práctica. La presente investigación será importante porque servirá como aporte científico para la Institución, ya que los resultados servirán para reducir prácticas inseguras que ponen en riesgo la salud</p>	<p>3.1. GENERAL Determinar la relación entre los riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud del Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán” Huánuco-2021. OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación entre los riesgos laborales físicos al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio. • Establecer la relación entre los riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio. • Identificar la relación de los riesgos laborales biológicos al atender pacientes con COVID- 	<p>4.1. GENERAL Ho: No existe relación entre los riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud del Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán” Huánuco-2021. Ha: Existe relación entre los riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud del Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán” Huánuco-2021.</p>	<p>5.1. DEPENDIENTE Salud mental</p>	<p>Saludable En cierto modo saludable No saludable</p>
				<p>5.2. INDEPENDIENTE Riesgos laborales</p>	<p>Riesgo medio Riesgo bajo Riesgo alto</p>
				<p>5.3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biológico • Social • Laborales • Académicas 	<p style="text-align: center;">7. METODOLOGÍA</p> <p>Nivel de investigación Explicativo</p> <p>Tipo de investigación Analítico, prospectivo y transversal</p> <p>Población 100 profesionales de la salud del Hospital Regional de Contingencia de Huánuco</p> <p>Muestra 80 profesionales de la salud</p>

<p>biológicos al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se constata relación entre los riesgos laborales ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio? 	<p>del personal de salud y formular propuestas que permitan mejorar las prácticas de bioseguridad y lograr un estado mental saludable en todos los trabajadores</p> <p>2.3. Metodológica</p> <p>Los resultados del estudio podrán ser utilizados en otras investigaciones donde se busque cambios en el comportamiento de los trabajadores.</p>	<p>19 y la salud mental del personal de salud en estudio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analizar la relación entre los riesgos laborales ergonómicos al atender a pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud en estudio?. 			
---	--	---	--	--	--

ANEXO 02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Código

Estimado (a):

A nombre del Hospital Regional de Contingencia - Hermilio Valdizán de Huánuco, y el estudiante de Doctorado en ciencias de la salud en Salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, escuela de posgrado, queremos agradecerle por su interés en participar en la presente investigación, la cual detallamos a continuación:

El objetivo de la investigación. - Determinar la relación entre los riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y la salud mental del personal de salud del Hospital Regional de Contingencia “Hermilio Valdizán” Huánuco-2021. El profesional de la salud deberá responder a las preguntas planteadas en el cuestionario.

Beneficios. - Conocer la percepción del personal de la salud, servirá para que más adelante se mejoren los profesionales de la salud de los Hospitales y así mejorar sustancialmente la calidad de vida de la población y la satisfacción de los usuarios de la comunidad.

Confidencialidad, Los datos que proporcione en los cuestionarios serán de carácter confidencial, ni su nombre será utilizado en propósitos ajenos a la investigación.

Consentimiento. - Si usted se ha informado adecuadamente y accede participar en el estudio ““Riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y salud mental del personal de salud de un Hospital de Huánuco; 2021”, por favor firme a continuación y guarde una copia de este documento, que para estos fines viene a ser constancia de los acuerdos entre Usted y los responsables del estudio.

YO, _____, con documento de identidad (DNI) N° _____ (Profesional de la salud) he leído, entiendo el presente documento, y acepto que yo participe en el proyecto descrito.

Dirección: _____

Fecha y Hora de aceptación _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE
(ENCUESTADOR)

FIRMA DEL TESTIGO

DNI:

ANEXO 03**CUESTIONARIO SOBRE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

Título de la investigación: “Riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y salud mental del personal de salud de un Hospital de Huánuco; 2021”.

Instrucciones: Estimado(a), el presente cuestionario tiene el propósito de recoger sus datos sociodemográficos, es de carácter anónimo, por tanto, la información es reservada. Agradezco su colaboración.

DATOS GENERALES:

1. Edad.

2. Género:

a) Femenino ()

b) Masculino ()

3. Estado civil.

a) Soltera /o ()

b) Casada/o ()

c) Conviviente ()

d) Divorciada /o ()

4. Ocupación

a) Profesional ()

b) Técnico ()

c) Auxiliar ()

5. Años que lleva trabajando

a) \leq De 2 año ()

b) Entre 2 y 5 años ()

c) Entre 6 y 7 años ()

d) \geq 7 años ()

6. Situación laboral

a) Permanente ()

b) Contratado ()

7. ¿Trabaja directamente con personas COVID -19?

a) Si

b) No

8. ¿Cuántas horas por mes trabaja?

a) 150 horas

b) >de 150 horas

9. ¿Realiza turnos de guardia de 12 horas o más?

a) Si

b) No

ANEXO 04

CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN DE RIESGO DE CONTAGIO

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y salud mental del personal de salud de un Hospital de Huánuco; 2021”.

INSTRUCCIONES: Estamos realizando un estudio para lo cual es de gran interés su participación. Lea con atención cada ítem del instrumento y responda las preguntas y/o marque con un aspa (X) la respuesta que consideres pertinente.

Recuerde que este cuestionario es anónimo

Gracias

N°	Ítem	Respuestas	
		Sí	No
	En los últimos seis meses usted estuvo expuesto a los siguientes riesgos:		
I	FÍSICOS		
1.	Mala ventilación		
2.	Mala iluminación		
3.	Variaciones de temperatura		
4.	Ruidos fuertes/ intensos		
5.	Piso resbaladizo		
6.	Ausencia de vestidores para el cambio de ropa		
7.	Pasillos inadecuados para la circulación de camillas y tránsito de personal		
8.	Ausencia de señalizaciones (p. ej., entrada, distanciamiento social, salidas de emergencia)		
II	QUÍMICOS		
	Mayor contacto con:		
9.	Clorexidina al 2%		
10.	Alcohol 70%		
11.	Medicamentos		
12.	Amonio cuaternario		
13.	Látex		
14.	Productos de limpieza del área de trabajo (glutaraldehido)		

15.	Sustancias químicas sin medidas de protección (Guantes, gorros, lentes protectores, mandilón descartable, botas descartables)		
III	BIOLÓGICOS		
16.	Manipulación de fluidos corporales portadores de virus, bacterias, hongos u otros		
17.	Manipulación de sangre		
18.	Manipulación de heces		
19.	Manipulación de orina		
20.	Manipulación de vómito		
21.	Manipulación de esputo		
22.	Uso frecuente de objetos punzocortantes		
23.	Poca frecuencia de la higiene de manos		
24.	Baja frecuencia en la utilización de medidas de protección ante el contacto con fluidos corporales		
25.	Incompleta protección inmunológica para (Hepatitis A, Hepatitis B, Influenza, Varicela, Sarampión)		
IV	ERGONÓMICOS		
26.	Malas posturas o mecánica corporal durante los cuidados		
27.	Manipulación inadecuada de cargas		
28.	Manipulación de equipos en mal estado		
29.	Monotonía		
30.	Limitadas pausas, descansos y/o recesos durante su jornada		

Valoración de los riesgos laborales al atender a pacientes con COVID-19

	RIESGOS LABORALES	ALTO	MEDIO	BAJO
	Valoración global	22-30	11-21	0-10
	Valoración parcial			
I	Riesgos Físicos	7-8	4-6	0-3
II	Riesgos Químicos	7	4-6	0-3
III	Riesgos Biológicos.	8-10	4-7	0-3
IV	Riesgos Ergonómicos.	5	3-4	0-2

ANEXO 05

CUESTIONARIO SOBRE SALUD MENTAL EN TRABAJADORES DE SALUD

Título de la investigación: “Riesgos laborales al atender pacientes con COVID-19 y salud mental del personal de salud de un Hospital de Huánuco; 2021”.

Instrucciones: Estimado(a) lea las siguientes afirmaciones, que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación durante la semana pasada y marque con una “X” en la casilla que a su juicio según corresponda de acuerdo a la escala de calificación. Agradezco su colaboración.

Valoración: escala Likert:

1	2	3	4
No me ha ocurrido	Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo	Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo	Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo

Nº	Ítems	Valor			
		1	2	3	4
1.	Me ha costado mucho descargar la tensión				
2.	Me di cuenta que tenía la boca seca				
3.	No podía sentir ningún sentimiento positivo.				
4.	Se me hizo difícil respirar				
5.	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas				
6.	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones				
7.	Sentí que mis manos temblaban				
8.	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía				
9.	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo				
10.	He sentido que no había nada que me ilusionara				
11.	Me he sentido inquieto				
12.	Se me hizo difícil relajarme				
13.	Me sentí triste y deprimido				

14.	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo				
15.	Sentí que estaba al punto de pánico				
16.	No me pude entusiasmar por nada				
17.	Sentí que valía muy poco como persona				
18.	He tendido a sentirme enfadado con facilidad				
19.	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico				
20.	Tuve miedo sin razón				
21.	Sentí que la vida no tenía ningún sentido				

Valoración global de la salud mental

Salud Mental	No saludable	En cierto modo saludable	Saludable
	16-21	8-15	0-7

ANEXO 06

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR EXPERTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **TOVAR BRANDÁN JAVIER RUBÉN**, con DNI N° 09222509, de profesión Médico Cirujano Especialista en **Anestesiología y Medicina Intensiva**, ejerciendo actualmente como **Profesor Principal Facultad de Medicina Humana**, en la Institución **Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento, a los efectos de su aplicación de la tesis titulada: **"RIESGOS LABORALES AL ATENDER A PACIENTES CON COVID-19 Y SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD HOSPITAL REGIONAL DE CONTINGENCIA - HERMILIO VALDIZAN"**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 17 días del mes de setiembre del 2021

Dr. Javier Rubén Tovar Brandán
 CMP N° 18348 – DNI N°09222509
 Anestesiólogo -Intensivista
 Firma y Sello

VALIDACIÓN POR JUECES

Hoja de instrucciones para la evaluación

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4. Alto nivel	El ítem tiene relación lógica con la dimensión
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2. Bajo nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: Dr. Javier Rubén Tovar Brandán Especialidad: Dr. En Ciencias de la Salud*"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"*

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
CUESTIONARIO SOBRE RIESGOS LABORALES AL ATENDER A PACIENTES CON COVID-19 Y SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD HOSPITAL REGIONAL DE CONTINGENCIA - HERMILO VALDIZAN					
CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE					
DATOS GENERALES	Genero	4	3	4	4
	Estado civil	4	3	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Años que lleva trabajando	4	4	4	4
	Situación laboral	4	4	4	4
	En qué área trabaja	4	4	4	4
	Peso	4	4	4	4
	Tiene familiares adultos mayores en casa	4	4	4	4
	Trabaja directamente con personas con COVID-19	4	4	4	4
	Cuántas horas por mes trabaja	4	4	4	4
	Realiza turnos de guardia de 12 horas o mas	4	3	4	4

PERCEPCION DE RIESOS					
FISICOS	Ventilación	4	4	4	4
	Iluminación	4	4	4	4
	Temperatura	4	4	4	4
	Ruidos	4	4	4	4
	Estado del piso	4	4	4	4
	Vestidores para cambio de ropa	4	4	4	4
	Pasillos	4	4	4	4
	Señalización	4	4	4	4
Químicos	Alcohol	4	4	4	4
	Clorhexidina al 2%	4	4	4	4
	Alcohol gel	4	4	4	4
	medicamentos	4	4	4	4
	Amonio cuaternario	4	4	4	4
	Latex	4	4	4	4
	Glutaraldehido	4	4	4	4
	Equipo de protección personal	4	4	4	4
Biológicos	Manipulación de fluidos corporales	4	4	4	4
	Manipulación de sangre	4	4	4	4
	Manipulación de heces	4	4	4	4
	Manipulación de orina	4	4	4	4
	Manipulación de vomito	4	4	4	4
	Manipulación de esputo	4	4	4	4
	Uso de objetos punzocortantes	4	4	4	4
	Frecuencia de lavado de manos	4	4	4	4
	Medidas de protección para manejo de fluidos corporales	4	4	4	4
	Personal protegido con vacunas	4	4	4	4

Ergonómicos	Malas posturas	4	3	4	4
	Manipulación de cargas o transportes de pacientes	4	4	4	4
	Manipulación de equipo en mal estado	4	3	4	4
	Monotonía	4	3	4	4
	Descansos y/o recesos durante jornada de trabajo				
SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD					
	Me ha costado mucho descargar la tensión	4	4	4	4
	Me di cuenta que tenía la boca seca	4	4	4	4
	No podía sentir ningún sentimiento positivo.	4	4	4	4
	Se me hizo difícil respirar	4	4	4	4
	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	4	4	4	4
	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	4	4	4	4
	Senti que mis manos temblaban	4	4	4	4
	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	4	4	4	4
	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	4	4	4	4
	He sentido que no había nada que me ilusionara	4	4	4	4
	Me he sentido inquieto.	4	4	4	4

	Se me hizo difícil relajarme	4	4	4	4
	Me senti triste y deprimido	4	4	4	4
	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	4	4	4	4
	Senti que estaba al punto de pánico	4	4	4	4
	No me pude entusiasmar por nada	4	4	4	4
	Senti que valia muy poco como persona	4			
	He tendido a sentirme enfadado con facilidad	4	4	4	4
	Senti los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	4	3	4	4
	Tuve miedo sin razón	4	3	4	4
	Senti que la vida no tenía ningún sentido	4	3	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Dr. Javier Rubén Tovar Brandán
 CMP N° 18348 – DNI N° 09222509
 Anestesiólogo -Intensivista
 Firma y Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **JHIMMY JESUS BERNUY PIMENTEL**, con DNI N° **42150583**,
de profesión Médico Cirujano Especialista en Pediatría
ejerciendo actualmente como Profesor en la Facultad de Medicina
Humana, en la Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento, a los efectos de su aplicación de la tesis titulada: **"RIESGOS LABORALES AL ATENDER A PACIENTES CON COVID-19 Y SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD HOSPITAL REGIONAL DE CONTINGENCIA - HERMILO VALDIZAN"**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 15 días del mes de septiembre del 2021

Dr. JHIMMY JESUS BERNUY PIMENTEL

 Dr. Jimmy Jesus Bernuy Pimentel
 CMP N° 5543 - RTR N° 42150583
 Pediatra
 Firma y Sello

VALIDACIÓN POR JUECES

Hoja de instrucciones para la evaluación

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4. Alto nivel	El ítem tiene relación lógica con la dimensión
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2. Bajo nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar a dimensión completamente
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: Dr. Jhimmy Jesus Bernuy Pimentel Especialidad: Dr. En Ciencias de la Salud
 "Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
CUESTIONARIO SOBRE RIESGOS LABORALES AL ATENDER A PACIENTES CON COVID-19 Y SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD HOSPITAL REGIONAL DE CONTINGENCIA - HERMILO VALDIZAN					
CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE					
DATOS GENERALES	Genero	4	3	4	4
	Estado civil	4	3	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Años que lleva trabajando	4	4	4	4
	Situación laboral	4	4	4	4
	En qué área trabaja	4	4	4	4
	Peso	4	4	4	4
	Tiene familiares adultos mayores en casa	4	4	4	4
	Trabaja directamente con personas con COVID-19	4	4	4	4
	Cuántas horas por mes trabaja	4	4	4	4
	Realiza turnos de guardia de 12 horas o mas	4	3	4	4

PERCEPCION DE RIESGOS					
FISICOS	Ventilación	4	4	4	4
	Iluminación	4	4	4	4
	Temperatura	4	4	4	4
	Ruidos	4	4	4	4
	Estado del piso	4	4	4	4
	Vestidores para cambio de ropa	4	4	4	4
	Pasillos	4	4	4	4
	Señalización	4	4	4	4
Químicos	Alcohol	4	4	4	4
	Clorhexidina al 2%	4	4	4	4
	Alcohol gel	4	4	4	4
	medicamentos	4	4	4	4
	Amonio cuaternario	4	4	4	4
	Látex	4	4	4	4
	Glutaraldehido	4	4	4	4
	Equipo de protección personal	4	4	4	4
Biológicos	Manipulación de fluidos corporales	4	4	4	4
	Manipulación de sangre	4	4	4	4
	Manipulación de heces	4	4	4	4
	Manipulación de orina	4	4	4	4
	Manipulación de vomito	4	4	4	4
	Manipulación de esputo	4	4	4	4
	Uso de objetos punzocortantes	4	4	4	4
	Frecuencia de lavado de manos	4	4	4	4
	Medidas de protección para manejo de fluidos corporales	4	4	4	4
	Personal protegido con vacunas	4	4	4	4

Ergonómicos	Malas posturas	4	4	4	4
	Manipulación de cargas o transportes de pacientes	4	4	4	4
	Manipulación de equipo en mal estado	4	4	4	4
	Monotonía	4	4	4	4
	Descansos y/o recesos durante jornada de trabajo				
SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD					
	Me ha costado mucho descargar la tensión	4	4	4	4
	Me di cuenta que tenía la boca seca	4	4	4	4
	No podía sentir ningún sentimiento positivo.	4	4	4	4
	Se me hizo difícil respirar	4	4	4	4
	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	4	4	4	4
	Reacioné exageradamente en ciertas situaciones	4	4	4	4
	Sentí que mis manos temblaban	4	4	4	4
	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	4	4	4	4
	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	4	4	4	4
	He sentido que no había nada que me ilusionara	4	4	4	4
	Me he sentido impactado	4	4	4	4

	Se me hizo difícil relajarme	4	4	4	4
	Me senti triste y deprimido	4	4	4	4
	No tolere nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	4	4	4	4
	Senti que estaba al punto de pánico	4	4	4	4
	No me pude entusiasmar por nada	4	4	4	4
	Senti que valia muy poco como persona	4			
	He tendido a sentirme enfadado con facilidad	4	4	4	4
	Senti los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	4	4	4	4
	Tuve miedo sin razón	4	4	4	4
	Senti que la vida no tenía ningún sentido	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento del DSM-5 aplicado:

SI (X) NO ()



 Dr. **Jhithay Jesús Bernuy Pimentel**
 CMP N° 7055543 - DNI N° 42150583
 Pediatra
 Firma y Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ERWIN BAUER GIMARCHE, con DNI
 Nº 22409098, de profesión
MEDICO EINECOLOGO, ejerciendo actualmente como
DOCENTE PRINCIPAL, en la Institución
UNHEVAL

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento, a los efectos de su aplicación de la tesis titulada: "RIESGOS LABORALES AL ATENDER A PACIENTES CON COVID-19 Y SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD HOSPITAL REGIONAL DE CONTINGENCIA - HERMILO VALDIZAN"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 05 días del mes de SEPTIEMBRE del
2021


 Dr. ERWIN BAUER GIMARCHE
 Médico - Cirujano - CNP 9899
 Oncólogo - Oncólogo

Firma

VALIDACIÓN POR JUECES

Hoja de instrucciones para la evaluación

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4. Alto nivel	El ítem tiene relación lógica con la dimensión
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2. Bajo nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: ERWIN BAUER ORMAECHEA Especialidad: DI. EN CIENCIAS DE LA SALUD

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
CUESTIONARIO SOBRE RIESGOS LABORALES AL ATENDER A PACIENTES CON COVID-19 Y SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD HOSPITAL REGIONAL DE CONTINGENCIA - HERMILO VALDIZAN					
CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE					
DATOS GENERALES	Genero	4	4	4	4
	Estado civil	4	4	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Años que lleva trabajando	4	4	4	4
	Situación laboral	4	4	4	4
	En qué área trabaja	4	4	4	4
	Peso	4	4	4	4
	Tiene familiares adultos mayores en casa	4	4	4	4
	Trabaja directamente con personas con COVID-19	4	4	4	4
	Cuántas horas por mes trabaja	4	4	4	4
	Realiza turnos de guardia de 12 horas o mas	4	4	4	4

PERCEPCION DE RIESOS					
FISICOS	Ventilación	4	4	4	4
	Iluminación	4	4	4	4
	Temperatura	4	4	4	4
	Ruidos	4	4	4	4
	Estado del piso	4	4	4	4
	Vestidores para cambio de ropa	4	4	4	4
	Pasillos	4	4	4	4
	Señalización	4	4	4	4
	Alcohol	4	4	4	4
Químicos	Clorhexidina al 2%	4	4	4	4
	Alcohol gel	4	4	4	4
	medicamentos	4	4	4	4
	Amonio cuaternario	4	4	4	4
	Latex	4	4	4	4
	Glutaraldehido	4	4	4	4
	Equipo de protección personal	4	4	4	4
	Manipulación de fluidos corporales	4	4	4	4
Biológicos	Manipulación de sangre	4	4	4	4
	Manipulación de heces	4	4	4	4
	Manipulación de orina	4	4	4	4
	Manipulación de vomito	4	4	4	4
	Manipulación de esputo	4	4	4	4
	Uso de objetos punzocortantes	4	4	4	4
	Frecuencia de lavado de manos	4	4	4	4
	Medidas de protección para manejo de fluidos corporales	4	4	4	4
	Personal protegido con vacunas	4	4	4	4

Ergonómicos	Malas posturas	4	4	4	4
	Manipulación de cargas o transportes de pacientes	4	4	4	4
	Manipulación de equipo en mal estado	4	4	4	4
	Monotonía	4	4	4	4
	Descansos y/o descansos durante jornada de trabajo				
SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD					
	Me ha costado mucho descargar la tensión	4	4	4	4
	Me di cuenta que tenía la boca seca	4	4	4	4
	No podía sentir ningún sentimiento positivo.	4	4	4	4
	Se me hizo difícil respirar	4	4	4	4
	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	4	4	4	4
	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	4	4	4	4
	Senti que mis manos temblaban	4	4	4	4
	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	4	4	4	4
	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	4	4	4	4
	He sentido que no había nada que me ilusionara	4	4	4	3
	Me he sentido inquieto	4	4	4	4
	Se me hizo difícil relajarme	4	4	4	4

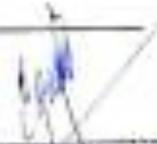
	Me senti triste y deprimido	4	4	4	4
	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	4	4	4	4
	Senti que estaba al punto de pánico	4	4	4	4
	No me pude entusiasmar por nada	4	4	4	4
	Senti que valia muy poco como persona	4	4	4	4
	He tendido a sentirme enfadado con facilidad	4	4	4	4
	Senti los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	4	3	4	4
	Tuve miedo sin razón	4	3	4	4
	Senti que la vida no tenía ningún sentido	4	3	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO () En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (X) NO ()


 Dr. ERWIN SUAREZ GONZALEZ
 Médico - Cirujano - CMF. 8801
 Guayaquil - Ecuador

Firma y Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JUANA IREMA PALACIOS ZEVALLOS, con DNI
 N° 22418566, de profesión
OBSTETRA, ejerciendo actualmente como
DOCENTE PRINCIPAL, en la Institución
UNIVERSIDAD DE HUANUCO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento, a los efectos de su aplicación de la tesis titulada: "RIESGOS LABORALES AL ATENDER A PACIENTES CON COVID-19 Y SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD HOSPITAL REGIONAL DE CONTINGENCIA - HERMILO VALDIZAN"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 20 días del mes de SEPTIEMBRE del
2021



Firma

Dra. J. Irma Palacios Zevallos.
 COP 1657 - DNI 22418566
 Dra. en Ciencias de la Salud.

VALIDACIÓN POR JUECES

Hoja de instrucciones para la evaluación

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4. Alto nivel	El ítem tiene relación lógica con la dimensión
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2. Bajo nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: JUSNA IRMA PALACIOS ZEVALLOS Especialidad: OBSTETRA. DTA EN CIENCIAS DE LA SALUD

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
CUESTIONARIO SOBRE RIESGOS LABORALES AL ATENDER A PACIENTES CON COVID-19 Y SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD HOSPITAL REGIONAL DE CONTINGENCIA - HERMILIO VALDIZAN					
CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE					
DATOS GENERALES	Genero	4	4	4	4
	Estado civil	4	3	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Años que lleva trabajando	4	4	4	4
	Situación laboral	4	4	4	4
	En qué área trabaja	4	4	4	4
	Peso	4	4	4	4
	Tiene familiares adultos mayores en casa	4	4	4	4
	Trabaja directamente con personas con COVID-19	4	4	4	4
	Cuántas horas por mes trabaja	4	4	4	4
	Realiza turnos de guardia de 12 horas o más	4	4	4	4

PERCEPCION DE RIESOS					
FISICOS	Ventilación	2/	2/	2/	2/
	Iluminación	2/	2/	2/	2/
	Temperatura	2/	2/	2/	2/
	Ruidos	2/	2/	2/	2/
	Estado del piso	2/	2/	2/	2/
	Vestidores para cambio de ropa	2/	2/	2/	2/
	Pasillos	2/	2/	2/	2/
	Señalización	2/	2/	2/	2/
Químicos	Alcohol	2/	2/	2/	2/
	Clorhexidina al 2%	2/	2/	2/	2/
	Alcohol gel	2/	2/	2/	2/
	medicamentos	2/	2/	2/	2/
	Amonio cuaternario	2/	2/	2/	2/
	Latex	2/	2/	2/	2/
	Glutaraldehido	2/	2/	2/	2/
	Equipo de protección personal	2/	2/	2/	2/
Biológicos	Manipulación de fluidos corporales	2/	2/	2/	2/
	Manipulación de sangre	2/	2/	2/	2/
	Manipulación de heces	2/	2/	2/	2/
	Manipulación de orina	2/	2/	2/	2/
	Manipulación de vomito	2/	2/	2/	2/
	Manipulación de esputo	2/	2/	2/	2/
	Uso de objetos punzocortantes	2/	2/	2/	2/
	Frecuencia de lavado de manos	2/	2/	2/	2/
	Medidas de protección para manejo de fluidos corporales	2/	2/	2/	2/
	Personal protegido con vacunas	2/	2/	2/	2/

Ergonómicos	Malas posturas	4	3	4	4
	Manipulación de cargas o transportes de pacientes	4	3	4	4
	Manipulación de equipo en mal estado	4	3	4	4
	Monotonía	4	3	4	4
	Descansos y/o recesos durante jornada de trabajo				
SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD					
	Me ha costado mucho descargar la tensión	4	4	4	4
	Me di cuenta que tenía la boca seca	4	4	4	4
	No podía sentir ningún sentimiento positivo.	4	4	4	4
	Se me hizo difícil respirar	4	4	4	4
	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	4	4	4	4
	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	4	4	4	4
	Sentí que mis manos temblaban	4	4	4	4
	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	4	4	4	4
	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	4	4	4	4
	He sentido que no había nada que me ilusionara	4	4	4	4
	Me he sentido inquieto	4	4	4	4
	Se me hizo difícil relajarme	4	4	4	4

Me senti triste y deprimido	4	4	4	4
No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	4	4	4	4
Senti que estaba al punto de pánico	4	4	4	4
No me pude entusiasmar por nada	4	4	4	4
Senti que valia muy poco como persona	4	4	4	4
He tendido a sentirme enfadado con facilidad	4	4	4	4
Senti los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	4	3	4	4
Tuve miedo sin razón	4	3	4	4
Senti que la vida no tenía ningún sentido	4	3	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO () En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (X) NO ()



Firma y Sello

Dr. J. Diana Palacios Zumbán

COP 1653 DNI 22418566

Docente en Ciencias de la Salud

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, NILTON O. MURADO CALISTO, con DNI
 N° 22512749, de profesión
MEDICO, ejerciendo actualmente como
DOCENTE PRINCIPAL EDUARDO REQUENA en la institución
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento, a los efectos de su aplicación de la tesis titulada: "RIESGOS LABORALES AL ATENDER A PACIENTES CON COVID-19 Y SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD HOSPITAL REGIONAL DE CONTINGENCIA - HERMILO VALDIZAN"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 05 días del mes de SEPTIEMBRE del
2021


 Nilton O. Murado Calisto
 OBSTETRA - GINECOLOGO
 C.M.P. 12700 - R.O.C. 12045

VALIDACIÓN POR JUECES

Hoja de instrucciones para la evaluación

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4. Alto nivel	El ítem tiene relación lógica con la dimensión
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2. Bajo nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: DR NICHOL OVIDIO ALVARADO CAJITO Especialidad: DR EN CIENCIAS DE LA SALUD

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
CUESTIONARIO SOBRE RIESGOS LABORALES AL ATENDER A PACIENTES CON COVID-19 Y SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD HOSPITAL REGIONAL DE CONTINGENCIA - HERMILIO VALDIZAN					
CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE					
DATOS GENERALES	Genero	3	3	4	4
	Estado civil	3	3	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Años que lleva trabajando	4	4	4	4
	Situación laboral	4	4	4	4
	En qué área trabaja	4	4	4	4
	Peso	4	4	4	4
	Tiene familiares adultos mayores en casa	4	4	4	4
	Trabaja directamente con personas con COVID-19	4	4	4	4
	Cuántas horas por mes trabaja	4	4	4	4
	Realiza turnos de guardia de 12 horas o más	4	4	4	3

PERCEPCION DE RIESOS					
FISICOS	Ventilación	4	5	4	4
	Iluminación	4	2	4	4
	Temperatura	4	4	4	4
	Ruidos	4	4	4	4
	Estado del piso	4	4	4	4
	Vestidores para cambio de ropa	4	4	4	4
	Pasillos	4	4	4	4
	Señalización	4	4	4	4
Químicos	Alcohol	4	4	4	4
	Clorhexidina al 2%	4	4	4	4
	Alcohol gel	4	4	4	4
	medicamentos	4	4	4	4
	Amonio cuaternario	4	4	4	4
	Látex	4	4	4	4
	Glutaraldehido	4	4	4	4
	Equipo de protección personal	4	4	4	4
Biológicos	Manipulación de fluidos corporales	4	4	4	4
	Manipulación de sangre	4	4	4	4
	Manipulación de heces	4	4	4	4
	Manipulación de orina	4	4	4	4
	Manipulación de vomito	4	4	4	4
	Manipulación de esputo	4	4	4	4
	Uso de objetos punzocortantes	4	4	4	4
	Frecuencia de lavado de manos	4	4	4	4
	Medidas de protección para manejo de fluidos corporales	4	4	4	4
	Personal protegido con vacunas	4	4	4	4

Ergonómicos	Malas posturas	2/	3	2/	2/
	Manipulación de cargas o transportes de pacientes	2/	3	2/	2/
	Manipulación de equipo en mal estado	2/	2/	2/	2/
	Monotonía	2/	2/	2/	2/
	Descansos y/o recesos durante jornada de trabajo				
SALUD MENTAL EN LOS TRABAJADORES DE SALUD					
	Me ha costado mucho descargar la tensión	2/	2/	2/	2/
	Me di cuenta que tenía la boca seca	2/	2/	2/	2/
	No podía sentir ningún sentimiento positivo.	2/	2/	2/	2/
	Se me hizo difícil respirar	2/	2/	2/	2/
	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	2/	2/	2/	2/
	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	2/	2/	2/	2/
	Sentí que mis manos temblaban	2/	2/	2/	2/
	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	2/	2/	2/	2/
	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	2/	2/	2/	2/
	He sentido que no había nada que me ilusionara	2/	2/	2/	2/
	Me he sentido inquieto	2/	2/	2/	2/
	Se me hizo difícil relajarme	2/	2/	2/	2/

Me sentí triste y deprimido	2	4	2	2
No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	4	4	4	4
Senti que estaba al punto de pánico	4	4	4	4
No me pude entusiasmar por nada	4	3	4	4
Senti que valía muy poco como persona	4	3	4	4
He tendido a sentirme enfadado con facilidad	4	4	2	4
Senti los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	4	3	3	2
Tuve miedo sin razón	4	4	4	4
Senti que la vida no tenía ningún sentido	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO () En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (X) NO ()


 Firma y Sello
 Néstor O. Alvarado Calisto
 GINECOLOGO - OBSTETRA
 C.M.P. 19700 - R.N.E. 12245

NOTA BIOGRÁFICA

Paulina Neses Morales Sobrado es una destacada profesional de la salud nacida en el distrito de San Francisco de Cayran, provincia de Huánuco, en el departamento de Huánuco. Con una sólida formación como obstetra, ha dedicado su carrera a la promoción y cuidado de la salud materna. Durante su trayectoria profesional, Paulina ha ocupado diversos cargos de importancia en el ámbito de la salud. Se desempeñó como responsable de la vigilancia de la mortalidad materna en la región de salud de Huánuco, donde demostró su compromiso y habilidades en el monitoreo y control de los índices de mortalidad materna. Además, fue coordinadora de la Red Daniel Alcides Carrion del paquete mujer, liderando programas y proyectos enfocados en mejorar la calidad de atención a las mujeres en el ámbito reproductivo. Posteriormente, asumió el cargo de responsable de vigilancia de la mortalidad materna en la región de salud Pasco, donde continuó su labor incansable por reducir los índices de mortalidad materna y mejorar la salud de las mujeres en la región.

En la actualidad, Paulina labora en el centro de salud de Huariaca, perteneciente a la región de salud Pasco, donde desempeña un papel fundamental como obstetra y especialista en alto riesgo reproductivo. Su experiencia y conocimientos en este campo la han llevado a ser responsable de la estrategia ITS VIH/SIDA en su área, implementando medidas de prevención y control de estas enfermedades de transmisión sexual.

Además de su labor asistencial, Paulina también es docente auxiliar de pregrado en la escuela profesional de obstetricia en la UNDAC-PASCO, compartiendo sus conocimientos y experiencias con las nuevas generaciones de profesionales de la salud.

Su destacado desempeño y contribuciones en el ámbito de la salud no han pasado desapercibidos. En el año 2022, recibió un reconocimiento de la municipalidad distrital de Huariaca por su dedicación y excelencia en el ejercicio de su profesión.

Paulina Neses Morales Sobrado es una verdadera defensora de la salud materna y una líder en su campo. Su compromiso, habilidades y pasión por su trabajo la convierten en una figura inspiradora y un ejemplo a seguir para aquellos que buscan mejorar la calidad de vida de las mujeres y promover la salud en sus comunidades.



Huánuco – Perú

ESCUELA DE POSGRADO

Campus Universitario, Pabellón V "A" 2do. Piso – Cayhuayna
 Teléfono 514760 -Pág. Web. www.posgrado.unheval.edu.pe



ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE DOCTOR

En la Plataforma Microsoft Teams de la Escuela de Posgrado; siendo las **18:00h**, del día **lunes 20 DE FEBRERO DE 2023**; la aspirante al **Grado de Doctor en Ciencias de la Salud, Doña Paulina Nesos MORALES SOBRADO**, procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **“RIESGOS LABORALES AL ATENDER PACIENTES CON COVID-19 Y SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE SALUD EN UN HOSPITAL DE HUÁNUCO; 2021”** ante los miembros del Jurado de Tesis señores:

Dr. Amancio Ricardo ROJAS COTRINA	Presidente
Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO	Secretaria
Dra. Rosalinda RAMIREZ MONTALDO	Vocal
Dra. Bethsy Diana HUAPALLA CESPEDES	Vocal
Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO	Vocal

Asesor (a) de tesis: Dra. Maria del Carmen VILLAVICENCIO GUARDIA (Resolución N° 03045-2021-UNHEVAL/EPG-D)

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante a Doctor, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado planteó a la tesis **las observaciones** siguientes:

.....

Obteniendo en consecuencia la Doctorando la Nota de..... *Dieciocho* (*18*)
 Equivalente a *Muy Bueno*, por lo que se declara *Aprobado*
 (Aprobado o desaprobado)

Los miembros del Jurado firman la presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las *20:30* horas del 20 de febrero de 2023.

[Firma]

PRESIDENTE
 DNI N° *04025628*

[Firma]

SECRETARIO
 DNI N° *22486830*

[Firma]

VOCAL
 DNI N° *22422932*

[Firma]

VOCAL
 DNI N° *91953598*

[Firma]

VOCAL
 DNI N° *20718040*

Leyenda:
 19 a 20: Excelente
 17 a 18: Muy Bueno
 14 a 16: Bueno

(Resolución N° 0430-2022-UNHEVAL/EPG-D)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



ESCUELA DE POSGRADO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe:

Dr. Amancio Ricardo Rojas Cotrina

HACE CONSTAR:

Que, la tesis titulada: **“RIESGOS LABORALES AL ATENDER PACIENTES CON COVID-19 Y SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE SALUD DE UN HOSPITAL DE HUÁNUCO; 2021”**, realizado por el Doctorado en Ciencias de la Salud, **Paulina Neses MORALES SOBRADO**, cuenta con un **índice de similitud del 16%**, verificable en el Reporte de Originalidad del software Turnitin. Luego del análisis se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio; por lo expuesto, la Tesis cumple con las normas para el uso de citas y referencias, además de no superar el 20,0% establecido en el Art. 233° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado Modificado de la UNHEVAL (Resolución Consejo Universitario N° 0720-2021-UNHEVAL, del 29.NOV.2021).

Cayhuayna, 09 de febrero de 2023.



Dr. Amancio Ricardo Rojas Cotrina
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado		Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	X
-----------------	--	-----------------------------	--	------------------	----------	--	-----------	---

Pregrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	
Escuela Profesional	
Carrera Profesional	
Grado que otorga	
Título que otorga	

Segunda especialidad (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	
Nombre del programa	
Título que Otorga	

Posgrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Nombre del Programa de estudio	CIENCIAS DE LA SALUD
Grado que otorga	DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Apellidos y Nombres:	MORALES SOBRADO PAULINA NESES							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	925479710
Nro. de Documento:	22472640					Correo Electrónico:	paulinkamorales@gmail.com	

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:						Correo Electrónico:		

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:						Correo Electrónico:		

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	X	NO			
Apellidos y Nombres:	VILLAVICENCIO GUARDIA MARIA DEL CARMEN			ORCID ID:	0000-0003-3467-4356	
Tipo de Documento:	DNI	x	Pasaporte		Nro. de documento:	22406474

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los **Apellidos y Nombres completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	ROJAS COTRINA AMANCIO RICARDO
Secretario:	ROJAS BRAVO VIOLETA BENIGNA
Vocal:	RAMIREZ MONTALDO ROSALINDA
Vocal:	HUAPALLA CESPEDES BETHSY DIANA
Vocal:	SOTO HILARIO JUVITA DINA
Accesitario	


5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
RIESGOS LABORALES AL ATENDER PACIENTES CON COVID-19 Y SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE SALUD DE UN HOSPITAL DE HUÁNUCO; 2021
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2023
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros (especifique modalidad)
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	RIESGOS	LABORALES	SALUD
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)	<input type="checkbox"/>	Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:			

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma:			
Apellidos y Nombres:	MORALES SOBRADO PAULINA NESES		Huella Digital
DNI:	22472640		
Firma:			
Apellidos y Nombres:			Huella Digital
DNI:			
Firma:			
Apellidos y Nombres:			Huella Digital
DNI:			
Fecha: 16/05/2023			

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.