



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Depresión y ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la
empresa Construcciones y Maquinarias del Sur Cerro Colorado-
Arequipa, 2021

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE :
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Huahuachampi Silva, Erika Nohelia (ORCID:0000-0003-0076-8290)

Infantes Yucra, Jacqueline Debora (ORCID: 0000-0002-4160-1692)

ASESORA:

Mg. Ruiz Ruiz, María Teresa ORCID:0000-0003-1085-2779)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LIMA— PERÚ

2021

DEDICATORIA

Dedicamos nuestra tesis, a quienes nos han motivado a continuar en el camino del servicio a través de la carrera profesional de Enfermería. A quienes nos contagiaron su energía y se liberaron del egoísmo para compartir sus conocimientos y vivencias en el amplio campo de la salud, dejando un legado en nosotras.

AGRADECIMIENTO

A Dios, el autor de la vida, quien nos enseñó el principio del servicio al prójimo y la Regla de Oro.

A nuestros padres, quienes nos impulsan a continuar y luchar por nuestros objetivos y sueños.

A nuestros docentes, fuente inspiradora de experiencias y conocimientos profesionales.

A nuestra asesora, por su guía en el trayecto de la elaboración del presente trabajo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II.MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1 Tipo y diseño de investigación	15
3.2 Variables y Operacionalizacion.....	15
3.3 Población, muestra y muestreo.....	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.5 Procedimientos.....	18
3.6 Método de análisis de datos.....	18
3.7 Aspectos éticos.....	19
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN.....	28
VI. CONCLUSIONES.....	35
VII. RECOMENDACIONES.....	36
REFERENCIAS.....	37
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N°	Pág.
Tabla 1. Nivel de depresión en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.	20
Tabla 2. Nivel de ansiedad en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.	21
Tabla 3. Nivel de depresión en la dimensión psíquica del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.	22
Tabla 4. Nivel de depresión en la dimensión fisiológica del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.	23
Tabla 5. Nivel de ansiedad en la dimensión afectiva del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.	24
Tabla 6. Nivel de ansiedad en la dimensión somática del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.	25
Tabla 7: Rango de edades en relación a los niveles de Depresión en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.	26
Tabla 8: Rango de edades en relación a los niveles de Ansiedad en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.	27

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar los niveles de depresión y ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC Cerro Colorado–Arequipa 2021. El estudio es no experimental, de tipo descriptiva-transversal. La población estuvo conformada por 50 obreros, la recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta y el instrumento que se utilizó fue la escala de autoevaluación de ZUNG que evaluó ambas variables. Los resultados fueron que el 54% presenta un nivel depresión leve a moderado y el resto no tuvo depresión en un 46%. Con respecto al nivel de ansiedad en el personal evaluado se observó que el 50% no tuvo ansiedad, el 40% presentó un nivel mínimo-moderado y un 10% un nivel severo. Concluyéndose que más de la mitad del personal presentó un nivel de depresión de leve a moderado. Asimismo, la mitad del personal evaluado presentó un nivel de ansiedad de mínimo-moderado a severo y el resto no presentó ansiedad.

Palabras claves: Depresión, ansiedad, COVID-19.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the levels of depression and anxiety in the COVID-19 context of the personnel of the company Constructions and Machinery of the Sur SAC Cerro Colorado-Arequipa. The study is non-experimental, descriptive-cross-sectional. The population consisted of 50 workers, data collection was carried out using the survey technique and the instrument used was the ZUNG self-assessment scale that evaluated both variables. The results were that 54% presented a mild to moderate level of depression and the rest did not have depression in 46%. Regarding the level of anxiety in the evaluated personnel, it was observed that 50% did not have anxiety, 40% presented a minimal-moderate level and 10% a severe level. Concluding that more than half of the staff presented a mild to moderate level of depression. Likewise, half of the personnel evaluated presented a minimum-moderate to severe level of anxiety and the rest did not present anxiety.

.

Keywords: Depression, anxiety, COVID-19

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), a inicios del año 2020, manifestó el inicio de una nueva enfermedad, la cual nombro: la enfermedad COVID-19. Desde ese momento fue reconocida como la emergencia mundial en materia de salud pública, por el alto riesgo de propagación a los demás países del mundo. En el mes de marzo, la OMS resolvió denominar a esta enfermedad como una pandemia con la capacidad de producir síntomas respiratorios agudos graves, que en ciertas personas puede provocar una evolución fatal .¹

Mientras los países de todo el mundo siguen luchando para frenar la propagación de esta enfermedad (COVID-19) que se está dando de forma rápida a nivel mundial. La OMS y expertos del ámbito de la salud de distintos lugares del mundo alertan que el confinamiento y la pandemia podrían originar distintos problemas de salud mental. Hoy tiempo después de que se descubriera esta enfermedad en el país de China y fuera declarada como pandemia a nivel mundial, los primeros estudios en salud mental confirman esto.²

Según la OMS, “en el transcurso de la pandemia se han producido a nivel mundial muchos estudios en el ámbito de salud mental. Se han identificado porcentajes bastante elevados en síntomas de depresión (48%), de ansiedad (51%), sufrimiento psicológico no específico (38%) y trastorno de estrés postraumático (54%) en la población de los países de China, España, Dinamarca, los Estados Unidos, Italia, Irán Turquía y Nepal”.²

Una investigación en China realizada en la etapa inicial de la pandemia COVID-19 en 1210 individuos revelo que el 13.8% mostro una sintomatología depresiva leve; el 12.2% una sintomatología moderada y el 4.3% una sintomatología grave. Se identificó elevados niveles depresivos en la población masculina, en individuos sin educación, en personas con malestares de tipo físico y en personas que desconfiaban en la

capacidad del personal médico para valorar una infección por coronavirus. Del mismo modo, se encontró bajos niveles depresivos en la población que se enteró del aumento de los casos de pacientes que ya se habían recuperado de esta enfermedad y en la gente que realizó los protocolos de salud pública frente a esta pandemia.³

El estudio PSY-COVID (Psychosocial Impact of the COVID-19 Pandemic), que es una investigación de tipo macro internacional, liderado por la Universidad Autónoma de Barcelona que contó con la participación de un equipo de 9 investigadores del ámbito de la salud mental. Se inició en abril del año 2020 y se está aplicando en todos los países para poder identificar las consecuencias psicológicas de la enfermedad COVID-19 a nivel mundial, ya ha dado frutos en el país de Colombia. En este país las instituciones que participaron en el estudio fueron, el Colegio de Psicólogos de Colombia, la Universidad de Barcelona (UBAT) y la Universidad Javeriana de Cali. Con esta investigación lograron 18.061 respuestas de individuos entre las edades de 18 y los 90 años, el 75% eran mujeres y el 25% eran varones. Los resultados fueron que el 9% manifestó haber tenido algún problema mental antes que iniciara la pandemia COVID-19. También mostró que un 35% de las personas que participaron en el estudio presentaban síntomas depresivos y el 29% de ansiedad.⁴

En Perú, 58.349 personas participaron en el estudio sobre salud mental en la pandemia COVID-19 y los resultados iniciales de la encuesta demográfica durante el período de toque de queda fueron que el 28.5% de todos los entrevistados reportaron síntomas depresivos. En este grupo, el 41% de los encuestados mostró síntomas relacionados con la depresión moderada a severa y el 12.8% expresó ideación suicida. La proporción de mujeres que informaron síntomas depresivos fue del 30.8% y la de hombres fue del 23.4%. El grupo de edad más afectado por la depresión es el de 18 a 24 años.⁵

Asimismo, durante la experiencia laboral de las autoras se evidenció que los trabajadores de la empresa "COMASUR", quienes vienen laborando diariamente, han sido afectados por los diversos cambios que ha producido la pandemia como son;

crisis emocionales, inestabilidad laboral debido al temor de contagiarse por el virus COVID 19, incluso la pérdida de seres queridos por la enfermedad en curso. La base de datos de la Empresa COMASUR, muestra que el 10% de los trabajadores que se han sometido a una toma de muestra de Prueba Antigena rápida, han dado positivo a la enfermedad COVID 19. Lo que ha ocasionado que ellos refieran: “tener miedo de morir quien mantendrá a sus familias, “somos el único sustenta de nuestro hogar”, “si me enfermo quien ayudara a mi esposa e hijos”, “por esta enfermedad puedo perder mi trabajo”, “no quiero contagiar a mis familiares”, entre otros.

A la necesidad de hacer frente a estas circunstancias, se ha planteado la siguiente pregunta general ¿Cuáles son los niveles de depresión y ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC Cerro Colorado–Arequipa, 2021? Las interrogantes específicas son: ¿Cuál es el nivel de depresión en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC según la dimensión psíquica?, ¿Cuál es el nivel de depresión en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC según la dimensión fisiológica?, ¿Cuál es el nivel de ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC según la dimensión afectiva?, ¿Cuál es el nivel de ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC según la dimensión somática ? y por ultimo ¿Cuál es el nivel de depresión y ansiedad según la edad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC?

El estudio se justificó por lo antes expuesto ya que la enfermedad COVID-19, está provocando una creciente necesidad de servicios mentales. El dolor, el aislamiento, la pérdida de ingresos y el miedo pueden causar o agravar trastornos mentales, como depresión, ansiedad y estrés. Muchas personas han aumentado el uso de alcohol o drogas y sufren cada vez más de insomnio y fatiga.

Se **justificó teóricamente** con la intención de profundizar el conocimiento de las variables y así poder determinar los niveles de depresión y ansiedad en el personal de la empresa COMASUR frente al contexto COVID-19. Se **justificó socialmente**, ya los resultados del presente estudio facilitarán al personal de salud a conocer e identificar en qué nivel de depresión y ansiedad está afectando a la población la pandemia COVID-19, y así poder realizar las intervenciones de promoción y prevención en este tema con el objeto de reducir la morbi-mortalidad por esta causa. Se **justificó en la práctica**, ya que un número significativo de trabajadores de la empresa COMASUR, han tenido no solo ellos la enfermedad COVID-19, sino también sus familiares y eso podría ocasionar cambios en su estado de salud generando enfermedades mentales como la ansiedad y depresión.

Se planteó como **objetivo general**: Determinar los niveles de depresión y ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC Cerro Colorado–Arequipa. Y los **objetivos específicos** fueron: Identificar el nivel de depresión en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC según la dimensión psíquica, Identificar el nivel de depresión en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC según la dimensión fisiológica, Identificar el nivel de ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC según la dimensión afectiva, Identificar el nivel de ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC según la dimensión somática e Identificar el nivel de depresión y ansiedad según la edad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC

II.MARCO TEÓRICO

A nivel nacional, se mencionan los siguientes antecedentes de la investigación realizadas por diferentes autores en relación al tema. Carpio A. llevo a cabo en Cuzco en el 2021, la investigación sobre el nivel de Ansiedad y depresión en trabajadores de la planta BACKUS-Cuzco, en la pandemia coronavirus (COVID 19). Para esto se llevó a cabo una investigación de tipo no experimental prospectivo-observacional y transversal a 194 trabajadores. Los resultados muestran que el 89.1% del personal son mujeres y el 40.2% son mayores de 40 años, casados el 58.2% y el 52% laboran en la zona de distribución de la empresa. Se concluye que un 43.3% del total de personal de la planta BACKUS no tiene depresión y solo una leve ansiedad en un 34.5% debido al COVID – 19.⁶

Por su parte, Gamarra G. realizo en Arequipa en el 2021, la investigación sobre Depresión y ansiedad utilizando el test de Hamilton en la pandemia de COVID-19 en el personal de salud del Hospital Goyeneche. Este estudio de campo es de nivel analítico, observacional, transversal y prospectivo. La muestra es de 214 trabajadores de salud, se aplicó como instrumento para medir la ansiedad y la depresión el test de Hamilton. Los resultados fueron los siguientes: el 45.3% del personal de salud tuvo un nivel de depresión alta y con ansiedad mayor fue el 50.2%; mientras el 12.6% de médicos presentaron un nivel de ansiedad mayor el 36.9% de enfermeras tuvo ese mismo resultado. La ansiedad mayor en menores de 30 años fue de 25%, y con un 22.6% entre las edades de 40 y 49 años, con 41% entre los 50 y 59 años y con un aumento de 71.4% en los trabajadores de 60 a más. El estudio concluye que los niveles de ansiedad y depresión son elevados en el personal de salud que labora en el hospital Goyeneche.⁷

Mientras que, Ramos A. realizo en Arequipa en el 2021, la investigación sobre la relación entre ansiedad por Covid-19 y salud mental en los trabajadores de limpieza. Este estudio es observacional, prospectivo, transversal y de asociación. La muestra

estuvo conformada por 83 trabajadores del distrito de Socabaya. Se usó el Inventario de Salud Mental y la Escala de ansiedad por COVID-19. Los resultados fueron que el 73.5 % de trabajadores de limpieza no presentan ansiedad por Covid-19 y el 26.5% presentaron ansiedad de tipo disfuncional. Por otro parte el 85.6% trabajadores de la municipalidad tiene un elevado bienestar psicológico y 14.4% tiene bajo bienestar psicológico. Se concluye que no hay relación entre las variables de ansiedad por COVID-19, salud mental y los aspectos sociodemográficas.⁸

Zelada T. realizó en Lima, en el 2020, el estudio sobre los niveles de ansiedad en los trabajadores del sector salud en tiempos de COVID-19. Investigación básica de corte transversal no experimental y diseño descriptivo, la muestra fue de 102 trabajadores del departamento de salud (hombres y mujeres) ACP Perú, se evaluó con la plantilla estandarizada de la Escala de Ansiedad de Zung (20 ítems). Los resultados muestran que los trabajadores tuvieron niveles de ansiedad de leve a moderada en un 36.3%, seguidos de ansiedad severa en 6.9% y 56.9% de no ansiedad. Se concluye que más de la mitad de los trabajadores no presentan ansiedad, sin embargo, más del 42% de los trabajadores presentan ansiedad leve a moderada y severa; indicando que los trabajadores perciben ansiedad con signos emocionales y físicos característicos.⁹

De acuerdo a, Yucra T. y Quispe Y. realizaron en Puno en el 2020, una investigación sobre Ansiedad en mujeres y varones en tiempos de covid-19 en la ciudad de Juliaca. La investigación fue comparativa-descriptiva y transversal. Se recibieron un total de 306 respuestas, los participantes eran adultos, mayores de 18 años. Se realizó una encuesta en línea utilizando el cuestionario de ansiedad en Google Drive; cuyo resultado evidenció que el 58.2% tiene depresión alta en el aspecto físico en el grupo femenino, correspondiente a 85 participantes, y un 44.4% en el grupo masculino correspondiente a 71 participantes, lo que demuestra que hay un alto grado de ansiedad durante la pandemia, con más mujeres que hombres.¹⁰

Asimismo, se mencionan los antecedentes del ámbito internacional en relación al tema de investigación:

Por su parte, Bravo V. y Ochoa K. en Ecuador, en el 2021, dieron a conocer el estudio sobre los Niveles de depresión, ansiedad y estrés de los trabajadores de una empresa nacional, durante la emergencia sanitaria. Esta investigación es cuantitativa de corte transversal y de tipo descriptiva. La muestra estuvo formada por 304 colaboradores que aplicaron registros sociodemográficos y la escala DASS-21. Los resultados mostraron que el 80,9% de las personas presentaban al menos un síntoma de ansiedad, depresión o estrés; de intensidad baja a media. Los porcentajes altos en el rango normal se identifican como estrés 97.7%, depresión 84.9% y ansiedad 79.9%. Esto significa que la pandemia de COVID-19 tuvo poco impacto en los trabajadores.¹¹

Mientras que, Flores J. realizó en Ecuador en el 2020, la investigación sobre Ansiedad, depresión y sintomatología de estrés en un grupo de trabajadores ecuatorianos durante la pandemia de la Covid-19. Se aplicó la escala de estrés sintomático "SEPPO ARO" y la escala de depresión y ansiedad "BECK". La muestra fue de 95 trabajadores, los resultados mostraron que el 60% de los trabajadores presentaba síntomas normales relacionados con el estrés con tendencia a estados estresantes, el 65% de los trabajadores presentaba estados de ansiedad y el 34% presentaba estados depresivos con síntomas físicos.¹²

Al respecto, Ozami N. realizó en España en el 2020, la investigación sobre los Niveles de estrés, ansiedad y depresión a la llegada del virus SARS-Cov2 y se han estudiado los niveles de sintomatología psicológica según edad, cronicidad y confinamiento. El estudio es descriptivo-exploratorio y transversal, con una muestra de 976 personas y utilizó la escala DASS (Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés)

para medir las variables de ansiedad, estrés y depresión. Los resultados mostraron un mayor nivel de sintomatología psíquica a partir del confinamiento con un 48.7%. También se han descubierto niveles altos de síntomas depresivos a partir del confinamiento.¹³

Al respecto, Giraldo I. desarrolló en Colombia en el 2020, la investigación sobre la Ansiedad como producto del aislamiento por cuarentena a consecuencia del COVID-19 en habitantes de la ciudad de Bogotá de diferentes edades. Esta investigación es cualitativa, exploratoria y descriptiva. Por tanto, el instrumento de elección del propio autor es una entrevista semiestructurada y un cuestionario dicotómico constituido por un conjunto de preguntas que incluyen una o más variables medidas, aplicable a una muestra de 30 participantes. Como resultado, el 60% de los encuestados tenía insomnio y dificultad para relajarse o concentrarse, y también el 63.3% informó un aumento significativo en su ingesta de alimentos; Los resultados mostraron que el 46.7% dijo sentirse nervioso o estresado cuando iba a lugares concurridos.¹⁴

A su vez, Bravo M. realizó en Ecuador en el 2020, el estudio sobre el Estrés, ansiedad y depresión en los trabajadores de una empresa en China. Los resultados mostraron en la población general de China, un impacto psicológico de moderado a severo en el 53.8%; el 16.5% tenía síntomas de depresión, el 28.8% tenía síntomas de ansiedad y el 8.1% tenía síntomas de estrés, todos de moderados a graves. Los factores asociados con alto impacto psicológico, altos niveles de estrés, ansiedad y síntomas depresivos son el sexo femenino, ser estudiante y tener síntomas físicos específicos.¹⁵

Después de conocer los antecedentes relacionados a la investigación, se identificó las teorías que se relacionan con las variables.

La teoría de Merle Mishel sobre la incertidumbre frente a la enfermedad, dio a conocer cómo las personas utilizan los procesos cognitivos para captar los estímulos que se relacionan con la enfermedad y forman un significado en estas situaciones.¹⁶ Esta teoría aborda en profundidad el fenómeno de la incertidumbre y la define como: "la imposibilidad a determinar el significado de los hechos relacionados con la enfermedad, y qué resultados se obtendrán cuando la persona que toma la decisión no puede dar un valor definitivo al objeto o la situación, o no puede predecir con precisión el resultado".¹⁷

M. Mishel presenta tres elementos principales en su marco conceptual: los antecedentes de la incertidumbre, los sistemas para sobrellevar la incertidumbre y la valoración de la incertidumbre. El primer componente incluye las capacidades cognitivas, las fuentes de la estructura y el marco de los estímulos, estas se exploran para identificar el nivel de incertidumbre que tienen las personas. Posteriormente la incertidumbre es sometida a la valoración con dos procesos definidos: La inferencia se refiere a la creencia del individuo que puede controlar los eventos de su vida, lo que depende de la creatividad, el campo de control obtenido, la ilusión de creencia generada por la incertidumbre y considerar los aspectos positivos de la situación. Por lo tanto, si la incertidumbre se ve como un peligro, la respuesta está diseñada para reducir su nivel y controlar su excitación emocional a través de acciones y apoyo psicológico. Por otro lado, si se ve como una oportunidad, la respuesta está protegida.¹⁷

Por lo tanto el aporte de esta teoría en la práctica profesional de enfermería frente a la problemática planteada, facilita el poder explicar los hechos asociados a la enfermedad COVID-19 y así eliminar las emociones negativas como son la depresión y ansiedad. Por tanto la enfermera al estar en constante interacción con la persona debe identificar todos los factores implicados y proyectarse a la aplicación de cuidados enfocados a eliminar dichas respuestas, para que se afronte de mejor manera la incertidumbre en la población objetivo frente al contexto COVID 19. También enriquece la práctica de enfermería, ya que se transforma en una

herramienta que brinda sustento teórico al profesional de enfermería para desarrollar sus intervenciones desde una visión holística del cuidado, además puede aplicarse tanto a la población en general como a las que padecen un evento de incertidumbre debido de una enfermedad.¹⁸

Otra de las teorías de enfermería que fundamento la presente investigación es la **Teoría de adaptación de Callista Roy**. Este modelo, señaló que los seres humanos, como sistemas adaptativos, tienen la capacidad de adaptarse y generar cambios en su entorno para lograr su propio bienestar.¹⁹

Esta teoría es de gran utilidad para enfrentar con éxito la enfermedad COVID-19 ya que se basa en la adaptación de las personas para llegar a un óptimo estado de salud integral y así poder enfrentar cambios que ocurren en el entorno. La aplicación de esta teoría constituye una oportunidad para realizar una valoración de la persona como un todo. Así mismo permite identificar los métodos más útiles para alcanzar la meta de enfermería, que según lo que propone este modelo es la de fomentar la adaptación, comprendida como un estado de bienestar general de las personas.¹⁹

Por lo tanto el profesional de enfermería desempeña una función esencial relacionada con la prevención de los trastornos mentales y la promoción de una salud mental óptima en las personas. Las actividades se deben enfocar principalmente en crear condiciones individuales, comunitarias y ambientales para lograr un desarrollo óptimo y para mejorar la calidad de vida de las personas. Es necesario disminuir los factores de riesgo que propician la aparición de estos trastornos y promover los factores protectores relacionados con la depresión y los trastornos mentales, con el fin último de reducir su prevalencia e incidencia.

Con respecto a los enfoques contextuales que son necesarios desarrollar en la investigación tenemos los siguientes:

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la depresión es una enfermedad caracterizada por la tristeza persistente y la pérdida de interés en las actividades que normalmente se disfrutaban.²⁰

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), La depresión es una enfermedad común en todo el mundo y se estima que afecta a más de 300 millones de personas. Puede convertirse en un problema de salud grave, especialmente cuando dura mucho tiempo y es de moderado a severo, lo que puede ser angustiante e interrumpir el trabajo, la escuela y las actividades familiares. En el peor de los casos, podría conducir al suicidio. Aproximadamente 800.000 personas se suicidan cada año, y es la segunda causa principal de muerte entre las personas de 15 a 29 años.²¹

Asimismo el MINSA define la depresión, como la enfermedad que afecta principalmente al estado de ánimo (humor), por eso también se le llama trastorno del estado de ánimo o trastorno afectivo. Las personas deprimidas experimentan una profunda tristeza, que puede afectar el desarrollo de las relaciones familiares y las responsabilidades laborales. En un episodio depresivo, las personas suelen estar letárgicas y carecen de energía, por lo que pueden sentirse cansadas después de hacer muy poco esfuerzo.²²

Con respecto a las dimensiones de la variable depresión tenemos, **la dimensión psíquica** se enfoca en la mente y recoge los pensamientos de las personas, que están dirigidos a un objetivo para ello se da una serie de procesos que permiten orientar la creatividad y armonía en el comportamiento y la persona se desarrolle en un entorno en constante cambio. Incluye los aspectos cognitivos, que son la percepción, pensamiento, comprensión, comunicación y resolución de problemas; los aspectos emocionales, como es la motivación, la esperanza y respeto por uno mismo y los demás.²³

La **dimensión fisiológica**, que son respuestas o reacciones biológicas frente a estímulos estresores que producen la activación del sistema nervioso vegetativo y

el eje hipofisopararrenal.²⁴ Los síntomas biológicos de la depresión son: insomnio, que es un trastorno del sueño que incluye la incapacidad para comenzar o mantener el sueño.²⁵ La dieta, que es la ingesta de alimentos relacionada con las necesidades dietéticas del cuerpo del paciente.²⁶ Dificultades sexuales, es decir, reducción o pérdida del interés sexual en la pareja. Pérdida de peso debido a la baja ingesta de alimentos. El estreñimiento que es un síntoma que se caracteriza por una reducción de la frecuencia de las deposiciones o un esfuerzo excesivo o dificultad para defecar²⁷. Las palpitaciones que pueden describirse como latidos cardíacos rápidos, lentos e irregulares.²⁸ Por último el cansancio o falta de energía y motivación.

William Zung clasifico la depresión; dentro del rango normal, no presenta síntomas de depresión. El nivel leve, los síntomas que presenta son tristeza, cierta indiferencia, falta de autoestima, cansancio, desinterés y decepción, pero no afecta la vida diaria ni las actividades diarias. La depresión moderada tiene menor intensidad de síntomas, pero en comparación con la depresión leve, se vuelve cada vez más intensa, por lo que la vida diaria del paciente comienza a paralizarse un poco. Esta depresión destruye el poder y la seguridad, afecta las actividades sociales, familiares y laborales. La depresión severa, es una depresión con una gran cantidad de síntomas y consecuencias negativas muy evidentes. Se caracteriza por una pérdida total del interés por la vida, pensamientos suicidas frecuentes y disminución de la fuerza física.²⁹

También Orozco W. define la ansiedad como "la emoción que surge en una situación ambigua. En este caso, se pueden prever posibles amenazas y el individuo se prepara para actuar frente a ellas a través de una serie de respuestas afectivas, y físicas. Este estado es acompañado de cambios fisiológicos, como el aumento de la frecuencia cardíaca, presión arterial, respiración, tensión muscular y el aumento de la actividad del nervio simpático generando temblores, poliuria, diarrea ".³⁰

Según el Manual Merck, la ansiedad "es un sentimiento de estrés y preocupación que forma parte de la experiencia humana. También se encuentra en una amplia

gama de enfermedades mentales, incluidos los trastornos de ansiedad generalizada, los trastornos de pánico y las fobias. Aunque cada una de estas condiciones son diferentes, todas experimentan dolor y disfunción”.³¹

Por otro lado el Ministerio de Salud, define ansiedad como la sensación de inquietud, miedo o mal augurio. Cuando la ansiedad y la depresión ocurren al mismo tiempo, es difícil separarlas. A veces, las personas con depresión y ansiedad pueden causar confusión entre los trabajadores de la salud y los médicos.²²

A continuación, podemos entender cómo clasifico la ansiedad Zung, presentando la no existencia de ansiedad; la ansiedad mínima-moderada, las personas que atraviesan esta etapa tienen preocupaciones limitadas. Observar, escuchar y controlar los eventos es algo menor. Las reacciones fisiológicas son: dificultad para respirar, frecuencia cardíaca rápida, presión arterial alta, deshidratación de la boca, dolor abdominal, pérdida de apetito, temblor, expresión de miedo, calambres musculares, inquietud, reacción exagerada, insomnio y tensión.²⁹

Mientras en la ansiedad grave las personas no son conscientes de lo que está sucediendo en su entorno, lo que complica su comprensión y dificulta la determinación de la secuencia lógica. Reacciones somáticas: ventilación discontinua, asfixia, disminución de la presión, temblores, movimientos involuntarios, expresión de miedo.²⁹ Las dimensiones de la variable ansiedad son los **síntomas físicos**: que son cambios que dañan la biología del individuo y pueden manifestarse como: la dificultad para respirar, cambios en el sistema cardiovascular, como aumento de la frecuencia cardíaca y palpitaciones, cambios en la presión arterial, aumento de la sudoración, y dolores de cabeza.³³

Las reacciones afectivas son emociones desencadenadas por momentos complejos en la vida del sujeto, como: enfado, miedo, aislamiento, miedo y / o angustia. Ante la ansiedad, aumenta el nivel de actividad cardíaca, aumentará la respiración y las manos sudarán. La boca se deshidratará. Científicos de la

Universidad de Washington (EE. UU.) Explicaron el mecanismo de la relación entre los eventos de ansiedad y depresión, se debe a la liberación de la hormona corticotropina (CRH), que se origina en el cerebro de las personas con ansiedad y afecta la liberación de dopamina.³⁴

La Organización Mundial de la Salud define COVID-19, " Como una enfermedad causada por un nuevo tipo de coronavirus llamado SARS-CoV-2. La Organización Mundial de la Salud se enteró por primera vez de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, cuando se anunció que se había reportado un grupo de casos de "neumonía viral" en Wuhan, República Popular de China". ³⁵

El Ministerio de Salud informó que el COVID-19 "es la última enfermedad infecciosa causada por el coronavirus. Antes del brote en la ciudad china de Wuhan en diciembre de 2019, aún se desconocía el nuevo virus y las complicaciones que causaba. Actualmente, COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países del mundo".³⁶

III.METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación.

Tipo de investigación: El estudio fue de tipo básico, ya que tiene como finalidad obtener y recopilar datos para así poder incrementar la información y conocimiento acerca de las variables de estudio sin modificarlas.

Diseño de investigación: El diseño del estudio fue, no experimental, de tipo descriptiva porque no se han manipulado las variables y solo se deseó describir y encontrar información cuantificable sobre el nivel de Depresión y ansiedad en el contexto COVID-19 en el personal que labora en la empresa. Según el número de mediciones fue un estudio transversal porque el instrumento se aplicó solo una vez, sin seguimiento en el tiempo.

3.2. Variables y operacionalización.

Las variables del presente estudio fueron depresión y ansiedad, son de tipo dependiente debido a que se presentaron en respuesta a situaciones que atraviesa el objeto de estudio. Las cuales fueron definidas conceptual y operacionalmente, teniendo en cuenta sus dimensiones, indicadores y escala de medición. **(Ver anexo 3)**

3.3. Población, muestra y muestreo.

Población: Para fines de la investigación la población estuvo conformada por todos los obreros de la empresa COMASUR, del distrito de Cerro Colorado – Arequipa. Obteniendo un total de 50 obreros, debido a que la población es pequeña no existió muestra

- **Criterios de inclusión:**

- Trabajadores en planilla de la empresa COMASUR.
- Personal que acepto firmar el consentimiento informado.

- **Criterios de exclusión:**

- Trabajadores que no aceptaron participar en la investigación.
- Trabajadores que estuvieron de vacaciones.
- Trabajadores con licencia por enfermedad y gestación.
- Trabajadores con patologías psiquiátricas con medicación.

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos.

La técnica de investigación es un procedimiento aprobado por la práctica, que se orienta a obtener y modificar información que es útil para la resolución de problemas de conocimiento ³⁷. La técnica que se usó fue la encuesta aplicada al personal que labora en la empresa COMASUR.

Se utilizó como instrumento el cuestionario, en este caso la escala de autoevaluación de ZUNG, para valorar la salud mental del personal que incluye la depresión y ansiedad, que se orientaron a responder los objetivos que se han planteado en la investigación, tomando en cuenta las particularidades de la población de estudio.

La escala de autoevaluación de ZUNG, fue elaborada por William Zung en el año de 1965 en los Estados Unidos, se enfocaron en evaluar a los adolescentes, adultos y adultos mayores y está constituido por 20 preguntas. Puede ser administrado en forma individual o colectiva y tiene como finalidad conocer los síntomas depresivos y ansiosos que presenta una persona.³⁸

La escala de autoevaluación de la depresión cuantifica la frecuencia de los síntomas, utilizando una escala Likert de 4 puntos, desde 1 (rara vez o nunca) a 4 (casi siempre o siempre), las palabras utilizadas en el cuestionario han sido seleccionadas por su fácil entendimiento y busco que la respuesta del encuestado este acorde a su realidad personal. El formato del cuestionario tiene 4 columnas en blanco con los títulos "Nunca", "A veces", "A menudo" y "Siempre". El valor final es:

sin depresión (25 - 49), depresión leve (50-59), depresión moderada (60-69), depresión severa (más de 70).³⁸

La escala de autoevaluación de la ansiedad cubre una variedad de síntomas como manifestación de los trastornos del estado de ánimo. Los términos utilizados en el cuestionario se eligieron para facilitar su comprensión. En el formato de cuestionario, hay 4 columnas en blanco con títulos "nunca o casi nunca", "a veces", "a menudo" y "siempre" o "casi siempre". Se le ofreció a cada participante y se le pidió que elija la opción que crea que se adapta mejor a su situación en función a cómo se sintió la semana pasada. Los valores finales son sin ansiedad (menos de 45), ansiedad mínima - moderada (45-49), ansiedad severa (60-74) y ansiedad muy severa (75 o más).³⁸

Zung aplicó la escala a un grupo de pacientes del Hospital Psiquiátrico de Duke en 1965, y verificó la escala en base al diagnóstico de depresión y ansiedad, de manera que se pueda obtener el grado de depresión causado por factores como la edad, la educación y nivel de ingresos ³⁹. Su validez se realizó en un estudio en la Universidad de Oxford dirigido a estudiantes de psicología para evaluar la ansiedad y depresión se llevó a cabo por Herrera y Bustamante obteniendo una validez de 0.7 la cual es muy buena.³⁹

Para conocer si los instrumentos son confiables, se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach, para lo cual se trabajó con una muestra piloto de 12 trabajadores del área de mantenimiento de la empresa. Los resultados fueron: para el instrumento de medición de depresión, el coeficiente de alfa de Cronbach fue de 0.71 lo que significa una confiabilidad alta. Con respecto al instrumento de medición de la ansiedad su coeficiente de fiabilidad fue de 0.76, lo que indica una confiabilidad alta.
(Ver anexo 2)

3.5. Procedimientos.

En la recolección de los datos se realizó primero el contacto con el Ingeniero encargado del personal que trabaja en la empresa “Construcciones y Maquinarias del Sur” ubicada en el distrito de Cerro Colorado, para luego realizar los trámites que eran necesarios para el desarrollo del estudio. Se adjuntó la carta de presentación y el cuestionario a aplicar al personal, el cual fue aceptado. Luego de realizar el consentimiento informado a cada obrero, se aplicó el cuestionario bajo los protocolos de bioseguridad frente a esta situación de emergencia sanitaria. Se les dio un tiempo límite de 15 minutos para responder cada cuestionario.

3.6. Método de análisis de datos.

De acuerdo al diseño y tipo de la investigación se utilizó la estadística descriptiva. Se procedió a hacer un vaciado de datos a Microsoft Excel, seguido del software SPSS versión 26, para la obtención de los datos descriptivos del estudio y se presentaron en tablas y figuras.

3.7. Aspectos éticos.

El avance de la presente investigación está en línea con la declaración del MINSA en su comité de ética, cuyo propósito es contribuir al mantenimiento de la dignidad, los derechos, la seguridad y el bienestar de todos los participantes actuales y potenciales en la investigación; los principios de las órdenes de los comités de ética son consistentes con el “respeto a la dignidad humana” y se relaciona con la consideración del principio de justicia”.⁴⁰

La investigación se realizó de acuerdo con los principios bioéticos que debe tener el proyecto de investigación. Estos principios son: la **Autonomía** ya que en el estudio cada participante es responsable de tomar sus propias decisiones y esto se reflejó en el llenado del consentimiento informado, a su vez, la **Beneficencia**, que señala que realizando la investigación se aportó a la comunidad científica y sirvió como referente a otras investigaciones, también la **No Maleficencia**, que se basa

en no causar daño a los participantes ni a la empresa con la aplicación del instrumento, respetando la confidencialidad y, por último la **Justicia**, la cual trata de hacer una selección, por partes iguales, de las personas que deseen participar sin hacer ninguna distinción entre el personal de la empresa.

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Nivel de depresión en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Sin depresión	23	46,0
Leve	22	44,0
Moderado	5	10,0
Total	50	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: De la tabla 1 se visualiza que la valoración de la variable Depresión en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC fue sin depresión en un 46% (23 encuestados) de todo el personal evaluado, seguido de una valoración de nivel "Leve" en un 44% (22 encuestados), siguiéndole a su vez un valor de nivel "Moderado" con un 10% (5 encuestados), y ningún evaluado cuenta con un nivel "Severo".

Tabla 2: Nivel de ansiedad en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Sin ansiedad	25	50,0
Mínimo - Moderado	20	40,0
Severo	5	10,0
Total	50	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: De la tabla 2 se observa que la valoración de la variable Ansiedad en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC fue sin ansiedad en un 50% (25 evaluados) de todo el personal evaluado, seguido de una valoración de nivel “Mínimo-Moderado” en un 40% (20 evaluados), siguiéndole a su vez un valor de nivel “Severo” con un 10% (5 evaluados), y ningún evaluado cuenta con un nivel “Muy Severo”.

Tabla 3 Nivel de depresión en la dimensión psíquica del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Sin depresión	30	60,0
Leve	14	28,0
Moderado	4	8,0
Severo	2	4,0
Total	50	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: De la tabla 3 se evidencio que la valoración de la dimensión psíquica de la variable depresión en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC fue sin depresión en un 60% (30 evaluados) de todo el personal encuestado, seguido de una valoración de nivel “Leve” en un 28% (14 evaluados), siguiéndole a su vez un valor de nivel “Moderado” con un 8% (4 evaluados), y finalmente cuenta con un 2% (2 evaluados) en un nivel “Severo”.

Tabla 4: Nivel de depresión en la dimensión fisiológica del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Sin depresión	8	16,0
Leve	31	62,0
Moderado	10	20,0
Severo	1	2,0
Total	50	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: De la tabla 4 se visualiza que la valoración de la dimensión Fisiológica de la variable depresión en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC fue “Leve” en un 62% del personal (30 evaluados), seguido de una valoración de nivel “Moderado” en un 20% (10 evaluados), siguiéndole a su vez un valor de sin depresión con un 16% (8 evaluados), y finalmente cuenta con un 2% (1 evaluados) en un nivel “Severo”.

Tabla 5: Nivel de ansiedad en la dimensión afectiva del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Sin ansiedad	31	62,0
Mínimo-moderado	14	28,0
Severo	5	10,0
Total	50	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: De la tabla 5 se visualiza que la valoración de la dimensión Afectiva de la variable ansiedad en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC fue sin ansiedad en un 62% (31 evaluados) de todo el personal evaluado, seguido de una valoración de nivel “Mínimo-Moderado” en un 28% (14 evaluados), siguiéndole a su vez un valor de nivel “Severo” con un 10% (5 evaluados).

Tabla 6: Nivel de ansiedad en la dimensión somática del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Sin ansiedad	10	20,0
Mínimo-Moderado	28	56,0
Severo	12	24,0
Total	50	100,0

Fuente: elaboración propia.

Interpretación: De la tabla 6 se visualiza que la valoración de la dimensión Somática de la variable ansiedad en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC fue “Mínimo-Moderado” en un 56% (28 evaluados) del personal evaluado, seguida de una valoración de nivel “Severo” en un 24% (12 evaluados), siguiéndole a su vez un valor sin ansiedad con un 20% (10 evaluados).

Tabla 7: Rango de edades en relación a los niveles de Depresión en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC.

Rango de edad	Niveles de depresión				Total (%)
	Sin depresión (%)	Leve (%)	Moderado (%)	Severo (%)	
18-35	11 (22%)	9 (18%)	3 (6%)	0 (0%)	23 (46%)
36-45	6 (12%)	6 (12%)	1 (2%)	0 (0%)	13 (26%)
46-55	5 (10%)	4 (8%)	1 (2%)	0 (0%)	10 (20%)
56 a más	1 (2%)	3 (6%)	0 (0%)	0 (0%)	4 (8%)
Total	23 (46%)	22 (44%)	5 (10%)	0 (0%)	50 (100%)

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: En la tabla se observo que entre las edades de 18 a 35 años esta situado el mayor número de trabajadores (46%), dentro de dicho rango se observa que la mayoría (22%) no tiene depresión, seguido de leve (18%) y moderado (6%) Entre el rango de 36 a 45 años se encuentran 13 personas del total de trabajadores evaluados de los cuales la mayoría no presento depresión (12%) al igual que un nivel leve (16%), seguido de moderado (2%). Entre el rango de edad de 46 a 55 (10 evaluados), se estimó que la mayoría (10%) no tiene depresión, seguido de un nivel leve (8%) y de moderado (2%). Finalmente las personas que tuvieron mas de 56 años fueron 04 personas de las cuales el 6% presentaron un nivel de depresión leve y un 2% no presento depresión.

Tabla 8: Rango de edades en relación a los niveles de Ansiedad en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC, Arequipa – 2021.

Rango de edad	Niveles de Ansiedad			Total (%)
	Sin ansiedad (%)	Mínimo-Moderado (%)	Severo (%)	
18-35	12 (24%)	9 (18%)	2 (4%)	23 (46%)
36-45	5 (10%)	7 (14%)	1 (2%)	13 (26%)
46-55	5 (10%)	3 (6%)	2 (4%)	10 (20%)
56 a mas	3 (6%)	1 (2%)	0 (0%)	4 (8%)
Total	25 (50%)	20 (40%)	5 (10%)	50

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 8 se observó que entre las edades de 18 a 35 años está situado el mayor número de trabajadores (46%), dentro de dicho rango se observó que la mayoría (24%) no tiene Ansiedad, seguido de un nivel Mínimo-Moderado (18%) y Severo (4%). Entre el rango de 36 a 45 años se encuentran 13 (26%) personas del total de trabajadores evaluados de los cuales la mayoría presento un nivel de Ansiedad Mínimo-Moderado (14%) y sin ansiedad (10%), seguido de un nivel Severo (2%). Entre el rango de edad de 46 a 55 (10 evaluados), se estimó que la mayoría (10%) no tiene Ansiedad, seguido de un nivel Mínimo-Moderado (6%) y de Severo (4%). Finalmente, las personas que tuvieron más de 56 años fueron 04 personas de las cuales el 6% no presentaron Ansiedad y un 2% tuvieron un nivel Mínimo-Moderado.

V.- DISCUSIÓN.

La OMS y expertos del ámbito de la salud mental de distintos lugares del mundo alertaron que el confinamiento y la pandemia podrían originar distintos problemas de salud mental, hoy tiempo después de que se descubriera esta enfermedad en el país de China y fuera declarada como pandemia a nivel mundial, los primeros estudios en salud mental confirman que las personas están presentando niveles elevados de depresión y ansiedad.²

El objetivo general de la presente investigación, fue Determinar los niveles de depresión y ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC, con la aplicación de las Escalas de Depresión y Ansiedad de Zung, se evidencio un estado sin depresión en los trabajadores de la empresa en un 46%, seguido de una valoración de nivel “Leve” en un 44%, siguiéndole a su vez un valor de nivel “Moderado” con un 10%. También se evidencio que no existe ansiedad en el personal de la empresa en un 50% de todo el personal evaluado, seguido de una valoración de nivel “Mínimo-Moderado” en un 40%, siguiéndole a su vez un valor de nivel “Severo” con un 10%.

Estos resultados se asemejan a la investigación de Carpio A. (2021), sobre el Nivel de ansiedad y depresión de trabajadores de planta BACKUS-Cuzco; en la pandemia de coronavirus (COVID 19). Los resultados muestran que un 43.3% del total de personal de la empresa BACKUS no tiene depresión ⁶. Y Ramos A. (2021) en su estudio sobre la Relación entre ansiedad por Covid-19 y salud mental en los trabajadores de limpieza, en cuyos resultados predominaron que el 73.5 % no presentan ansiedad por Covid-19.⁸ Siendo los estudios que difieren con la investigación del autor Gamarra G. (2021) sobre Depresión y ansiedad utilizando el test de Hamilton en la pandemia de COVID-19 en el personal de salud del Hospital Goyeneche, donde se manifiesta que la ansiedad y depresión es alta en trabajadores asistenciales, con el 45.3% de depresión alta y el 50.2% ansiedad mayor.⁷

Según la OMS en el transcurso de la pandemia se ha producido a nivel mundial

muchos estudios en el ámbito de salud mental. Se ha identificado porcentajes elevados en síntomas de depresión (48%) y de ansiedad (51%) en la población de los países de China, España, Dinamarca, los Estados Unidos.² Lo que se observó en los resultados de la investigación es que más de la mitad de encuestados presentan un nivel de depresión entre leve a moderado y la mitad de ellos presenta ansiedad entre mínimo-moderado, esto se explica debido a que como menciona Merle Mishel en su teoría de incertidumbre frente a la enfermedad, las personas ante situaciones nuevas o en este caso frente a un nuevo tipo de enfermedad que es sumamente contagiosa, presentan reacciones que en su mayoría son negativas (ansiedad, miedo, inseguridad), debido a la imposibilidad de poder determinar el proceso de la enfermedad, miedo a las complicaciones y consecuencias para la vida y la salud. Las personas no solo están preocupadas por sus vidas, sino también por los miembros de su familia y en especial si algunos de sus miembros son más propensos a sufrir complicaciones.¹⁶

Menos de la mitad de encuestados no presento depresión y la otra mitad no tuvo ansiedad, esto se debe a que como dice el modelo de adaptación de Calixto Roy las personas tienen la capacidad de adaptarse y crear cambios en su ambiente con el fin de lograr un óptimo estado de salud integral. Es por ello que han adoptado las medidas de bioseguridad para no contagiarse como son el uso del barbijo, lavado de manos, distanciamiento social, entre otros.

A su vez en el objetivo específico 1, que fue Identificar el nivel de depresión en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC según la dimensión psíquica, se observó una valoración sin depresión con un 60% seguida del nivel “Leve” en un 28%, siguiéndole a su vez un valor de nivel “Moderado” con un 8%, y finalmente cuenta con un 2% en un nivel “Severo”. Estos resultados fueron semejantes a los de Bravo M. (2020), en su estudio sobre Estrés, ansiedad y depresión en los trabajadores de una empresa China, cuyos resultados muestran que un 45.2% no presenta depresión con síntomas psíquicos y el 16.5% de síntomas depresivos psíquicos leves ¹⁵. Difieren con la investigación de Ozami N. (2020), en 976 pobladores en España, sobre los Niveles de estrés, ansiedad y

depresión a la llegada del virus SARS-Cov2, cuyos resultados muestran un mayor nivel de sintomatología psíquica a partir del confinamiento con un 48.7%.¹³

El MINSA define la depresión, como la enfermedad que afecta principalmente al estado de ánimo (humor), por eso también se le llama trastorno del estado de ánimo o trastorno afectivo. Las personas deprimidas experimentan una profunda tristeza, que puede afectar el desarrollo de las relaciones familiares y las responsabilidades laborales. Han perdido las ganas de realizar actividades y pueden caer en un estado de indiferencia y fatalismo hacia el futuro ²². Si contrastamos con la realidad de la investigación no se apreció síntomas depresivos en la dimensión psicológico-afectivo en la unidad de estudio según los resultados y esto se puede explicar ya que las personas somos seres dotados de un conjunto de aspectos cognitivos que nos permiten pensar, conocer, comprender y resolver problemas.

El papel de la enfermera permite el uso de habilidades para identificar los signos y síntomas de la depresión individual lo antes posible; formular medidas de cuidado para minimizar o evitar tales signos y síntomas; supervisar los tratamientos de depresión asignados para ayudarlos a recuperarse.

En el objetivo específico 2, fue Identificar el nivel de depresión en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC según la dimensión fisiológica, se manifestó como resultado que la valoración de la dimensión fisiológica de la variable depresión en el personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC es “Leve” en un 62% del personal, seguido de una valoración de nivel “Moderado” en un 20%, siguiéndole a su vez un valor de sin depresión con un 16%, y finalmente cuenta con un 2% en un nivel “Severo”.

Estos resultados guardan relación con el autor Yucra T. (2020) en su investigación sobre Depresión y ansiedad en mujeres y varones en tiempos de COVID 19 en Puno, cuyo resultado evidenció que existe un 58.2% de depresión alta en el aspecto físico en el grupo femenino ¹⁰. El estudio difiere en la investigación de Flores J. (2020), sobre

la Ansiedad, depresión y sintomatología de estrés en un grupo de trabajadores ecuatorianos durante la pandemia Covid-19, en donde los resultados presentaron un 34% de depresión moderada con síntomas físicos.¹²

Según la OMS la depresión es un trastorno mental con una sintomatología variada, no solo afecta el aspecto psicológico si no también los aspectos biológicos y sociales. Puede llegar a presentar síntomas como el insomnio, pérdida del apetito y de peso, palpitaciones, fatiga, entre otros²². La realidad problemática mostro que el personal de la empresa COMASUR si está presentando estos síntomas físicos en un nivel leve, esto se explica ya que somos seres que reaccionamos a estímulos positivos o negativos. Estas reacciones se dan frente a situaciones de incertidumbre como en el caso de la pandemia covid-19, la mayoría de las personas ha respondido de manera negativa con problemas en la alimentación, insomnio, fatiga, palpitaciones, etc.

El enfoque del cuidado de la enfermera se enfoca en la prevención, la cual se centra en los aspectos que generan esta enfermedad en la parte física de las personas. Sus intervenciones van orientadas a mantener y preservar la autonomía máxima del paciente con depresión, la atención y soporte emocional a sus familiares e impulsar su inclusión social y laboral.

Asimismo en el Objetivo específico 3, fue Identificar el nivel de ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC según la dimensión psíquica, se encontró que el nivel de ansiedad en la dimensión afectiva del personal de la empresa COMASUR, fue que no presentan ansiedad en un 62%, seguido de una valoración de nivel “Mínimo-Moderado” en un 28%, siguiéndole a su vez un valor de nivel “Severo” con un 10%. Estos resultados fueron semejantes a los de Zelada T, (2020), en su investigación sobre los Niveles de ansiedad en los trabajadores del sector salud en tiempos de COVID-19, en donde los resultados predominaba la no presencia de ansiedad con un 56.9% en la dimensión afectiva ⁹. Difieren con la investigación de Flores J. (2020), sobre la ansiedad, depresión y sintomatología de estrés en un grupo de trabajadores ecuatorianos

durante la pandemia Covid-19, en donde los resultados fueron que el 65% de los trabajadores presentaban ansiedad mínima con síntomas afectivos.¹²

Según Morales J. refiere que la ansiedad genera síntomas afectivos a los cuales define como un conjunto de emociones que se presentan a consecuencia de un momento complicada en la vida de las personas en especial en este contexto de pandemia COVID.19 que ha generado una serie de reacciones negativas en el aspecto emocional y aquí están comprendidas algunas como son: nerviosismo, temor, pánico, miedo, aislamiento, etc.³⁵

EL papel del profesional de enfermería en este aspecto afectivo es de suma importancia ya que evaluamos a la persona de forma integral y no solamente nos enfocamos en el aspecto físico sino también en el aspecto emocional, a parte al estar en constante interacción con las personas nos permite identificar emociones negativas y así poder elaborar nuestro plan de cuidados enfocados a eliminar dichas respuestas.

Por otra parte en el Objetivo específico 4, fue Identificar el nivel de ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC según la dimensión somática, se observó que el nivel de ansiedad en la dimensión somática del personal de la empresa COMASUR, fue de “Mínimo-Moderado” en un 56%, seguida de una valoración de nivel “Severo” en un 24%, siguiéndole a su vez un valor de sin ansiedad con un 20%. Este resultado se asemejan a Bravo M. (2020), en su estudio sobre el Estrés, ansiedad y depresión en los trabajadores de una empresa en China, en donde el 45.2% tuvo un nivel leve de ansiedad ¹⁵. Se diferencia de Ochoa K. (2020), en su investigación sobre los Niveles de depresión, ansiedad y estrés de los trabajadores, y dio como resultado que el 79.9% del personal presento un nivel de ansiedad severa en la dimensión física.¹¹

Orozco W. refiere que la ansiedad es una emoción que surge ante situaciones ambiguas, en las que se anticipa una posible amenaza, y que prepara al individuo para actuar ante ellas mediante una serie de reacciones cognitivas, fisiológicas y conductuales. El estado mental de miedo se acompaña de cambios fisiológicos que

preparan para esta defensa o huida, como son el aumento de la frecuencia cardiaca, la presión arterial, la respiración y la tensión muscular, sumando al aumento de la actividad simpática (temblor, poliuria, diarrea). Todos estos cambios son respuestas normales ante situaciones de ansiedad".³⁰ Con respecto a la población objeto de estudio algunas personas refirieron padecer algunos molestias físicas en respuesta a situación difíciles por las que están viviendo en este contexto de pandemia COVID-19, como son palpitaciones, sudor, insomnio, intranquilidad.

Asimismo en el objetivo específico 5, Identificar el nivel de depresión y ansiedad según la edad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC, se observó que en el rango de edades en relación a los niveles de depresión son: de 18-35 años no presentan depresión 11 trabajadores, 9 personas presentan un nivel de depresión leve, y 3 una depresión moderada. En el rango de edad de 36-45, 6 encuestados no presentan depresión y 6 trabajadores presentan una depresión leve. En el rango de edad de 46-55 no presentan depresión 5 personas y 4 tiene una depresión leve. De 56 a más años lo que predomina es nivel de depresión leve con 3 encuestados. Ahora con respecto al nivel de ansiedad según rango de edad se identificó que de 18-35 no presentan ansiedad 12 personas, 9 encuestados tiene un nivel de ansiedad mínimo-moderado y 2 con ansiedad severa. De 36-45 años, 7 personas presentaron ansiedad mínimo-moderado y 5 personas sin ansiedad. De 46- 55 años, 5 personas no presentan ansiedad y 3 encuestados tienen una ansiedad mínimo-moderado. En el rango de 56 a mas, 3 personas no tiene ansiedad y solo 1 tiene ansiedad mínimo-moderado.

Este resultado se asemeja a la investigación de Carpio A. (2021), sobre el Nivel de ansiedad y depresión de trabajadores de planta BACKUS-Cuzco; durante la pandemia de coronavirus (COVID 19), que tuvo como resultado que el 43.3% del personal de BACKUS no presento depresión en mayores de 40 años y presentan ansiedad leve en un 34.5% ⁶. Y difiere del estudio de Gamarra G. (2021), sobre Ansiedad y depresión según la escala de Hamilton en el contexto de la pandemia de COVID-19 en personal médico y de enfermería del Hospital Goyeneche, que tuvo como resultado que el 25%

del personal de salud tuvo ansiedad mayor en menores de 30 años y subió a 41.0% entre los 50-59 años.⁷

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se calcula que la depresión afecta a más de 300 millones de personas y los problemas graves se presentan entre las edades de 15-29 años con casos de suicidio a nivel mundial.²¹ En el Perú el 20% de la población adulta y adulta mayor padece de un trastorno mental, especialmente depresión, trastornos de ansiedad, abuso y consumo del alcohol; y el 20% de niños y niñas padecen trastornos.²² En el estudio se pudo resaltar que existe una mayor cantidad de personas con depresión leve y moderada entre las edades de 18 a 35 años. En el caso de la ansiedad se observa que existe una elevada cantidad de personas que presenta ansiedad mínimo-moderado entre las edades de 18-35 años.

La labor de las enfermeras es de suma importancia ya que sus intervenciones se deben dar principalmente en estas etapas de la vida como son la juventud y la adultez, pero sin dejar de lado al adulto mayor, ya que como vemos en los resultados aquí se da la mayor cantidad de casos con niveles leves y moderados de depresión y ansiedad. Estas acciones deben enfocarse en brindar apoyo emocional y escucha activa al personal que labora en la empresa con el apoyo del profesional de psicología.

VI. CONCLUSIONES

1. Más de la mitad del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur, Arequipa-2021 en el contexto COVID 19, presento un nivel de depresión de leve a moderado y el resto no presento depresión. Asimismo, la mitad del personal evaluado presento un nivel de ansiedad de mínimo-moderado a severo y el resto no tuvo ansiedad.
2. El nivel de depresión en su dimensión psíquica en el contexto COVID-19 del personal de la empresa COMASUR, en su mayoría no presento depresión seguido de una valoración leve.
3. La depresión en el contexto COVID-19 del personal de la empresa COMASUR, según la dimensión fisiológica, en más de la mitad del personal fue leve, siguiéndole una valoración de nivel moderado.
4. La ansiedad en su dimensión afectiva en el personal de la empresa COMASUR, fue sin ansiedad, seguida de una valoración de nivel mínimo- moderado.
5. El nivel de ansiedad en su dimensión somática en el personal de la empresa COMASUR, en su mayoría fue de nivel mínimo-moderado seguida de una valoración de nivel severo.
6. El nivel de depresión y ansiedad según la edad en el personal de la empresa COMASUR, fue que existe una mayor cantidad de personas con depresión leve y moderada entre las edades de 18 a 45 años. En el caso de la ansiedad se observó que existe una elevada cantidad de personas que presenta ansiedad mínimo-moderado entre las edades de 18-55 años.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que el gerente de Construcciones y Maquinarias del Sur Arequipa-2021, implemente y desarrolle un plan de apoyo emocional y psicológico para la salud mental de los trabajadores, a través de los medios disponibles en coordinación con el área de recursos humanos de la empresa.
2. Al área de salud ocupacional con la participación del profesional de enfermería y psicología, a realizar talleres enfocados en mejorar la salud mental del personal que trabaja en la empresa y brindar apoyo emocional a sus familias, para evitar que desarrollen secuelas emocionales por la pérdida de algún familiar.
3. Se aconseja extender esta investigación a otras sucursales de la empresa COMASUR en todo el país, con el fin de mejorar la calidad de vida de los trabajadores y sus familias a través de una intervención oportuna, cuidar su salud mental y lograr que tengan un desempeño laboral idóneo.
4. Se aconseja al personal de enfermería capacitarse constantemente en temas de salud mental para así mejorar su plan de cuidados usando las estrategias de prevención y promoción de la salud. Estas intervenciones deben basarse en las teorías de enfermería ya que tienen un sustento científico.

REFERENCIAS

1. SciELO - Scientific Electronic Library Online [Internet]. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas; [consultado el 24 de noviembre de 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578
2. OMS. Preparación y respuesta en materia de salud mental para la pandemia de COVID-19 [Internet]. Who.int. [citado el 13 de agosto de 2021]. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB148/B148_20-sp.pdf
3. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev. Perú. Med. Exp. salud pública [Internet]. 2020 Abril [citado 13 Agosto 2021]; 37(2): 327-334. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200327&lng=es
4. Portal Pontificia Universidad Javeriana [Internet]. psicología | Revista Pesquisa Javeriana; [citado 13 Agosto 2021]. Disponible en: <https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/tag/psicologia/>.
5. Ministerio de salud. Plan de salud mental [Internet]. Minsa.gob [citado el 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
6. Carpio A. "Evaluación del impacto de la pandemia del coronavirus (covid-19) en personal de BACKUS respecto a depresión y ansiedad durante el estado de emergencia en Cuzco-Perú 2020". Universidad Católica Santa María. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10789>
7. Gamarra G. Ansiedad y depresión según la escala de Hamilton en el contexto de la pandemia de covid-19 en personal médico y de enfermería del hospital Goyeneche 2021. [Perú]. Universidad Católica Santa María Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10845>
8. Ramos A. Ansiedad por covid-19 y salud mental en trabajadores de limpieza pública del distrito de Socabaya, Arequipa en pandemia 2021. [Perú]. Universidad Nacional de San Agustín <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12727>

9. Zelada T. Niveles de ansiedad en los trabajadores del sector salud en tiempos de COVID-19 Lima, 2020. [Perú]. Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60049>
10. Yucra T, Quispe Y. Ansiedad en mujeres y varones en tiempos de covid-19 en la ciudad de Juliaca 2020. [Perú]. Universidad peruana Unión. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3673>
11. Psicología Clínica "ESTRÉS E. UNIVERSIDAD DEL AZUAY [Internet]. Edu.ec. [citada el 13 de agosto de 2021]. Available from: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/10519/1/16108.pdf>
12. Editorial Politécnico Grancolombiano [Internet]. Vista de estrés, ansiedad y depresión durante y post-pandemia covid-19 en trabajadores: el caso ecuatoriano; [citada el 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://journal.poligran.edu.co/index.php/gsst/article/view/2107/1999>
13. Ozamiz N, Dosil Santamaría M, Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. Cad Saude Pública [Internet]. 2020 [citado 13 de agosto de 2021]; 36(4). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/bnNQf4rdcMNpPjgfnpWPQzr/?lang=es>
14. Reyes C, Cartagena L. Ansiedad productos de aislamiento por cuarentena asociada al COVID.19 en Bogotá. [Internet].2020 Colombia. [citado 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://alejandria.poligran.edu.co/bitstream/handle/10823/2061/Proyecto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev. Neuropsiquiatría. 2020; 83(1): 51-6.
16. Martínez FT. Incertidumbre ante la enfermedad. Aplicación de la teoría para el cuidado enfermero [Internet]. Medigraphic.com. 2012 [citado el 24 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene121g.pdf>

17. CGCOM | Consejo General de Colegios de Médicos [Internet]. [citado el 17 de agosto de 2021]. Disponible en: https://www.cgcom.es/sites/default/files/guia_depresion_ansiedad_2_edicion.pdf
18. Domínguez M, Rodríguez C. Consideraciones teóricas de incertidumbre frente a la enfermedad en el contexto Covid-19. [Internet]. Cuba 2021 [citado 24 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://promociondeeventos.sld.cu/enfermeriahabana2021/files/2021/05/Mirlay-Dom%c3%adnguez.pdf>
19. Sistema de Información Científica Redalyc, Red de Revistas Científicas [Internet]. [citado 24 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359540742012.pdf>
20. Díaz L, Duran M. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. [Internet]; Colombia [citado 25 de agosto de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004
21. PAHO/WHO | Pan American Health Organization [Internet]. Depresión - OPS/OMS | organización panamericana de la salud; [citado 03 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
22. WHO | World Health Organization [Internet]. Depresión; [citado 03 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
23. MINSA | Ministerio de salud. Módulo de atención integral de salud mental. [Internet]. Perú; Gob.pe. [citado 03 de septiembre de 2021]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/208_PROM14.pdf
24. Infermera Virtual. Un portal de salud del Col·legi d'Infermeres i Infermers de Barcelona [Internet]. Actividades de la vida diaria; 14 de febrero de 2013 [citado el 03 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://www.infermeravirtual.com/esp/actividades_de_la_vida_diaria/la_persona/dimensio_n_psicologica.
25. Stress Physiological responses to stress P. NTP 355: Fisiología del estrés [Internet]. Insst.es. [citado el 05 de septiembre de 2021]. Disponible en:

- https://www.insst.es/documents/94886/326827/ntp_355.pdf/d0c209e9-026e-4d85-8faf-5a9fcea97276#:~:text=La%20respuesta%20fisiol%C3%B3gica%20es%20la,y%20del%20sistema%20nervioso%20vegetativo.
26. Sarraís F, Manglano P. El insomnio. *An Sist Sanit Navar.* 2007; 30:121–34.
 27. Madera P.. Alimentación Sana: Todo lo Que hay Que saber sobre Una dieta saludable. Edimat Libros; 2004.
 28. Societat Catalana de Digestologia [Internet]. España; [citado el 10 de septiembre de 2021]. Disponible en: http://www.scdigestologia.org/docs/patologies/es/restrenyiment_es.pdf
 29. Algoritmos AEPap [Internet]. España [citado el 11 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://algoritmos.aepap.org/adjuntos/palpitations.pdf>
 30. Cognitivist SP. David A. Clark Aaron T. Beck [Internet]. Srmcursos.com. [citado 30 de agosto de 2021]. Disponible en: https://www.srmcursos.com/archivos/arch_5847348cec977.pdf
 31. Orozco WN, Baldares MJV. Trastornos de ansiedad: revisión dirigida para atención primaria [Internet]. Binasss.sa.cr. [citado 30 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>
 32. Gob.pe. [citado 03 de septiembre de 2021]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/208_PROM14.pdf
 33. Niveles de ansiedad y Factores asociados [Internet]. Edu.pe. [citado el 04 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVrevistas/situa/2001_n18/Niveles%20de%20ansiedad.htm
 34. Morales T, Villarroel G. Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Investigación Médica.* 2020;9(36):8–16
 35. Hernández M, Macías, D. Propiedades psicométricas del Inventario Zung del estado de Ansiedad con mexicanos. *Psicología, Avances de la Disciplina,* 2(2), 19-46. 2008.

36. COVID-19 [Internet]. Who.int. [citado el 28 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
37. Gobierno del Perú [Internet]. Conoce que es el coronavirus COVID-19;. Gob.pe. [citado el 28 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/699-conoce-que-es-el-coronavirus-covid-19>
38. Sistema de Información Científica Redalyc, Red de Revistas Científicas [Internet]. [citado el 17 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/311/31121089006.pdf>
39. Acevedo Pérez I. Aspectos éticos en la investigación científica. Ciencia enfermería (Impresa). 2002; 8(1):15–8.
40. Observatorio de Bioética y Derecho (OBD) de la Universidad de Barcelona | [Internet]. [citado el 19 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ESCALA DE AUTOEVALUACION PARA LA DEPRESION DE ZUNG (SDS)

Buenos días, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es Determinar el nivel de depresión y ansiedad del personal de la empresa frente al contexto COVID 19. Por lo cual pido su colaboración para el llenado de dichos cuestionarios. Por favor lea cada enunciado y decida con qué frecuencia este describe la forma en que usted se ha sentido en los últimos días.

EDAD _____

Marque (x) la columna adecuada	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
1. Me siento triste y decaído/a.	1	2	3	4
2. Por las mañanas me siento mejor	1	2	3	4
3. Tengo ganas de llorar y a veces lloro.	1	2	3	4
4. Me cuesta mucho dormir	1	2	3	4
5. Ahora tengo menos apetito que antes	4	3	2	1
6. A un tengo deseos sexuales	1	2	3	4
7. Siento que estoy adelgazando	1	2	3	4
8 Estoy estreñado/a	1	2	3	4
9 El corazón me late más rápido que antes.	4	3	2	1
10 Me canso sin motivo.	1	2	3	4
11 Mi mente está clara como siempre.	1	2	3	4
12 Hago las cosas con la misma facilidad que antes	1	2	3	4
13 Me siento agitado/a e intranquilo/a y no puedo estar quieto/a.	4	3	2	1

14 Tengo esperanza en el futuro	1	2	3	4
15 Estoy más irritable que antes	1	2	3	4
16 Encuentro más fácil tomar decisiones	1	2	3	4
17 Siento que soy útil y necesario para la gente	4	3	2	1
18 Tengo tantas ganas de vivir	1	2	3	4
19 Creo que sería mejor para los demás si estuviera muerto/a.	4	3	2	1
20 Me gusta las mismas cosas que antes	1	2	3	4

Rango de calificación:

Sin Depresión: 25-49
Depresión leve: 50-59
Depresión moderada: 60-69
Depresión severa: 70 a más

ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG (20 ITEMS)

La siguiente escala nos ayudará a valorar el grado y/o intensidad de ansiedad que ha experimentado. Lea con atención cada pregunta y marque con una X en el espacio correspondiente:

Nro	Items	Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre
1	Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.				
2	Me siento con temor sin razón.				
3	Despierto con facilidad o siento pánico.				
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.				
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme.				
6	Me tiemblan los brazos y las piernas.				
7	Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura.				
8	Me siento débil y me canso fácilmente.				
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma.				
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.				
11	Sufro de mareos.				
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.				
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente.				

14	Se me adormecen o hinchan los dedos de las manos y pies.				
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.				
16	Orino con mucha frecuencia.				
17	Generalmente mis manos están secas y calientes.				
18	Siento bochornos.				
19	Me quedo dormido(a) con facilidad y descanso bien durante la noche.				
20	Tengo pesadillas.				

Rango de Calificación:

Normal -sin ansiedad	menos de 45 puntos
Ansiedad mínima o moderada	45-49 puntos
Ansiedad severa	60-74 puntos
Ansiedad muy severa o grado máximo	75 a más puntos

ANEXO N°2

PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Para conocer la confiabilidad de los instrumentos, se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach, para lo cual se trabajó con una muestra piloto de 12 encuestados. Para el instrumento de medición de depresión, el coeficiente de alfa de Cronbach es según la tabla 1, el siguiente:

Tabla 1: Confiabilidad de test de depresión

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.711	20

Nota: Tomado de IBM SPSS versión 24.

Según lo obtenido en la tabla 2, cabe indicar que, al ser el coeficiente de fiabilidad de 0.711 el instrumento de medición es de confiabilidad alta.

Tabla 2 : Confiabilidad de test de Ansiedad

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.764	20

Nota: Tomado de IBM SPSS versión 24.

Según lo obtenido en la tabla 3, cabe indicar que, al ser el coeficiente de fiabilidad de 0.764 el instrumento de medición es de confiabilidad alta

ANEXO N°3

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Depresión	Es una enfermedad caracterizada por la tristeza persistente y la pérdida de interés en las actividades que normalmente se disfrutaban, así como la incapacidad para realizar actividades menos agradables, al menos dos veces por semana. ²⁰	Es el estado depresivo que presenta síntomas psíquicos y somáticos que pueden afectar a los trabajadores de la empresa COMASUR, en el contexto COVID-19, las cuales serán medidas a través de la escala de autoevaluación para la depresión de Zung. Cuyo valor final es: <ul style="list-style-type: none"> • Sin depresión (25-49) • Depresión leve (50-59) • Depresión moderada (60-69) • Depresión severa (70 a mas) 	Componente psíquico	<ul style="list-style-type: none"> • Estado afectivo. Ítem 1, 2, 3 y 15. • Estado psicológico. Ítem 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19, 20 	Ordinal
			Componente fisiológico	<ul style="list-style-type: none"> • Insomnio. Ítem 4 • Alimentación. Ítem 5 • Dificultad sexual. Ítem 6 • Pérdida de peso. Ítem 7 • Estreñimiento. Ítem 8 • Palpitaciones. Ítem 9 • Fatiga ítem 10 	

Ansiedad	Emoción que surge en una situación ambigua. En este caso, se pueden prever posibles amenazas y el individuo se prepara para actuar frente a ellas a través de una serie de respuestas cognitivas, físicas y conductuales. ³⁰	<p>Son las sensaciones de inquietud afectiva y somática que pueden padecer los trabajadores de la empresa COMASUR, en el contexto COVID-19, las cuales serán evaluadas a través de la escala de autoevaluación de Zung (SDS). Cuyo valor final será:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sin ansiedad (menos de 45), • Ansiedad mínima moderada (45-49) • Ansiedad severa (60-74) • Ansiedad muy severa (75 a mas) 	Síntomas afectivos	<ul style="list-style-type: none"> • Nerviosismo. Ítem 1 • Temor. Ítem 2 • Pánico. Ítem 3 • Desintegración mental. Ítem 4 • Aprensión. Ítem 5 	Ordinal
			Síntomas somáticos	<ul style="list-style-type: none"> • Malestares corporales. Ítem 6,7,8, 11, 12, 14, 15 • Intranquilidad. Ítem 9 • Palpitaciones. Ítem 10 • Transpiración. Ítem 13 • Poliuria. Ítem 16 • Rubor y bochornos. Ítem 17 y 18 • Insomnio. Ítem 19 • Pesadillas. Ítem 20 	

ANEXO N°4

CARTA DE AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DE LA INVESTIGACIÓN



Lima, 20 de septiembre del 2021

CARTA N° 098- 2021-EP/ ENF.UCV-LIMA

Señor.
Aguirre Charaja, Dennis Walker
Ingeniero Residente
Presente. -

Asunto: Solicito Autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

*A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que las estudiantes: **ERIKA NOHELIA HUAHUACHAMPI SILVA, JACQUELINE DEBORA INFANTES YUCRA** grado bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **“Depresión y ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur Cerro Colorado – Arequipa, 2021”**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.*

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Zora M. Riojas Yance".

Mgtr. Zora M. Riojas Yance
Coordinadora de la E. P. de Enfermería
Universidad Cesar Vallejo Lima Norte

ANEXO N°5

CARTA DE RESPUESTA PARA LA EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CARTA DE AUTORIZACION

Arequipa, 04 de octubre del 2021

La empresa **CONSTRUCCIONES Y MAQUINARIAS DEL SUR SAC** con R.U.C. N° **20367759551** se compromete a brindar la información solicitada para el desarrollo del trabajo de investigación/tesis, la misma que solo puede ser utilizada para fines estrictamente académicos vinculados al trabajo. Declaramos conocer que el trabajo de investigación/tesis "Depresión y ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur SAC Cerro Colorado – Arequipa – 2021" será de público conocimiento a través del repositorio institucional de la universidad.

Atentamente

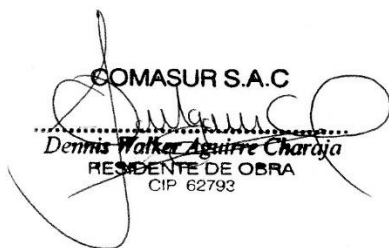
Nombres y apellidos

del representante de la institución: Dennis Walker, Aguirre Charaja

D.N.I. 02430479

Cargo que ocupa: Residente de Obra

Firma y sello:


COMASUR S.A.C
.....
~~Dennis Walker Aguirre Charaja~~
RESIDENTE DE OBRA
CIP 62793

ANEXO N°6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____

Identificado con DNI Nro. _____, he sido informado sobre el trabajo de investigación: Depresión y ansiedad en el contexto COVID-19 del personal de la empresa Construcciones y Maquinarias del Sur Cerro Colorado – Arequipa 2021, que se realizará con mi participación, teniendo pleno conocimiento que el estudio no representa ningún riesgo y que toda la información obtenida será completamente confidencial.

Por lo tanto, en forma consciente, ACEPTO y doy consentimiento de mi participación voluntaria en este proyecto de investigación.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Arequipa,..... De octubre del 2021