



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



**PERCEPCIONES DE LOS TRABAJADORES MINEROS SOBRE
EL COVID-19 EN LA UNIDAD MINERA SAN RAFAEL - MINSUR
S.A. PUNO, 2020**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. MARY VANESSA HANCCO PERALTA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

PUNO – PERÚ

2022



DEDICATORIA

A Dios

Por ser mi guía espiritual en este largo camino, gracias a él superé los momentos difíciles y me levanté para culminar con éxito, por escuchar mis peticiones y reconfortarme cada momento. ¡En ti confié y confiaré siempre!

A mis padres

Nicolas Hanco Turpo y Eufemia Peralta Challapa, pilares fundamentales en mi vida, quienes a lo largo de este camino de la vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento, cada triunfo mío es infinitamente pequeño ante sus sacrificios. ¡Los amo!

A mis hermanos

Yaneth, Edu y Armando, , por su cariño y apoyo incondicional. A mis sobrinos Thiago y Adriano porque llenan de alegría cada día de mi vida.

A mi familia

Con gran amor a toda mi familia, por siempre impulsarme a ser mejor y lograr con éxito mi carrera, de manera especial a mi difunta abuela Prudencia, porque siempre estuvo para mí.

A mis amigos

Porque la vida nunca se equivoca y te pone en el camino, personas que son ¡para siempre!, a mis grandes amigos; Caroly Gonzales, Rosario, Luz, Samm, William y Renzo por su apoyo moral incondicional y verdadero, y por alentarme a ser mejor y alcanzar mis metas.

Bach. Mary Vanessa



AGRADECIMIENTO

- A la Universidad Nacional del Altiplano:** Mi Alma Mater y en especial a la Facultad de Trabajo Social, por sus enseñanzas que son pilares fundamentales en mi desarrollo profesional.
- A la U.M. San Rafael – MINSUR S.A.** – Por haberme brindado el espacio para realizar la práctica profesional, con gratitud al área de Recursos Humanos, por el apoyo y asesoramiento. Lic. Luis Alcocer, Dr. Kamil Pandilla, Fernando Fernández, Angel Llanos, Jose Llanos y la mejor Asistentista Social Soraida Landauro, aprendí más de lo esperado. GRACIAS.
- A los trabajadores mineros:** De la unidad minera San Rafael MINSUR S.A., por brindarme su amistad y confianza para compartir sus testimonios que fueron fundamentales para la realización de la presente tesis.
- A los miembros del jurado:** Dr. Luz María Meneses Cariapaza, D.Sc. Patricia Correa Charaja y Mtr. Juana Victoria Bustinza Vargas, por sus sugerencias y revisión del informe final que enriquecieron el contenido de la presente tesis.
- A mis Asesores:** Al Mg. José Wilfredo Andia Bobadilla, agradezco de manera especial, por aceptar la dirección final de esta tesis. Por brindarme seguridad y convicción en todo momento, por sus acertadas observaciones que hicieron posible la culminación de este trabajo, finalmente quisiera destacar su buena actitud que lo caracteriza.
- A la M.Sc. Ildaura Fernández Baca Barrio de Mendoza, por su apoyo y amistad que me permitieron aprender mucho más que lo estudiado en la realización de esta tesis.

Bach. Mary Vanessa



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE FIGURAS

ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

RESUMEN..... 9

ABSTRACT..... 10

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 13

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 16

1.3 EJES DE INVESTIGACIÓN..... 17

1.4 JUSTIFICACIÓN..... 17

1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... 19

1.5.1 Objetivo general 19

1.5.2 Objetivos específicos 19

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 20

2.1.1 A nivel internacional 20

2.1.2 A nivel nacional 21

2.1.3 A nivel local 23

2.2 MARCO TEÓRICO 24

2.2.1 Teoría de las percepciones 24

2.2.2 Características de las percepciones 24

2.2.3 Componentes de la percepción..... 26



2.2.4	Percepción: un elemento cualitativo	27
2.2.5	La percepción como construcción social	28
2.2.6	Percepción de lo social.....	28
2.2.7	Tipos de percepción humana.....	29
2.2.8	Pandemia por el virus SARS-CoV-2.....	30
2.2.9	Impacto de la pandemia COVID – 19 en el sector minero	32
2.2.10	Impacto de la pandemia en la salud ocupacional de los trabajadores	32
2.3	MARCO CONCEPTUAL	34

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1	ZONA DE ESTUDIO.....	38
3.2	TIPO DE INVESTIGACIÓN	38
3.3	DISEÑO DE INVESTIGACION.....	39
3.4	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	39
3.5	ENFOQUES EPISTEMOLÓGICOS	40
3.5.1	Enfoque fenomenológico	40
3.5.2	Enfoque hermenéutico	40
3.6	TÉCNICAS CUALITATIVAS	41
3.6.1	Técnicas aplicadas en recolección de datos	41
3.6.2	Instrumentos utilizados en la recolección de datos	42
3.7	MUESTREO CUALITATIVO	43
3.7.1	Selección de informantes	43
3.7.2	Criterios de selección	43
3.8	PROCESAMIENTO CUALITATIVO DE LA INFORMACION	45

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1	PERCEPCIONES DEL COVID-19 EN LOS TRABAJADORES MINEROS	48
4.1.1	Conocimiento del COVID-19	48
4.1.2	Percepción del trabajador minero frente a la cuarentena	52



4.1.3	Percepciones sobre medidas obligatorias de bioseguridad frente al COVID-19 por los trabajadores de la minería San Rafael	58
4.1.4	Percepciones de los efectos de COVID-19 en la empresa	60
4.2	EXPERIENCIAS DE VIDA DE LOS TRABAJADORES MINEROS DEL CONTAGIO COVID-19.....	62
4.2.1	Experiencia del trabajador al momento del contagio del COVID-19	64
4.2.2	Experiencias vividas durante la enfermedad por COVID -19.....	66
4.2.3	Experiencia medica del trabajador minero durante el contagio	70
4.2.4	Ausencia en el trabajo	73
4.2.5	El acompañamiento familiar	75
4.3	SENTIMIENTOS DE LOS TRABAJADORES MINEROS FRENTE AL CONTAGIO POR COVID-19.	80
4.3.1	Sentimientos de los trabajadores mineros frente al resultado positivo de contagio por COVID-19.	80
4.3.2	Sentimiento del trabajador frente a la enfermedad.....	84
4.3.3	Sentimiento de rechazo social por el contagio de COVID–19.....	86
V.	CONCLUSIONES	90
VI.	RECOMENDACIONES	92
VII.	REFERENCIAS.....	93
ANEXOS.....		98

Área : Familias: realidades, cambio y dinámicas de intervención

Tema : Percepción sobre COVID – 19 en el sector minero

Fecha de sustentación:



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Unidad minera San Rafael - MINSUR S.A., Antauta – Puno.....	38
--	----



ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

S.A.	: Sociedad Anónima
OMS	: Organización Mundial de la Salud
MINSA	: Ministerio de Salud
MINEM	: Ministerio de Energía y Minas
SSOMA	: Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente
SISCOVID 19	: Sistema Integrado para COVID 19
COVID 19	: Coronavirus Disease 2019
UCI	: Unidad de cuidados intensivos



RESUMEN

La tesis: Percepciones de los trabajadores mineros sobre COVID-19 en la Unidad Minera San Rafael - MINSUR S.A. Puno, 2020, se ejecutó en el distrito de Antauta, el objetivo general que guio la investigación fue conocer las percepciones que tienen los trabajadores mineros sobre el COVID-19. La muestra de estudio estuvo conformada por 5 trabajadores mineros, cuyas edades oscilan entre 25 a 45 años, con vínculo laboral, ellos proceden de distintas regiones del Perú. El diseño de la investigación fue narrativo, el método de investigación el inductivo, en el que se utilizó los enfoques hermenéutico y fenomenológico, las técnicas aplicadas fueron la entrevista en profundidad y la observación, los instrumentos fueron la guía de entrevista y la guía de observación. Para el análisis de la información se empleó el software Atlas Ti 9.1.3. A partir de los resultados se concluye que las percepciones de los trabajadores mineros sobre la pandemia por COVID-19, se construyeron a partir del impacto inesperado del alto grado de letalidad y contagio del virus, ellos experimentaron diversas sensaciones, emociones, sentimientos y pensamientos en el momento de contagio, y en proceso de recuperación. Las experiencias fueron vividas de modo diferente, estas dependieron de las formas de contagio, la capacidad inmunitaria de cada trabajador, el acompañamiento familiar. Los sentimientos que experimentaron los trabajadores mineros al enterarse que se contagiaron fue de negación, miedo y tristeza, desesperanza, así mismo, se sintieron rechazados, discriminados, excluidos, solos y abandonados, al enterarse que un trabajador o familiar fue contagiado, se sintieron culpables.

Palabras Clave: Percepciones, sentimientos, trabajador minero, COVID-19, contagio.



ABSTRACT

The thesis: Perceptions of mining workers about COVID-19 in the San Rafael Mining Unit - MINSUR S.A. Puno, 2020, was carried out in the Antauta district, the general objective that guided the investigation was to know the perceptions that mining workers have about COVID-19. The study sample consisted of 5 mining workers, whose ages range from 25 to 45 years, with employment relationship, they come from different regions of Peru. The research design was narrative, the research method was inductive, in which the hermeneutic and phenomenological approaches were addressed, the techniques applied were the in-depth interview and observation, the instruments were the interview guide and the observation guide. . For the analysis of the information, the Atlas Ti 9.1.3 software was used. Based on the results, it is concluded that the perceptions of the mining workers about the COVID-19 pandemic were built from the unexpected impact of the high degree of lethality and contagion of the virus, they experienced various sensations, emotions, feelings and thoughts in the moment of contagion, and in the process of recovery. The experiences were lived differently, these depended on the forms of contagion, the immune capacity of each worker, the family accompaniment. The feelings that the mining workers experienced when they found out that they were infected were denial, fear and sadness, hopelessness, likewise, they felt rejected, discriminated against, excluded, alone and abandoned, when they found out that a worker or family member was infected, they felt guilty.

Key Words: COVID – 19, perception, feelings, situations, contagion.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

Este trabajo en relación con las percepciones de los trabajadores mineros sobre COVID-19 en la Unidad Minera San Rafael -MINSUR S.A. Puno, 2020, tiene como contexto la pandemia por COVID-19 que se constituye un problema de salud pública álgido en el mundo y nuestro país.

La pandemia causada por el nuevo coronavirus SARS-COV-2 ha dejado una gran cantidad de víctimas mortales, sistemas sanitarios colapsados, paralización de actividades económicas, desempleo, a nivel laboral ha propiciado la implementación de nuevas modalidades como el teletrabajo, la comunicación virtual, el distanciamiento social y el uso de mascarillas de manera obligatoria.

Hasta el momento, los descubrimientos frente al comportamiento patógeno del virus SARS-COV-2 y los medios de contagio han avanzado considerablemente, predominando hallazgos que sostienen que la transmisión del agente se da por el estornudo de las personas, y que este virus sobrevive hasta dos días en materia inerte y hasta tres horas en la piel humana, siendo estos hallazgos, la base para mejorar la comprensión de la transmisión de la enfermedad y permitiendo así establecer los mecanismos más apropiados para evitar el contagio (OMS, 2022).

Esta pandemias es considerada como una de las enfermedades virulentas que tiene alto grado de letalidad y contagio: a nivel mundial han fallecido 6 millones de personas y en el Perú, 212 946 mil personas (OMS, 2022), este porcentaje alto se debió a varios factores como la deficiencia en los sistemas de salud, la excesiva confianza de la población de no contraer la enfermedad por la escasa o nula información frente al foco de contagio que existió en un inicio, lo cual hizo que no acudan a centros hospitalarios oportunamente. Otro motivo fue la práctica de la automedicación, la ingesta de medicinas



naturales, esto principalmente en familias que viven en situación de pobreza y hacinamiento.

La muestra de este estudio fue 5 trabajadores contagiados por el COVID-19, todos de sexo masculino, con edades que oscilan entre 25 a 45 años, a estos trabajadores de la mina San Rafael, se les entrevistó y aplicó una guía de observación. Por otra parte, el proceso de recojo de datos e interpretación de los discursos permitió describir, analizar, reflexionar y construir conocimientos. Cabe mencionar que el enfoque fenomenológico, permitió construir conocimientos desde la particularidad y subjetividad de los trabajadores mineros estudiados.

En este sentido, la presente investigación permite conocer, comprender e interpretar la experiencia de vida, pensamientos y sentimientos de los mineros como sujetos sociales que vivieron la experiencia de contagio por COVID-19. Asimismo, es un aporte significativo para conocer la cotidianidad de los mineros contagiados y profundizar los conocimientos sobre epidemia por COVID-19.

La metodología se desarrolló bajo el paradigma cualitativo, de carácter comprensivo – interpretativo, la investigación permitió comprender y profundizar las conductas y sentimientos de los mineros contagiados desde enfoques epistemológicos como la fenomenología y la hermenéutica.

Como resultado de la investigación realizada con los trabajadores mineros, las percepciones sobre la pandemia por COVID-19, se construyeron a partir del impacto inesperado del alto grado de letalidad y contagio del virus, ellos experimentaron diversas sensaciones, emociones, sentimientos y pensamientos al contagiarse, fueron aislados, atendidos y posterior reincorporación en sus actividades laborales. La experiencia de vida de los trabajadores mineros, durante el contagio por COVID-19 fueron construidas de modo diferente, estas dependieron de las formas de contagio, la capacidad inmunitaria de



cada trabajador, el acompañamiento familiar y consecuentemente los sentimientos de culpa al contagiar a otros compañeros y familiares, los sentimientos que experimentaron los trabajadores mineros al enterarse que se contagiaron con COVID – 19 fue de negación, miedo y tristeza, en el proceso de recuperación se desesperaron por la posibilidad de morir y dejar desamparados a sus hijos y familiares.

El presente estudio se desarrolla en IV capítulos:

Capítulo I: Se presenta la introducción y explica el planteamiento del problema, justificación, ejes de investigación y los objetivos planteados.

En el Capítulo II: Se describe los antecedentes, fundamentos teóricos de la investigación.

El Capítulo III: Se presenta los materiales y métodos, se detalla la ubicación, periodo de estudio, población, diseño metodológico y las técnicas e instrumentos que permitieron recolectar información para esta investigación.

Capítulo IV: Se describe los resultados y discusión a las que se llegó, seguido de las conclusiones y recomendaciones de acuerdo con los resultados arribados, finalmente se considera las referencias bibliográficas y los anexos correspondientes.

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En diciembre de 2019 en Wuhan, China, se identificaron una serie de casos de neumonía originados por un nuevo coronavirus, la Organización Mundial de la Salud, el Comité Internacional de Taxonomía de Virus lo denominaron COVID-19, es un virus con alta homología con otros coronavirus patogénicos, como los originados por zoonosis con murciélagos (SARS-CoV), causando muertes en China a principios de la década.

Según la Organización Mundial de la Salud (2021) en octubre del año 2021 se produjo la segunda ola a nivel mundial y hasta esa fecha se reportaron que los casos confirmados del contagio del COVID – 19 alcanzaron cifras alarmantes llegando a 52,



200.000 casos, 1,300.000 fallecidos entre ellos los países con mayor número de contagios y fallecidos fueron países del continente americano; Estados Unidos con 241.808 fallecidos y 10.402.274 contagiados, Brasil 163.368 fallecidos y 5,747.660 contagiados, India 128.121 fallecidos y 8.683.916 contagiados, México 96.430 fallecidos y 986.177 contagiados.

Perú en el mundo es el noveno en número de contagiados con 925.431 casos y quinto en muerte por millón de habitantes, actualmente al 15 de abril del 2022, se registra en Perú un total de 3,55 millones de casos confirmados y 213 mil personas fallecidas (News.Google, 2022)

La región de Puno no fue ajena a esta situación, según el Gobierno Regional de Puno (2022) desde el inicio de la pandemia al 15 de abril de 2022 se reportó 65 788 casos confirmados y 4 751 fallecidos, este porcentaje alto se debió por el escaso empleo y el cierre temporal de las empresas que contribuyó al retorno de mucha gente a sus lugares de origen sin la debida protección de bioseguridad, por otro lado la excesiva confianza de la población de no contraer la enfermedad por la información frente al foco de contagio existente en un inicio, la población peruana y en particular la de Puno, se consideró como asintomática, hace que se acuda a los centros hospitalarios en la fase grave, pero también influyó, el sistema de salud precario. Otro motivo fue la práctica de la automedicación, la ingesta de medicinas naturales, familias que viven en situación de hacinamiento.

El COVID - 19, a lo largo del tiempo tuvo impactos significativos en todos los ámbitos, entre ellas se encuentra el aspecto laboral, donde las empresas, industria e instituciones cerraron y dejaron de brindar servicios afectando a familias que se encontraron desempleados.

Siguiendo este orden de ideas, la industria minera está más expuesta a la pandemia, la industria emplea una fuerza laboral de casi 420.000 personas, que



descienden a las profundidades en «jaulas» abarrotadas y permanecen bajo tierra durante un día completo. Asimismo, los camerinos están llenos de mineros que se preparan para sus turnos, el ambiente de trabajo minero es un catalizador para propagar la pandemia de COVID-19.

La Unidad Minera San Rafael – MINSUR S.A., situado en el sector Kenamari, del distrito de Antauta, provincia de Melgar, región Puno, dedicada a la explotación del mineral Estaño, con más de 2000 trabajadores, procedentes de diferentes regiones del país, entre empleados, técnicos y obreros, ha implementado los siguientes protocolos alineado con lo establecido por estado peruano para el reinicio de sus actividades:

- Protocolos para trabajadores en planilla y contratistas denominado “Protocolo Sanitario de MINSUR para enfrentar el COVID-19 durante la emergencia sanitaria”, dicho documento contiene protocolos para las siguientes actividades; pre y movilización de trabajadores hacia las unidades operativas, ingreso y salida de las unidades operativas, estadía en unidades operativas, estadía en servicio de alojamiento y alimentación en la comunidad, modelo de trabajo enfocado en la prevención de contagio por COVID-19, identificación y seguimiento de casos sospechosos, probables y confirmados de COVID-19, medidas de aislamiento temporal y evacuación y gestiones locales.
- Cambio al sistema atípico de 28 días de trabajo y 14 días libres con el objetivo de reducir el contacto exterior.
- Los trabajadores habilitados laboralmente deberán cumplir que el IMC menor a 35, tener una edad mínima a 60 años entre varones y mujeres.
- Teletrabajo al personal de mayor riesgo.

A consecuencia de estas medidas el escenario es preocupante para estos



trabajadores obreros e ingenieros, puesto que ellos tienen carga familiar, en muchos casos son los únicos generadores de la economía familiar, a pesar de las medidas sanitarias, está en riesgo su salud física, emocional.

Según Radio Super Activa (2020) a través de la página de Facebook de este medio de comunicación radial, los trabajadores mineros y sus familias denunciaron en el mes de agosto habría más de 200 trabajadores contagiados con el COVID-19, 20 graves y 03 fallecidos, además están encerrados como prisioneros, exigen a la empresa minera seguridad y condiciones para los trabajadores.

Los más afectados son los trabajadores mineros contagiados por el COVID-19, los cuales eran evacuados a una zona de aislamiento en la unidad minera; en habitaciones reducidas, sin estufa, sin poder salir de su habitación, ni recibir la visita de ningún familiar, compañeros de trabajo, al mismo tiempo, ellos sufrieron el rechazo de sus compañeros que evitan acercarse, bromas pesadas, indirectas, el abandono del mismo empleador, ellos eran monitoreados por el personal médico en su habitación, solo en casos graves eran referidos a centros de salud.

La vida cotidiana de trabajador contagiado por COVID-19 en el ámbito laboral y familiar tuvo cambios radicales, atravesar el proceso enfermedad en una circunstancia de pandemia fue impresionante más aún solos en una habitación, pasando cuarentena con fiebre alta, ardor en la garganta, entre otros, manifestando sentimientos de miedo, ansiedad, desesperación, tristeza, soledad, temor a la muerte, angustia por su familia, más aún si era trabajadores foráneos.

Por lo expuesto es importante conocer la percepción de los trabajadores contagiados sobre sus vivencias y situaciones que pasaron por el contagio del COVID-19, dado lo anteriormente planteado surgen las siguientes interrogantes:

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA



- ¿Qué percepciones tienen los trabajadores mineros sobre el COVID-19 en la Unidad Minera San Rafael – MINSUR S.A.?
- ¿Cuáles son las experiencias de vida de los trabajadores mineros, durante el contagio del COVID-19 en la Unidad Minera San Rafael – MINSUR S.A.?
- ¿Cuáles son los sentimientos de los trabajadores mineros sobre su contagio del COVID-19 en la Unidad Minera San Rafael – MINSUR S.A.?

1.3 EJES DE INVESTIGACIÓN

- Percepciones del COVID-19 en los trabajadores mineros.
- Experiencias de vida de los trabajadores mineros del contagio COVID-19.
- Sentimientos de los trabajadores mineros del contagio COVID-19.

1.4 JUSTIFICACIÓN

La utilidad de la presente investigación a partir del paradigma cualitativo basado en comprensivo e interpretativo surgió de la necesidad de contribuir al conocimiento de los sentimientos y significados de las personas que se vieron afectados por el contagio del COVID-19, asociados a las actitudes y comportamientos familiares, particularizando a los trabajadores de la Unidad Minera San Rafael – MINSUR S.A., afectados por esta enfermedad, para de esa forma mejorar, modificar y generar comportamientos saludables desde el punto de vista de los actores sociales involucrados: trabajador infectado, personal considerado de primera línea (personal de salud, trabajadores sociales), familia y compañeros de trabajo.

De igual forma, por tratarse de una problemática emergente que necesita una especial atención y a partir del discurso, comprensivo e interpretativo de los mismos, permitió reflexionar y arribar a resultados que contribuye a generar nuevas estrategias de



intervención profesional, así como continuar profundizando conocimientos mediante diferentes investigaciones.

La presente investigación resalta la importancia de analizar las percepciones de un trabajador minero porque la situación de los contagios es alta y a la vez la situación económica del trabajador se aprieta cada vez más es por lo cual los trabajadores mineros se exponen a riesgos de contagio todo por el sustento de su familia sabiendo que traerá consecuencias en un posible contagio y que esto sea grave. la percepción del trabajador traerá una reacción en el cuidado y en el cumplimiento de protocolos de sanidad y bioseguridad que plantea la empresa.

En esta investigación se interpreta las vivencias y situaciones que enfrentan los trabajadores mineros para poder manejar eficientemente las estrategias del cuidado en la salud ocupacional de los trabajadores de parte de la empresa. muchas empresas implementaron protocolos de seguridad sin analizar las percepciones que tienen los trabajadores mineros sobre esta pandemia y muchos de ellos se contagiaron puesto que tienen percepciones o conceptos diferentes acerca del comportamiento de esta enfermedad aun desconocida.

La presente investigación, aporta cualitativamente en diagnosticar las percepciones que tienen los trabajadores mineros basado en las teorías sociales constructivistas, cuyas teorías mencionan las perspectivas que la persona tiene de una situación problemática aún materia de estudio, y es por lo cual esta investigación toma como ejes temáticos los conceptos que ellos tienen acerca de la pandemia del COVID-19, Así mismo toma las experiencias de la vida de los trabajadores y los sentimientos de los trabajadores mineros en el contexto de la pandemia COVID-19. Así mismo, la investigación aporta prácticamente las experiencias relatadas de las personas entrevistadas a profundidad analizando ejes temáticos fuera de lo estadístico trabajando



en un campo de la comprensión basado en la observación de gestos y las señales del sentimiento para contar las experiencias dentro del contexto de la pandemia del COVID-19.

Finalmente, la investigación cobra relevancia desde un punto de vista cualitativo de comprender e interpretar los sentimientos que tiene un trabajador minero lejos de su familia y a la vez estar expuesto a grandes riesgos de contagio en el centro laboral o en el lapso del viaje de la unidad minera, arriesgando su vida y la de su familia con quienes se encuentra muy poco tiempo, en algunas ocasiones en el lapso de descanso algunos de sus familiares se contagiaron de COVID-19 y no pudieron cuidarlos a consecuencia de ello perdieron la vida.

1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Objetivo general

- Conocer las percepciones que tienen los trabajadores mineros sobre el COVID-19 en la Unidad Minera San Rafael – MINSUR S.A.

1.5.2 Objetivos específicos

- Describir e interpretar las experiencias de vida de los trabajadores mineros, durante el contagio del COVID-19 en la Unidad Minera San Rafael – MINSUR S.A.
- Interpretar los sentimientos de los trabajadores mineros sobre su contagio COVID-19 en la Unidad Minera San Rafael – MINSUR S.A.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Se hace referencia a investigaciones y artículos científicos relacionados a la pandemia por COVID – 19 que objeto de esta investigación:

2.1.1 A nivel internacional

Aguilar, et al. (2021) en su tesis de especialidad titulada “Creencias y percepciones de los trabajadores de los sectores agropecuarios, financiero y minero sobre las probabilidad de contraer coronavirus en la costa Caribe Colombiana”, el objetivo de esta investigación fue establecer las creencias y percepciones acerca de la probabilidad de contraer el coronavirus en trabajadores de sectores agropecuarios, financieros y mineros, fue un estudio cuantitativo-cualitativo que concluyó precisando que los trabajadores mineros refirieron que corren el riesgo de contraer coronavirus, asimismo percibieron que el COVID-19 presenta nuevos desafíos para la salud y la seguridad de los trabajadores.

Castro y Hernández (2020) en su tesis de pregrado titulada “percepciones de las familias sobre experiencias vividas en el confinamiento por COVID-19, Ecuador” precisó que su estudio tuvo por finalidad comprender las formas de afrontamiento familiar que experimentaron en la cuarentena por COVID-19 en las áreas urbanas y rurales, fue un estudio de tipo cualitativo descriptivo mediante la comprensión de historias de vida, las conclusiones sostienen que las familias no se encontraban preparados para afrontar la pandemia, la mayoría tuvieron que adoptar estrategias de afrontamiento y sobrevivir hasta que la medida de confinamiento termine, las familias presentaron dificultades como la pérdida de trabajo, aislamiento, la reducción de ingresos y el acceso a la salud fue



restringida.

Acosta, et al. (2020) en su investigación aplicada, como proyecto de práctica II titulada “Percepción de la calidad de vida laboral de la mano de obra no calificada de la empresa Cocoserling Ltda. de San Luis de Palenque – Casanare, Colombia”, realizó este estudio con el objetivo de describir la percepción de la calidad de vida laboral de los trabajadores de la empresa Cocoserling Ltda San Luis, fue un estudio de tipo descriptivo de enfoque cualitativo – cuantitativo, con una población de 23 trabajadores, concluyó sosteniendo que la percepciones de los trabajadores de la empresa es buena con relación a la calidad de vida laboral, pese que algunos de los trabajadores perciben que el ambiente y el clima laboral no son buenas y que la remuneración que perciben es mínima por lo que solo satisface sus necesidades básicas.

2.1.2 A nivel nacional

Cacha (2021) realizó la tesis de pregrado titulado “Percepción del riesgo en la salud frente a la COVID-19 en los trabajadores mineros de Antamina 2021” con el objetivo de: Determinar la percepción del riesgo en la salud frente a la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Mota Engil - Antamina 2021, fue un estudio de tipo descriptivo, con diseño observacional de corte transversal, la población fue conformado por 100 trabajadores, llegando a concluir que la percepción de riesgo en la salud frente al COVID-19 fue positiva ya que al conocer e identifican que el COVID-19 causa daño y deteriora la salud, se determina que los trabajadores mineros reconocen y muestran actitudes positivas en beneficio de su salud y la de sus familiares. Esta información actualizada en medio de esta pandemia y al tratarse de una actividad que requiere cumplir protocolos de seguridad muy rigurosos, será de gran ayuda para mejorar dichos protocolos.



Ruiz-Aquino, et al. (2021) en su artículo científico titulado “Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en ciudadanos de la zona Urbana de Huánuco”, precisa que su objetivo fue: determinar la relación entre la percepción del conocimiento y el tipo de actitudes frente a la COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco, fue un estudio de tipo analítico de diseño transversal, concluyó sosteniendo que existe relación entre las variables estudiados, asimismo se determinó que el 62,5% de los ciudadanos desconoce el COVID-19 y la actitud que adoptaron es negativa con 63,2%.

Ruiz-Aquino, et al. (2020) en su artículo científico titulado “Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID -19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social”, cuyo objetivo fue “Describir las creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID - 19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social”, estudio de tipo descriptivo de diseño no experimental transeccional, concluyendo que se identificó las siguientes creencias que de todo modos igual morirán con 91%, que existe vida después de la muerte con 53%, en cuanto a actitudes negativas el 90% señalaron que es una casualidad encontrarse saludable, el 75% las medicinas solucionan contagios, mayor aun las medicinas naturales que ayudan a estar fuertes, con relación a conocimiento estás son carentes donde el 79% no saben los síntomas, el 77% no saben cómo se contagia, el 78% no saben la gravedad de la enfermedad.

Limache – Ortiz (2020) realizó un artículo científico titulado “Efectos del COVID-19 sobre los ingresos y determinación de brechas sociales en Tacna”, cuyo objetivo fue determinar el impacto del COVID-19 sobre los ingresos y determinación de brechas sociales en Tacna, estudio de tipo descriptivo, el instrumento aplicado fue el cuestionario, concluyendo que la población posee ingresos mínimos, evidenciando una disminución de sueldos o desempleo, afectando en todos los aspectos a las familias, entre



ellas se encuentra la salud mental ya que las familias se encuentran preocupados por los ingresos y satisfacer su necesidades básicas.

2.1.3 A nivel local

Arpita y Cutipa (2021) en su tesis de pregrado titulado “Percepción y actitudes de los agentes de viaje y residentes de la ciudad de Puno respecto a la COVID-19 y su impacto en el turismo, 2020”, cuyo objetivo fue “evaluar el grado de percepción y las actitudes de los agentes de viaje y residentes de la ciudad de Puno frente al COVID-19”, estudio de tipo descriptivo de diseño no experimental de corte transversal, concluyendo que se identificó percepción negativa frente al COVID-19 el 75% de la población y solo el 24% tienen percepción positiva, con lo referido a las actitudes el 58% demostraron optimismo y el 41% pesimismo, el 84% de los agentes de viaje y residentes mencionan que el COVID-19 tuvo impactos desfavorables dejando secuelas negativas.

Palomino (2021) en su tesis de pregrado titulado “Influencia de la percepción de riesgo de contagio de la COVID-19 en la ansiedad y miedo de los padres hacia la consulta dental de sus niños preescolares de la ciudad de Puno, 2021” cuyo objetivo fue “Evaluar la influencia de la percepción de riesgo de contagio de la COVID-19 en la ansiedad y miedo de los padres hacia la consulta dental de sus niños preescolares de la ciudad de Puno”, desarrollado bajo la metodología de tipo correlacional observacional prospectivo de diseño transversal, concluyendo que el 95.44 % de los padres refieren que hay una probabilidad de riesgo de contagio de COVID-19 en diferentes grados, un 67,1 % de los padres refieren que existe ansiedad en diferentes grados ante la consulta dental, un 74,3 % de los padres refieren que existe miedo dental en diferentes grados ante la consulta dental, entonces afirmamos que existe una alta percepción de probabilidad de riesgo de contagio de COVID-19 y que la mayoría de padres siente miedo y ansiedad ante la consulta dental, además en las correlaciones si existe una influencia significativa entre



percepción de riesgo de COVID-19 y niveles de ansiedad dental y también existe una influencia moderada entre percepción de riesgo de contagio de COVID-19 y Miedo dental.

2.2 MARCO TEÓRICO

2.2.1 Teoría de las percepciones

La percepción es hacer una valoración, una sensación interior que conlleva a una impresión ya sea esta buena o mala que admite la persona ante un hecho que ocurre, el principal medio de la percepción es mediante los sentidos, por lo tanto, la percepción es un proceso mediatizado, activo y de carácter interactivo.

La percepción es definida como la capacidad que los órganos sensoriales poseen para obtener la información acerca de su ambiente a partir de los factores que produce los estímulos el cual facilita a interactuar de forma adecuada su medio ambiente (Hernández-Castro, 2016).

Existe diversas teorías que definen la percepción, la más resaltante es la teoría de Gestalt estudia la incidencia en los sistemas totales, en las estructuras en las que las partes están interrelacionadas dinámicamente de manera que el todo no puede ser inferido de las partes consideradas separadamente. La Gestalt tuvo, sobre todo, una gran importancia por sus contribuciones al estudio de la percepción, definiendo una serie de principios de organización perceptiva que permiten captar de forma integral estas totalidades o Gestalt.

2.2.2 Características de las percepciones

Según el Instituto de Ciencias y Humanidades (2008) la percepción nos permite tener una visión actual, completa y ordenada de los objetos, porque cuando intentamos comprender algo, queremos entenderlo en todas sus dimensiones. Las siguientes características son las más importantes:



- La percepción es un proceso mediatizado: En la sensación, el sentido capta inmediatamente la información sensorial de los objetos (sin ninguna mediación, conocimiento previo, intereses afectivos, etc.). En cambio, cuando experimentamos una picadura, podemos pensar que nos ha picado un mosquito o que hay un clavo o alfiler en la zona. Estas representaciones, que no se producen de forma directa, tienen que conseguirse a través de la mediación o participación de una serie de componentes, como el lenguaje, la memoria, los intereses, los afectos, los deseos, etc. En consecuencia, la información y las experiencias sociales que el hombre ha adquirido a lo largo de su crecimiento individual y/o social conforman la forma en que percibimos el mundo.
- La percepción es un proceso activo: La percepción del mundo se refiere a algo más que la conversión pasiva de energía en una imagen o representación es la activación, además del uso de procesos cognitivos, afectivos y motores para la detección de diversas características de un objeto. Entre ellos se encuentran la atención selectiva, la memoria y los estados afectivos. La atención selectiva garantiza la concentración en un objeto específico en un momento determinado la cual influye en las valoraciones perceptuales.
- La percepción es un proceso de carácter interactivo: Cuando percibimos, lo hacemos en relación con algo o con alguien, lo que significa que la percepción tendrá lugar cuando exista una relación e interacción con el objeto a conocer. Del mismo modo, cuando hablamos de objetos, nos referimos a personas, animales, cosas, situaciones, etc., que representan una variedad de cualidades y con las que establecemos un acto de percepción.
- La percepción se realiza ante la presencia directa y actual del estímulo: En consecuencia, la actividad mental conocida como recuerdo, que es un componente



del proceso conocido como memoria, dependerá de la experiencia del pasado. Por otro lado, diremos que se desarrolla la actividad de percepción cuando se crean representaciones de las cosas con las que se está conectado en el presente (aquí y ahora). En otras palabras, durante el proceso de percepción se conocen las propiedades actuales de un objeto.

2.2.3 Componentes de la percepción

Según el Instituto de Ciencias y Humanidades (2008) los componentes de la percepción son:

- a) Sujeto o perceptor: Es el individuo quien tiene una experiencia particular con la cosa percibida; es decir, se ha asociado con componentes equivalentes o comparables al objeto, con el que interactúa y percibe sus propiedades con la ayuda de sus sentidos. Por lo tanto, es importante tener en cuenta que otros procesos psicológicos, como la memoria, la cognición y la imaginación, funcionan juntamente con la percepción.
- b) Objeto percibido: Es cualquier cosa que el sistema sensorial sea capaz de captar. El sujeto debe ser capaz de identificar esta cosa o fenómeno basándose en un conocimiento previo.
- c) Percepto: Es la imagen del elemento percibido en la mente. En su desarrollo influyen tres factores:
 - Elemento sensorial. - Cuando percibimos algo, tenemos en cuenta una serie de cualidades sensoriales. Por ejemplo, cuando percibimos una manzana, tenemos en cuenta su aroma, forma, tamaño, color, etc. El elemento sensorial puede combinar diferentes modalidades sensoriales (integración unimodal o intermodal).



- Elemento ideativo. - El hombre percibe a través de la integración de los datos sensoriales, además de pasar a analizar lo experimentado. Esta interpretación está relacionada con la enorme cantidad de ideas o significados que el sujeto ha absorbido activamente a través de la experiencia
- Elemento representativo. - Dado que ver implica algo más que la simple conversión de una fuente de energía en un impulso nervioso, que luego se convierte en una imagen o representación, la actividad perceptiva es complicada y variable. Las imágenes mentales que se crean cuando una persona ve el entorno incorporan una gran cantidad de datos sensoriales, pero también se complementan con una variedad de contenidos, como su personalidad o sus creencias, deseos y aprendizajes. En consecuencia, la percepción se considera un proceso en el que participan activamente tanto un sujeto (el perceptor) como un objeto percibido. Esta interacción da lugar a la formación del percepto, que se denomina representación mental que combina las propiedades presentes y actuales del objeto visualizado y se codifica en el cerebro.

2.2.4 Percepción: un elemento cualitativo

La percepción es un elemento fundamental y esencial en estudios cualitativos, ya que permite interpretar la información que se percibe a través de las sensaciones para formarse luego una idea sobre el mundo circundante, o sea, es un reflejo subjetivo de la realidad objetiva, al respecto Cruz, et al. (2018) plantea que la percepción es subjetiva, debido que las reacciones que cada persona tiene frente a un estímulo visual se producen diferentes respuestas, asimismo la percepción es selectiva esta se da cuando la percepción es consecuencia de la naturaleza subjetiva de un individuo que no puede percibir todo al mismo tiempo por lo que selecciona hechos importantes y relevantes de lo que desea escribir, es temporal debido que cada hecho o fenómenos se da un terminado tiempo.

Por otro lado, Goldstein (2014) señala que la percepción solo refleja una pequeña



parte del todo y destaca la relación jerárquica que tiene el conocimiento con respecto a los subprocesos correspondientes. El conocimiento adquirido incide en cada subproceso de la percepción, y también se retroalimenta de este formando representaciones cada vez más verosímiles.

2.2.5 La percepción como construcción social

Según Berger y Luckmann (1967) las relaciones sociales, los comportamientos típicos y las estructuras sociales vistas desde una perspectiva social entran en un proceso dialéctico que establece la realidad. Las interpretaciones simbólicas, la internalización de los roles y la creación de la identidad a nivel personal. El conocimiento aclara y explica el propósito y la naturaleza de esta realidad. Dado que la realidad se produce socialmente, la sociología del conocimiento debe centrarse en examinar los procesos por los que la realidad se construye socialmente. Entienden la importancia de las palabras "realidad" y "conocimiento". Describen el conocimiento como "la seguridad de que los fenómenos son reales y poseen cualidades definidas" y la realidad como "una propiedad propia de los fenómenos que identificamos como independiente de nuestra propia voluntad, no podemos "hacerlos desaparecer".

2.2.6 Percepción de lo social

Según Arias (2006) la interacción social se tiene en cuenta a la hora de determinar cómo se percibe un acontecimiento. La percepción del entorno físico y social que rodea a las personas facilita la adaptación social. Algunos de los mecanismos que intervienen en este proceso, como la atribución, la cognición social y la inferencia, son fundamentales por naturaleza. La capacidad de identificar las emociones y leer las reacciones de las personas determina cómo percibimos a los individuos y los fenómenos. También construimos impresiones basadas en la combinación de muchas piezas de información



que recogemos a lo largo de las etapas iniciales de la comunicación. En tercer lugar, está el proceso de atribuciones causales, que es la búsqueda de una razón para explicar los hechos y el comportamiento. Sea como sea, está claro que el tipo de causa al que se atribuya la acción de una persona tendrá un impacto en sus sentimientos, pensamientos y comportamientos hacia ella.

2.2.7 Tipos de percepción humana

Los psicólogos de Gestalt describieron un conjunto de principios de organizar que cada persona organiza las sensaciones de percepción, por lo que se agrupa en la percepción de la forma, percepción de la profundidad, percepción de movimiento y constancia perceptiva que este último se utilizó en nuestra investigación.

- **Percepción de forma**

Es como tener una versión lógica o, para ser más específicos, geométrica de un objeto que proporciona un concepto claro, preciso e inequívoco de lo que lo caracteriza para organizar los objetos a partir de su forma. Dar forma a un objeto lo dota de significado, lo hace propio y permite que se manifieste a la conciencia de forma innegable, potenciando así la posibilidad de desarrollar estados imaginativos como la capacidad de compararlos con otros, pensar en ellos en otros contextos, compararlos en diversos momentos de la memoria, etc. (Oviedo, 2004).

- **Percepción de la profundidad**

La capacidad de percibir los objetos en su tercera dimensión -que consiste en la longitud, la anchura y la profundidad- y determinar su distancia se conoce como percepción de la profundidad. La visión binocular, que implica ver con ambos ojos, suele ser necesaria para percibir la profundidad con precisión. El cerebro examina y combina los dos conjuntos de información de los dos ojos como parte de un proceso conocido



como convergencia para crear una sola imagen (Boyd, 2018).

- **Percepción de movimiento**

Percibir el movimiento es una orientación psicológica que consiste en el establecimiento de relaciones entre los valores sensoriales reactivos actuales a un desplazamiento y los futuros. Este establecimiento de relaciones entre unos momentos y otros de un desplazamiento le hemos denominado “configuración” (Roca, 1995).

- **Constancia perceptiva**

El fenómeno de percibir un objeto de la misma manera independientemente de lo lejos o cerca que esté de nosotros se conoce como constancia perceptiva, es decir, el fenómeno en el que la percepción permanece igual mientras nuestra sensación cambia (Rodríguez, 2015).

2.2.8 Pandemia por el virus SARS-CoV-2

En la actualidad la pandemia por COVID-19 es producido por una cepa mutante de coronavirus denominada SARS-Cov-2, generando una crisis sanitaria repercutiendo a todo el mundo en el ámbito social, económica y de salud. Se inició en China a fines de diciembre 2019, en la provincia de Hubei, ubicado en la ciudad de Wuhan China, el primer caso se reportó el 8 de diciembre del 2019 que rápidamente se expandió generando mutaciones (Maguiña, Gastelo, & Teques, 2020).

El coronavirus se extendió de manera rápida en todo el mundo, donde la Organización Mundial de la Salud, el 11 de marzo de 2020 declaró la ocurrencia de la pandemia de COVID - 19, alertando a los países a tomar medidas para hacer frente a esta enfermedad afirmando que el Coronavirus parece ser una emergencia de la salud pública mundial de los tiempos modernos (Díaz-Castrillón & Toro-Montoya, 2020).

En nuestro País se confirmó el primer caso el 6 de marzo del 2020, ante esta



situación el presidente de la nación decreto estado de emergencia Nacional Sanitaria por 90 días. Unos días después decretó cuarentena en todo el territorio peruano, así como inmovilización social obligatoria, viendo esta problemática el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) formuló un decreto de urgencia, donde existe una serie de medidas institucionales que abarcan normas para evitar la propagación de dicha enfermedad, así como también para dar atención a quienes ya habían sido contagiados (MINSA, 2020).

Así mismo continuando con los lineamientos del Decreto de Urgencia que establece diversas medidas Excepcionales y Temporales para Prevenir la Propagación del Coronavirus (COVID-19) en nuestro país se instauró protocolos de emergencia que principalmente consideraron anunciar ante la población las medidas preventivas y coordinar los esfuerzos de los diferentes sectores a fin de realizar acciones inmediatas a orientarlas a minimizar el impacto de la pandemia (Castañeda, 2020).

Por lo expuesto, el Perú se encuentra librando una de las batallas más importante de su historia, cuyos frentes son dos en esencial, a nivel sanitario y económico. Es visible el impacto del COVID-19, conocido como nuevo coronavirus, en nuestras vidas, como también las drásticas medidas sociales y sanitarias tomadas en respuesta al COVID 19, los impactos en la económica del Perú fueron altos por la propagación del COVID-19 y, a su vez, por la caída del precio de materias primas, como el cobre.

El mayor impacto viene de esta pandemia provocando un escenario económico de incertidumbre que impacta también en las economías de los hogares peruanos, a nivel de salud existe un excesivo de personas contagiadas generando una crisis sanitaria donde los centros de salud colapsaron, en lo social hubo medidas de encierro y aislamiento social, en lo académico hubo cierre de escuelas, colegios y centro de estudios superiores haciendo que miles estudiantes adopten clases virtuales, sin embargo se evidencia las brechas de desigualdad donde las familias de recursos medios o bajos no tienen acceso a



internet provocando la deserción académica teniendo un impacto social a su vez (Rivera & Romero, 2020).

2.2.9 Impacto de la pandemia COVID – 19 en el sector minero

El COVID – 19 ha afectado a todos los sectores, dentro de ella las empresas mineras no son ajenas a los impactos del COVID – 19 ni a los nuevas medidas y lineamientos establecidos por el Gobierno, el cual ha influido en el desarrollo de sus actividades y en algunos casos han paralizado la operación para asegurar la adecuación de ambientes de trabajo que garantice la seguridad y salud del trabajo con miras de prevenir los contagios a los trabajadores (CooperAcción, 2020). Pese a ello, se ha puesto en debate el tema de la labor minero, en la cual la Federación Nacional de Trabajadores Mineros, Metalúrgicas y Siderúrgico del Perú han lanzado una campaña denominada SOS Mineros, con propósitos de alertar a la población respecto al impacto de COVID - 19 en el sector Minero y la precariedad de las condiciones laborales en medio de esta pandemia, los cuales inciden negativamente a los trabajadores mineros, en la cual el gobierno no tiene fiscalización oportuna que cuando alzan su voz son amenazados y despedidos. Además, se visibiliza la flexibilización de protocolos sanitarios que fueron diseñados entre autoridades y empresas mineras sin tener en cuenta a los trabajadores, haciéndolos vulnerable por son presionados a laboral largas jornadas de trabajo.

2.2.10 Impacto de la pandemia en la salud ocupacional de los trabajadores

En el contextual de pandemia ocasionado por COVID-19, el tema de salud ocupacional adquiere importancia máxima, debido que es fundamental garantizar las condiciones necesarias para detener la propagación de COVID-19 mediante la protección de los trabajadores adoptando medidas de seguridad y salud en respuesta a esta pandemia (OIT, 2020).



Según Bárcena y Pinheiro (2020) la pandemia de COVID-19 ha generado fuertes impactos en la salud ocupacional de los trabajadores como son las siguientes:

- La crisis sanitaria ha producido graves problemas en la salud mental, como es la depresión por aislamiento, estrés por sobrecarga de trabajo, el trabajo e inseguridad respecto al futuro de las relaciones laborales, miedo al contagio, preocupación económica por si salen despedidos, el cual puede generar enfermedades mentales que podrían perdurar más allá de los efectos de pandemia (OIT, 2020).
- Los trabajadores de diferentes profesiones experimentan malestares o emociones negativos y de incertidumbre, los cuales pueden ser ansiedad, miedo, tristeza especialmente de los trabajadores que dependen de un empleo para satisfacer sus necesidades básicas y no cuentan con redes de apoyo o soporte social (MINSA, 2020).
- Las empresas u organizaciones se ven obligados a adoptar medidas de gestión de la seguridad y salud de los trabajadores, partiendo con la evaluación del riesgo y la adopción de las medidas de prevención y protección como es la aplicación de estrictos protocolos de bioseguridad, el uso de equipos de protección personal adecuados el diseño de los puestos de trabajos, la organización del trabajo, la formación preventiva y la vigilancia de la salud de los trabajadores (Barcena & Pinheiro, 2020).



2.3 MARCO CONCEPTUAL

a. Aislamiento

Procedimiento por el cual una persona caso sospechoso, reactivo en la prueba rápida o positivo en la prueba PCR para COVID-19, se le restringe el desplazamiento en su vivienda o en hospitalización, por un periodo indefinido, hasta recibir la alta clínica (Huaracayo, 2021).

b. Confinamiento

Es la etapa donde las personas nos quedamos en nuestros hogares con la finalidad de evitar los contagios del virus SARS-CoV-2 limitándonos a salidas, reuniones familiares y salidas a la calle. El concepto de confinamiento se refiere al hecho de separar, aislar o recluir a una persona en un espacio físico limitado, ajeno y, normalmente, durante un periodo de tiempo indeterminado (Castro & Hernández, 2020).

c. Cuarentena

En ciencias de la salud, se describe como la acción del aislamiento de personas, el cual se cumple durante un tiempo determinado, para evitar algún tipo de riesgo, sin embargo, en este periodo es importante la vigilancia y seguimiento de las personas, asimismo la cuarentena busca evitar y prevenir el contagio o transmisión de virus de cualquier índole. Según MINSA (2020) la cuarentena es el procedimiento donde las personas o individuos sin síntomas es restringido su desplazamiento fuera de su vivienda por 14 días. Dirigido a contacto de casos sospechosos confirmados a partir del último día.

d. COVID-19

Es una enfermedad con alto grado de infección ocasionado por el Coronavirus que fue descubierta en diciembre de 2019, cobrando vidas ya que se transmite fundamentalmente por la saliva y secreciones nasales.



El COVID – 19 tuvo sus primeras variantes como el ALFA (GRY), BETA (GH/501Y.V2) y GAMA (GR/501Y.V3) y últimamente presentó variantes como la DELTA (GK) y elOMICRON (GRA) cuya denominación lo dio la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022)

e. Experiencia

“La experiencia es el conocimiento que se adquiere a través de las vivencias obtenidas durante cierto episodio. El término proviene del latín *experientia*, el cual deriva de *experiri*, cuyo significado recae en comprobar” (Yirda, 2022).

f. Familia

La familia es un grupo natural que en el transcurso de tiempo genera pautas de interacción, haciendo que esté conforme a la estructura familiar, que a su vez rige el funcionamiento de los integrantes de la familia, en síntesis, definen como el conjunto de conductas el cual proporciona su interacción mutua (Minuchin & Fishman, 2004).

g. Operador de Equipos

“Un operador de maquinaria pesada conduce y opera equipos utilizados para construir o mantener diferentes tipos de estructuras que pueden encontrarse en una obra. Entre estos equipos de construcción se encuentran tractores, excavadoras, cargadoras, niveladoras, compactadores o incluso carretillas” (Newman, 2020)

h. Percepción

La percepción es un proceso activo-constructivo en el que el perceptor construye un esquema informativo anticipado antes de procesar la nueva información y utiliza los datos ya presentes en su conciencia. Este esquema le permite comparar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo en función de su adecuación al esquema propuesto. Está respaldado por la existencia de la educación. Es posible definir la percepción como el conjunto de



acciones y procesos relacionados con el estímulo que llega a los sentidos y que nos permite conocer nuestro entorno, las cosas que hacemos en él y nuestros estados internos (Neisser, 1967).

i. Sentimientos

“Un sentimiento es el resultado de los procesos mentales que ocurren inmediatamente después de experimentar una emoción. Cuando el cerebro procesa la emoción, y la persona descubre el estado anímico que esta le ocasiona, ahí se produce el sentimiento” (Sanarai, 2022).

j. Sistema atípico laboral

“Es un régimen laboral especial en el que se trabaja en forma consecutiva varios días (semanas), acumulando períodos de descanso. Estas labores son muchas veces prolongadas, con rotación de turnos diurnos/nocturnos, en áreas de difícil acceso o lejanas del lugar de residencia y es utilizado mayormente en la industria minera como por ejemplo el 20x10 (20 días de trabajo y 10 de descanso), 14x7 (14 días de trabajo y 7 días de descanso)” (Ávalos, 2021)

k. Trabajador minero

Persona que tiene vínculo laboral con el empleador y a toda persona que presta servicios dentro del centro de trabajo, cualquier sea la modalidad contractual; incluyendo al personal de contratas, subcontratas, tercerización de servicios, entre otras. Es el individuo que presta mano de obra o servicios en unidades mineras, las cuales son compensados mediante una remuneración (Huaracayo, 2021).

l. Trabajador interior mina

Es la persona que trabaja en los socavones en la minería subterránea donde muchas veces la profundidad de estos socavones sobrepasa un kilómetro de profundidad,



estas personas mayormente son operarios mineros como perforistas, operadores de equipos subterráneos (Marin & Neyra, 2017)

m. Trabajador de superficie en el sector minero

Son trabajadores dedicadas a la construcción y mantenimiento de campamentos mineros, ya la vez trabajadores del área de salud como médicos y enfermeras que velan por la salud ocupacional de los trabajadores, también se puede mencionar a los administrativos de la empresa minera que no trabajan interior mina, es decir no entran a los socavones de la unidad minera (Marin & Neyra, 2017)

n. Unidad Minera

“Es una propiedad controladora, bajo el control de una sola entidad que se dedica a la actividad minera, donde pudiendo a la extracción y explotación del beneficio de los minerales metálicos o no” (Ortiz, 2020).

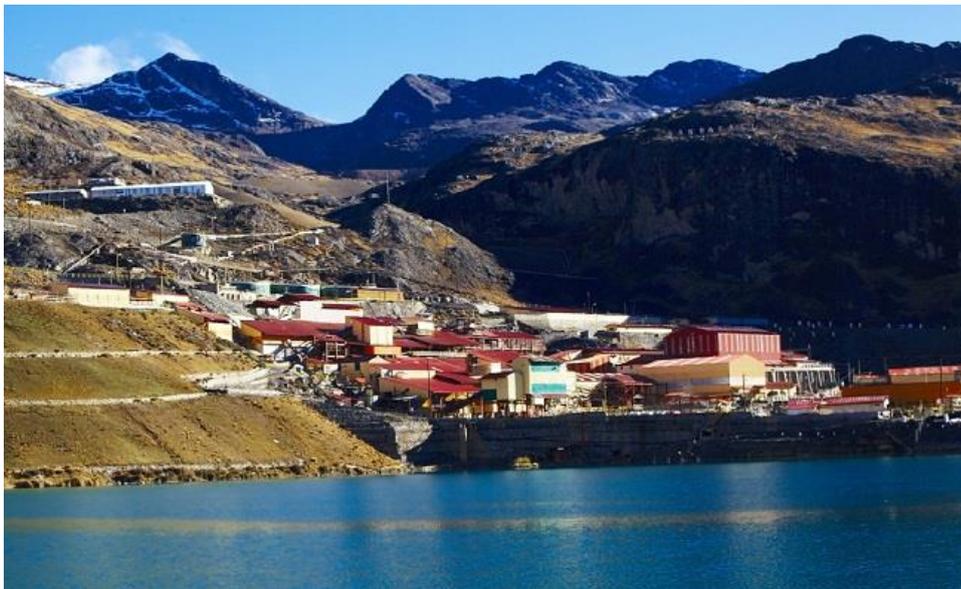
CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 ZONA DE ESTUDIO

La presente investigación se realizó en la unidad minera San Rafael – MINSUR S.A., que realiza operaciones mineras de estaño situado en el distrito de Antauta, Provincia de Melgar, Región de Puno, Perú a 4500 msnm con el punto más alto sobre los 5000 msnm, San Rafael es un tercer mayor productor mundial de estaño que produce actualmente el 12% de estaño del mundo.

Figura 1: *Unidad minera San Rafael - MINSUR S.A., Antauta – Puno*



Fuente: Fotografía tomada por el equipo de trabajo.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se encuentra en el marco del paradigma cualitativo, a partir de la comprensión e interpretación (inducción) del significado de los discursos y la dimensión simbólica de la conducta humana, que permitió investigar la vida cotidiana de los trabajadores mineros, se partió de lo particular a lo general, en este proceso se recogió información de los sujetos sociales y se arribó a conclusiones o generalizaciones (Escobedo, 2009).



La investigación se ajustó al paradigma cualitativo que permitió conocer el mundo social para ser estudiado en su forma “natural” sin tener intervención alguna del investigador, respetando las opiniones y percepciones de los sujetos sociales. Por ello se trabajó con el diseño cualitativo fenomenológico, para entender, describir e interpretar la experiencia del contagio por COVID-19.

3.3 DISEÑO DE INVESTIGACION

El diseño de la investigación es narrativo, ya que en las entrevistas realizadas los trabajadores mineros relataron sus experiencias desde su contagio por COVID-19 hasta su recuperación, el cual permitió la recolección de información y la transcripción e interpretación de los discursos. Creswell (citado por Salgado 2007) señala que “El discurso narrativo en diversas ocasiones es un esquema de investigación, pero también es una forma de intervención, ya que al contar una historia ayuda a procesar cuestiones que no estaban claras”.

La narración, no es solo una reconstrucción de los hechos o acontecimientos, sino es la abstracción, una construcción mental, un enfoque que sirve para enmarcar, interpretar una situación y darle un significado a una realidad existente, lo cual es descrito como los hallazgos narrativos desde la metodología inductiva.

3.4 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Es un estudio cualitativo en el que se aplicó el método inductivo que permitió obtener conocimientos a partir de la observación de hechos particulares, a partir del cual se realizó generalizaciones teóricas que contribuirán a crear leyes a partir de la observación de los hechos, mediante la generalización del comportamiento observado. (Behar, 2008)

El método inductivo en esta investigación, permitió conocer la forma de pensar y



comprender vivencias, experiencias y sentimientos que tuvieron los trabajadores mineros, son parte de su vida cotidiana. Fue un proceso activo en el que los testimonios y/o discursos se produjeron mediante la entrevista en profundidad con preguntas abiertas, la transcripción de los audios permitió conocer la vida real de los trabajadores mineros. Mediante la observación, se percibieron gestos y actitudes que mostraron en el transcurso de las entrevistas.

3.5 ENFOQUES EPISTEMOLÓGICOS

3.5.1 Enfoque fenomenológico

Según (Behar, 2008) el enfoque fenomenológico “no parte del diseño de una teoría, sino del mundo conocido, del cual hace un análisis descriptivo en base de las experiencias compartidas, del mundo conocido y de las experiencias intersubjetivas se obtienen las señales, indicaciones para interpretar la diversidad de símbolos (p.45).

El enfoque fenomenológico permitió comprender y entender en profundidad las subjetividades de las experiencias de vida de cada uno de los trabajadores mineros frente al COVID-19, el significado que le dieron a la forma de percibir, enfrentar, sentir, pensar sobre vivencias que pasaron los trabajadores cuando enfrentaban el COVID-19, es decir, se pudo conocer los sentimientos desde las propias experiencias de los trabajadores, de ese mundo social donde ocurrió la experiencia y situaciones que enfrentaron los trabajadores mineros desde el momento en que se percataron del contagio hasta su recuperación, se conoció sus sentimientos de miedo, la pérdida de esperanzas por vivir, o de dejar en orfandad a sus hijos y familiares.

3.5.2 Enfoque hermenéutico

La idea de la hermenéutica es la sustentación de una epistemología cuyo fin es la interpretación y la comprensión, esto significa que la hermenéutica intenta establecer un



proceso por medio del cual se haga en una primera instancia una interpretación en torno al sentido de cualquier fenómeno, y en una segunda instancia, se realice la comprensión de esta, para lograr un entendimiento global.

El enfoque hermenéutico permitió interpretar el contenido del discurso de las entrevistas; percepciones, experiencias y sentimientos de los trabajadores mineros, relacionados con los ejes de investigación. Se construyó la historia de los informantes clave en el tiempo, espacio y su entorno social, con lo que se pudo comprender e interpretar sus sentimientos, dudas y miedos en su vida cotidiana, evitando malos entendidos durante la transcripción de los audios.

3.6 TÉCNICAS CUALITATIVAS

3.6.1 Técnicas aplicadas en recolección de datos

En la ejecución de recolección de información, se utilizaron las siguientes técnicas:

- **Entrevista en profundidad**

En un relacionamiento cara a cara para conocer aspectos y experiencias de las situaciones de los trabajadores mineros, expresados por sus propias palabras en una conversación entre iguales, a partir de estos encuentros entre la investigadora y los informantes clave se realizaron entrevistas en profundidad; dialogo, preguntas y respuestas, guiado por una entrevista semiestructurada.

Para la aplicación de las entrevistas, se acordó con los informantes clave un tiempo para ello, se determinó el lugar, la hora y la fecha de entrevista de acuerdo a su disponibilidad. Se inició con la explicación del objetivo de la investigación y el uso de seudónimo o sobrenombre que ellos podían elegir para preservar su privacidad, seguidamente se gestionó con un laboratorio particular las pruebas de descarte de



COVID-19 (prueba antígeno), las pruebas se aplicaron al investigador y entrevistado antes de iniciar cada entrevista, para así manejar eficientemente los protocolos de cuidado al contagio, dichos descartes se muestran en los anexos de la presente investigación.

Se utilizó una reportera o grabadora de voz; las entrevistas tuvieron una duración de entre 45 minutos a una hora aproximadamente.

Seguidamente se procedió realizar la entrevista basada en los ejes temáticos planteados en la presente investigación respetando los protocolos de prevención de COVID – 19, las entrevistas realizadas a Lucho, Silver fueron en su domicilio, Abel y Nena se realizaron en el domicilio del investigador y la entrevista de Jesús se realizó en ambiente alquilado.

- **Observación**

La técnica de la observación permitió recoger información a través de lo percibido por los sentidos de la investigadora, se observó las conductas y comportamientos.

3.6.2 Instrumentos utilizados en la recolección de datos

- **Guía de entrevista**

Es un instrumento que permitió al investigador encausar y obtener información específica mediante un proceso de participación y conversación. Es decir, sirvió para realizar preguntas abiertas y replantearlas de acuerdo con las respuestas brindadas del entrevistado sin perder el objetivo de la entrevista (*Ver anexo 2*).

Además del instrumento se aplicó otras herramientas como es la grabadora de voz, técnicas de animación para que el entrevistado para que continúe contando sus experiencias y recuerde situaciones que enriquecieron su experiencia.

- **Guía de observación**

Sirvió para observar los gestos, emociones y sentimientos de los trabajadores



mineros al momento de la entrevista y durante su convivencia e interrelación con los demás. (*Ver anexo 3*)

3.7 MUESTREO CUALITATIVO

3.7.1 Selección de informantes

Siendo un muestreo cualitativo, comprende a un tipo de muestreo no probabilístico considerando un total de 5 trabajadores mineros: de sexo masculino, cuyas edades oscilan entre 25 a 45 años, con vínculo laboral con la empresa minera MINSUR S.A., pertenecientes a la primera y segunda ola del COVID-19, contagiados, con predisposición de dialogar.

3.7.2 Criterios de selección

- Trabajadores con mayor posibilidad de responder las entrevistas
- Trabajador minero con vínculo laboral.
- Trabajador minero que contrajo la enfermedad
- Sexo
- Edad
- Trabajador de interior mina.
- Trabajador superficie

a. Uso de seudónimo

El uso de seudónimo en reemplazo del nombre real de los trabajadores mineros, fue para proteger y respetar su identidad y privacidad, el seudónimo fue elegido por el informante clave, que están vinculados a diferentes cuestiones como: alternativa a nombres propios, características corporales, como parte de su identidad en su centro laboral.

CUADRO 1

Caracterización de los informantes clave

Seudónimo	Procedencia	Edad	Grado de instrucción	Estado civil	Cargo	Área de trabajo	Experiencia laboral	Características
Lucho	Quillabamba – Cusco	40	Secundaria completa	Conviviente	Conductor de bus	Superficie-Planta	8 años	De contextura delgada, ojos marrones, cabello oscuro, de estatura mediana. Es conversador, expresivo con sus emociones y muestra mucho interés en las entrevistas. Al recordar su contagio muestra preocupación y bastante reflexivo.
Silver	Ayaviri-Puno	28	Técnico superior	Soltero	Técnico electricista	Superficie-Mantenimiento eléctrico	2 años	De tez canela, cabello ondulado, contextura delgada, estatura mediana, ojos marrones. Se muestra un poco extrovertido, sociable, de carácter amable, expresivo con sus emociones, al recordar su contagio con la enfermedad muestra tristeza y molestia.
Nena	Santa Lucia – Puno	38	Secundaria completa	Conviviente	Operador de equipos pesados	Interior Mina - Mina	20 años	De tez trigueña, contextura regular, ojos marrones, cabello oscuro. De carácter amable, tímido y con un tono de voz baja, sus narraciones son pausadas, y en algunas ocasiones son cortantes. Sin embargo, colaboro desinteresadamente en la investigación.
Abel	Caylloma – Arequipa	31	Superior completo	Soltero	Jefe de guardia	Interior Mina - Mina	7 años	De contextura regular, tez blanca, pelo negro, cara redonda, ojos de color negro, boca pequeña y labios delgados. Es comunicativo, se muestra confiado al recordar su contagio por la enfermedad se muestra un poco triste, pero a la feliz porque no ha llegado hospital.
Jesús	Arequipa	41	Superior completo	vive con su familia	Jefe de exploraciones	Superficie - Geología	18 años	De tez trigueña, contextura regular, ojos grandes de color negros, pelo castaño lacio, cejas rectas y finas, labios gruesos. De carácter amable, con facilidad de palabra, tiene predisposición de dialogar, demuestra seguridad, es expresivo con sus emociones, al recordar su contagio con la enfermedad muestra enojo, impotencia y tristeza al recordar el fallecimiento de su padre.



3.8 PROCESAMIENTO CUALITATIVO DE LA INFORMACION

Terminando las entrevistas a profundidad fueron transcritas y analizadas en el programa Atlas ti 9.1.3 para una mejora sistematización de la información.

La presentación de la información se hizo bajo el método hermenéutico presentando las entrevistas en el resultado según los ejes temáticos planteados en la presente investigación los cuales fueron descritas y analizadas detalladamente para enfocarnos en las aproximaciones finales que vamos a llegar.

Las triangulaciones de la información realizado en el programa Atlas ti 9.1.3 se presentan en los anexos por cada objetivo que se planteó en la presente investigación.

Para la obtención de información y recolección de datos cualitativos se realizaron las siguientes acciones:



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En esta sección se describen las vivencias y situaciones que vivieron los trabajadores mineros de la unidad minera San Rafael – MINSUR S.A. en el 2020, describe desde la etapa de contagio hasta su recuperación. El trabajador minero al ser diagnosticados positivo por COVID-19, fue aislado en un hotel y recibió la atención médica hasta su recuperación, los gastos médicos, alimentación, estadía fueron asumidos por la empresa.

Frente al incremento de personal contagiado el virus COVID-19, la empresa minera implementó protocolos sanitarios rigurosos, relacionado con:

- a. **Movilización de los trabajadores:** antes de subir a la unidad minera realizaron la cuarentena de 7 días en un hotel de las ciudades de Puno, Arequipa y Lima, al ingreso del hotel pasaron un examen de laboratorio para descartar el contagio por COVID-19 mediante la prueba rápida y posteriormente pasaron por la prueba molecular. Los trabajadores con resultados negativo fueron considerados aptos para realizar el viaje hacia la unidad minera.

Los trabajadores mineros para ascender a las unidades vehiculares de traslado personal (buses) debidamente implementados con los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 y con 50% de aforo, debieron de manera obligatoria; respetar el distanciamiento social, mascarilla KN95, careta facial, alcohol gel, y desinfectarse permanentemente.

Al séptimo día de su permanencia en el campamento minero, los trabajadores pasaban un nuevo tamizaje médico y descarte de contagio por COVID-19 con la prueba rápida, los trabajadores con resultado negativo continúan laborando y los que tenían



resultado positivo eran evacuados a la zona de aislamiento (hospedaje, hotel), los casos graves fueron trasladados a un centro de salud.

El personal programado para salir de la unidad minera con días libres, pasaron por un tamizaje médico y descarte de contagio por COVID-19 mediante prueba rápida antígeno, los trabajadores con resultado negativo son aptos para subir a la unidad vehicular y los que tienen resultados positivos son evacuados en otra movilidad.

En la unidad minera, las unidades vehiculares de traslado de personal a los puntos de labor (buses, minibuses, coaster, miniván, camionetas y equipos de trabajo), fueron implementados con los protocolos sanitarios, señalizaciones, con un aforo de 50%, así mismo, los asientos fueron rotulados con el nombre del trabajador y estos vehículos fueron desinfectados antes y después de cada servicio de transporte.

- b. **Servicio de alojamiento y alimentación:** En la unidad minera implementaron en los campamentos señalizaciones referentes al COVID-19, alcohol en gel con sensor en puntos de ingreso y salida, la desinfección de las habitaciones 3 veces al día y contar con un personal por habitación. Se dispuso que el servicio de comedor tenga solo un 50% de aforo, se implemente alcohol en gel con sensor a la entrada y salida, señalizaciones y el uso de utensilios descartables.
- c. **Modelo de trabajo:** Cambiaron por el sistema atípico de 28 días de trabajo y 14 días libres con el objetivo de reducir el contacto exterior, los trabajadores habilitados para laborar debieron tener como índice de masa corporal IMC menor a 35 cm., tener una edad mínima de 60 años entre varones y mujeres, para el personal administrativo de mayor riesgo se implementó teletrabajo, uso de obligatorio de mascarilla, alcohol gel, distanciamiento social, etc.

Los sentimientos y experiencias de los trabajadores mineros se inician con las pruebas COVID-19. Al salir positivos sus estados de ánimo fueron quebrándose



progresivamente, les invadió un conjunto de emociones como es el miedo, preocupación, tristeza, angustia, entre otros, los casos positivos diagnosticados en la unidad minera fueron derivados a una zona de aislamiento del mismo lugar sin las condiciones:

- a) **Ambientales:** fueron aislados en espacios aislados, prefabricado a 4400 m.s.n.m.
- b) **Emocionales:** El personal en aislamiento no podía recibir la visita de ningún familiar, ni salir de su habitación, recibieron atención médica en sus habitaciones, fueron referidos a un centro de salud cuando la evolución no fue favorable, ellos sufrieron el rechazo de sus compañeros que evitan acercarse y fueron objeto de bromas pesadas e indirectas.

4.1 PERCEPCIONES DEL COVID-19 EN LOS TRABAJADORES MINEROS

En este contexto de pandemia, los trabajadores mineros han construido diferentes percepciones, respecto a la pandemia por COVID-19, tuvieron que cambiar e incorporar nuevos hábitos, las misma que les permitió construir nuevas experiencias, sin embargo, muchas veces sus vivencias y experiencias no fueron las esperadas, puesto que sintieron miedo, incertidumbre, desesperación en esta nueva realidad por pandemia, en tal sentido se presenta los siguientes testimonios que describen las experiencias de contagio, tratamiento y recuperación.

4.1.1 Conocimiento del COVID-19

La pandemia de COVID-19, se originó en la ciudad de Wuhan-China, en diciembre del año 2019, se extendió por todo el mundo, fue ocasionada por el SARS-COV-2; de acuerdo a la explicación de la OMS, recibe la denominación COVID-19, porque, se toma de las palabras "corona", "virus" y *disease* (enfermedad en inglés), mientras que 19 representa el año en que surgió (el brote se informó a la OMS el 31 de diciembre de 2019), es un virus que tiene alto grado de letalidad y que continuamente



muta adoptando características cada vez más agresivas ya que afecta a los organismos, a los grupos vulnerables como antecedentes de enfermedades, a la población de la tercera edad, pero que actualmente afecta a toda la población.

Esta enfermedad impactó en todos los sectores, principalmente al sistema de salud que no pudo abastecer la demanda de atención sanitaria, en los otros sectores se paralizó las actividades, entre ellas se encuentra la minería, donde diferentes empresas mineras de todos los tamaños han suspendido radicalmente sus operaciones, mientras que algunos de otros rubros fueron obligados a laborar de manera virtual. La presencialidad creó malestar, miedo, incertidumbre en los trabajadores mineros, a pesar de que se implementó un plan de cumplimiento de protocolos de bioseguridad, se detectaron casos de COVID-19.

Los trabajadores, en un contexto de pandemia por COVID-19 construyeron diferentes percepciones, esta se define como la capacidad de obtener información acerca de un ambiente a partir de los factores y perspectivas que facilita al interaccionar de forma adecuada con el problema dado (Hernández-Castro, 2016).

En relación al COVID-19, Lucho, conductor de bus, de 41 años, que se contagió expresó:

«...Es una infección (2 seg), que está atacando a la humanidad, a veces este en el momento menos pensado te ataca, tu ni siquiera te lo imaginas, pero (3 seg), ya en el momento menos pensando te da el COVID. Les da a todas personas que de repente carecen (2 seg), no tienen buenas defensas y las personas que también no nos cuidamos adecuadamente y ahí personas también que no creen que no ay COVID, pero existe el COVID, lo hemos vivido y lo estamos viendo...».

Este informante menciona que la COVID-19 es una infección invasiva en el que



se multiplican los gérmenes en el cuerpo, estos pueden ser bacterias virus hongos u otros microorganismos, y la infección con coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave de tipo dos (SARS – CoV – 2), causa la enfermedad del coronavirus que es más conocido como la COVID-19.

Por otro lado, Silver, técnico electricista, con un rostro entristecido y con suspiro manifestó lo siguiente:

«...Al inicio en mi opinión propia, al inicio yo también lo tome como una simple cosa, no pensé que fuese una pandemia, sino una enfermedad común o corriente (...), hasta el momento que un día de repente llegue a contagiarme entonces por lo cual ahí cambiaron las cosas, mis resultados salieron positivo bueno hasta ese momento todo estaba bien, yo no tenía preocupación, yo era joven (...), dije que lo voy a pasar normal no voy a tener ninguna complicación...».

Asimismo, Nena, operador de equipos pesados, con sarcasmo y con una voz entrecortada y con algo de risa, reveló:

«...El COVID-19 es para mí (...), es el virus que nos va a causar daño al cuerpo. Al principio en el trabajo todos lo tomábamos como algo, como si esa enfermedad no nos haría nada, según transcurría las fechas y los compañeros se iban enfermando otros más graves entonces (...), nos han capacitado lo que es mantener la distancia, lavado de mano, uso de mascarilla, uso del protector facial, de todas esas cosas uno mismo tenía que sensibilizarse...».

Así como las respuestas de Silver y Nena, muchas personas no tienen un concepto claro de la pandemia COVID -19, muchos de los trabajadores así como ellos tomaron a esta enfermedad con poca responsabilidad, cierta incredulidad, incluso considerándolo como una enfermedad común y que los protocolos de prevención estuvieron exagerados,



la mayoría de los trabajadores como Silver y Nena pensaron que no llegarían a contagiarse con el virus, puesto que, tuvieron confianza al estar alejados de la ciudad, sin embargo, en el campamento minero los contagios empezaron de manera considerable y es por ello que nena menciona que las capacitaciones que tuvieron les hicieron reflexionar y practicaron el autocuidado para no contagiarse con el COVID-19.

Además, el desconocimiento de la sintomatología del COVID-19, creó una gran incertidumbre entre los trabajadores mineros, ya que al inicio no presentaron síntoma conocido y más aún cuando se trató de una persona joven fue considerado como no vulnerable, por lo que no se dio la debida importancia, sobre la letalidad y alto grado de contagio.

Mientras que Jesús, jefe de exploraciones, mostró preocupación y lamento a su vez por los efectos del COVID-19, manifestó lo siguiente:

«...Es una pandemia que está afectado a todo el mundo (2 seg), y es una enfermedad que se manifiesta con neumonía, atacando directamente a los pulmones y ahí personas de alto riesgo que son los más adultos o las personas obesas y las personas que tienen enfermedades, así como la diabetes, enfermedades preexistentes...».

El hecho de tener, un grado de instrucción superior, hace posible que las personas tengan una mayor percepción sobre la gravedad de la enfermedad especialmente las personas que padecen enfermedades preexistentes.

Abel, jefe de guardia, pensativo y con lamento cuestiona el sistema de salud, mencionó:

«...Bueno el COVID-19, prácticamente es una pandemia que vino en el año 2019 (2 seg), el cual nos ha traído bastante tristeza (...), a todo el mundo y nos ha hecho



dar cuenta como estamos verdaderamente (4 seg), equipados medicamente, porque gracias a esa negligencia no hemos podido afrontar bien lo que es el COVID (...). En conclusión, puedo decir que el COVID, ha sido un virus el cual ha matado a muchas personas y nos ha hecho dar cuenta de nuestra realidad en el campo medico (2 seg), de la medicina...».

Las respuestas de Jesús y Abel fueron tomadas desde un punto de vista reflexivo donde ambos, tuvieron una percepción negativa, donde manifiestan de la letalidad de la enfermedad; la pérdida de los seres queridos y las secuelas psicológicas que había dejado la pandemia del COVID-19 en la familia, al igual que estos trabajadores muchos de ellos enfrentaron a esta pandemia puesto que, el contagio se extendió de manera rápida en todo el mundo, donde la Organización Mundial de la Salud, el 11 de marzo del 2020, declaró la ocurrencia de la pandemia COVID-19, alertando a los países a tomar medidas para hacer frente, pero los gobiernos de cada país ni las personas estaban preparados para hacer frente, por ello los altos porcentajes de víctimas mortales, personas contagiadas y los sistemas de salud colapsaron.

Los trabajadores de la Unidad Minera San Rafael – MINSUR S.A., mostraron actitudes de preocupación y emociones de tristeza en su mayoría, percibiendo que el COVID-19 es una pandemia que se detectó en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan China, que causa una infección a nivel respiratorio, con alto grado de letalidad y contagio especialmente en personas que tienen enfermedades preexistentes y adultos mayores. Las capacitaciones, la difusión de la información fue importante para generar en la población una cultura de responsabilidad y evitar consecuencias mayores.

4.1.2 Percepción del trabajador minero frente a la cuarentena

Cuando el gobierno decretó la cuarentena, la Unidad Minera San Rafael –



MINSUR S.A. puso un alto a sus actividades por un periodo aproximado de 2 meses, con el reinicio de las actividades, los trabajadores mineros se han visto obligadas a adaptarse a estrictos protocolos sanitarios, dispuestos por el Ministerio de Salud y el Ministerio de Energía y Minas, como es la implementación de nuevos protocolos para la movilización del personal hacia la unidad minera y la desmovilización hacia sus lugares de origen, e implementación de protocolos bioseguridad en el campamento minero e instalaciones como los comedores, lugares de trabajo, entre otros.

Al respecto, Abel manifestó:

«...La empresa bueno en un inicio lo primero que hizo es cerrar las operaciones por casi 2 meses, por lo que gobierno central Martín Vizcarra dictó, indicando que tenemos que hacer el aislamiento (...), luego de esos 2 meses (5 seg), trato de volver a las operaciones, paulatinamente porque no fue al 100%, fue con cierta cantidad de personal, es lo que hizo la empresa...».

El estado de emergencia decretado por el gobierno suspendió todas las actividades económicas en el país, poniendo en confinamiento a todas las familias para controlar el contagio masivo de la población, después de 2 meses el gobierno inició con su plan de reactivación económica, en el primer grupo de reactivación estuvo el sector minero, que paulatinamente reinició sus actividades operacionales con una cierta cantidad de trabajadores, considerados personal clave de diferentes áreas.

Al respecto, Lucho mencionó:

«...En la mina (2 seg), la empresa, bueno, se ha primeramente los trabajadores tenían que ir a pasar examen prueba rápida tenían que hacer internamiento 7 días, pasabas la prueba molecular y si estabas negativo subías a trabajar y si estabas positivo del COVID automáticamente te internaban 14 días en el hotel



cerrado, totalmente prohibido ir a la casa, así era (...), con la finalidad que no contagie a su familia, si te has contagiado cuando estabas de salida igual también te internaban en el hotel...».

Del mismo Jesús, dijo:

«...Generaron un plan de contingencia (...), en el trabajo al momento de subir a la unidad todos se internan en un hotel pasan la prueba molecular o prueba rápida, para poder subir a la unidad, suben los que están aptos los que no tienen el COVID y los que (...), se identifica que tienen el COVID no suben son internados en el mismo hotel o sino también son derivados a sus domicilios...».

El retorno al trabajo, en un contexto de pandemia, conllevó a las empresas mineras a adoptar e implementar protocolos de bioseguridad con la finalidad de cuidar el bienestar físico y emocional de sus trabajadores y de su familia, el protocolo más importante antes de viajar hacia la unidad minera es la cuarentena obligatoria para todos los colaboradores, esto para manejar y controlar el brote del virus. Además, se implementó un protocolo de manejo y seguimiento para el personal con resultado positivo por COVID-19, asumiendo la empresa los gastos médicos, estadía durante el aislamiento y alimentación.

Las medidas que se implementaron afectaron los estados emocionales de los trabajadores, pues tuvieron que estar encerrados e incommunicados durante 7 días, estos días para los trabajadores eran eternos, según Berger y Luckman (1967) menciona que las relaciones sociales y los comportamientos típicos se relacionan con las estructuras sociales, es necesario este relacionamiento, desde una perspectiva social, la incomunicación y aislamiento efecto, pues es importante su relacionamiento e interacción social y el problema aparece cuando muchas de las personas son aisladas por varios días de la sociedad, trae consecuencias en el aspecto psicológico y la forma de



socializar con ellos y es por lo cual la teoría de la percepción de lo social nace desde un juicio crítico y la sumatoria de los comentarios alrededor de la persona, es por lo cual los trabajadores se negaba hacer la cuarentena durante 7 días sin embargo era una obligación realizarla.

Al respecto Lucho Mencionó:

«...La cuarentena ha ido cambiando, al inicio eran 7 días después 5 días de cuarentena, esos días en el hotel simplemente (3 seg), el tiempo es bien aburrido y estresante porque estas encerrado en un cuarto ahí dando vueltas, mirabas tele te aburrías, mirabas el Facebook, el celular también te aburrías todo era aburrido ni sueño ya no te daba era bien estresante...».

Asimismo, Jesús, dijo:

«...Inicialmente fueron unos 7 días, al inicio fue así, después como se fue mejorando los controles ya son 3 días para todos los que aún no se han contagiado y los que tiene alta epidemiológica son considerados como un cero convertido y el cero convertido es una persona que tiene anticuerpos, entonces esa persona ya no se interna esos 3 días, solamente se apersona el día que tiene que subir, cuando eres positivo a COVID te internan 14 días, bueno te dejan en el hotel, para matar el tiempo tienes el televisor y miras (2 seg), películas y también el celular o a veces también la laptop para algunos trabajos o hacer cualquier cosa...».

Incrementando a ello, Abel manifestó:

«...Al subir a la mina ha sido todo un proceso, por ejemplo; año 2020 hacíamos el aislamiento durante casi toda una semana completa 8 días en algunas veces, ya a finales del año pasado del 2020 se redujo a 4 días, a inicios del 2021 se



redujo a 3 días, actualmente solo estamos haciendo 1 día de aislamiento (...), el cambio a que ya actualmente ya se tiene (3 seg), distintas formas de poder identificar si una persona tiene COVID, por ejemplo; en un inicio en el año pasado en el 2020 solo se podía identificar a una persona si tenía COVID por medio de las pruebas rápidas (...), era lo único en ese entonces, actualmente ya se tiene los hisopados, las pruebas de hisopado rápido, las pruebas de QL, entonces todo eso hace que de alguna otra forma los resultados puedan salir más rápidos y por ende, el aislamiento no pueda ser muchos días y también es porque

A partir de las entrevistas se puede precisar que los trabajadores percibieron que la cuarentena fue una exagerada por el número de días de encierro y por los protocolos y medidas de prevención al contagio del COVID-19. En consecuencia, La unidad minera al respecto de la cuarentena obligatoria ha ido cambiando el número de días de encierro, en la primera ola de la pandemia y parte de la segunda ola fueron 7 días, porque los resultados de la prueba molecular demoraban de 4 a 5 días, ya que la muestra se procesaba únicamente en la ciudad de Lima y eran pocos los laboratorios que prestaban el servicio para descartar el contagio por COVID-19, además hubo una gran demanda en el país con las altas cifras de contagio.

El mayor conocimiento del comportamiento de la enfermedad por parte del personal de salud ayudó en el manejo, control y la detección del virus en el menor tiempo, por ello la unidad minera a finales de la segunda ola, disminuyó los días de cuarentena, con la finalidad de que los mineros pasen más tiempo con su familia y disfruten de sus días de descanso, porque el encierro generó en algunos los trabajadores mineros sentimientos de estrés y aburrimiento.

La cuarentena fue la separación y restricción de movilidad de los trabajadores mineros, que estuvieron expuestos en sus días de descanso al virus COVID-19, pero no



tuvieron síntomas de la enfermedad, el cual se diferencia del aislamiento, que es la separación de trabajadores que padecen el contagio del virus.

Según la teoría, existen 2 tipos de cuarentena; la cuarentena voluntaria que es para las personas de alto riesgo o con enfermedades crónicas y la otra es la cuarentena obligatoria para personas que hayan estado en contacto con casos confirmados, la empresa minera optó por la cuarentena obligatoria para todos sus colaboradores, con el fin de prevenir casos en el campamento minero. Por ello los trabajadores permanecieron aislados en una habitación de un hotel de las ciudades de Lima, Arequipa y Puno, sin tener contacto físico con los demás lo que, generó zozobra y aburrimiento en estos trabajadores

Por otro lado, Nena manifestó:

«...Digamos nosotros hacemos 7 días lo que es el aislamiento, en esos 7 días es para una persona digamos es totalmente frustrarse, solo lo hacíamos por el trabajo, los primeros días fueron así como le digo normal, van transcurriendo para la otra fecha tienes que ir al aislamiento ya como que te estresabas...».

Nena menciona que para una persona es frustrante estar encerrado en un cuarto de cuatro paredes, esto le provocó estrés y frustración al no poder tener contacto con la sociedad, en ese caso se puede mencionar que el cumplimiento de la cuarentena obligatoria, para muchos trabajadores mineros ha sido involuntario, realizaban este procedimiento y todas las medidas sanitarias implementadas para mantener su trabajo, porque muchos son únicos sustentos económicos de sus familias. Asimismo, esta medida sanitaria ha afectado a los trabajadores mineros a nivel físico, psicológico, ya que estuvieron en una habitación sin contacto con el exterior, a su vez la incertidumbre de los resultados ha generado miedo, desesperación, ansiedad, entre otros.



4.1.3 Percepciones sobre medidas obligatorias de bioseguridad frente al COVID-19 por los trabajadores de la minería San Rafael

Muchos de los trabajadores no solo tuvieron percepciones negativas acerca de la cuarentena sino más bien tuvieron percepciones positivas de otras medidas obligatorias sobre bioseguridad frente al COVID-19 que la unidad minera San Rafael MINSUR S.A. ha dispuesto sólidos protocolos de bioseguridad, unas de las medidas de control, fueron la prueba COVID - 19 para todo trabajador que suba hacia la unidad minera, del mismo modo en el centro laboral tienen estrictos protocolos de bioseguridad, para prevenir o manejar posible brote del virus.

Es así como, Silver mostrando un rostro de orgullo, dijo al respecto:

«...Los protocolos que allá tenemos son demasiado altos, allá nosotros llevamos el triángulo de la vida, lavado de mano, distanciamiento y el uso correcto de la mascarilla, esos 3 son bases importantes, y aparte de eso hay una aplicación de autoevaluación de cómo te sientes todos los días y la bitácora de contacto ósea si ahorita nosotros estamos teniendo contacto ya debería yo ponerte en mi bitácora de contacto que he tenido contacto por más de media hora contigo, maso menos es como una agenda, es una aplicación que le llega automáticamente al área de salud ocupacional, entonces ellos ya se encargan, por ejemplo si yo digo que he tenido contacto y si digamos yo salgo positivo, todo el nombre que yo pongo en la aplicación ya te están contrastando a ti que tal personal ha salido positivo has tenido contacto y que tienes que aislarte, de esa parte es bueno, la empresa siempre está cumpliendo con todos los protocolos como debe de ser...».

Asimismo, Abel comentó:



«...Las medidas obligatorias son las 4 conductas claves que son; la bitácora de contacto uno, distanciamiento físico que es metro y medio, lavado de manos durante 20 segundos y uso adecuado de la mascarilla, actualmente ya estamos practicando uso de la doble mascarilla. Los equipos de bioseguridad los proporciona la empresa y nosotros estamos en la obligación de utilizarlo...».

Las medidas de bioseguridad implementados en el centro laboral en el ámbito público y privado son de acuerdo a la disposición del ente rector de Salud MINSA, además para el sector minero el Ministerio de Energía y Minas estableció y aprobó protocolos sanitarios para hacer frente el SARS-COV-2, cuyas disposiciones son manera estricta y obligatoria, la unidad minera San Rafael adoptó medidas estratégicas tanto para evitar los contagiados y a su vez reducir el riesgo de propagación mediante: las 4 conductas claves: el triángulo de la vida, lavado de manos. distanciamiento físico de metro y medio (1.5 metros) y el uso correcto de mascarillas, además de la implementación de aplicativos; autoevaluación médica y la bitácora de contacto, el ultimo permitió, mediante la aplicación detectar quienes tuvieron contacto con el trabajador que dio positivo al COVID-19, de esa forma evitar la propagación del virus.

En tanto, Lucho pensativo mencionó:

«...No saludarse pue con la mano, no darse abrazos, no jugar y no juntarse, siempre mantener la distancia (3 seg), no usar su implemento de otra persona todas esas cosas...».

Igualmente, Jesús, con un tono seguro consideró:

"Las mascarillas KN95, doble mascarilla las caretas faciales, uso del alcohol en gel, dispensadores de alcohol en todo punto comedores, baños, los dispensadores



de alcohol no son manuales solo tienen sensores, en donde pasas la mano y empieza a caer el alcohol, no hay contacto de la mano con el dispositivo".

El pánico generado por el crecimiento de la tasa de contagio, disparó el precio de los equipos de bioseguridad frente al COVID-19, el costo de la atención en las clínicas era excesivo, era imposible en las farmacias conseguir una mascarilla sanitaria, entre otros. Además, era un gasto más, en la canasta familiar, por ello la unidad minera como parte de sus obligaciones laborales proporciono a todos sus colaboradores los equipos de bioseguridad.

El trabajador, estaba sujeto a cumplir de manera estricta con los protocolos implementados, además no solo fue por una obligación laboral sino por cuidado personal, de sus compañeros de trabajo y su familia, demostrando empatía, responsabilidad.

Los trabajadores de la Unidad Minera San Rafael en general tienen conocimiento de los protocolos y medidas obligatorias de bioseguridad, que sin duda fueron las más acertadas.

4.1.4 Percepciones de los efectos de COVID-19 en la empresa

La Unidad Minera de San Rafael es una empresa productora de estaño que ocupa el cuarto lugar del mundo, desde sus inicios contribuye al desarrollo de la región y del país, a través de la extracción de mineras y genera empleos para la población de la zona, promocionando un desarrollo sostenible. El inicio de la pandemia suspendió todas sus operaciones mineras por las medidas de cuarentenas y confinamiento decretada por el gobierno para salvaguardar la salud y evitar el contagio en sus trabajadores y la población.

Respecto a la producción de la Minera de San Rafael, Lucho pensativo y reflexivo mencionó:



«...Ya no produce pue, porque la empresa cuando deja de trabajar pierde, también el personal, porque si no produce la mina de donde te va a pagar pue, es así pue le afecto a nivel económico»

Asimismo, Silver de manera directa dijo:

«...En mi opinión creo que económicamente, bueno tal vez a la empresa tal vez donde yo laboro no, a muchas empresas que hay me imagino que económicamente ha afectado bastante, por ejemplo, a microempresa o mediana...».

Igualmente, Abel nervioso, manifestó:

«...En la parte económica pue, porque afectó en el tema de producción obviamente si no trabajo, las operaciones pararon...».

Nena, algo pensativo, sostuvo:

«...Primeramente la empresa no estaba preparada para esta enfermedad, no tenía de repente su, como le puedo decir el presupuesto para la enfermedad, ¡no tenía! no estaba la empresa preparada una vez que ya las personas se enfermaban y creaban los protocolos todas esas cosas ya lo diseñaron (...), a la empresa le afecto pue, económicamente...».

La expansión y el impacto de COVID-19 ha puesto a las grandes mineras frente a un escenario incierto, además de complejo por la caída en el precio de los metales y la menor demanda de insumos en la cadena de la industria minera, tuvo efectos negativos no solo en la salud y vida de las personas sino hubo pérdidas por la disminución de producción y con ello la crisis económica concordando con el reporte de la Unidad Minera San Rafael MINSUR S.A. (2020) tuvo un impacto negativo considerable debido a las restricciones obligatorias transitoria e implementaron estructuras de protocolos de salud y seguridad laboral, afectando en los gastos operativos de la empresa.



En tanto, Jesús, manifestó:

«...En las operaciones, habido menos preparación en las labores mineras porque faltaba personal, faltaba jumberos, scoperos, ayudantes, el avance no era el mismo en todas áreas, en geología teníamos menos metros perforados en la parte de exploraciones, en el área de mina igual ya no había tajos perforados porque faltaba el Simbero, faltaba el jumbero, entonces ya no había gente que podía trabajar, porque si aislaban al maestro solo subía el ayudante o de repente los 2 se contagiaban entonces faltaba personal y la mina dejó de prepararse como debería de ser...».

Según las respuestas de los entrevistados, se muestra que las operaciones no se desarrollaron con normalidad, debido a la ausencia de personal para cubrir con la producción que se lograba antes de la pandemia, es más los trabajadores que se quedaron no contaron con la misma preparación por la falta de capacitaciones, afectando la producción total, generando disminución económica.

Además, podemos decir que la pandemia de COVID -19, ha afectado a la empresa a nivel económico, primero con la paralización de las operaciones por más de 2 meses y después en la inversión para la implementación de los protocolos desde la movilización del personal hacia la unidad hasta el retorno a sus lugares, todo cambio y ese cambio genera inversión, y no solo con su personal y sus áreas de trabajo, sino también con las comunidades de influencia directa en cumplimiento de su política de responsabilidad social.

4.2 EXPERIENCIAS DE VIDA DE LOS TRABAJADORES MINEROS DEL CONTAGIO COVID-19



La pandemia de la COVID-19 ha afectado la vida de millones de personas en el mundo. Además de graves consecuencias para la salud, muchas personas no tenían conciencia de la gravedad de la situación, el contexto clínico epidemiológico hizo que MINSA valorara la realización de la prueba diagnóstica (PCR de exhunado nasofarigeo), donde la mayoría de las personas han sido comunicados como “POSITIVO”.

Los trabajadores mineros, cumpliendo una de las medidas sanitarias que es la cuarentena obligatoria, fueron comunicados por el área médica como personas “POSITIVO” al virus SARS-COV-2, donde inician su periodo de aislamiento, en el periodo de la primera ola y parte de la segunda ola fueron aislados de manera obligatoria en un hotel que la empresa les proporcionaba, en cuyo lugar recibían atención médica y alimentación, en casos graves fueron referidos a un centro de salud.

La empresa minera tiene trabajadores de diferentes regiones del país, por ello la gente de centro y norte del país, realizaba su cuarentena y aislamiento en los hoteles de la ciudad de Lima, y la gente del sur en las ciudades de Arequipa y Puno. Los casos sospechosos detectados en la unidad minera fueron aislados en las instalaciones destinadas para aislamiento en el mismo campamento minero.

Los trabajadores mineros positivos, al ser comunicado como “POSITIVOS” al virus, no fue permitido la visita de familiares, amigos ni compañeros de trabajo, ellos solo se podían comunicar a través de sus celulares personales.

Para la alta médica, ellos a los 14 días de aislamiento pasaban otra prueba molecular, en caso salía negativo, el médico le daba de alta, además de una evaluación médica, podían retornar a su trabajo o poder ir a su domicilio.

El contagio aparentemente se dio, cuando debían cumplir con su compromiso laboral, así también por no cumplir con los protocolos, descuido que pudo costarles la



vida, dado que un buen porcentaje de peruanos no presentaron síntomas, es decir son personas asintomáticas no por eso dejan de ser portador del virus.

4.2.1 Experiencia del trabajador al momento del contagio del COVID-19

Para evitar la propagación del coronavirus es importante el autocuidado, cumpliendo las medidas de bioseguridad ya que estas fueron diseñadas para frenar la propagación de COVID-19, es importante el compromiso de toda la sociedad, los contagios no solo depende de acatar las medidas de prevención debido que esta viene acompañada de diferentes situaciones que obliga a las personas romper el confinamiento, como es el salir para las compras de alimentos, otros viajar por motivos laborales, entre otras situaciones.

Al enterarse que se contagiaron con el COVID-19 se sintieron tristes y ansiosos por el temor de no poder recuperarse, posteriormente lo tomaron como una anécdota que les enseñó el autocuidado, esta experiencia hizo que aprendieran a usar las mascarillas, a guardar el distanciamiento social, a lavarse las manos y muchos otros protocolos de prevención.

Lucho entre risas nos cuenta.

«...Me llegué a contagiar porque no cumplí con (...) las medidas de prevención (...) al 100% que es por un descuido no...».

Así como Lucho muchos de los jóvenes tomaron el proceso del contagio como una anécdota, reconocieron que descuidaron su salud a pesar que la empresa propició el estricto cumplimiento de los protocolos de bioseguridad, esto fue importante para evitar el contagio, muchas personas no tuvieron conciencia de la gravedad de la enfermedad, llegando a adquirir el virus, es difícil de determinar dónde y cómo llegaron a contagiarse debido que cada trabajador realiza actividades diferentes, tienen situaciones particulares,



su autocuidado fue primordial.

Al respecto, Silver menciona:

«...Salí positivo, cuando justamente estaba entrando ya para trabajar y estaba ya haciendo aislamiento y me llamaron y mis resultados salieron positivo bueno hasta ese momento todo estaba bien, yo no tenía preocupación, yo era joven yo dije que lo voy a pasar normal, no voy a tener ninguna complicación...».

Nena, de igual forma menciona:

«...Yo fui porque me fui a trabajar, en el trabajo me contagié...».

Finalmente, Jesús:

«...En un viaje (2 ser), en un camión bueno en la cabina de un camión, estábamos 3 personas en la misma cabina y bueno estaba cerrado las ventanas y aparte también de que (...), uno de ellos era policía, entonces para ese entonces la mayor cantidad de contagiados eran los policías, entonces me imagino que el que estaba contagiado era el policía...».

En lo que manifestaron nuestros entrevistados se relata los momentos que fueron contagiados o los momentos que se enteraron que tienen COVID 19, es donde la juventud que tienen ellos no les trae la preocupación, pero sí un daño colateral psicológico hacia su familia

Con el aislamiento e inmovilización social la mayoría de la población para trasladarse optaron por el transporte informal donde no se cumplía ni tenía implementado los protocolos de bioseguridad para prevenir el riesgo de contagio, pero tenían necesidad de salir a trabajar para sobrevivir, ya que la pandemia tuvo efectos negativos en los ingresos familiares, por lo que se veían obligados a romper las medidas de bioseguridad como es el caso de los trabajadores mineros. Para retornar a su centro laboral, optaron por



viajar de manera informal, viajaron con personas a bordo que pudieron ser portador de COVID-19, pero tenía que hacerlo, para mantener su trabajo.

4.2.2 Experiencias vividas durante la enfermedad por COVID -19

La experiencia vivida durante la enfermedad fue dura, lleno de incertidumbre y sufrimientos por las medidas de bioseguridad para evitar la propagación del coronavirus, tuvieron que ser aislados en hoteles designados por la empresa, ahí permanecieron sin recibir visitas, la alimentación fue llevada a las habitaciones en envases descartables, del mismo modo tuvieron la evaluación médica, estuvieron en el hotel hasta su recuperación completa corroborada por una prueba PCR con resultado “negativo”, solo así el médico les otorgaba su alta epidemiológica, con lo que podían retornar a su centro laboral, este proceso en algunos casos fue de 14 días, en otros más de 20 días, cada trabajador se recuperó solo aislado de sus familiares, en este proceso los trabajadores mineros contagiados, se sintieron solos, por encontrarse solos lejos del apoyo familiar.

Bajo esta situación se analiza la respuesta de Lucho que rememoró su enfermedad con una cierta nostalgia e impotencia manifestada en su rostro y con un tono de voz que expresa dolor:

«...En el hotel en Puno estuve internado 18 días, los médicos solamente nos daban calmantes, que es el (3 ser), que se llama paracetamol para la fiebre eso noma (...), otras personas nos hemos curado por ejemplo a mí me han traído (3 ser), el ivermectina y tenía que tomarlo y lo he tomado pue, ósea solo prácticamente me he curado, me he automedicado maso menos, pero a veces funciona y veces no también, no puede funcionar, en mi ha funcionado y ahora matecitos también he tomado, lo que es mates calientes, no tan calientes tiene que ser ni tan caliente ni tan fresco (3 seg), para hacer mi mate tenía mi hervidora yo ya me había



comprado pensando ya en que en cualquier momento me va coger el COVID, pensado en eso me había comprado mi hervidora...».

De igual manera, Jesús comentó:

«...Mi cuerpo reacciona bien con medicamentos y parte también que (2 seg), empecé a tomar bastantes bebidas para que se pueda disipar el tema de la tos y el tema de la flema de la enfermedad (...), con la recomendación médica y también con algunas hierbas eucalipto, la muña ósea varias, varias hierbas que te recomiendan, agua de kion todas esas cositas...».

La automedicación primó durante la primera y segunda ola de la enfermedad, pese a contar con la atención médica, que en algunos casos no lo vieron como muy efectiva, recurriendo a la medicina alterativa como: infusiones de hierbas medicinales, agua de canela con ajo, jengibre, matico u hojas de eucalipto con limón y miel. Asimismo, muchos trabajadores como medida preventiva para pasar el posible aislamiento, a las cuarentenas con sus cosas como; frazada, medicinas y algunos utensilios.

En tanto, Silver con un suspiro y con tono de voz quebrantado, dijo:

«...En realidad estuve maso menos como 21 días aislado en la ciudad de Puno en uno de los hoteles, donde mi empresa me proporcionaba (...), tuve síntomas, dolor de cabeza y también perdí sentido del olfato, no olía nada (...), me recupere todo en 21 días (...), estar todos los días ahí, no podía dormir, no sé si dormir de noche o de día, (...), ahí te traían comida todo, entonces una vez que salí, llegue a mi casa (...), como estaba tan confundido con la hora, entonces ese día en la tarde llegue a mi cuarto y toda esa noche no pude dormir y en la mañana decidí ir a las 5:00 de la mañana a lavar mi ropa y ducharme. Ahí es el que me afecto es como tener una recaída aún estaba con el virus en el cuerpo, no me cuide me resfrié,



empecé a sentirme demasiado mal (...), decidí ir al hospital (...). En el hospital, vi salir (...), de la puerta puro carrozas con ataúdes (...), ¡pucha! yo me imagine que yo también, igualito tal vez una vez que entre saldré igualito dije (...). Me fui a su casa de un familiar y ahí estuve, ahí me recupere (...), 3, 4 días son unos días un poquito críticos que he tenido, no podía respirar, tenía una flema inmensa en la garganta, luego poco a poco ya me sentí mejor (...), eso sería maso menos la historia de lo que yo pase con el virus, lo pase normal pero no me cuide (...) mi mayor culpa fue bañarme ese día cuando salí del hotel y de lavar mi ropa temprano y esa noche también no descansa bien y es por eso llegue a enfermarme (...), me dio neumonía, ya grave y eso se ha complicado con todo con lo tenía, en el año 2018, tuve un accidente de la nariz, sufría de las vías respiratorias (...), llego a complicarme eso y fui al otorrino que me dijeron el diagnóstico en exámenes que no respiraba como debe ser de una nariz y que tenía el tabique desviado, ahora estoy en proceso de que me hagan una cirugía, bueno más adelante, pero ya me siento un poquito mejor...».

Al respecto, Castro y Hernández (2020) en relación a la cuarentena que es la etapa donde las personas nos quedamos en nuestros hogares con la finalidad de evitar los contagios del virus SARS-CoV-2 limitándose las salidas, reuniones familiares. El concepto de confinamiento se refiere al hecho de separar, aislar o recluir a una persona en un espacio físico limitado, ajeno y, normalmente, durante un periodo de tiempo indeterminado y el aislamiento, fue una de las medidas más eficaces para contener la expansión de la pandemia y disminuir la carga viral que ponía en riesgo la salud del trabajador y de sus familiares. En los trabajadores mineros, el estar encerrados en una habitación por más de 14 días, generó confusión puesto que dormían día y noche y permanecían incomunicados con sus familiares.



Las enfermedades preexistentes y el descuido personal, influyó que muchas personas contagiadas por el COVID-19 no tengan una evolución favorable, incluso muchos llegaron a un cuadro de neumonía, lo que hizo que el tiempo para su mejora se alargue, evidenciando que el autocuidado en el proceso de recuperación y post recuperación es fundamental ya que por un descuido las consecuencias pueden ser lamentables e incluso fatales como la muerte.

En tanto, Abel pensativo, relató:

«...En un inicio estaba en un hotel, por parte de la empresa, luego después dijeron que, si, había la facilidad de poder a mi casa, y yo fui a mi casa, me aislé porque, ahí creo que me sentía un poco más cómodo de estar en un hotel aislado (2 seg), pasaron los días, en el transcurrir de las semanas luego dijeron, que tiene que verme un especialista, un especialista a pesar de los especialistas de MINSUR (...). 3 semanas fui tratado por los médicos de la unidad y 3 semanas por los médicos de la clínica americana. ¿por qué?, bueno es que al parecer era que se me estaba complicando porque ellos solo venían un rato nada más en cambio el médico de la clínica (...) si me veía presencialmente (3 seg), podía recetarme otro tipo de medicación, otro tipo de controles según su recomendación de ellos...».

El comportamiento del virus en cada cuerpo fue distinto, la evolución favorable no solo depende de un servicio de atención médica oportuna y de calidad, sino los pacientes contagiados por COVID-19, en su periodo de aislamiento necesitaron del soporte familiar, que se constituyó en una red de apoyo fundamental en el proceso de recuperación de personas contagiadas ya que las personas experimentan malestares físicos, acompañados de emociones negativas, causando ansiedad, desesperación, tristeza, preocupación o miedo a morir, por lo que el apoyo familiar es importante para acompañar al integrante contagiado, para que se recupere y no se sienta solo.

Muchos de los trabajadores tuvieron experiencias durante la recuperación del contagio por COVID – 19 donde vieron bajo una percepción de forma la situación en los hospitales, donde Oviedo (2004) menciona que “es como tener una versión lógica o, para ser más específicos, geométrica de un objeto que proporciona un concepto claro, preciso e inequívoco de lo que lo caracteriza para organizar los objetos a partir de su forma” con esta teoría se menciona que si vieron ataúdes saliendo la percepción que ellos también serían uno de ellos en pocos días.

4.2.3 Experiencia medica del trabajador minero durante el contagio

El riesgo de colapso sanitario ha estado presente en el contexto de la pandemia, la mayoría de los pacientes eran conocedores de ello, lo que les atemorizaba, a ello se sumó el no poder tener la atención sanitaria que necesitaban o que les tuvieran que retirar los tratamientos, en ellos, la sensación de soledad se agravó ocasionándoles ansiedad y miedo. Optar por una atención sanitaria privada fue costoso, los medicamentos se había sobre elevado. Por ello la empresa minera como parte de sus obligaciones laborales, asumió el gasto médico y en caso de un trabajador infectado referido a un centro de salud, le dio el soporte y acompañamiento con la Trabajadora Social.

Al respecto Nena esperanzado expresó:

«...Gracias a Dios no llegue al hospital, solamente si me puse ese rato mal, tenía fiebre, me mandaron las pastillas (...), como había un solo doctor para atender tantas personas. llegaban las pastillas al día siguiente de acuerdo a los síntomas, digamos yo tenía fiebre (...), otro dolor de garganta, otra fiebre, otro dolor de cabeza esas cosas, según a eso era el tratamiento, digamos yo tenía solo fiebre entonces solo me mandaban para la fiebre lo que es la pastilla paracetamol cada 8 horas, tomaba 2 pastillas así lo hacíamos».



La atención sanitaria por parte de un médico exclusivo, para trabajadores infectados fue importante para atenuar los síntomas de la enfermedad con recetas médicas acorde a los síntomas de cada paciente, lo que permitió un mejor control y una evolución favorable del personal infectado, no teniendo la necesidad de una atención especializada en un centro de salud. Pese a que la atención no fue acorde a la expectativa de los trabajadores, puesto que el país estaba atravesando una crisis sanitaria, donde los hospitales estaban colapsados de pacientes y el personal de primera línea: médicos, enfermeros, etc. también se contagiaron. Al respecto la respuesta de Nena y muchos otros trabajadores de la empresa no llegaron al hospital ya que el médico de la Minera les dio tratamientos a base de pastillas que le ayudaron a disminuir su malestar.

Silver, con un rostro de tristeza y pensativo, recordó:

«...Estuve algo grave, fui al hospital, había colas y salían ataúdes y preferí regresarme a casa y no ser otro ataúd yo...».

Las respuestas de Silver se enlazan con la teoría de la percepción de movimiento, donde Roca (1995) menciona que percibir el movimiento es una orientación psicológica que consiste en el establecimiento de relaciones entre los valores sensoriales reactivos actuales a un desplazamiento y los futuros. Este establecimiento de relaciones entre unos momentos y otros de un desplazamiento le hemos denominado “configuración”, donde psicológicamente se muestra el trabajador minero como el individuo se reemplaza psicológicamente con el difunto que está en el ataúd y por instinto huye.

Basado en Roca (1995) se analiza la experiencia médica de muchos pacientes infectados con el virus, es que cuando los síntomas se agravan y recurren a un establecimiento de salud o hospital, para recibir una atención médica especializada, pero el contexto de la pandemia fue catastrófico, hubo un colapso total de establecimientos de



salud, las camas UCI no abastecían por lo que los pacientes infectados fallecieron y se registró miles de muertes, familias que dormían afueras del hospital, personas haciendo colas por los galones de oxígeno, familias en crisis económico, al presenciar ese panorama por un paciente infectado, generó miedo, pánico, temor a la muerte, resignándose a recibir atención médica, porque temor a formar parte de la cifra de fallecidos, por lo que decidieron regresar a su hogar a tratarse con medicinas naturales.

Abel, manifestó:

«...Si, si llegue al hospital, pero no como emergencia sino como para hacer controles...».

Asimismo, Jesús relató:

«... Me he contagiado 2 veces, en la primera vez, fui asintomático prácticamente los 14 días lo he pasado en la casa y no tenía ningún síntoma, en la segunda fue más crítica, no llegue al hospital pero si llegue ir a una evaluación médica a una clínica particular (2 seg), porque, tenía todos los malestares diarrea, dolor de cabeza e incluso una noche (...), mi mente me engaño la realidad lo veía de forma diferente, me parece que ha sido una noche donde (...), estaba saturando muy bajo y empecé a alucinar cosas que no existían (...). Pensé que iba ser como la primera vez, pero me afecto más, me afecto bastante (...), tenía los pulmones en 30,40% comprometidos, tenía tos todos los síntomas...».

Los factores que influyeron en una evolución favorable fueron la edad, un estilo de vida saludable, una calidad de alimentación, el manejo emocional de los trabajadores infectados, llegando a recuperarse en sus domicilios o lugares de aislamiento sin acudir a un centro de salud ya sea un hospital o clínica particular, de acuerdo con posibilidad económica del trabajador, para realizarse algunos exámenes preventivos para descartar



las secuelas del virus SARS-COV-2, porque el hecho que no hayan llegado de emergencia a un establecimiento de salud no significa que no tuvieron los síntomas de la enfermedad.

De los informantes claves, ninguno llegó a un establecimiento de salud como paciente de emergencia o hayan estado internados, todos se recuperaron su zona de aislamiento (hotel, domicilio), pero con el control, monitoreo, tratamiento y seguimiento del personal médico de la unidad minera, a su vez son quienes les dieron la orden de realizarse los exámenes para descartar secuelas del virus en los trabajadores mineros.

Muchas personas, así como nuestros entrevistados llegaron a los establecimientos de salud y más fueron por la automedicación puesto que se tenía la teoría falsa de que cuando llegabas a un hospital o centro de salud tenían las probabilidades recibir mala atención.

4.2.4 Ausencia en el trabajo

Teniendo en cuenta que el virus del COVID-19 inicia con la incubación que dura 5 días con un intervalo de 2 a 14 días, donde se presenta todos los síntomas como es la fiebre, tos, fatiga, pérdida del olfato, entre otros que les sitúa en qué grado o cuadro se encuentran como leve, moderado y severo. Generalmente el tiempo de recuperación estimada de cuadro leve es de dos semanas, en cambio el cuadro grave es de 3 a 6 semanas e incluso rehabilitación domiciliaria, por lo que varía mucho según el sistema inmunológico de cada persona, todo ese periodo del proceso de la enfermedad, los trabajadores mineros dejaron de ir a su centro laboral y fueron considerados como personal con descanso médico, lo cual no afectó sus haberes.

Al respecto, Lucho expresó:

«...Bueno, yo desde ese día ya no trabajo (...), me sentía debilitado no tenía fuerzas para trabajar y lo otro es que mi esposa también está mal, esta delicada



de salud (...). Y ahí le ha afectado más ese COVID, porque también llego a contagiarse entonces actualmente yo estoy pues al cuidado de mi esposa desde esa vez que salí de la cuarentena que eran 18 días, desde esa vez estoy con ella...».

La pandemia del COVID-19, generó cambios drásticos en la cotidianidad de los trabajadores mineros, esta enfermedad trajo consigo bastante incertidumbre, desesperanza, por lo que, en muchos casos los trabajadores mineros infectados por el virus renunciaron al centro laboral por cuidar el bienestar de sus familiares en situación de riesgo.

Al respecto, Silver, dijo:

«...Sera pue maso menos 1 mes, me he tenido que cuidar, si un mes maso menos 1 mes y medio hechándole todo, los aislamientos y así...».

De igual manera, Abel mencionó:

«...Mes y medio...».

Jesús, pensativo, rememoró:

«...La primera vez 14 días, la segunda vez los 14 días más otros 14 días son 28 días. (2 seg), 14 días de descanso médico que la empresa nos daba y después fui a un médico a hacerme una evaluación y el medico determino que debería recuperarme más todavía, por el tema que trabajamos en altura y los pulmones estaban un poco dañados, considero que 14 días más y parte tenía que tomar vitaminas y todo eso...».

Para el retorno al centro laboral, el personal infectado debía tener el documento de alta epidemiológica otorgado por el médico de la empresa minera, cuyo documento indicaba la condición optima de salud del trabajador, pues realizaban trabajos de alto riesgo, ya sea en área de superficie o al interior mina, además el centro laboral se



encuentra a más de 4000 m.s.n.m., por lo que no deberían tener problemas a nivel respiratorio, entonces, los trabajadores mineros infectados en su mayoría retornaron al trabajo en un aproximado de un mes y medio.

En tanto, Nena relató:

«...Desde el momento que en Puno hice mi (...), procedimiento para el COVID (...), 14 días tú tienes que aislarte, en Puno eso cumplí y salgo con una prueba rápida, después de ahí tengo venir más 7 días a mi casa a cuidarme y de ahí usted puede regresar a trabajar o no puede regresar todavía a trabajar porque, la enfermedad nos ha dejado unas secuelas como puede ser digamos bastante sudoración, dolor pecho, ardor garganta esas cosas nos dejó (3 seg), el otro que es la alteración del corazón, que tienes que ir a tratarte con un cardiólogo (...), a mí me paso eso, yo regrese a trabajar después de 3 meses...».

La recuperación después de contraer el virus COVID-19 requiere tiempo, el cual depende del diagnóstico que les ubica en qué cuadro se encuentran, es decir si es leve, moderado o severo, el proceso de recuperación depende de cada persona de cómo reacciona el sistema inmunológico de cada uno.

4.2.5 El acompañamiento familiar

El impacto de la enfermedad depende de la naturaleza de esta pero también de la personalidad del enfermo y de su entorno, en el contexto de la pandemia por el COVID-19, las personas experimentan malestares o emociones negativas como respuesta natural a esta situación amenazante o de incertidumbre. Estos malestares pueden ser ansiedad, miedo, temor, tristeza, preocupación, sentimiento de soledad, irritabilidad, miedo a enfermarse o a morir, cambios en el apetito y el sueño, especialmente si las personas no satisfacen sus necesidades básicas y no cuentan con redes de soporte social



Basado en la teoría de la constancia perceptiva se puede demostrar la percepción de los trabajadores en su familia frente al contagio del COVID-19, lo cual se muestra como un fenómeno de percibir un objeto de la misma manera independientemente de lo lejos o cerca que este de nosotros se conoce como una constancia perceptiva es decir que el fenómeno en el que la percepción permanece igual mientras nuestra sensación cambia. Es decir, que los resultados a continuación que los tomaremos es de acuerdo a la percepción lejana que ellos tienen desde el punto de vista familiar frente al COVID-19.

Lucho relató:

«...sé habrán preocupado, supongo que sí, se han preocupado más (3 seg), si estábamos contagiados los 2 papa y mama, entonces mis hijos les han afectado bastante, ellos psicológicamente ya estaban pues contagiados, porque nos ha atendido, mi hijo el Bruno (...), lo ha atendido a su mama y yo estuve encerrado, a mí solamente me dieron mi (3 seg), mi medicina en el hotel me entregó, todo lo que les he pedido y ya solo me he curado...».

La enfermedad, afectó en su mayoría a las personas adultas y personas con enfermedades preexistentes, en este caso el jefe de hogar se contagió trabajando y la esposa es una persona de riesgo, por lo que, en la familia los más afectados fueron los hijos, quienes manifestaron preocupación, miedo de perder a sus padres, porque madre y padre se encontraban infectados, del mismo modo la persona infectada, también se sentía mal no solo físicamente sino psicológicamente.

Por otro lado, Nena mencionó:

«...Lo han tomado digamos como le digo, como le puedo describir (3 seg), las primeras fechas estaba totalmente, era un delito hablar de la enfermedad que es el COVID y pucha mi familia le cayó como un baldazo de agua (...), solo quedaba



nosotros mismo acudirnos, un poco levantarnos el ego hablando con la familia, tranquilo yo sé que vamos a salir de esto y aun eso siempre había una desesperación de parte de nuestra familia...».

Analizando la respuesta es de Lucho y Nena, se muestra que ellos no tenían el conocimiento de cómo se sentían sus familias en las primeras fechas cómo han estado, por lo cual Lucho dice supongo que sí, y nena menciona que prefirió quedarse en silencio puesto que es un delito hablar de la enfermedad que es el COVID -19 porque, empezaba la estigmatización y el rechazo absoluto de la sociedad a las personas enfermas con COVID-19.

En este contexto de la pandemia muchas familias al tener conocimiento de la noticia del contagio lo tomaron con asombro, sorpresa, desesperación, desconcierto ya que nadie esperaba que un familiar estuviese contagiado de COVID-19, porque lo que la persona que esta contagiado tuvo que auto motivarse para que de esta manera su familia percibiera que está bien y que saldrá positivamente de esa situación tratando de que la familia no se desespere de más, pero en el fondo sentía miedo.

Pensativo, Silver manifestó:

«...Cuando me contagie no le avise a mi familia, solo sabía mi hermana...».

Del mismo modo Abel narró:

«...En un inicio no les dije nada de que era COVID, solamente que me estaban aislando por seguridad nada más (...), la idea es no hacerlos preocupar a la familia, no les mencione así directamente que estaba con COVID porque en realidad yo no me sentía bien, ya en el transcurrir de los días tuve algunas sintomatologías. Después ya les dije que era positivo al COVID, después de 2 semanas, obviamente cuando ya había pasado todo ese periodo de las 2 semanas



de periodo de prueba que eran más altos ahí ya les avisé cuando ya estaba un poco mejor pero igual tenía la sintomatología...».

Las personas infectadas por el virus prefirieron no contarle a su familia, porque los familiares de los casos positivos muestran preocupación, desesperación y sobre todo temor ya que a menudo observan noticias donde el incremento de las cifras de contagio y fallecimiento de COVID-19 fueron devastadoras por lo que genera mayor preocupación, afectando su salud mental.

Jesús, con tristeza, recordó:

«...Mi papa se puso mal porque yo me contagie primero, se puso a llorar y hable con él, le dije que no se preocupase porque yo estaba en Arequipa y él estaba en Chivay, él pensaba lo peor, pero después también él se contagió porque como reabrieron el turismo por Chivay entonces él estuvo expuesto y se contagió (...). En mi primer contagio no le quise decir porque para las primeras todo el mundo lo veía al COVID, así como que si te daba te morías, entonces después empezó a salir que el tema de los asintomáticos y todo eso entonces ahí no le avise después que ya estaba pasando los días recién le dije, pero lo tomo de buena forma, porque veía que estaba bien...».

En este contexto de pandemia, al tener conocimiento de un familiar, infectado por el virus, era devastador, más aún en la primera y segunda ola de pandemia, el ser “POSITIVO” a la enfermedad significaba que el paciente iba a perder la vida, por ello Jesús, al avisarle de su contagio a su padre, su único familiar quien tomo la noticia con preocupación y entre lágrimas mostro su desesperación, porque de tantos fallecidos pensaba que su único hijo sería uno más y estar separado de su hijo le causaba frustración, desesperanza. Siendo esta uno de los miles de familias que vivieron esta situación o quizá



peor, producto del coronavirus.

Las vivencias y situaciones que cada uno de los trabajadores mineros fueron distinto, pero concordaron en que sintieron miedo, temor y desesperación por lo que decidieron no informar a su familia y si lo hacían tenían que auto motivarse para que sus familias no sientan desesperación, pese a ello les fue difícil enfrentar.

Esta enfermedad nos hizo ver las cosas que realmente tienen valor y las personas que nos aman. Cuando uno está contagiado por miedo no avisa hasta sentirse mejor o si le avisa la familia lo toma con bastante preocupación y acude en la mayoría de los casos con los mates, o infusiones, animándote da el soporte moral, emocional. que es importante para recuperarse de esta enfermedad.



4.3 SENTIMIENTOS DE LOS TRABAJADORES MINEROS FRENTE AL CONTAGIO POR COVID-19.

La pandemia fue un fenómeno devastador que generó diversos efectos en la población, las medidas adoptadas por el gobierno tuvieron impacto económico, social y sanitario, aumentando más aun el miedo, zozobra, angustia, desesperación afectando la salud mental de las personas provocando problemas de concentración e incluso problemas de falta de sueño.

4.3.1 Sentimientos de los trabajadores mineros frente al resultado positivo de contagio por COVID-19.

La pandemia de COVID-19 resultó estresante para el trabajador minero, el temor y la ansiedad ante una nueva enfermedad y la incertidumbre de lo que podría suceder, resultaron abrumadores y generando emociones, tanto en los adultos como en los niños, según la teoría de Gestalt, la percepción es hacer una valoración, una sensación interior que conlleva a una impresión ya sea esta buena o mala que admite la persona ante un hecho que ocurre, el principal medio de la percepción es mediante los sentidos, por lo tanto, la percepción es un proceso mediatizado, activo y de carácter interactivo (Hernández-Castro, 2016).

Cuando alguien es infectado por virus COVID-19 se adentra en una especie de viaje emocional, descubre en el proceso de la enfermedad sensaciones posiblemente desconocidas para la mayor parte de las personas, fue habitual que comenzará rápido el malestar físico y mental, acompañado de emociones como: la negación, el miedo y la tristeza.

Lucho, cambió el tono de voz, con pena y tristeza recordó:



«... ¡Pucha! me sentí, como (3seg), me sentí más de lo que estaba ósea peor pue, ya había miedo, pánico, hasta pensé que, hasta acá será mi vida (3 seg), solo pedía a Dios decía de que no pase nada si algún día me voy o me lleva esta enfermedad (...). ¿por qué era más el miedo?, porque te vas a morir pue y vas a dejar a tu familia y no sabes que va a pasar con tu familia, prácticamente yo soy el eje de la familia, el que doy a mis hijos todo lo que necesitan (...), supuestamente todo se va a truncar ahí va a quedar, lo que tú has pensado de repente educar a tus hijos darle un bien, buena educación (...), en eso me afecto...».

El miedo, es una emoción poderosa, aunque posiblemente, esta fue más intensa al principio de la pandemia; al trabajador minero, el miedo le embargó e incluso pensaron que la enfermedad acabaría con su vida, se desesperaron aún más al pensar en el futuro de sus hijos y familiares.

Asimismo, la desinformación, la ansiedad pública y los rumores, generaron miedo, preocupación, que es un proceso cognitivo y emocional que aparece ligado a todo lo anterior, tiene una función adaptativa y propicia actos mentales como prestar atención a las potenciales consecuencias negativas o anticiparnos y prepararnos para hacer frente a esas posibles situaciones.

Al respecto, Nena con tristeza, relató:

«...Ese momento yo me sentí digamos, como toda persona yo estaba haciendo mi aislamiento en el hotel, cuando me avisaron usted señor ha salido positivo, me entro una desesperación pero ¿por qué? dije ¿por qué?, a mi ¿por qué? y me sentía algo raro (...), me empezó a dar la fiebre (...), me agarro una desesperación, la desesperación era porque la enfermedad, ahora que voy a



hacer, soy joven todavía, ahora mis hijos todas esas te entraba y no había alguien que nos aconseje también pue, un psicólogo algo que nos diga esto va ser así, no sabíamos la enfermedad yo pensaba esas veces que me voy a morir (...), me voy a morir será dije (...), he pensado en mi familia, mis hijos chiquitos todavía que va ser de mi ahí me entro esas cosas. entonces que voy a hacer como voy a salir de esta enfermedad saldré o no saldré dije...».

Al contraer la enfermedad, surgieron sentimientos de frustración, por no haber iniciado y continuado con los proyectos de vida, en su desesperación, los trabajadores mineros buscaron responderse frente a lo desconocido, les invadió la desesperanza ante un futuro familiar incierto, especialmente por la inseguridad económica en la que dejarían a su familia y la orfandad de sus menores hijos.

En tanto, Silver, manifestó:

«...En verdad, lo tome como algo (3 seg), como era joven lo tome tranquilo que yo lo vaya a pasar y que justos en ese momento había dado otra persona conocida positivo y bueno el también un poco hemos tenido intercambio de ideas, lo pase normal...».

De igual manera, Abel, mencionó.

«...Todo tranquilo, la verdad es que yo me sentí normal, pero, ya en el transcurrir que pasaban las horas, creo que era algo más psicológico y me estaba como yo mismo asfixiando en mis propios pensamientos y decía me que faltaba el aire (2 seg), que no podía respirar muy bien y ya pues prácticamente con el pasar de los días un poquito me complique...».

Algunos trabajadores mineros luego de haberse sometido a la prueba molecular, cuyo resultado fue positivo, lo tomaron con mayor tranquilidad, quizás su juventud ayudó



a pensar positivamente y que van a superar las complicaciones, no obstante, en el proceso de recuperación, hubo pensamientos negativos, por lo tanto, repercutió en su salud mental, quizá sea por el encierro y de la incertidumbre de que vaya a pasar.

Jesús, el momento que recibió el resultado positivo de COVID-19, con algo de culpa recordó:

«...Me he sentido (2 seg), una noticia muy desalentadora porque pensé que me iba pasar algo y aparte también de que como estaba en contacto con mi papá, eso fue lo peor porque pensé que se había contagiado y que el cómo es una persona mayor tenía mayor riesgo a que pueda fallecer o pasarle algo...».

El sentimiento de culpa surgió cuando al ser portador del virus contagiaron a otro trabajador, peor aun cuando se trataba de un familiar muy cercano como son los padres, con o sin morbilidad, produciendo aún más perturbaciones y negatividad. Jesús, sintió tristeza por lo que vaya a pasar con el (vivir o morir), a su vez sintió angustia porque tuvo contacto con su padre el único familiar, su temor fue grande de contagiar a su padre y que éste pueda fallecer. Los sentimientos fueron de tristeza que le provocaron estados de ansiedad y depresión.

Los trabajadores de la Unidad Minera San Rafael, demostraron sentimientos negativos expresados en desesperación, miedo, angustia pero también experimentaron sentimientos de tranquilidad, los sentimientos negativos se encuentran asociada a las cifras de contagio que a diario incrementaron significativamente, por lo tanto el trabajador ya tuvo temor, el hecho que te den esa noticia afecta de manera negativa por más joven que uno sea, por más buena alimentación que uno haya tenido, uno no sabe cómo va responder nuestro sistema inmunológico frente a la enfermedad, esa incertidumbre genera miedo, preocupación, desesperación, estrés.



4.3.2 Sentimiento del trabajador frente a la enfermedad

Los sentimientos y reacciones pueden cambiar con frecuencia durante los momentos difíciles, el mantenernos con una actitud positiva puede ayudar a proteger nuestro estado general de salud. Pero, la pandemia ha afectado drásticamente casi a todos, un cambio repentino, que generó una avalancha de emociones, sentirse fuera de control y tener una sensación de pérdida se han convertido en temas universales. Comprender estos sentimientos y más aún procesarlos, puede resultar abrumador.

Al respecto, Lucho con algo de nostalgia, dijo:

«...Te sientes mal pue (3seg), te sientes indiferente hacia a otras personas porque, ya no estas con la salud completa pue, este contagio y también sientes que a una persona vas a saludar lo puedes contagiar y también tienes que cuidar a ellos, que no le pase lo que a ti te paso no, así es...».

De igual manera, Silver, manifestó:

«...Es un poco terrible, puede decirse es un poco triste, no sabes cómo tu cuerpo va reaccionar y convivir con esa enfermedad cada día o cada noche decía, como va a reaccionar mi cuerpo y psicológicamente me influyo bastante (...), pensaba que ya digamos una fiebrequita ya pensaba que ya algo me va pasar, o no podía respirar un poquito o la saturación se me bajaba o subía ya pensaba otra cosas, ya se me venía a la cabeza, ya de que tal vez llegue hasta este momento noma o talvez llegar a morir, en ese momento todos mis amigos gracias a Dios se han contactado conmigo, me decían tu eres fuerte, tú vas a salir, no puedes morir, la vida es linda me decían y desde momento dije la verdad la vida es bonita dije y ya pe me puse fuerte y sobresalí y en realidad la vida es algo lindo, pucha con tal



de que tengas salud puedes hacer de todo, la salud es muy importante hoy en día....».

Asimismo, Nena, rememoró:

«...Cuando te contagias con esta enfermedad, si es un poco triste, te agarra una desesperanza, por ejemplo; te pones a pensar soy un poco gordito, que voy a hacer, saldré de esto o no saldré, pero, siempre tienes que tener la mente en alta. pensando siempre en nuestro creador que es Dios si puedo salir, puedes salir y si se puede salir...»

El sentimiento de tristeza, la desesperanza, son sentimientos normales en cualquier tipo de enfermedad, pero con este nuevo virus del SARS-COV-2, el contexto fue completamente distinto, puesto que se implementaron medidas sanitarias para las personas infectadas, además de pasar el proceso de la enfermedad lejos del soporte emocional del entorno cercano, generó sentimientos de desesperación, desesperanza al no saber el comportamiento de la enfermedad y ello causaba mayor inseguridad en una evolución favorable, pesando en todo momento lo peor, surgieron sentimientos de miedo, temor a contagiar a otras personas, la incertidumbre de empeorar y perder la vida.

Por otro lado, Jesús, pensativo, manifestó:

«...Para la segunda de verdad de mi contagio (3 seg), hay que poderlo asimilar, hay que ponerse en una situación de mente positiva, que vas a salir, a veces hay días que te sientes pésimo, sin fuerzas, pero siempre hay una cosa que te levanta, una motivación, tus hijos, tu papa no se o las ganas de continuar con tus metas, objetivos, entonces eso te levanta...»

La automotivación, fue importante en el proceso de la enfermedad, las personas infectadas buscaban sus propios mecanismos de autodefensa, para salir de la depresión,



desesperanza, preocupación. El estado emocional estable es importante para una evolución favorable de cualquier tipo de enfermedad, por ello la familia, los hijos, los sueños, proyectos son fuente de motivación para los enfermos.

4.3.3 Sentimiento de rechazo social por el contagio de COVID-19

La pandemia tuvo efectos en la salud mental de la población, específicamente en los grupos vulnerables a quienes deberían dirigirse los apoyos como son las personas infectadas y quienes tienen vínculos cercanos con ellas, personas con condiciones previas de padecimiento mental y subjetivo, y personal del sistema de salud, por lo que es importante atender este aspecto no solo para el mejoramiento de salud sino, también prevenir otros problemas sociales como es la estigmatización, discriminación, el duelo frente a la pérdida de seres queridos, por lo que la pandemia debe atenderse de forma integral

Al respecto Arias, (2006) menciona que se interpone la interacción social del cómo se percibe un acontecimiento. La percepción del entorno físico y social que rodea a las personas facilita la adaptación social. Algunos de los mecanismos que intervienen en este proceso, como la atribución, la cognición social y la inferencia, son fundamentales por naturaleza. La capacidad de identificar las emociones y leer las reacciones de las personas determina cómo percibimos a los individuos y los fenómenos. También construimos impresiones basadas en la combinación de muchas piezas de información que recogemos a lo largo de las etapas iniciales de la comunicación. En tercer lugar, está el proceso de atribuciones causales, que es la búsqueda de una razón para explicar los hechos y el comportamiento. Sea como sea, está claro que el tipo de causa al que se atribuya la acción de una persona tendrá un impacto en sus sentimientos, pensamientos y comportamientos hacia ella.



La estigmatización generalmente es definida como la exclusión y rechazo a una persona o grupo de personas que comparten las mismas características, en la pandemia por COVID-19, el rechazo se dio a los trabajadores mineros que fueron diagnosticados como positivos, fueron etiquetados, se alejaron y finalmente los confinaron.

Al respecto, Lucho mencionó:

«...Hay, amigos, que te llaman que te dicen ¿cómo estás? Pero pocos. Nos saludamos de lejos...».

Asimismo, Nena, manifestó:

«...El rechazo esa vez cuando tu salías positivo la gente no se te acercaba se corría esa es la verdad eso sí ha pasado, hoy en día ahora más bien ya no ya...».

Por la letalidad del virus y la forma de contagiado, que no era posible identificar el virus, las personas optaron por el autocuidado, evitado en lo posible realizar vida social, entonces al tener conocimiento de un familiar, vecino, compañero, conocido infectado por el virus, fue motivo de guardar distancia física, afectiva, incluso evitaron comunicación telefónica. Esta experiencia fue más dolorosa cuando la persona infectada era un miembro de la familia, por el miedo, muchos pidieron al familiar que se retire del domicilio, por tanto, muchos de las personas infectadas no recibieron ese apoyo, soporte de su entorno cercano, afectando su estado emocional y proceso de recuperación.

En la pandemia por COVID-19 se dieron reacciones discriminatorias, las instituciones del estado en sus reportes informaban que, la discriminación y el estigma adoptaron nuevas maneras y evolucionó de manera paralela a la pandemia, las personas se alejan y aíslan al sujeto contagiado por temor a ser contagiados.

Es así como Jesús, con tristeza dijo:



«...Obviamente que la discriminación, porque estas solo ¡estás solo! y que te sientes, este no sé, estas enfermo y te entra un poco de depresión y es más doloroso (...), pienso que por lo general el ser humano es sociable y pasar esos días así, aislado, que te estén dejando la comida afuera de la puerta, obviamente que lo haces también por cuidar a los demás, pero ósea estas aislado como un animalito (hehh) ...».

Al respecto, Nena mencionó:

«...La discriminación de la gente, porque en vez que una persona te levante tu autoestima o tu ego para poder superar hay muchas personas nos bajan, te bajan, por ejemplo; tu ego te dice ¿saldrás de esto?, eres gordito te dicen y frente a eso te entra (2 seg), uno peor pue, en vez que te levante el compañero te diga vas a poder. tus sales. tu tranquila noma has tus cosas (...)...».

Las personas infectadas por el virus COVID-19 sufrieron la discriminación social, ya que al estar enfermos no solo sufrieron malestares físicos, sino también experimentaron sentimientos negativos de zozobra y miedo requiriendo apoyo, motivación para superar y recuperarse, además, como toda persona tuvieron la necesidad de poder conversar e interrelacionarse físicamente con su entorno, no obstante, las personas no aportaron positivamente en dicho proceso, por el contrario, los desmotivaron.

Por otro lado, Silver, manifestó:

«...Podría decir que, la discriminación creo que no mucho, la enfermedad o los síntomas según como le afecta a cada persona bueno a algunos, digamos a tu persona lo has pasado como una fiebre tranquila y no te afecto mucho, pero a algunas personas como yo, si...».

En tanto, Abel, comentó:



«...Creo que ninguno, en mi caso ninguno (...), si hubiera llegado a una cama UCI ay si tal vez hubiera dicho que no, no, ahora, otra parte de la discriminación de las personas nunca tuve ningún gesto de discriminación al menos de mi parte no, nunca tuve eso...».

La particularidad de las personas es única, en algunos casos padecieron tanto la discriminación y los síntomas de la enfermedad, pero supieron sobrellevar ambos y gestionar sus estados emocionales lo que favoreció su proceso de recuperación.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: Las percepciones de los trabajadores mineros sobre la pandemia por COVID-19, se construyeron a partir del impacto inesperado del alto grado de letalidad y contagio del virus, ellos experimentaron diversas sensaciones, emociones, sentimientos y pensamientos al contagiarse, fueron aislados, atendidos y posterior reincorporación en sus actividades laborales. Los trabajadores manifiestan que conocían que la pandemia fue ocasionada por el virus, pero desconocían como prevenir y recibir tratamiento, así mismo desconocían los efectos, ello provocó tristeza, angustia y desesperación; a ello se sumó la preocupación por la paralización de sus actividades laborales, la disminución de horas, la restricción de sus remuneraciones y la implementación de medidas extremas de confinamiento, aislamiento y protocolos de bioseguridad. La implementación de procesos de información, capacitación y medidas de bioseguridad y atención del contagio contribuyó a disminuir y gestionar sus estados emocionales y asumir una práctica de responsabilidad, autocuidado y de prevención.

SEGUNDA: La experiencia de vida los trabajadores mineros de la Unidad Minera San Rafael – MINSUR S.A., durante el contagio por COVID-19 fueron construidas de modo diferente, estas dependieron de las formas de contagio, la capacidad inmunitaria de cada trabajador, el acompañamiento familiar y consecuentemente los sentimientos de culpa al contagiar a otros compañeros y familiares. Los primeros contagiados desconocían la sintomatología y prevención de las complicaciones progresivas que empezaron a experimentar, ello les afectó emocionalmente y demandó mayores cuidados y recursos que afectaron la condición económica de la familia. Al contagiarse fueron confinados y aislados sin comunicación familiar, en su proceso de recuperación experimentaron sentimientos de tristeza, ansiedad, miedo



a morir, su recuperación fue lenta, en este proceso sintieron desesperanza y abandono, consideran que el tratamiento médico fue insuficiente, el distanciamiento de su familia y la posibilidad de ser afectados laboralmente agravó su situación emocional a pesar que no fue política de la institución el descuento o despido del trabajador contagiado. En el proceso de recuperación del trabajador minero fue determinante su capacidad y defesas inmunológicas.

TERCERA: Los sentimientos que experimentaron los trabajadores mineros al enterarse que se contagiaron con COVID – 19 fue de negación, miedo y tristeza. En el proceso de recuperación se desesperaron por la posibilidad de morir y dejar desamparados a sus hijos y familiares quienes carecían de un proyecto familiar; asimismo, experimentaron que fueron rechazados, discriminados y excluidos, pues otros trabajadores, familiares se distanciaron y los encerraron, en su recuperación experimentaron soledad y abandono. al enterarse que un trabajador o familiar fue contagiado, se sintieron culpables.



VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se recomienda al departamento de salud ocupacional de Unidad Minera San Rafael MINSUR-S.A. realizar talleres de sensibilización sobre el COVID-19 para que los trabajadores conozcan a profundidad sus causas, efectos, formas de prevención, atención, recuperación para que puedan desarrollar actitudes y habilidades asertivas para afrontar situaciones de enfermedad por este virus, así mismo desarrollar redes de apoyo familiar.

SEGUNDA: A partir de las experiencias de vida y sentimientos analizadas de los trabajadores de la Unidad Minera San Rafael MINSUR-S.A., se recomienda al departamento de salud ocupacional implementar programas de psicología que permitan a los trabajadores gestionar sus emociones a partir de psicoterapias y dinámicas de animación y fortalecimiento emocional antes y después de una jornada de trabajo.

TERCERA: Se recomienda a la Unidad Minera San Rafael MINSUR-S.A. implementar programas de compensación económica para aquellos trabajadores que perdieron un familiar durante la pandemia del COVID-19, pues la pandemia, la atención y recuperación de la enfermedad, pérdida, proceso de duelo, demandó costos que debieron solventar, lo cual afectó la estabilidad económica y emocional de los trabajadores.



VII. REFERENCIAS

- Acosta, C., Angel, E., Jiménez, E., Leal, L., & Olaya, L. (2020). Percepción de la calidad de vida laboral de la mano de obra no calificada de la empresa Cocoserling Ltda. de San Luis de Palenque - Casanare. (*Trabajo de Investigación*). Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano, Bogotá.
- Aguilar, D., Amaya, D., Barraza, K., & Bocanegra, J. (2021). Creencias y percepciones de los trabajadores de los sectores agropecuarios, financiero y minero sobre las probabilidades de contraer coronavirus en la costa Caribe Colombiana. [*Tesis de especialidad*]. Universidad Simón Bolívar, Colombia.
- Alcázar-Aguilar, O. C.-Y., Rodríguez-Vargas, M., Gil-Cueva, S., & Cebrian-Centeno, E. (2021). Recomendaciones dirigidas a los familiares responsables del cuidado domiciliario de un paciente diagnosticado con Covid-19. *Revista Perú Investigación Salud*, 40-49.
- Apaza, C., Seminario, R., & Santa-Cruz, A. (2020). Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú. *Revista Venezolana de Gerencia*, 402-410.
- Arias, C. (2006). Enfoques teóricos sobre la percepción que tienen las personas. *Horiz. Pedagóg.*, 8(1), 9-22.
- Arpita, K., & Cutipa, M. (2021). Percepción y actitudes de los agentes de viaje y residentes de la ciudad de Puno respecto a la Covid-19 y su impacto en el turismo, 2020. [*Tesis de pregrado*]. Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
- Ávalos, B. (2021). *Alcances y definiciones de las jornadas atípicas en relación con los pronunciamientos del tribunal de fiscalización laboral*. Análisis laboral .
- Barcena, A., & Pinheiro, V. (21 de Mayo de 2020). *El trabajo en tiempos de pandemia: desafíos frente a la enfermedad por Coronavirus (COVID-19)*. Obtenido de Coyuntura Laboral en América Latina y el Caribe: https://www.cepal.org/sites/default/files/presentation/files/ppt_version_final_oit-cepal-_covid-19_-_21-05-20.pdf
- Behar, D. S. (2008). *Metodología de investigación*. Editorial Shalon.
- Berger, P., & Luckmann, T. (1967). *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires.
- Boyd, K. (04 de Mayo de 2018). *Percepción de profundidad*. Obtenido de <https://www.aa.org/salud-ocular/anatomia/percepcion-de-profundidad>
- Cacha, V. (2021). Percepción del riesgo en la salud frente a la Covid-18 en los trabajadores mineros de Antamina 2021. [*Tesis de pregrado*]. Universidad Privada Norbert Wiener, Lima.
- Cadillo, K. (2019). *Eficacia del programa educativo "estoy bien" sobre autocuidado en estudiantes de enfermería según jerarquía de necesidades de Maslow en el 2019*. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal.
- Castañeda, S. (2020). *Conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro, Lima 2020*. Lima: Tesis de la Universidad Norbet Wiener.



- Castro, K., & Hernández, J. (2020). Percepciones de las familias sobre experiencias vividas en el confinamiento por Covid-19. Estudio cualitativo de las familias con niños de 5 a 12 años que habitan en la ciudad de Babahoyo y Guayaquil. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica de Santiago Guayaquil, Ecuador.
- CooperAcción. (2020). La minería en tiempos de Pandemia. *Boletín Actualidad Minera del Perú*, 1-19.
- Cruz-Ramirez, M., Martínez-Cepena, M., & Rojas-Velásquez, O. (2018). Estudio sobre la percepción cualitativa y/o cuantitativa del método Delphi en las investigaciones educacionales. *Revista Luz*(2), 3 - 13.
- Darat, N. (2016). Adam Smith y la vocacion comercial de la simpatia. Una propuesta de analisis. *Revista Aufklarung*, 3(2), 11-28.
- Depoux, A., Martín, S., Karafillakis, E., Raman, P., Wilder-Smith, A., & Larson, H. (2020). La pandemia del pánico en las redes sociales viaja más rápido que el brote de COVID-19. *Revista Journal of Travel Medicina*, 27(3). doi:<https://doi.org/10.1093/jtm/taaa031>
- Diario El Peruano. (15 de Marzo de 2020). Normas legales. . *Diario oficial del bicentenario El Peruano*, págs. 1 - 10.
- Díaz-Castrillón, F., & Toro-Montoya, A. (Abril de 2020). Sars-CoV-2/Covid - 19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Medicina & Laboratorio*, 24(3).
- Echave, J., Flores, C., & Leyva, A. (2020). Actualidad Minea del Perú. *Revista Cooperación*, 1-20.
- Escobedo, J. (2009). *Paradigmas Epistemológicos para conocer la realidad, a Investigación Cuantitativa y Cualitativa*. Puno: Viamonte Impresiones S.R. Ltda.
- Frutos-Reoyo, E., Cantalapiedra-Puentes, E., & Gonzáles-Rebollo, A. (2021). Rehabilitación domiciliaria en el paciente con COVID-19. *Revista Elsevier Rehabilitación*, 55(2), 83-85.
- Gestión. (4 de Junio de 2020). *Impacto económico del coronavirus ya se siente en regiones*. Obtenido de Consecuencias de Covid-19: <https://gestion.pe/economia/impacto-economico-delcoronavirus-ya-se-siente-en-regiones-perucamaras-noticia/>
- Gimenez, G. (2005). La discriminacion desde la perspectiva del reconocimiento social. *REVISTA Investigacion Social*, 31-45.
- Goldstein, E. (2014). *Sensación y percepción*. Belmore, CA: Wadsworth, Cengage Learning.
- Hernandez et. al. (2014). *Metodologia de la investigacion* (6ta Edicion ed.). Mexico: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Hernández-Castro, F. (2016). *Teoría de la percepción*. Costa Rica: Editorial DI-TEC.
- Huaracayo, W. (2021). Implementación de un plan de vigilancia para el control y prevención fente al SARS-CoV2 en la Unidad Minera las Aguilas CIEMSA - 2020. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
- Instituto de Ciencias y Humanidades. (2008). *Psicología: Una Perspectiva Científica*. Lima: Asociación Fondo de Investigadores y Editores.



- Johnson, M., Saletti-Cuesta, L., & Tumas, N. (2020). Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina. *Revista Ciencia & Salud de Coletiva*, 25, 2447-2456. doi:10.1590/1413-81232020256.1.10472020
- Limache-Ortiz, I. (2020). Efectos del COVID-19 sobre los ingresos y determinación de brechas sociales en Tacna. *Revista Economía y Negocios*, 02(02), 63-73. Obtenido de <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/eyn/article/view/971/1097>
- Macías, X., & Aveiga, V. (2021). Confinamiento y su incidencia en las relaciones familiares de la ciudadela San José de la parroquia 12 de marzo del Portoviejo. *Revista Socialium*, 120-139.
- Maguiña, C., Gastelo, R., & Teques, A. (2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Revista Medica Hered.*, 31(1).
- Marin, E., & Neyra, L. H. (2017). *Maquinarias pesadas en Minería subterránea*. Puno: Ediciones Meru.
- Marquina, R., & Jaramillo-Valverde, L. (2020). El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población. *Revista Scielo Preprints*, 1-12.
- Mejía, C., Rodríguez-Alarcón, F., Garay-Ríos, L., Wnriquez-Anco, M., Moreno, A., Huaytán-Rojas, K., . . . Curioso, W. (2020). Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*.
- MINSA. (2020). *Guía Técnica para el cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad en el contexto del COVID-19*. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública.
- MINSA. (2020). *Ministra Hinojosa pidió tener confianza en el Sistema de Salud tras confirmarse primer caso de coronavirus en Perú*. Recuperado el 26 de 04 de 2021, de Ministra Hinojosa pidió tener confianza en el Sistema de Salud tras confirmarse primer caso de coronavirus en Perú: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ministra-hinojosa-pidio-tener-confianza-en-el-sistema-de-salud-tras-confirmarse>
- MINSUR. (2020). *Reporte de Sostenibilidad*. Avanza sostenible.
- Minuchin, S., & Fishman, C. (2004). *Técnicas de terapia familiar*. Argentina: Paidós SAICF.
- Murillo, J. (2007). *Metodología de la Investigación Avanzada*. España. Obtenido de Metodología de la Investigación Avanzada.
- Neisser, U. (1967). *Psicología Cognitiva*. Trillas.
- Newman, M. P. (2020). *Operador de maquinaria pesada: funciones, formación y situación laboral*. Obtenido de Newman maquinaria pesada: <https://newmanmaquinariapesada.co/operador-de-maquinaria-pesada.html#:~:text=Un%20operador%20de%20maquinaria%20pesada%20conduce%20y%20opera%20equipos%20utilizados,compactadores%20o%20incluso%20carretillas%20elevadoras>.
- News.Google. (2022). *Estadísticas de Covid - 19 al día*. Obtenido de <https://news.google.com/covid19/map?hl=es-419&mid=%2Fm%2F0355qf&gl=US&ceid=US%3Aes-419>
- OIT. (2020). Seguridad y salud en el trabajo frente a la pandemia. *Mesa Virtual de diálogo de OIT en América Latina*, 1-14. Obtenido de



- https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/briefingnote/wcms_742469.pdf
- OMS. (17 de Septiembre de 2020). *Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes*. Obtenido de Aumento del número de infecciones, enfermedades y agresiones señaladas en relación con los trabajadores de la salud que luchan contra la COVID-19: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
- OMS. (10 de Noviembre de 2020). *Información básica sobre la COVID-19*. Obtenido de ¿Qué es COVID-19?: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
- OMS. (10 de Noviembre de 2021). *Información básica sobre la COVID-19*. Obtenido de ¿Qué es COVID-19?: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
- OMS. (Enero de 2021). *Salud Mental y COVID-19*. Obtenido de efectos en la salud mental: <https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>
- OMS. (2022). *Seguimiento de las variantes del SARS-CoV-2*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/>
- Orbegoso, J. (2019). Funciones desempeñadas como asistente administrativo en el área de recursos humanos de la Empresa de Transportes Flor de Higo S.A.C. (*Tesis de pregrado*). Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo.
- Ortiz, C. (2020). *Ley general de minería: texto único ordenado*. Lima, Peru: Ministerio de Energía de Minas.
- Oviedo, G. (2004). La definición del concepto de percepción en Psicología con base en la teoría gestalt. *Revista de Estudios Sociales*(18), 89-96.
- Palomino, M. (2021). Influencia de la percepción de riesgo de contagio de la Covid-19 en la ansiedad y miedo de los padres hacia la consulta dental de sus niños preescolares de la ciudad de Puno, 2021. [*Tesis de pregrado*]. Universidad Nacional de Altiplano, Puno.
- Perez, C. (2013). Marcando al delincuente: Estigmatización, castigo y cumplimiento del derecho. *REVISTA Mexicana de Sociología*, 287-311.
- Radio Programas del Perú. (2020). *Reactivación económica: ¿Qué empresas y negocios podrán reiniciar sus actividades este mes?* Obtenido de <https://rpp.pe/economia/economia/estado-de-emergencia-que-negocios-podran-reiniciar-sus-acti>
- Radio Super Activa. (09 de Agosto de 2020). Mina San Rafael denuncian que hay ,mas de 200 personas infectadas, 30 graves y 3 fallecidos por covid 19 en minera Minsur y AESA. Antauta, Melgar, Peru. Obtenido de <https://web.facebook.com/Radiosuperactivaantauta/posts/1719848484822790>
- Rivera, D., & Romero, G. (2020). Impacto del Covid-19 en la economía peruana. *Círculo Académico de Planificación y Proyectos* , 1(11).
- Rizo, M. (2015). Construcción de la realidad, Comunicación y vida cotidiana – Una aproximación a la obra de Thomas Luckmann. *Intercom – RBCC*, 38(2), 19 - 38 . doi:DOI: 10.1590/1809-5844201522
- Roca, J. (1995). Percepción del movimiento. *Rev. de Psicol. Gral. y Aplic.*, 48(1), 27-34.



- Rodriguez, R. (Septiembre de 2015). *Las constancias perceptivas*. Obtenido de <http://psicologiaporfavor.blogspot.com/p/constancias-perceptivas.html>
- Rohner, R., & Carrasco, M. (2014). Teoría de la Aceptación-Rechazo Interpersonal: Bases conceptuales, método y Evidencia. *REVISTA Acción Psicológica*, 9-25.
- Ruiz-Aquino, M., Díaz-Lazo, A., & Ortiz-Aguí, M. (2020). Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. *Revista Cubana de Enfermería*, 1-17.
- Ruiz-Aquino, M., Díaz-Lazo, A., Ubillús, M., & Aguí-Ortiz, A. (2021). Percepción de conocimientos y actitudes frente a Covid-19 en ciudadanos de la zona Urbana de Huánuco. *Revista de Fac. Med. Hum*, 292-300.
- Sanarai, E. (12 de Setiembre de 2022). *Conoce tus sentimientos: ¿qué son y cómo nacen?* Obtenido de Sanarai: <https://www.sanarai.com/blog/conoce-tus-sentimientos-que-son-y-como-nacen#:~:text=Un%20sentimiento%20es%20el%20resultado,ah%C3%AD%20se%20produce%20el%20sentimiento>.
- UNESCO. (25 de Mayo de 2020). *La discriminación y el estigma relacionados con el COVID-19: ¿un fenómeno mundial?* Obtenido de La discriminación y el estigma adoptan nuevas formas a medida que evoluciona la pandemia: <https://es.unesco.org/news/discriminacion-y-estigma-relacionados-covid-19-fenomeno-mundial>
- Unicef. (2020). *El impacto de la pandemia Covid-19 en las familias con niñas, niños y adolescentes*. Argentina: Unicef.
- Yirda, A. (24 de junio de 2022). *Definición de Experiencia*. Obtenido de <https://conceptodefinition.de/experiencia/>.
- Zegarra, J. (2015). La teoría de los sentimientos morales. *REVISTA* , 48-53.



ANEXOS

ANEXO 1. Matriz de categorización

Objetivos	Ejes de Investigación	Subcategorización	Preguntas
<p>Objetivo general:</p> <p>Conocer las percepciones que tienen los trabajadores mineros sobre el COVID-19 en la Unidad Minera San Rafael – MINSUR S.A.</p>	<p>Percepción sobre el COVID-19.</p>	<p>Conocimiento de COVID-19</p> <p>Organización de la empresa minera frente al COVID-19</p> <p>Percepción de la cuarentena</p> <p>Medidas obligatorias de bioseguridad en mina</p> <p>Nivel de cumplimiento de los trabajadores mineros</p> <p>Percepción de los efectos de la COVID-19 en la empresa.</p> <p>Percepción de los trabajadores mineros sobre las estrategias del COVID-19 implementadas por la empresa.</p>	<p>¿Para ti qué es el COVID-19?</p> <p>¿De qué manera la empresa se ha organizado frente al COVID-19?</p> <p>¿para subir a la mina cuántos días de cuarentena hacen? ¿y cómo pasas el tiempo encerrado ahí?</p> <p>¿Qué medidas de bioseguridad son obligatorias en mina?</p> <p>¿Cuántos de tus compañeros cumplen dichas medidas?</p> <p>¿en qué afecto más a la empresa?</p> <p>¿Crees que exageraron un poco con las medidas implementadas?</p>
<p>Objetivo específico 1</p> <p>Describir e interpretar las experiencias de vida de los trabajadores mineros, durante el contagio del COVID-19 en la Unidad Minera San Rafael – MINSUR S.A.</p>	<p>Experiencia de vida de los trabajadores mineros del contagio COVID-19.</p>	<p>Situación personal del contagio del COVID-19</p> <p>Experiencia vivida durante la enfermedad</p> <p>Experiencia médica del trabajador minero durante el contagio</p> <p>Ausencia en el trabajo a causa de la enfermedad</p> <p>Percepción de la familia frente al contagio</p> <p>Pérdida de un familiar por el virus COVID-19.</p>	<p>¿Cómo llegaste a contagiarte?</p> <p>¿Cómo fue el proceso que pasaste hasta recuperarte?</p> <p>¿llegaste al hospital?</p> <p>¿Cuánto tiempo dejaste de ir a trabajar a la mina?</p> <p>¿En tu familia como tomaron la noticia de tu contagio?</p> <p>¿perdiste algún familiar con esta enfermedad COVID-19?</p>
<p>Objetivo específico 2</p> <p>Interpretar los sentimientos de los trabajadores mineros sobre su contagio COVID-19 en la Unidad Minera San Rafael – MINSUR S.A.</p>	<p>Sentimientos del contagio COVID-19.</p>	<p>Sentimientos del trabajador Minero frente al diagnóstico “positivo” a COVID-19.</p> <p>Sentimientos de la enfermedad</p> <p>Sentimiento de rechazo por el contagio de COVID-19</p>	<p>Cuando te dieron por positivo por positivo a COVID-19 ¿Cómo te sentiste?</p> <p>¿Cómo se siente estar contagiado con esta enfermedad?</p> <p>¿Cuál duele más, los síntomas de la enfermedad o la discriminación?</p>



ANEXO 2. Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO – PUNO
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL



GUÍA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

Tiene por finalidad, conocer las percepciones, experiencias de vida, sentimientos de los trabajadores mineros de la Unidad Minera San Rafael - MINSUR S.A., Puno, en la pandemia por COVID-19, que es parte de la investigación de la tesis universitaria para optar el título de Licenciada en Trabajo Social, UNA - Puno.

la presente entrevista mantendrá el anonimato del informante por motivos éticos.

I. DATOS PERSONALES

- Nombre (Seudónimo):
- Edad:
- Sexo:
- Lugar de procedencia
- Estado civil:
- Forma de vida.
- Grado de instrucción:
- Área de trabajo.
- Experiencia laboral:
- Contagio COVID-19:

II. EJES DE INVESTIGACIÓN

2.1. Percepción sobre el COVID-19.

- ¿Para ti que es el COVID – 19?
- ¿De qué manera la empresa se ha organizado frente al COVID-19?
- ¿Para subir a la mina cuantos días de cuarentena hacen? y ¿Cómo matas el tiempo encerrado ahí?
- ¿Qué medidas de bioseguridad son obligatorias en mina?
- ¿Cuánto de tus compañeros cumplen dichas medidas?
- ¿En qué afecto más a la empresa?



- ¿Crees que exageraron con las medidas implementadas?

2.2. Experiencia de vida de los trabajadores mineros contagiados por COVID-19.

- ¿qué hacías, cuando el gobierno declaró la emergencia sanitaria?
- ¿Cómo llegaste a contagiarte?
- ¿Cómo fue el proceso que pasaste hasta recuperarte?
- ¿Llegaste al hospital?
- ¿Cuánto tiempo dejaste de ir a trabajar a la mina?
- ¿En tu familia como tomaron la noticia de tu contagio?
- ¿Perdiste algún familiar con esta enfermedad por COVID-19?

2.3. Sentimientos del contagio COVID-19.

- Cuando te dieron por positivo a COVID-19 ¿Cómo te sentiste?
- ¿Cómo se siente estar contagiado con esta enfermedad?
- ¿Qué duele más, los síntomas de la enfermedad o la discriminación?
- ¿Qué le dirías a la gente que no se cuida?

Muchas Gracias por tu tiempo, me será de mucha ayuda su historia para reflexionar y hacer mi investigación ...

Bendiciones...

FIN



ANEXO 3. Guía de observación

I. Infraestructura de la entrevista

- Lugar
- Material
- Dirección
- Situación

II. Manifestaciones corporales durante la entrevista

- Gestos
- Muecas
- Miradas
- Símbolos
- Risas
- Llanto
- Ironía
- Comportamiento
- Vocabulario
- Aumento de intensidad de la voz
- Disminución de la intensidad de la voz

ANEXO 4. Convenciones de transcripción e interpretación de

Símbolo	Significado
(2seg) (0,3)	pausas de tiempo
Hehh, hahh	denota risa
Wo(h)	Denota que se ha reído en medio de palabras.
((sniff))	Indica un sonido que no es discurso.
Lo:ng	Los dos puntos muestran que el hablante ha estirado la letra o el sonido anterior
.	El punto indica que hay un final natural.
,	La coma indica que hay una pausa.
Under	Lo subrayado indica énfasis.
°soft°	Los signos de grado indican que el discurso se ha pronunciado mucho más suavemente, los signos de grado doble indican más suavidad
>fast>	Los signos mayores que indican que el habla de ese momento se produjo más rápidamente el que habla de su entorno.
<slow<	Los signos menores que indican que el habla de ese momento se produjo más lentamente que el que habla de su entorno.
over[lap	Los corchetes entre líneas adyacente del discurso concurrente denotan el comienzo del habla solapada.
—————>	Indica un punto de especial interés en el extracto tratado en el texto
[...]	Los tres puntos dentro de los corchetes indican que el material ha sido dejado fuera del texto.
[Implica el momento en que el relato del hablante es interrumpido por lo que dice otra persona.
//	Indica superposición de hablantes.
-5	Número entre paréntesis indica el tiempo que la persona se quedó en silencio (5) significa cinco segundos.
Letra cursiva	Indica algún tipo de énfasis cuando se habla (amplitud, timbre)

Como podemos notar, estos signos son importantes; además son visualizados los testimonios de los trabajadores mineros en la parte IV de la presente investigación.

ANEXO 5. Pruebas de descarte de COVID - 19 de los actores involucrados



EXAMENES DE LABORATORIO



PACIENTE :

EDAD :

40

FECHA ANÁLISIS : 6/07/2021

PERFIL : DETECCIÓN DE ANTIGENO PARA EL SARS-COV2 (COVID19)

MUESTRA : HISOPADO NASOFARINGEO

RESULTADO : **NEGATIVO**

METODOLOGÍA :

El estudio se basa en el método inmunocromatográfico luego de la exposición de la muestra del paciente con el ensayo clínico.

El resultado se puede expresar como "POSITIVO", "NEGATIVO" ó "INVÁLIDO".

La muestra deberá ser apropiada en cuanto a la calidad y cantidad de la muestra tomada de cada paciente que aseguren la viabilidad de antígeno en la muestra.

CARLOS PRADO MAGAÑA
PATOLOGO CLINICO
C.M.P. 15207 R.N.E. 7705



EXAMENES DE LABORATORIO



PACIENTE :

EDAD :

31

FECHA ANÁLISIS : 13/07/2021

PERFIL : DETECCIÓN DE ANTIGENO PARA EL SARS-COV2 (COVID19)

MUESTRA : HISOPADO NASOFARINGEO

RESULTADO : **NEGATIVO**

METODOLOGÍA :

El estudio se basa en el método inmunocromatográfico luego de la exposición de la muestra del paciente con el ensayo clínico.

El resultado se puede expresar como "POSITIVO", "NEGATIVO" ó "INVÁLIDO".

La muestra deberá ser apropiada en cuanto a la calidad y cantidad de la muestra tomada de cada paciente que aseguren la viabilidad de antígeno en la muestra.



CARLOS PRADO MAGAÑA
PATOLOGO CLINICO
C.M.P. 15297 R.M.E. 7709



EXAMENES DE LABORATORIO



PACIENTE :

EDAD :

28

FECHA ANÁLISIS : 8/07/2021

PERFIL : DETECCIÓN DE ANTIGENO PARA EL SARS-COV2 (COVID19)

MUESTRA : HISOPADO NASOFARINGEO

RESULTADO : **NEGATIVO**

METODOLOGÍA :

El estudio se basa en el método inmunocromatográfico luego de la exposición de la muestra del paciente con el ensayo clínico.

El resultado se puede expresar como "POSITIVO", "NEGATIVO" ó "INVÁLIDO".

La muestra deberá ser apropiada en cuanto a la calidad y cantidad de la muestra tomada de cada paciente que aseguren la viabilidad de antígeno en la muestra.

CARLOS PRADO MAGGIA
PATÓLOGO CLÍNICO
C.M.P. 15257 R.N.E. 7708



EXAMENES DE LABORATORIO



PACIENTE :

EDAD :

41

FECHA ANÁLISIS : 22/07/2021

PERFIL : DETECCIÓN DE ANTIGENO PARA EL SARS-COV2 (COVID19)

MUESTRA : HISOPADO NASOFARINGEO

RESULTADO : **NEGATIVO**

METODOLOGÍA :

El estudio se basa en el método inmunocromatográfico luego de la exposición de la muestra del paciente con el ensayo clínico.

El resultado se puede expresar como "POSITIVO", "NEGATIVO" ó "INVÁLIDO".

La muestra deberá ser apropiada en cuanto a la calidad y cantidad de la muestra tomada de cada paciente que aseguren la viabilidad de antígeno en la muestra.

CARLOS PRADO MAGGIA
PATÓLOGO CLÍNICO
G.M.P. 15257 R.N.E. 7705



EXAMENES DE LABORATORIO



PACIENTE :

EDAD :

38

FECHA ANÁLISIS : 15/07/2021

PERFIL : DETECCIÓN DE ANTIGENO PARA EL SARS-COV2 (COVID19)

MUESTRA : HISOPADO NASOFARINGEO

RESULTADO : **NEGATIVO**

METODOLOGÍA :

El estudio se basa en el método inmunocromatográfico luego de la exposición de la muestra del paciente con el ensayo clínico.

El resultado se puede expresar como "POSITIVO", "NEGATIVO" ó "INVÁLIDO".

La muestra deberá ser apropiada en cuanto a la calidad y cantidad de la muestra tomada de cada paciente que aseguren la viabilidad de antígeno en la muestra.



CARLOS PRADO MAGAÑA
PATÓLOGO CLÍNICO
C.M.P. 15257 R.M.E. 7705



EXAMENES DE LABORATORIO



PACIENTE : HANCCO PERALTA MARY VANESSA

EDAD : 25

FECHA ANÁLISIS : 6/07/2021

PERFIL : DETECCIÓN DE ANTIGENO PARA EL SARS-COV2 (COVID19)

MUESTRA : HISOPADO NASOFARINGEO

RESULTADO : **NEGATIVO**

METODOLOGÍA :

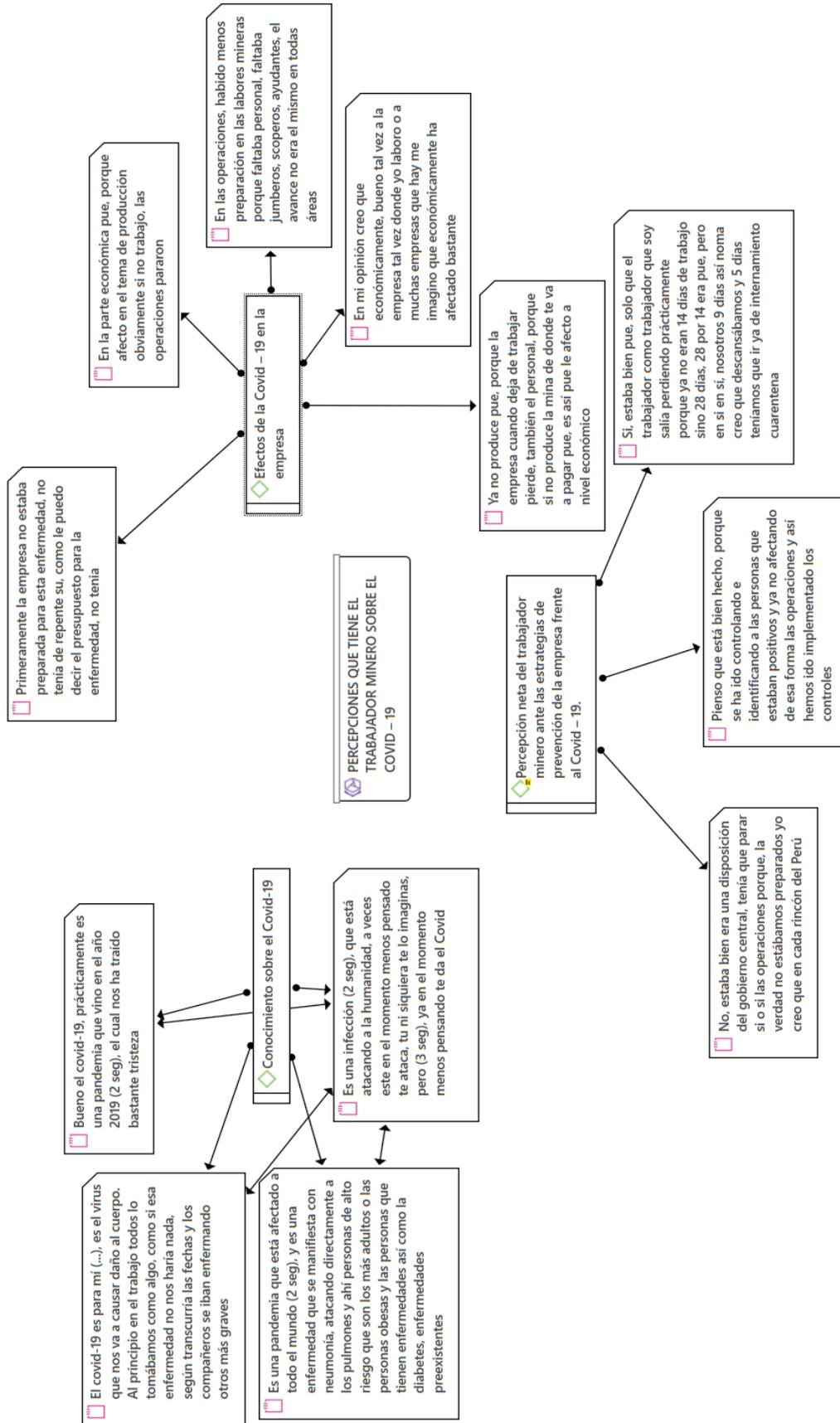
El estudio se basa en el método inmunocromatográfico luego de la exposición de la muestra del paciente con el ensayo clínico.

El resultado se puede expresar como "POSITIVO", "NEGATIVO" ó "INVÁLIDO".

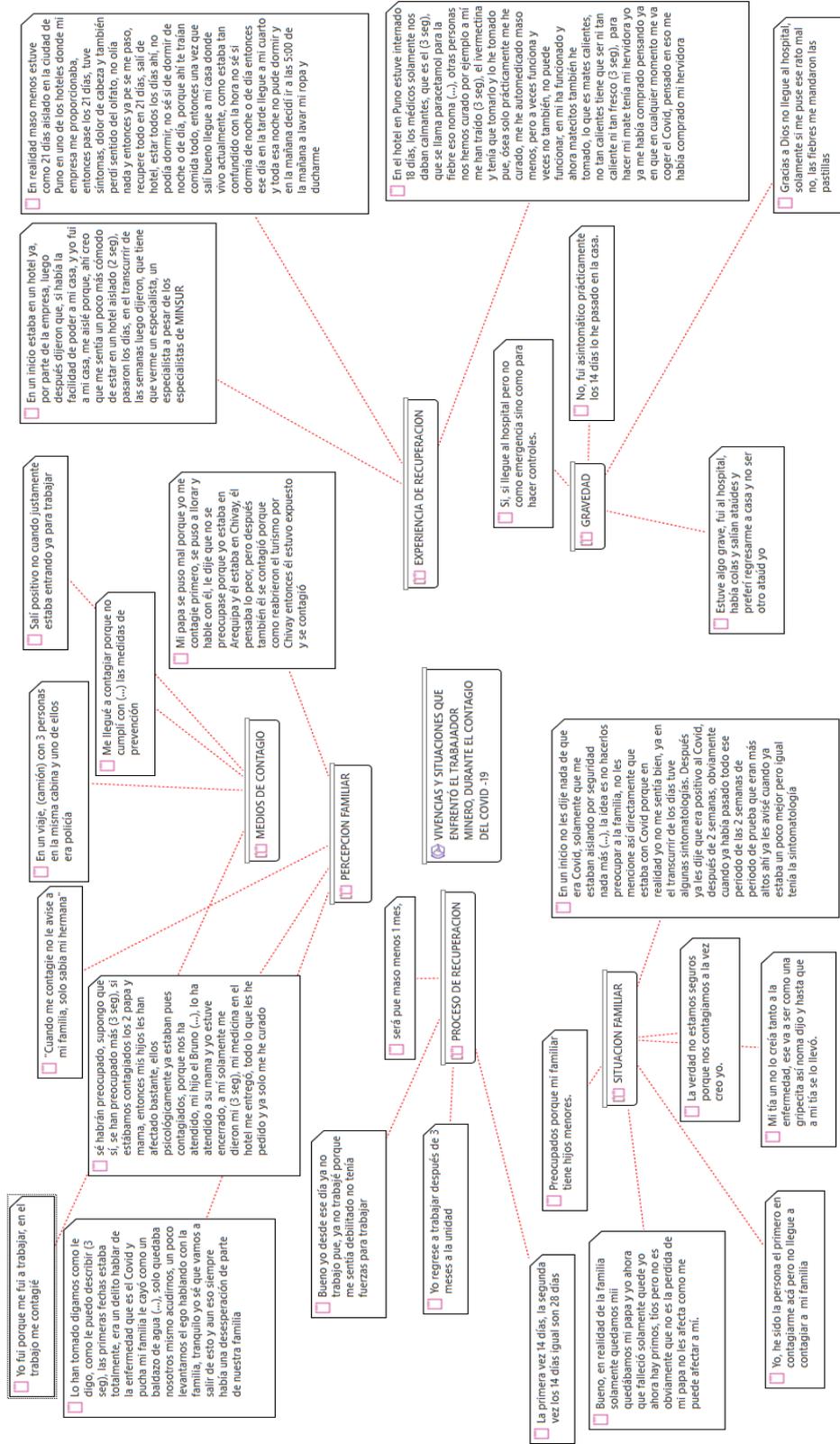
La muestra deberá ser apropiada en cuanto a la calidad y cantidad de la muestra tomada de cada paciente que aseguren la viabilidad de antígeno en la muestra.


CARLOS PRADO MAGGIA
PATOLOGO CLINICO
C.M.P. 15257 R.N.E. 7705

ANEXO 6. Esquemas semánticos de percepciones de los trabajadores sobre el COVID – 19



ANEXO 7. Esquema semántico de vivencias y situaciones que enfrentó el trabajador minero



ANEXO 8. Esquema semántico de sentimientos del trabajador minero sobre el COVID - 19

