



FACULTAD DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

**Prevalencia de depresión de trabajadores informales de los mercados de
Cuenca en comparación con los mercados de Ibarra asociados al
ímbalance esfuerzo recompensa Ecuador 2023**

Profesor

ING. JUAN PABLO PIEDRA

Autor (es)

PAOLA GUERRERO

EVELYN VÉLEZ

2023

RESUMEN

Introducción. -

Como todos los trabajadores informales, muchas veces se ven sometidos a explotaciones o sobrecargas laborales para obtener y cumplir con una jornada laboral remunerada, con la cual le permita satisfacer las necesidades básicas ya que por ser informales no cuentan con un salario estable.

Con varios ejemplos y realidades que se pudo apreciar durante la elaboración de nuestro proyecto pudimos evidenciar los efectos de la depresión en la población; algunos con síntomas pocos evidentes en donde se suele confundir con tristeza, ansiedad, miedo, soledad, etc.; sin embargo en otros casos la depresión es más evidente en donde el trabajo informal, la falta de dinero, el acceso limitado convierte en incertidumbre para los trabajadores informales y sus familias que día a día tienen que salir adelante; lo cual repercute a nivel de la comunidad.

El presente proyecto de estudio será aplicado a los trabajadores informales de los mercados de Cuenca en Ibarra – Ecuador 2023.

Metodología. –

La población del proyecto está conformada por 200 trabajadores informales de mercados de las ciudades de Cuenca e Ibarra; los cuales estarán divididos en 2 grupos, el primero constará de 100 trabajadores ubicados en la ciudad de Ibarra y el segundo grupo conformado de igual manera por 100 trabajadores cuya residencia está en Cuenca. Dentro de los criterios de inclusión se encuentran trabajadores mayores de 18 años y personas que tengan su puesto de trabajo en el mercado.

Conclusiones. -

Después de haber realizado el presente proyecto de llegamos a la conclusión de que existe mayor prevalencia de depresión en las personas de sexo femenino, así como también mayor prevalencia de depresión en las mujeres de Ibarra en relación con las mujeres de Cuenca.

Palabras clave: *Depresión, imbalance esfuerzo recompensa, trabajadores informales de los mercados.*

ABSTRACT

Introduction. -

Being informal workers, they have demands or overloads in their work schedules to be able to meet a daily, monthly and annual objective to be able to meet all the basic needs they have as well as the dangerous environment that they come to have as a result of being informal workers who do not have a job. fixed salary and are unable to organize themselves economically.

With all this evidence, the effects of depression in some cases are visible to us, but they affect informal workers, since in some cases they are the only person who supports the home, and family members and clients become those directly affected by mental health conditions that can lead to.

This study project will be applied to informal workers in the markets of Cuenca in Ibarra.

Methodology. – The population will be made up of 200 informal workers from markets in the cities of Cuenca and Ibarra. Divided into 2 groups, the first will consist of 100 workers located in the city of Ibarra and the second group will also consist of 100 workers whose residence is in Cuenca. Among the inclusion criteria are workers over 18 years of age and people who have a job in the market.

Conclusions.- After carrying out this project, we came to the conclusion that there is a higher prevalence of depression in female people, as well as a higher prevalence of depression in women from Ibarra in relation to women from Cuenca.

Keywords: Depression, effort-reward imbalance, informal market workers

ÍNDICE DEL CONTENIDO

CONTENTS

1.	RESUMEN.....	2
2.	ABSTRACT	3
3.	INTRODUCCIÓN.....	6
4.	JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA.....	16
5.	RESULTADOS	18
6.	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN	25
7.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	29
8.	REFERENCIAS	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla1	18
Tabla 2	20
Tabla 3	23

1 INTRODUCCIÓN

1.1 Identificación del objeto del estudio:

Una definición del trabajo informal son aquellos mecanismos que están constituidos de forma primaria la misma que se da a pequeña escala económica, las cuales en raras ocasiones distinguen entre el capital y el trabajo. En la economía informal las relaciones de ocupaciones u profesiones son dadas por empleo ocasional, conexiones, o relaciones sociales y personales con los cuales no realizan contratos legales y serios. (Consuelo Vélez Álvarez.2013).

El desempleo en gran parte de América Latina se ha convertido en un detonante por conseguir trabajos informales, existen pocas investigaciones que permitan determinar con exactitud el problema de la depresión como asociada a una enfermedad mental y su relación con el factor ambiental y laboral. Esto permitirá ayudarnos si las condiciones de vida, económicas, sociales, ambientales, de salud mental y profesional que permitan distinguir los síntomas de salud mental en cuanto a la depresión en la por no conseguir un puesto de trabajo de acuerdo a sus estudios y esto da origen a que muchas de las personas decidan crear puestos de trabajo informales en los mercados y sus alrededores (María Olsen Garzón, 2021).

Alrededor del 53,5% de trabajadores informales ubicados en el Ecuador laboran sin condiciones y derechos adecuados, no tienen un contrato fijo por lo cual nos referimos como trabajadores informales; se considera que este valor ha ido incrementando debido a la falta de creación de empresas o empleos formales por lo cual es el valor que más alto de lo que se conoce con datos del INEC desde septiembre a diciembre 2020, según las estadísticas del INEC. (INEC 2020).

En el Ecuador existen nulos datos que incluya la relación del empleo informal con la salud mental de los ecuatorianos; razón por la cual las Condiciones de Vida (INEC 2013-2014), nos brinda información con la cual podemos obtener información y aclarar el objetivo de nuestro de nuestro proyecto de investigación

al analizar la asociación entre el empleo informal y la depresión, y explorar si los modelos de asociación de imbalance esfuerzo recompensa tiene algún proceso más profundo dentro de los trabajadores informales.

Existen varias encuestas que dan a conocer sobre el empleo, subempleo y desempleo, una de ellas está dentro de la (Encuesta Mensual INEC, 2023) en la que nos indica entorno al trabajo formal de las principales ciudades del Ecuador. Según las cifras, Cuenca es la ciudad con la mayor tasa de empleo adecuado con el 59%, seguida por Quito, Guayaquil, Ambato y Machala. (Cámara de la Industria y Producción mayo 2023).

El estudio realizado en las ciudades de Cuenca e Ibarra nos va a permitir determinar si se ha incrementado el trabajo informal en la época de pandemia y post-pandemia del COVID 19 y los efectos nocivos que pudo provocar en la salud mental como el estrés, depresión o ansiedad etc. por el mismo hecho de la inestabilidad económica se convierte esta situación en un proceso de escases e inseguridad tanto para los trabajadores como para sus familias ya que no tienen derecho a salud, salario justo, etc. lo que podría generar varios síntomas de mayor o menor depresión en los mercados de las ciudades antes mencionadas.

En Ecuador, se va incrementando el proceso de tener un trabajo de manera informal el cual dentro de las estadísticas se observa un incremento desde los años 80, como lo indica (Durán 2019), que entre una de las principales causas es que hay poca contratación en el trabajo formal y la falta de educación hace que las políticas laborales sean cada vez más rígidas. Por lo tanto, para generar ganancias económicas para sus familias la informalidad laboral hace que los problemas económicos de los ecuatorianos aumenten cada vez más.

El trabajo informal se ve desde que una persona que es jefe de hogar sea hombre o mujer busca alguna oportunidad para generar ingresos económicos como alternativa de sobrevivencia para tener con que mantener a su familia el día a día, ante la dificultad de conseguir un empleo con todos los derechos que éste

puede incluir, ya que, el trabajo formal demanda de algunas exigencias que debe cumplir el trabajador como son: terminación de los estudios universitarios, años de experiencia laboral, edad y género (Cota,2016).

La OMS en los estudios realizados en lo que se refiere a la salud como son las enfermedades mentales y ergonómicas de los trabajadores constituye un mecanismo indispensable del comportamiento humano; en contexto lo que indica la OMS en la salud es un proceso de manera conjunta entre sentirse bien en el aspecto físico y estar bien en el tema mental y por ende tener unas buenas interrelaciones con tu familia y en el aspecto laboral. Dicho esto, se considera que el aumento de investigaciones mentales como la ansiedad y depresión puede estar relacionado con cambios no solo ambientales sino familiares, económicos, sociales, disminución del trabajo formal y aumento del trabajo informal etc. que conllevan a este estado de alteración que genera violencia y maltrato.

La salud a nivel cerebral , como indican en su estudio, Steckler, Kalin, & Reul, (2005) es esencial para mantener un estado de equilibrio y bienestar en la parte física y mental como lo estamos tratando en esta investigación, de tal forma que hábitos diarios inapropiados en el ambiente laboral informal y familiar puede repercutir en el comportamiento para generar cualquier tipo de enfermedad mental como es el distrés o la depresión, dentro de cada una de las actividades que realiza el trabajador informal repercutiendo en su ambiente familiar y social.

Estos procesos de imbalance esfuerzo recompensa, cabe destacar el modelo de Siegrist (1996, 1998) es decir, que le trabajador realiza varios tipos de esfuerzos físicos y mentales por lo que en muchas ocasiones no recibe de su empleador todo lo que le corresponde. Según este modelo, el trabajador que responda de una forma inflexible a situaciones que sean de grandes esfuerzos y bajas recompensas será más proclive a estar estresado y por lo tanto, enfermo que otro trabajador que tenga un comportamiento de afrontamiento más flexible (Siegrist, 1996).

Depresión como enfermedad mental y la Relación con el Trabajo informal

Se indica cada año más o menos alrededor de 12.000 millones de personas pierden su trabajo debido a la depresión y la ansiedad, lo que provoca repercusión económica a nivel mundial de casi un billón de dólares. Ya que por la misma razón el trabajador solicitará días de descanso por la misma enfermedad y en el caso de las personas con un trabajo informal genera más pérdidas económicas para sus hogares ya que son la fuente económica que sostiene a los miembros de la familia.

Se considera que gran parte de los trabajadores informales a nivel mundial son alrededor de más de mil millones de personas esto da alrededor del 15% de adultos en donde la falta de amparo en materia de seguridad y salud conlleva a que estos trabajadores se encuentren en entornos laborales inseguros, que no posean un horario de trabajo fijo y no tengan acceso a salud pública ya en muchas de las ocasiones no poseen el Seguro Social para su atención médica. En todos los ámbitos, lo que conlleva otro problema como la discriminación lo cual puede conlleva a un deterioro de la salud mental. (OMS 2022, sept.)

El trabajo informal desarrolla problemas sociales que perturban negativamente a la salud mental, como la desigualdad. La amenaza entre compañeros que tienen los mismos productos de venta en los mercados, el trabajador informal no conoce, pero esto un proceso de acoso laboral (también conocida como "mobbing") que conlleva de igual manera a un impacto negativo en la salud mental que es proceso diario que cualquier trabajador formal o informal podría estar sufriendo en silencio. Sin embargo, este tema actualmente es un tabú en el entorno laboral y social pues aún los trastornos mentales son poco hablados o conocidos. (Organización Mundial de la Salud, 2022)

La inestabilidad laboral es considerada como un fenómeno multidimensional, endémico y estructural que es extendido en varios sectores productivos. La precariedad laboral como proceso de enfermedad mental que hace daño a la salud de manera silenciosa que en algunos años podría generarse una pandemia

a nivel de la salud mental sin darnos cuenta de que se tiene depresión, ansiedad o estrés, puede llevar a una muerte prematura para aquellos que trabajan en malas condiciones. (Consejo de Psicología de España 2021)

Entre las consecuencias, el Consejo de Psicología de España indica que provoca desestructuración de la vida cotidiana, provocando dificultad para planificar un futuro próspero lo cual genera sufrimiento, inseguridad, frustración, desesperanza y miedo, lo que genera alteración psicológica en el trabajador y la familia con efectos reflejados en la salud. A pesar de lo antes mencionado, el informe lamenta que la precariedad continúe existiendo como “una gran desconocida social”, por lo que es importante el abordaje oportuno.

La OIT dio a conocer algunas de las tipologías que podrían generar estrés en el trabajo incluidas las cuales se pueden clasificar en dos categorías: En la primera categoría se incluye: el lugar de trabajo , su espacio físico , en el caso de los trabajadores que trabajan solo sin un equipo de trabajo que los ayude genera más estrés por generar más ventas y llevar económicamente a su familia y poder realizar todos los pagos de los servicios básicos , educación y demás En la segunda categoría se encuentran los trabajadores formales los cuales tienen el proceso de tomas de decisiones , dirigen a un grupo de trabajadores , un proceso de evaluación de desempeño , tener responsabilidad en las decisiones laborales, estar en constante seguimiento del clima laboral. (OIT, 2016).

Las personas con cualquier proceso de desequilibrio en su salud mental, experimentan alteraciones del comportamiento en el puesto de trabajo lo que nos permite establecer alerta en el ámbito laboral para realizar una evaluación inicial.

Hablando de salud mental específicamente con la depresión existen signos de alarma que podrían incluir: cansancio, ausentismo laboral, falta de interés en las actividades diarias, disminución de las actividades diarias en el ámbito laboral , indisciplina de las tareas a cargo, irritabilidad ante los clientes y los

colaboradores , falta de concentración, evitar hablar con los compañeros en el caso de los trabajadores informales miedo a hablar con los clientes y esto dificulta las ventas y dificultad en la toma de decisiones (José Carlos Mingote Adán 2011).

La OMS revela que la depresión podría estar catalogado en varios niveles como son: moderado, grave y leve, por lo que el trabajador puede experimentar sensación de miedo o vacío durante el día o en la noche, toda la semana, o durante al menos dos semanas o llegando al mes de estos procesos de depresión. Así mismo también puede presentar síntomas, como autoestima baja, pensamientos suicidas, alteración en el sueño, condicionamiento relacionado con la alimentación, cambios en su físico, problemas al dormir, etc. (OMS, 2021).

A nivel psicológico, existen algunas situaciones con las cuales provocan alteración mental como, por ejemplo: las exigencias laborales, la excesiva carga de trabajo, demandas y situaciones estresantes que alteran el lugar de trabajo en este caso como son los mercados de las ciudades que se va a realizar el estudio, en los cuales se pueden crear conflictos entre los usuarios ya sea por diferentes nacionalidades, culturas, costumbres y problemas interpersonales, podemos referirnos a las consecuencias que incita al trabajador, y se puede indicar que la depresión está relacionada como una alteración psicosocial (Cantero & Ramírez, 2009).

1.2 Planteamiento del problema

Según (Arias María Carla, 2021 pág. 4-6) indica que las personas que no tienen trabajo formal o informal conforman un conjunto cada vez más reducido en la sociedad. La experiencia del desempleo varía según sea la situación de cada persona, el tiempo de estar sin empleo, el ambiente familiar y así como se estudió características individuales en el caso de los jóvenes como lo es la edad y el género.

En el territorio, la informalidad está dada por varias causas entre las cuales la desigualdad de género, cultura, territorio conlleva a un proceso de una tasa de empleo informal es con mayor frecuencia entre las mujeres (54,3%), en la población joven (62,4%) y entre la población mayor (78%), y se concentra mayormente en zonas rurales (68,5%) (OIT, 2018).

Ante la falta por parte de los trabajos remunerados por un contrato formal y bien remunerado, se genera el incremento del trabajo informal que, para un determinado grupo de ciudadanos como los de las ciudades de Cuenca e Ibarra es la salida de escape para la sobrevivencia diaria. Los empleos informales tienen características como: baja calidad de vida, bajo nivel de ingresos, lo que conlleva a inestabilidad laboral y económica creando un círculo vicioso con un salario injusto que no cubre las necesidades básicas, lo que conlleva a aumento de la necesidad y supresión social (Navarro,2016).

El trabajo informal es un proceso que afecta a muchas familias ecuatorianas actualmente por lo cual se estimaba que el 72,6% de los trabajadores en el 2018 tenía un empleo informal; es decir, no contaba con un seguro social, un contrato bien remunerado y genera inseguridad y mala calidad de vida; esta situación conlleva a graves secuelas para los trabajadores, sus familias y en consecuencia para la sociedad en general. (Arias María Carla ,2021)

La pandemia pasada cursada en el año 2020 hasta la actualidad ha sido el detonante del incremento de los trabajos informales en todo el país y así también en las ciudades de estudio como lo es Cuenca e Ibarra.

Siendo profesionales o no, actualmente el ingresar a trabajar de manera informal como es el caso de los mercados, no es por su propia decisión, sino en varias situaciones es como resultado de la falta de un buen trabajo de manera formal y de la falta de empresas que brinden nuevas esperanzas y fuentes de empleo que permitan realizar contrataciones de manera formal y sentirse tranquilos con los trabajos formales que obtienen (Organización del Trabajo, (OIT), 2018). Esta falta

de trabajos formales genera inestabilidad laboral y económica los cuales generan sentimientos: de ira, pensamientos negativos, preocupación, falta de comunicación en el entorno familiar, entre otros lo que repercute en problemas físicos en la salud mental que no se puede detectar con facilidad como la depresión y ansiedad.

Dentro del imbalance esfuerzo recompensa existen numerosas asociaciones con las consecuencias sobre la salud física y mental. Esto es importante destacar en lo que se refiere a estrés laboral percibido y de salud mental entre los trabajadores y no distingue entre trabajadores formales o informales (Calnan et al. 2004). También se halló una fuerte asociación entre altos niveles de esfuerzo en el tema laboral y un sentimiento de que no están siendo recompensados de igual forma al esfuerzo que cada trabajador realiza su trabajo sea esta formal o informal (Stansfeld et al. 1999).

Este desequilibrio conlleva a una insatisfacción laboral sea esta forma o de manera informal que provoca alteraciones como: ansiedad y trastornos depresivos (Skogen et al, 2019), indican que el aumento de depresión se evidencia en personas trabajadoras informales o desempleadas, y aseveran que la ausencia de un trabajo con un contrato en firme o el hecho de ser despedido de manera repentina y no tener un sueldo fijo generan estos aspectos generan en las personas un proceso interno en la salud mental de riesgo para desarrollar depresión.

Los trabajadores informales, se encuentran desprotegidos lo que les hace socialmente vulnerables, pues su empleo no es estable, poseen ingresos irregulares y bajos para poder tener una calidad de vida oportuna. (Panorama Nacional de Salud de los Trabajadores 2022).

Con todos estos antecedentes se ve importante realizar esta investigación ya que radica en el desconocimiento de cifras reales de la salud mental en el Ecuador en lo que se refiere a la depresión, en especial de las ciudades de

Cuenca e Ibarra, hablando específicamente de un grupo de trabajadores informales como son en los mercados, garantizando mediante el análisis del registro de datos la buena calidad y facilitando la obtención de información y de esta manera poder mejorar la viabilidad del estudio.

Es por esto que se ha planteado la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la prevalencia de depresión de trabajadores informales de los mercados de Cuenca en comparación con los mercados de Ibarra asociados al imbalance esfuerzo recompensa Ecuador 2023?

1.3 Pregunta de investigación

¿Existe mayor prevalencia de depresión en los trabajadores informales de los mercados de Cuenca en comparación con los mercados de Ibarra asociados al imbalance esfuerzo recompensa Ecuador 2023?

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo general

- Determinar la prevalencia de depresión en los trabajadores informales de los mercados de Cuenca e Ibarra asociados al imbalance esfuerzo recompensa Ecuador 2023.

1.4.2 Objetivos específicos

- Identificar cuál de los trabajadores informales de los mercados de Cuenca e Ibarra tienen mayor depresión.
- Analiza los años de trabajo de los trabajadores informales de los mercados de Cuenca e Ibarra para ver si tiene relevancia con la depresión.

1.5 Revisión de literatura

Podemos comparar y obtener información con el estudio de Carlos Arturo Cassiani-Miranda quien nos muestra la escala PHQ9 y los parámetros que mide para la valoración de los síntomas depresivos en la población estudiada los cuales constituyen una herramienta esencial e indispensable para la valoración de la depresión en la población de estudio con una CVR igual a 1 en los 9 ítems valorados dentro del formulario de la encuesta PHQ9.

En un estudio realizado PHQ9 por(Kurt Kroenke,2001, pág 3) en la investigación se ve reflejada la suceso de la depresión del PHQ-9, hubo una baja sustancial en el estado utilitario de las sub escalas del SF-20. Además, aumentaron las dificultades relacionadas con los síntomas, los días de enfermedad y la atención médica. Utilizando una entrevista universal (MHP) como razonamiento estándar, una calificación PHQ ente 9 y 10 con estos valores da como resultado de compasión del 88% para la depresión mayor. Las notas del PHQ-9 simbolizan: depresión leve, media, medianamente grave y grave dependiendo del nivel de depresión que obtenga.

El objetivo principal del estudio de Bernarda Espinoza fue evaluar la prevalencia del trastorno depresivo mayor. Síndrome (MDS) ya que el número de au pairs en Alemania va en aumento. En 2017, alrededor de 13.500 au-pairs vivían en familias alemanas, casi la mitad de ellas procedían de países no son parte de la Unión Europea y muchas de ellos procedentes de países de habla hispana. Conocimientos sobre salud mental entre au pairs en Alemania está limitado, el objetivo principal de este estudio se realizó para valorar la prevalencia del trastorno depresivo mayor.

JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA

1.1 Justificación

Esta investigación pretende responder a la pregunta ¿Cuál es la prevalencia de depresión de trabajadores informales de los mercados de Cuenca en comparación con los mercados de Ibarra asociados al imbalance esfuerzo recompensa Ecuador 2023? con el fin de conocer la realidad de estas cifras en dicho lugar de trabajo informal.

Esta investigación resulta ser de importancia en el ámbito de seguridad y salud ocupacional, pues en los resultados de este estudio transversal analítico observacional, se podrán evidenciar qué prevalencia de trabajadores informales tienen depresión en Cuenca e Ibarra en el periodo 2023.

Este estudio incluyó una muestra de 200 trabajadores informales de los cuales 100 son de la ciudad de Cuenca y 100 son de la ciudad de Ibarra. La muestra fue seleccionada de manera aleatoria dentro de los mercados de las ciudades antes mencionadas luego de cumplir con los criterios de inclusión y exclusión.

Los resultados que se obtengan de la investigación serán de extrema utilidad, ya que, determinando la prevalencia de esta enfermedad en el ámbito de la salud mental, se puede en el futuro realizar investigaciones similares en diferentes establecimientos y obtener un dato más global del país y por ende más real.

Por otra parte, al conocer la prevalencia de esta afección, se ayuda a que no sea una patología mal diagnosticada, ya que si se diagnostica de forma oportuna se puede establecer una ayuda oportuna a este tipo de trabajadores que en muchos de los casos no tienen ningún tipo de seguimiento en la parte de la salud tanto física como mental.

La depresión es considerada como una patología de salud pública que requiere de valoración y diagnóstico oportuno para un abordaje correcto e integral que muchas veces es infra valorado, y creemos que no genera impacto social, económico o familiar cuando en realidad provoca una serie de procesos que conlleva a un incremento de depresión mal diagnosticada lo cual se ve también

reflejada en las estadísticas pues la prevalencia de Trastorno Depresivo Mayor (TDM) se ha incrementado en los últimos tiempos en trabajadores informales con una prevalencia de 1.5 a 19.0 % y 0.8 % a 5.8 %. Así mismo las estadísticas revelan que los estudiantes universitarios, tienen un incremento de prevalencia de depresión pues está entre el 25 y 52.3% (Carlos Arturo Cassiani-Miranda,2018).

1.2 Población de estudio.

Se estudió una muestra aleatoria y representativa de 200 trabajadores informales de los mercados de Cuenca e Ibarra para lo cual se realiza un análisis analítico descriptivo mediante encuestas a cada uno de los participantes.

Este es un universo finito, homogéneo que se clasificó según puestos de trabajo en los mercados de Cuenca e Ibarra.

1.3 Recolección de datos:

Una vez identificada la población a estudiar se procedió a realizar la encuesta que constó de 13 preguntas correspondientes a variables de lugar de residencia, sociodemográficas, PHQ9, ERI, luego se procedió a recolectar los datos en los mercados de Cuenca e Ibarra el cual cumple con confidencialidad de los datos obtenidos.

Luego de procesar los resultados de cada encuesta, realizar su codificación y mediante el tablero Virtual del programa EpiInfo 7.2.5, se realizó el análisis univariado, el cual fue previamente validado para proceder a evaluar metodológicamente a cada cuestionario; se realizó el análisis de frecuencias y porcentajes, así como análisis bivariado.

1.4 Metodología.-

Definición de Variables :

Variable de Exposición: La información se recopiló mediante un cuestionario de 41 preguntas realizado en forms para mayor facilidad de respuesta para los investigadores y que no exista ningún tipo de error en cuanto a las respuestas emitidas por los trabajadores de los mercados de Cuenca e Ibarra

Variable de Resultado: Dentro del cuestionario la variable de exposición va hacer el lugar de residencia, en este estudio será Cuenca e Ibarra. Para poder analizar los índices de depresión se consideró la encuesta PHQ9 es un régimen de nueve ítems que evalúa la presencia de síntomas depresivos basados en los criterios que dentro de esta investigación se las clasifico en 4 categorías: con síndrome depresivo mayor (D_MAYOR), síntomas depresivos mayores (DS+), algunos síntomas depresivos menores (DS-) y no tiene síntomas (0_SINTOMAS) los cuales también fueron codificados.

Otras Variables: Se tomo en cuenta también dentro de esta investigación , las variables edad , sexo , tiempo que se encuentran trabajando en el tema informal y el nivel de educación para realizar los análisis dentro del programa EPI info 7.0 con los métodos de chi cuadro o Fisher .

Metodología

Definición de Variables :

Variable de Exposición: La información se recopiló mediante un cuestionario de 41 preguntas realizado en forms para mayor facilidad de respuesta para los investigadores y que no exista ningún tipo de error en cuanto a las respuestas emitidas por los trabajadores de los mercados de Cuenca e Ibarra

Variable de Resultado: Dentro del cuestionario la variable de exposición va hacer el lugar de residencia, en este estudio será Cuenca e Ibarra. Para poder analizar los índices de depresión se consideró la encuesta PHQ9 es un régimen de nueve ítems que evalúa la presencia de síntomas depresivos basados en los criterios que dentro de esta investigación se las clasifíco en 4 categorías: con síndrome depresivo mayor (D_MAYOR), síntomas depresivos mayores (DS+), algunos síntomas depresivos menores (DS-) y no tiene síntomas (0_SINTOMAS) los cuales también fueron codificados.

Otras Variables: Se tomo en cuenta también dentro de esta investigación , las variables edad , sexo , tiempo que se encuentran trabajando en el tema informal y el nivel de educación para realizar los análisis dentro del programa EPI info 7.0 con los métodos de chi cuadro o Fisher .

1.5 Resultados.

Se procede a sintetizar los resultados de cada encuesta y realizar su codificación. Mediante la metodología indicada en el documento (Bernarda Espinoza-Castro, Tobias Weinmann, 2019) se clasificó a los pacientes e

En el estudio se realizó una encuesta a 200 trabajadores informales de las ciudades antes mencionadas, a través de la plataforma Forms, quienes contestaron vía online. La encuesta constó de 41 preguntas de tipo cualitativo, algunas de carácter ordinal. Las preguntas corresponden a datos sociodemográficos, datos causales y datos de efecto.

Luego de procesar los resultados de cada encuesta, realizar su codificación y mediante el programa EpiInfo versión 7.2.4.0, se realizó el análisis y se obtuvo la tabla 1 de frecuencias de cada una de las variables definidas para cada pregunta y estratificadas con la variable lugar de trabajo, en la que se encontró frecuencias muy bajas en algunas de las clases dentro de las variables. Su resultado global se puede observar en la tabla 1 que se encuentra a continuación:

Tabla 1.- Características de datos con respecto a la depresión y el lugar de trabajo en los mercados de Cuenca – Ibarra 2023

		Lugar de trabajo			Valor p
		Total n=201	Cuenca n=100	Ibarra n=100	
D_MAYOR	No	195 (97,0)	98 (98,0)	97 (97,0)	0,65
	SI	6 (3,0)	2 (2,0)	3 (3,0)	
DS-	No	14 (7,0)	5 (5,0)	8 (8,0)	0,39
	SI	187 (93,0)	95 (95,0)	92 (92,0)	
DS+	No	200 (99,5)	99 (99,0)	100 (100)	0,32
	SI	1 (0,5)	1 (1,0)	0 (0,0)	
0_SINTOMAS	No	194 (96,5)	98 (98,0)	95 (95,0)	0,25
	SI	7 (3,5)	2 (2,0)	5 (5,0)	
Salud	Mala o regular	29 (14,4)	20 (20,0)	9 (9,0)	0,03
	De buena hasta excelente	172 (85,6)	80 (80,0)	91 (91,0)	
Condiciones Trabajo	No	93 (46,3)	50 (50,0)	42 (42,0)	0,26
	SI	108 (53,7)	50 (50,0)	58 (58,0)	
Sexo	Hombre	84 (41,8)	32 (32,0)	51 (51,0)	0,006
	Mujer	117 (58,2)	68 (68,0)	49 (49,0)	
Rango edad	Menos de 30 años	65 (32,3)	25 (25,0)	40 (40,0)	0,02
	30 años o mas	136 (67,74)	75 (75,0)	60 (60,0)	
Nivel Educacional	Hasta educación básica	42 (20,9)	23 (23,0)	19 (19,0)	1,71
	Educación secundaria	119 (59,2)	55 (55,0)	64 (64,0)	
	Educación Superior	40 (19,9)	22 (22,0)	17 (17,0)	
Uso Bienes	Ninguno u otros	90 (44,8)	51 (51,0)	38 (38,0)	0,06
	Celular inteligente	111 (55,2)	49 (49,0)	62 (62,0)	
Horario y compromisos	Nada bien o no muy bien	50 (24,9)	29(29,0)	21 (21,0)	0,19
	Bien o muy bien	151 (75,1)	71 (71,0)	79 (79,0)	

Fuente: Base de datos EPI INFO.

Autoras: Evelyn Vélez, Paola Guerrero

Podemos indicar que de los 200 encuestados, padecen síndromes depresivos mayores un 2% en la ciudad de Cuenca y existe una prevalencia de padecer síndromes depresivos mayores en un 3% para la ciudad de Ibarra. Para algunos

síntomas depresivos menores, existe una prevalencia de 93% para la Ciudad de Cuenca y un 92% para la ciudad de Ibarra. En relación a síntomas depresivos mayores, se observa que existe mayor prevalencia en Cuenca con un 1% en relación al 0% en la ciudad de Ibarra; y con ningún síntoma depresivo tiene una prevalencia de 2% para la ciudad de Cuenca y un 5% para la ciudad de Ibarra. Se concluye que existe mayor prevalencia de depresión en Ibarra que en Cuenca, pero con una diferencia no sustancial. En relación a la salud se obtuvo un resultado de que consideran tener un buen estado de salud con prevalencia de 91% para la Ciudad de Ibarra en relación al 80% en la ciudad de Cuenca. Para las condiciones de trabajo las personas consideran tener una buena condición los encuestados de Ibarra con 58% en relación a los trabajadores de Cuenca que representa un 50%. En relación al sexo, las mujeres representan un 68% para la ciudad de Cuenca en relación a un 49% para la ciudad de Ibarra. Para el rango de edad, las personas mayores de 30 años en la ciudad de Cuenca representan un 75% y en Ibarra representan un 60%. Para el nivel educacional, existe mayor prevalencia de personas que terminaron la educación secundaria con un 64% para la ciudad de Ibarra y un 55% para la ciudad de Cuenca. Para el uso de bienes existe mayor prevalencia del uso de celular inteligente con un 62% en las personas de la ciudad de Ibarra y un 49% para las de Cuenca.

Las variables que son estadísticamente significantes para el lugar de trabajo son la salud, el sexo, el rango de edad y el uso de bienes que tienen un valor de p menor al 10% (0,1).

Después de realizar el análisis bivariado entre variables, a continuación, en la Tabla 2, se puede observar las variables que son estadísticamente significantes al tener un valor de p menor que 0.01(10%) y la prevalencia de ciertas variables con respecto a otras.

Tabla 2.- Prevalencia de Depresión en los Trabajadores de los Mercados de Cuenca e Ibarra

	Prevalencia D_MAYOR		Prevalencia DS+		Prevalencia DS-		Prevalencia O_MAYOR	
	n (%)	P	n (%)	p	n (%)	p	n (%)	Valor p
Lugar de trabajo								
Cuenca	2 (2,0)	0,7	1 (1,0)	0,3	95 (95,0)	0,4	2 (2,0)	0,2
Ibarra	3 (3,0)		0 (0,0)		92 (92,0)		5 (5,0)	
Salud								
Mala o regular	2 (6,9)	0,2	1 (3,5)	0,02	23 (79,3)	0,002	1 (10)	0,03
De buena hasta excelente	4 (2,3)		1 (3,6)		164 (93,4)		4 (2,3)	
Condiciones Trabajo								
No	4 (4,3)	0,3	1 (1,1)	0,3	82 (88,2)	0,012	6 (6,5)	0,03
SI	2 (1,9)		0 (0,0)		105(97,2)		1 (0,9)	
Sexo								
Hombre	3 (3,6)	0,7	0 (0,0)	0,4	77 (91,7)	0,5	4 (4,8)	0,4
Mujer	3 (2,6)		1 (0,9)		110 (94,0)		3 (2,6)	
Rango edad								
Menos de 30 años	2 (3,1)	0,95	0 (0,0)	0,5	61 (93,5)	0,8	2 (3,1)	0,8
30 años o mas	4 (2,9)		1 (0,7)		126 (92,7)		5 (3,7)	
Nivel Educativo								
Hasta educación básica	1 (2,4)	3,6	0 (0,0)	0,7	37 (88,1)	3,6	4 (9,5)	5,8
Educación secundaria	2 (1,7)		1 (0,9)		114 (95,8)		2 (1,7)	
Educación Superior	3 (7,5)		0 (0,0)		36 (90,0)		1 (2,5)	
Uso Bienes								
Ninguno u otros	3 (3,3)	0,8	0 (0,0)	0,36	83 (92,2)	0,7	4 (4,4)	0,5
Celular inteligente	3 (2,7)		1 (0,9)		104 (93,7)		3 (2,7)	
Horario y compromisos								
Nada bien o no muy bien	2 (4,0)	0,6	1 (2,0)	0,08	46 (92,0)	0,74	1 (2,0)	0,5
Bien o muy bien	4 (2,7)		0 (0,0)		141 (93,4)		6 (4,0)	

Fuente: Base de datos EPI INFO.

Autoras: Evelyn Vélez, Paola Guerrero

En la tabla anterior se puede observar y analizar que: la prevalencia de tener síndromes depresivos mayores para Cuenca es 2 (2,0%) y para la ciudad de Ibarra es de 3 (3,0%); la prevalencia de tener síntomas depresivos mayores para la ciudad de Cuenca es 1 (1%) y para la ciudad de Ibarra 0 (0%); la prevalencia de tener síntomas depresivos menores para la ciudad de Cuenca es 95 (95%) y para la ciudad de Ibarra 92 (92%); y, la prevalencia de no tener síntomas para la ciudad de Cuenca es 2 (2%) y para la ciudad de Ibarra 5 (5%).

En cuanto a salud, en las personas que consideran tener salud mala o regular, la prevalencia de síndromes depresivos mayores es de 2 (6,9%), la prevalencia de síntomas depresivos mayores es de 1 (3,5%), la prevalencia de síntomas depresivos menores es de 23 (79,3%) y la prevalencia de 0 síntomas es de 1 (10,3%). En las personas que consideran tener salud de buena hasta excelente, la prevalencia de D mayor es de 4 (2,3%), la prevalencia de síntomas depresivos mayores es de 1 (3,6%), la prevalencia de síntomas depresivos menores es de 164 (93,4%) y la prevalencia de 0 síntomas es de 4 (2,3%).

En cuanto a las condiciones de trabajo, en las personas que consideran no tener buenas condiciones, la prevalencia de síndromes depresivos mayores es de 4 (4,3%), la prevalencia de DS+ es de 1 (1,1%), la prevalencia de síntomas depresivos menores es de 82 (88,2%) y la prevalencia de 0 síntomas es de 6 (6,5%). En las personas que consideran tener buenas condiciones, la prevalencia de D mayor es de 2 (1,9%), la prevalencia de síntomas depresivos mayores es de 0 (0%), la prevalencia de síntomas depresivos menores es de 105 (97,2%) y la prevalencia de 0 síntomas es de 1 (0,9%).

Los valores de p son menores a 0,1 indican que son estadísticamente significantes tener síntomas depresivos mayores con las variables salud y horario y compromisos. También son estadísticamente significantes tener síntomas depresivos menores y no tener síntomas con las variables salud y condiciones de trabajo

Se procede al cálculo del Odds Ratio (OR) para determinar los riesgos, mediante el valor de OR se determina el riesgo de desarrollar la variable estudiada;

además, si el intervalo de confianza del 95% atraviesa el valor de 1, no existe una asociación significativa entre variables. Se consideraron solamente las variables que tanto en la tabla 1 como en la tabla 2 tienen valores de p menores a 0,1, es decir son estadísticamente significantes. Valores que se encuentran en la tabla 3 que se indica a continuación:

Tabla 3. OR Crudo y OR Ajustado de DS+, DS- y O_SINTOMAS

Característica	DS+		DS-		O_SINTOMAS	
	OR Crudo (95% CI)	OR Ajustado (95% CI)	OR Crudo (95% CI)	OR Ajustado (95% CI)	OR Crudo (95% CI)	OR Ajustado (95% CI)
Lugar de trabajo	Cuenca	1	1	1	1	1
(Yes/No)	Ibarra	0,0 (0,0 - 0,0)	0,6 (0,2 - 1,9)	0,3 (0,1 - 1,3)	2,5 (0,5 - 13,6)	4,8 (0,7 - 32,0)
Salud	Mala	1	1	1	1	1
	Buena	0,0 (0,0 - 0,0)	5,3 (1,7 - 18,8)	12,3 (2,7 - 55,7)	0,2 (0,0 - 1,0)	0,1 (0,0 - 0,6)
Horario y compromisos	Nada bien	1				
	Bien	0,0 (0,0 - 0,0)				
Condiciones Trabajo	No		Tolerancia excedida de la matriz	1	1	1
(Yes/No)	SI			4,7 (1,3 - 17,4)	5,7 (1,4 - 23,8)	0,14 (0,0 - -1,1)
	Menos de 20 años	1	1	1	1	1
Rango edad	20 a mas	32890 (0,0 - 0,0)	0,8 (0,2 - 2,7)	0,8 (0,2 - 2,9)	1,2 (0,2 - 6,4)	1,2 (0,2 - 7,6)
Sexo	Hombre	1	1	1	1	1
(Yes/No)	Mujer	104049 (0,0 - 0,0)	1,4 (0,5 - 4,2)	1,8 (0,5 - 7,4)	0,5 (0,1 - 2,4)	0,2 (0,0 - 2,0)
Uso Bienes	Ninguno	1	1	1	1	1
	Bien	109724 (0,0 - 0,0)	1,3 (0,4 - 3,7)	0,8 (0,2 - 3,0)	0,6 (0,1 - 2,7)	0,6 (0,1 - 3,7)

OR: Odds Ratio; 95% CI: Intervalo de confianza del 95 %

OR Ajustado para lugar de trabajo, salud, horario y compromisos, rango de edad, sexo, y uso de bienes

OR Ajustado para lugar de trabajo, salud, condiciones de trabajo, rango de edad, sexo, y uso de bienes

OR Ajustado para lugar de trabajo, salud, condiciones de trabajo, rango de edad, sexo, y uso de bienes

Fuente: Base de datos EPI INFO.

Autoras: Evelyn Vélez, Paola Guerrero

Se consideró relevante el análisis de valores de OR mayores a 1 y que no exista asociación significativa entre variables.

Frente a la variable Lugar de trabajo, la posibilidad no tener síntomas es 4,8 veces más alta en las personas que viven en Ibarra que en las que viven en Cuenca. Es decir, las personas que viven en Ibarra corren un menor riesgo de desarrollar síntomas de depresión. Como el intervalo de confianza supera el valor de 1, no existe una asociación significativa entre la variable lugar de trabajo y el no tener síntomas depresivos.

Frente a la variable rango de edad, la posibilidad de no tener síntomas es 1,2 veces más alta en individuos que tienen 20 años o más que los que son menores de 20 años, siendo los individuos que tienen 20 años o más tener un menor riesgo de desarrollar síntomas de depresión. Como el intervalo de confianza atraviesa el valor de 1, no existe una asociación significativa entre la variable rango de edad y no tener síntomas depresivos.

Frente a la variable sexo, la posibilidad de tener síntomas depresivos mayores es 1,8 veces más alta en las mujeres que en los hombres. Es decir, las mujeres corren un mayor riesgo de desarrollar síntomas depresivos mayores. Como el intervalo de confianza atraviesa el valor de 1, no existe una asociación significativa entre la variable sexo y tener síntomas depresivos mayores.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN

El presente estudio muestra un análisis en cuanto a los niveles de depresión en mediante las encuestas realizadas a 200 trabajadores informales de los mercados de Cuenca e Ibarra para llegar a comprobar si la hipótesis planteada es aceptada o rechazada en cuanto al lugar de trabajo ya que Cuenca es la tercera ciudad más grande del Ecuador y por ende podría llegar a índices de depresión mayor que en los de la Ciudad de Ibarra la cual no tiene la misma cantidad de habitantes que la primera Ciudad dentro del estudio.

Consideramos oportuno realizar el proyecto debido al aumento de enfermedades mentales que engloban el aspecto psicosocial, familiar, económico y debido a la falta de investigaciones sobre el tema especialmente en los trabajadores con más vulnerabilidad como son los trabajadores informales , por lo cual es una buena oportunidad de conocer como se encuentran en la salud este tipo de trabajadores .

Al aplicar el cuestionario PHQ9 se puede evidenciar que los índices de la depresión en los trabajadores informales de los mercados de la Ciudad de Cuenca como los de la ciudad de Ibarra el resultado nos indica que la prevalencia de tener síntomas depresivos menores se encuentran en la dos ciudades y no hay un índice significativo en Cuenca por ser la tercera ciudad con más número de habitantes en el Ecuador, por lo cual la hipótesis realizada en esta investigación es no significativa, sin embargo se debe tomar en cuenta estas respuestas para dar un seguimiento en al ámbito de la salud mental las cuales pueden llegar a subir el índice de depresión si es que no se toman medidas preventivas.

El estudio estuvo enfocado en determinar la prevalencia de síntomas de la depresión en trabajadores informales de los mercados de las ciudades de Cuenca e Ibarra padecen síndromes depresivos mayores un 2% en la ciudad de Cuenca y existe una prevalencia de padecer síndromes depresivos mayores en un 3% para la ciudad de Ibarra.

En correlación con la asociación con el sexo femenino que dentro de la encuesta muestra el 58.2 % de prevalencia; dentro de la investigación realizada (María Osley Garzón-Duque 2020) en cuyo estudio sobresalen el género femenino prevalencia de disfuncionalidad familiar grave en los hogares de las trabajadoras, el presentado por (Mullah, 2003) no se lo relaciona a que conforman este grupo son jefas de hogar, divorciadas o viudas y con bajo nivel de escolaridad.

También podemos incluir los resultados presentada por (Carlos Arturo Casiana ,2018) la investigación reveló, que realizando la encuesta de adaptación de escala Phq9 se puede determinar la sintomatología depresiva en los diferentes rangos de depresión sea un trabajador formal o informal.

Se llegó a una igualdad con la investigación presentada por (Rubio, y otros en 2021) quienes querían relacionar la correlación en su estudio si existe relación entre el nivel de cumplimiento del empleado y los síntomas que presentan los colaboradores de una empresa de mensajería en Guadalajara, México, en la cual la mayor parte de los trabajadores encuestados proporciona el 64% eran hombres, también la edad media era de 30 a 39 años, dato parejo al mostrado en esta investigación que muestra el preponderancia de menos de 40 años , pero no similitud en el porcentaje de varones en el estudio que se está realizando en el cual se tiene mayor porcentaje de mujeres encuestadas.

Existen algunos estudios que manifiestan que las trabajadoras de sexo femenino estadísticamente tienen algún tipo de predisposición para presentar depresión, la cual como lo indica el estudio de (Bernarda Espinoza-Castro (2019) con la metodología PHQ9 se puede diferenciar varios rangos de depresión como lo son: DPM, ODS, DS+, Ds-. El género que predomina en esta investigación es el femenino, lo que es proporcional a lo evidenciado en la tendencia de este grupo en presentar problemas de salud mental en el tema de la depresión dentro de la cual la ciudad entre Cuenca e Ibarra la mayor proporción con 68 % son mujeres de la ciudad de Ibarra ante un 49% de la ciudad de Cuenca. es decir, que existe mayor cantidad de trabajadores informales en los mercados son mujeres.

Los factores protectores relacionados a la enfermedad mental como lo es la distrés son: género, escolaridad, años de trabajo, salud, los elementos preventivos afines a depresión son: edad, nacionalidad, y estado de salud. El estado de salud bueno representa 63.7 % ante un 18% con estado de salud excelente con lo que no concuerda con el estudio realizado por Sánchez, Medrano, (2021) la población encuestada determinó su estado de salud entre bueno y regular en un 60%.

En la variable lugar de trabajo el intervalo de confianza se encuentra menos de 1, no existe una asociación significativa entre la variable de los niveles de depresión.

Para las demás variables de la tabla, el valor de OR ajustado esta cercano a 1, por lo que no hay riesgo, y los intervalos de confianza atraviesan el valor de 1, por lo que no preexiste una asociación significativa entre estas variables y la depresión.

La importancia de realizar este estudio se observa en que si bien no reporta argumento de la hipótesis primordial da a evidenciar que el trabajo informal no importa si la ciudad tiene mayor población para generar depresión, por lo cual si sería necesario realizar un proceso investigativo entre los trabajadores formales e informales de la misma ciudad para ver si se puede evidenciar alguna diferencia en los procesos laborales que cada uno tiene y así determinar el núcleo del problema y realizar estrategias para disminuir el problema de salud mental como es la depresión.

Dentro del proceso de investigación las limitantes para realizar las encuestas fue el tiempo de la encuesta ya que para realizar la encuesta estaba entre 10 a 15 minutos dentro de los cuales dejaban de atender algún cliente que venía a adquirir sus productos las preguntas en algunas de las ocasiones no estaban muy entendibles y adicional a esto el tema de inseguridad del porque estamos realizando este tipo de encuesta en ellos , que casi no son tomados en cuenta para investigar temas de salud física y mental .

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Mediante la ejecución del proyecto se pudo determinar que la hipótesis por lo cual podemos indicar la ausencia de diferencia de la hipótesis realizada: ¿Existe mayor prevalencia de depresión en los trabajadores informales de los mercados de Cuenca en comparación con los mercados de Ibarra asociados al imbalance esfuerzo recompensa Ecuador 2023?

Al aplicar el cuestionario PHQ9 realizada a los trabajadores informales de los mercados de Cuenca e Ibarra se determina que no existe diferencia significativa que puede llegar a tener depresión mayor y que su trabajo no causa actualmente un índice depresivo mayor, sin embargo se debe tomar en cuenta en próximos estudios los índices de depresión menor en el servicio de salud pública ya que en esta investigación la población encuestada sus resultados se enfocan en los índices de depresión menor con estos resultados se puede realizar seguimiento en la salud mental de este tipo de trabajadores para analizar en unos años si se mantienen en los mismo índices o al pasar los años llegan a aumentar sus niveles de depresión que conlleva a consecuencias fatales y afectación de todo el entorno psicosocial.

Se observa que este tipo de trabajadores su proceso laboral no esta afectando su sistema de salud mental en cuanto a la depresión.

Recomendaciones.

Realizar un estudio más amplio en cuanto a los índices de depresión y el imbalance esfuerzo recompensa con los cuales poder investigar si existe una relación o prevalencia en el esfuerzo que realizan en su trabajo ante los síntomas depresión.

Ya que es buen número de encuestados y la variable en esta investigación fue el lugar de trabajo, si podría utilizarse esta base de datos para realizar un análisis en la variable de sexo para poder investigar los índices de depresión.

Se recomienda que en el área de salud pública se tomen en cuanto el seguimiento de la salud de este tipo de trabajadores ya que ellos no tienen un proceso de seguimiento de su salud como lo tienen los trabajadores formales y se creen herramientas de ayuda para buscar soluciones.

REFERENCIAS:

1. Angeles, D. H. (2004). Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo. Obtenido de

<https://www.sesst.org/wp-content/uploads/2018/08/estres-laboral-guia.pdf>

Bernarda Espinoza-Castro Depressive Syndrome (MDS) and its Association with Time of Residence among Spanish Speaking Au-Pairs Living in Germany The number of au-pairs in Germany is on the rise. In 2017, about 13,500 au-pairs were living in German families, almost half of them originating from non-European Union (EU) countries and many of them from Spanish speaking countries

Cantero, T. E., & Ramírez, P. J. (2009). Factores psicosociales y depresión laboral: una revisión. *Revista Médica del Instituto Mexicano de Seguridad Social*, 47(6), 627-636.

Recuperado el 10 de Mayo de 2022, de
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=36817>

da Silva, G.-D. E., Cardoso, L., Bastos, T. C., de Souza, P. S., & Reisdorfer, E. (2015).

Asociación entre depresión y estrés laboral en profesionales de enfermería de nivel medio. *Revista Latino-Am. Enfermagem*, 23(4), 733-40. doi:10.1590/0104-1169.0069.2610

Díaz, L., Valdés, S. Y., Quevedo, F. C., Torres, L.-C. V., Font, D. I., & Guidi, V. E. (2007).

- Depresión oculta en sujetos que laboran en condiciones complejas.
Revista Cubana de Medicina, 36(2), 1-6.
- Consuelo Vélez Álvarez , Determinantes sociales de la salud y el trabajo informal
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcsp/v22n2/art11v22n2.pdf>
- Fernández, S. A., Estrada, S. M., & Arizmendi, J. E. (Enero-Abril de 2019). Relación de estrés- ansiedad y depresión laboral en profesionales. Revista de enfermería neurológica, 18(1), 29-40.
- Gómez, N., & Guillermo, L. (Enero-Junio de 2007). La informalidad en la economía, algo incuestionable. Semestre Económico, 10(19).
Recuperado el 11 de Mayo de 2022, de
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-63462007000100004
- Instituto Nacional de Estadística e Informática . (2017). Perú:
Características Económicas y Financieras de las empresas de servicios. Encuesta económica anual 2015. Lima:
- INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). Perú:
Características Económicas y Financieras de las empresas de Servicios. Resultados de la encuesta económica anual 2016. Lima: INEI 2017.
- Irene, H., Karin, J., & Cedillo, L. (2008). Sensibilizando sobre el Estrés Laboral en los Países en Desarrollo. Un riesgo moderno en un ambiente tradicional de trabajo: Consejos para empleadores y representantes de los trabajadores. Francia: Serie protección de la salud de los trabajadores; N° 6.
- Maslach, C., Schaufeli, W. B., & Leiter, M. P. (2001). Job Burnout. Annual Review of Psychology, 52, 397-422.

- Mejía, C., Chacón, J., Enamorado-Leiva, O., Garnica, L. R., Chacón-Pedraza, S. A., & García-Espinosa, Y. A. (2020). Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. *Revista de la Asociación Española de Especialistas em Medicina del Trabajo*, 26(3), 204-211. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S1132-62552019000300004&lng=es&tlng=es
- Méndez, N. S., García, H. P., Nieto, G. E., Lerma, B. M., & Montoya, J. R. (2013). Depresión y ansiedad: influencia de un programa de rehabilitación cardiaca. *Rev Metas EnferEspaña*, 10. Mingote, A. J., Del Pino, C., Sánchez, A. R., Gálvez, H. R., Macarena, & Gutiérrez, G. M. (2011). El trabajador con problemas de salud mental. Pautas generales de detección, intervención y prevención. *Medicina y seguridad del trabajo*, 57(1), 188-205. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465546X2011000500012
- Mitullah, W. (2003). Street vending in African cities: A synthesis of empirical finding from Kenya, Cote d'Ivoire, Ghana, Zimbabwe, Uganda and South Africa. Nairobi: University of Nairobi, 20p.27
- Mur de VÍu, C., & Maqueda, B. J. (2011). Salud laboral y salud mental: estado de la cuestión. *Medicina y seguridad del trabajo*, 57(1), 1-3. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000500001
- OMS. (2017). Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales.

OMS. (13 de Septiembre de 2021). OMS. Obtenido de
<https://www.who.int/es/news-room/fact->

OMS. (17 de Junio de 2022). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening->

Organización Internacional del trabajo (OIT). (2016). Estrés en el trabajo. Ginebra.

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (28 de Abril de 2016). Estrés laboral es una carga para los individuos, los trabajadores y las sociedades. Washington, D.C.

Obtenido de

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es

Osorio, J. E., & Cárdenas, N. L. (2017). Estrés laboral: estudio de revisión. *Divers.: Perspect.*

Psicol, 13(1), 81-90.

Pérez, C. E. (2006). Síndrome de burnout como factor de riesgo de depresión en médicos

residentes. *Medicina Interna Mexicana*, 22(4), 282-286.

Piqueras, R. A., Martínez, G. A., Ramos, L. V., Rivero, B. R., & García, L. L. (2008). Ansiedad,

depresión y salud. *Suma Psicológica*, 15(1), 43-73.

Quispe, F. G., Ayaviri, D., Villa, V. M., & Velarde, F. R. (2020). Comercio informal en ciudades

intermedias del Ecuador: Efectos socioeconómicos y tributarios. *Revista de Ciencias*

Sociales, 26(3), 207-230. Recuperado el 11 de Mayo de 2022, de

<https://www.redalyc.org/journal/280/28063519016/html/>

Rosero, F. A., & Valarezo, G. E. (2011). Prevalencia de depresión y características

sociodemográficas en los vendedores informales de una zona del sector centro norte de Quito. Quito.

Rubio, Á. S., Gómez, S. R., Preciado, S., María, Carrill, R. L., Campos, P. A., & Fajardo, M.

A. (2021). Factores protectores para disminuir el estrés laboral en trabajadores de una empresa de mensajería. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 8(2), 5483–5483.

doi:<https://doi.org/10.18041/2322-634X/rcso.2.2018.5483>

Sánchez, G. D., Medrano, R. M., & Rodríguez, R. V. (2021). Condiciones de entorno laboral informal y sus implicaciones en el riesgo de depresión para personas mayores em Ciudad Juárez, México. *Estudios Geográficos.*, 82(290).

Sango, C. K. (2019). Empleo informal y depresión en el Ecuador: resultados de la VI encuesta de condiciones de vida. Quito.

Van de Velde, S., Bracke, P., & Levecque, K. G. (2010). Differences in Depression in 23 European Countries. *Cross-National Variation in the Gender Gap in Depression.*

Social Science & Medicine, 71, 305-313.

Zuleta, G. A. (2020). Vendedores ambulantes y COVID 19: estudio sobre la situación psicosocial antes y en la pandemia dentro el trabajo informal en la ciudad de La Paz. *Revista de Investigación Psicológica*, 28-42.

Rodríguez, C. R., & De Rivas, H. S. (2011). Los procesos de estrés laboral y desgaste profesional (burnout): diferenciación, actualización y líneas de intervención. *Medicina y seguridad en el trabajo*, 57(Suplemento 1), 72-80. doi:

<https://dx.doi.org/10.4321/S0465-546X20110005000028>

Rutter, D., & Quine, L. (1994). *Social Psychology and Health: European Perspectives*.

Sadock, & Kaplan. (2009). *Trastornos del estado de ánimo; Sinopsis de psiquiatría: Ciencias de la conducta. Psiquiatría clínica 10ma ed*, 543-47.

Steckler, T., Kalin, N., & Reul, J. ... (2005). *Handbook of Stress and the Brain. Integrative and Clinical Aspects*. Amsterdam: Elsevier.

Stephoe, A., & Stress, A. A. (1989). *Personal Control and Health*. Chichester. John Wiley & Sons.

Thierer, J. (25 de Mayo de 2015). Sociedad Argentina de Cardiología. Obtenido de <https://www.sac.org.ar/cuestion-de-metodo/que-son-los-estudios-de-corte-transversal>

Síntomas de Depresión y Factores Relacionados en Trabajadores con Empleos de Subsistencia en Medellín, Colombia (2021) Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745021001761>

Consejo de psicología de España 2021 obtenido de <https://www.infocop.es/impacto-negativo-precariedad-laboral-salud-mental/>

Análisis del sector informal y discusiones sobre la regulación del trabajo
en plataformas digitales en el Ecuador Arías Marin Karla

Obtenido de <https://repositorio.cepal.org/items/8859df94-8582-41c3-8bf3-d519c88cea9d>

Modelo Esfuerzo – Recompensa , Salud y Enfermedad en Personal
Sanitario : Revisión Sistemática Obtenido

<https://www.ansiedadystres.es/es/art/2022/anyes2022a2>

Validez de apariencia y adaptación de la escala PHQ-9 para la detección
sintomatología depresiva en universitarios de ciencias de la salud de
Cartagena obtenido de

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120

ANEXOS

Anexo 1 Encuesta

Encuesta sobre la Prevalencia de depresión de trabajadores informales de mercados.

* Obligatorio

1. Buenos días, solicito su ayuda para realizar un estudio de ambiente laboral, estudio que es confidencial y que únicamente busca diagnosticar las condiciones personales en relación a su actividad económica laboral. Espero de su consentimiento para utilizar estos datos en nuestra investigación. Gracias.

*

Si

No

2. ¿Sexo ? *

Hombre

3. Su lugar de Trabajo

*

Cuenca

Ibarra

4. ¿Cuál es su Nacionalidad?

*

Escribe tu respuesta

5. ¿Qué edad tiene usted?

*

Menos de 20

20-29 años

30-39 años

2. Durante las últimas 2 semanas ¿Qué tan seguido ha tenido molestias debido a los siguientes problemas?

* 

	Ningún día	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
Poco Interés o placer de hacer las cosas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se ha sentido decaído(a), deprimido(a) o sin esperanzas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
He tenido dificultad				

Anexo 2. Socialización de encuesta



