



FACULTAD DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL

**PREVALENCIA DE DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS EN EL PERSONAL
OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO DE LA OFICINA TÉCNICA 01D05, DE JUNIO A
AGOSTO- 2023**

Profesor

Verónica Anavel Inuca Tocagón

Autoras

**Ana Magdalena Jiménez Araujo
Maribel Guadalupe Ramón Mora**

2023

RESUMEN

OBJETIVOS: Determinar la prevalencia de depresión, ansiedad y estrés en el personal operativo y administrativo de la oficina técnica 01D05 desde julio a agosto 2023 desde julio a agosto 2023

MÉTODOS: El presente proyecto de investigación es de tipo descriptivo de corte transversal en el cual se determinó la prevalencia de dichas alteraciones, el estudio se realizó en los centros de salud de primer nivel de atención pertenecientes a la oficina técnica 01D05 Nabón-Oña, en la provincia del Azuay, tanto en el personal administrativos como operativos.

La muestra estuvo conformada por 124 profesionales de la salud, se encuentran en la nómina de personal de salud perteneciente al distrito Nabón-Oña, la recolección de datos se realizó mediante encuestas virtuales aplicando la escala DASS-21 y para el análisis estadístico se utilizó el software Epi Info versión 7, 2.5.0.

RESULTADOS: Podemos determinar que no existió significancia estadística respecto al área de trabajo con la prevalencia de los trastornos mentales, así mismo se determinó que el sexo femenino presenta mayor probabilidad de desarrollar los trastornos de depresión, ansiedad y estrés [ORC=1,10 (IC 95% 0,53-2,29); ORC=1,53 (IC 95%0,68-3,44); ORC=13,47 (IC 95% 3,08-58,77)]. De igual manera el personal del área operativa es quien muestra mayor probabilidad de presentar estos trastornos mentales [ORC=7,78 (IC 2,61-23,15); ORC=5,53 (IC 95% 2,05-14,93); ORC=5,66 (IC 95% (1,57-20,39)].

CONCLUSIONES: La prevalencia de depresión en este estudio fue 78 (62,9%), la ansiedad se presentó en 92 (74,2%) y estrés 53 (42,74%). No existe significancia estadística entre el personal que labora en el área administrativa y operativa para la prevalencia de depresión, ansiedad y estrés; sin embargo, ser mujer y enfermera incrementa el riesgo de presentar trastornos de salud mental.

ABSTRACT

OBJECTIVES: To determine the prevalence of depression, anxiety, and stress in the operative and administrative personnel of the 01D05 Technical Office from July to August 2023 from July to August 2023.

METHODS: This is a descriptive cross-sectional research project in which the prevalence of these disorders was determined. The study was carried out in the first level of care health centers belonging to the 01D05 Nabón-Oña technical office in the province of Azuay, both in administrative and operational personnel.

The sample consisted of 124 health professionals who are on the payroll of health personnel belonging to the Nabón-Oña district. Data collection was done through virtual surveys applying the DASS-21 scale and the statistical analysis was carried out using the Epi Info software version 7, 2.5.0.

RESULTS: We can determine that there was no statistical significance with respect to the area of work with the prevalence of mental disorders; likewise, we can determine that the female sex has a greater probability of developing depression, anxiety, and stress disorders [ORC=1.10 (95% CI 0.53-2.29); ORC=1.53 (95% CI 0.68-3.44); ORC=13.47 (95% CI 3.08-58.77)]. Similarly, personnel in the operational area are more likely to present these mental disorders [ORC=7.78 (CI 2.61-23.15); ORC=5.53 (95% CI 2.05-14.93); ORC=5.66 (95% CI (1.57-20.39)].

CONCLUSIONS: There is no statistical significance between administrative and operative personnel for the prevalence of depression, anxiety, and stress; the female sex has the highest prevalence of these mental health disorders, and the nursing staff has the highest prevalence of depression, anxiety and stress.

ÍNDICE DEL CONTENIDO

CONTENIDO

RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	3
ÍNDICE DE TABLAS.....	5
INTRODUCCIÓN.....	6
JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA.....	11
RESULTADOS.....	13
DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	30
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS.....	37

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1.....	14
Estadística descriptiva del personal administrativo y operativo de la oficina técnica 01D03 del distrito de salud 01D05 y las características sociodemográficas.....	14
TABLA 2.....	16
Estadística descriptiva de regresión logística cruda y ajustada con relación a depresión, ansiedad y estrés en el personal administrativo y operativo de la oficina técnica 01D05 del distrito de salud 01D03.....	16
TABLA 3.....	20
Estadística descriptiva de la relación entre las condiciones sociodemográficas y la presencia de depresión del personal de la oficina técnica 01D05 del distrito de salud 01D03.....	20
TABLA 4.....	24
Estadística descriptiva de la relación entre las condiciones sociodemográficas y la presencia de ansiedad del personal de la oficina técnica 01D05 del distrito de salud 01D03.....	24
TABLA 5.....	27
Estadística descriptiva de la relación entre las condiciones sociodemográficas y la presencia de estrés del personal de la oficina técnica 01D05 del distrito de salud 01D03.....	27
TABLA 6.....	39
Estadística descriptiva de la relación entre las condiciones de trabajo y la presencia de depresión del personal de la oficina técnica 01D05 del distrito de salud 01D03.....	39
TABLA 7.....	39
Estadística descriptiva de la relación entre las condiciones de trabajo y la presencia de ansiedad del personal del distrito de salud 01D05.....	39
TABLA 8.....	40
Estadística descriptiva de la relación entre las condiciones de trabajo y la presencia de estrés del personal del distrito de salud 01D05.....	40

INTRODUCCIÓN

La Organización Internacional del Trabajo indica que los riesgos para desarrollar trastornos mentales se pueden encontrar en todos los entornos laborales, mostrando así que algunos trabajadores presentan más probabilidad de exposición a riesgos que otros, debido a la actividad que desempeñan, como en el caso de los profesionales de la salud, quienes ante situaciones de emergencia están sometidos a sobrecargas de estrés tanto físico como mental lo cual puede afectar de manera negativa su salud mental.

Es importante mencionar la pandemia de COVID-19 que debido a su rápida propagación el personal del área de la salud se ha visto sometida a condiciones mucho mayores de presión es así los casos que se evidenciaron en varias regiones del mundo donde el personal de salud que se encontraban en la primera línea de atención estuvieron sometidos a un a una gran sobrecarga de estrés debido a la nueva situación laboral, al dolor de perder pacientes y colegas, estar alejados de sus familiares, la falta de instrucción en protocolos de protección y esto asociado con el temor al contagio, que sin duda fue el escenario idóneo para presentar un agotamiento tanto físico como psicológico y de esta manera la aparición de los trastornos de salud mental.

El Informe Mundial sobre Salud Mental 2019 mostró que aproximadamente 970 millones de personas padecían trastornos mentales, lo que representa 13.000 de la población mundial. Según el informe, en 2019 aproximadamente 280 millones de personas padecían ansiedad y 301 millones de personas padecieron trastornos depresivos. Antes de la pandemia de COVID-19, 193 millones de personas padecían depresión mayor; y en 2020, 298 millones de personas sufrieron trastornos de ansiedad.

Después de realizarse los ajustes por la pandemia, las estimaciones preliminares muestran 246 millones (3.153 casos por 100.000 habitantes) de trastornos depresivos mayores y 374 millones (4.802 casos por 100.000 habitantes) de trastornos de ansiedad. Esto significa un aumento del 28,00% y 26,00% por ciento en tan sólo un año.

Durante este acontecimiento el principal objetivo de las autoridades sanitarias era controlar los contagios y muertes por esta causa. Según Pérez, este comportamiento es el motivo por el que no se han estudiado suficientemente los cambios en la salud mental de los trabajadores sanitarios. Existen pocos protocolos adecuados para la adecuada evaluación, seguimiento y tratamiento de las condiciones psicológicas y psiquiátricas derivadas del contexto del brote de la epidemia de COVID-19 y su impacto psicológico. muy variable y dependiente de la situación específica de cada individuo y de su entorno, por lo que algunos grupos de la población sufren más psicológicamente que otros.

En un estudio del Hospital de Especialidades “Dr. Antonio Fraga Mouret” del Centro Médico Nacional La Raza con 537 participantes desde mayo de 2020 hasta febrero de 2021 examinando el estrés, la ansiedad y la depresión entre los trabajadores de la salud que trabajaron durante la pandemia utilizando la escala de Beck para ansiedad y la Escala de Estrés reveló que el 83% de las presentaba estrés, de las cuales el 31,3% mostraba estrés leve, el 32,4% estrés moderado y el 1,5% estaba estresada severamente. Los grupos principalmente afectados son las mujeres, solteros y médicos internistas, se concluyó que las mujeres son las más afectadas por este tipo de enfermedad mental, y el estrés fue más perjudicial para los empleados solteros, sin embargo, no se encontraron factores estadísticamente significativos que provocaran alguno de los trastornos estudiados.

Según Huang, en 2020 se hicieron los primeros intentos de comprender el estado de salud mental de los trabajadores sanitarios para sentar las bases de la intervención psicológica. En este estudio realizado en China, se realizó mediante la Escala de Ansiedad de Autoevaluación (SAS) y el trastorno de estrés postraumático (PTSD-SS) encontró que el departamento de enfermería tenía mayor prevalencia que el departamento médico y de ellos la incidencia de ansiedad en el personal médico femenino fue mayor que en el personal masculino.

Un estudio del año 2022 sobre factores relacionados con el desarrollo de estrés, ansiedad y depresión en trabajadores de la salud en el contexto de la pandemia de COVID-19 en Perú, utilizando cuestionarios validados para el trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7) y la salud del paciente (PHQ-9) y la Escala de Impacto del Estresor Revisada (IES-R) muestra que el estrés (leve, moderado y severo) fue el trastorno más común con un 73,6%; seguido de síntomas de ansiedad (leve, moderada y severa) en 53,6% y depresión (leve, moderada y severa) en 49,2%, mostrando también que las mujeres tuvieron una puntuación mediana de depresión más alta (5, IQR: 2-8), escalas de ansiedad (7, IQR: 4-8) y estrés (19, IQR: 10-25) en comparación con los hombres.

En un estudio transversal realizado en centros hospitalarios de México durante la pandemia de COVID-19 de junio a diciembre de 2020, se determinó la prevalencia de ansiedad y depresión en médicos comunitarios mediante el cuestionario CEMEVI. la tasa de ansiedad fue del 17% y depresión del 45%, el grupo de edad más común fue el de 26-31 años, los especialistas que presentaron mayor depresión fueron anestesiología, medicina interna y pediatría y ansiedad, medicina interna y pediatría, los factores de riesgo fueron exposición previa al paciente con COVID-19 y ansiedad de los padres, la ansiedad se asoció con padres con esta condición (OR = 2,3, p = 0,031)

El estrés laboral consiste en perturbaciones físicas y reacciones emocionales que ocurren cuando las condiciones de trabajo exceden las capacidades o recursos del trabajador, provocando síntomas de enfermedad y fatiga, y pueden expresarse de tres maneras: "Como un conjunto de impulsos externos que producen consecuencias temporales o transitorias, como una serie de respuestas fisiológicas y psicológicas producidas por estos estímulos, o efectos psicológicos y físicos producidos por procesos perceptivos."

Los diversos factores estresantes que se presentan en el sitio de trabajo están relacionados con la presencia de trastornos mentales y estos repercuten tanto en su bienestar físico como en su bienestar laboral, siendo posible todo lo mencionado afecten a la empresa o lugar de trabajo al provocar una disminución en su capacidad de producción, por lo tanto, podemos decir que la salud mental es parte integral de la salud de todas las personas incluyendo los trabajadores de la salud que muchas veces se ven expuestos a diferentes situaciones de tensión que se presentan en sus actividades diarias.

El presente trabajo se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia de depresión, ansiedad y estrés asociadas a condiciones de trabajo en el personal operativo y administrativo del Distrito de Salud 01D05 desde julio a agosto 2023 desde julio a agosto 2023, además de describir la relación de las condiciones sociodemográficas con la prevalencia de los trastornos de salud mental, determinar la relación entre el área de trabajo con la prevalencia de depresión, ansiedad y estrés y analizar como el entorno laboral se asocia los niveles de depresión, ansiedad y estrés.

PREGUNTA DE INVESTIGACION:

¿Cuál es la prevalencia de depresión, ansiedad en el personal operativo y administrativo de la Oficina Técnica 01D05 desde junio a agosto 2023??"

OBJETIVO DE INVESTIGACIÓN:

Objetivo principal

Determinar la prevalencia de depresión, ansiedad y estrés en el personal operativo y administrativo de la oficina técnica 01D05 desde julio a agosto 2023 desde julio a agosto 2023.

Y como objetivos específicos los siguientes:

1. Describir la relación de las condiciones sociodemográficas asociada a la prevalencia de los trastornos de salud mental.
2. Determinar la relación entre el área de trabajo con la prevalencia de depresión, ansiedad y estrés.
3. Analizar cómo el entorno laboral se asocia con los niveles de depresión, ansiedad y estrés.

JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA

El presente proyecto de investigación es un estudio observacional de tipo descriptivo de corte transversal, el cual midió la prevalencia de dichas alteraciones y proporcionó de forma práctica valorar la exposición y efecto en un periodo temporal, el estudio se realizó en los centros de salud de primer nivel de atención pertenecientes a la oficina técnica 01D05 Nabón-Oña, en la provincia del Azuay, tanto en el personal administrativos como operativos que laboran.

La muestra estuvo conformada por 124 trabajadores de la salud del padrón de trabajadores de la salud del Distrito Nabón-Oña, los datos fueron recolectados a través de una encuesta virtual con la escala DASS-21 realizada durante los primeros quince días de septiembre.

Para garantizar que la información provenga de manera fidedigna del personal sanitario de esta oficina técnica, se solicitó la colaboración de la médico ocupacional del distrito quien compartió el enlace de la encuesta vía WhatsApp y correo electrónico. Criterio de inclusión: ser empleado de la institución durante el tiempo de recolección de la muestra, como criterios de exclusión se tomó al personal itinerante de otras oficinas técnicas.

Las variables seleccionadas fueron divididas en tres secciones, la primera en preguntas sociodemográficas donde se incluyó, sexo, edad, estado civil, etnia, nivel de educación, profesión. La segunda sección se agrupó como condiciones laborales con variables como cambio de residencia, tiempo de traslado al trabajo, horas de trabajo, tiempo que lleva laborando en la institución, tipo de contrato y remuneración. Por último, para determinar la prevalencia de ansiedad, depresión y estrés se realizó en base a las preguntas del cuestionario DASS-21.

Para realizar el análisis estadístico se empleó el programa Epi Info versión 7, 2.5.0, para la obtención de pruebas estadísticas; sin embargo, de manera previa se realizó la codificación en

Excel de las diferentes variables para luego obtener el análisis univariado como frecuencias relativas, frecuencias absolutas, medidas de tendencia central, posición y dispersión.

Para el análisis bivariado se utilizó pruebas de asociación, chi cuadrado a través de tablas de 2 por 2 con intervalos de confianza al 95% para la obtención del valor p de 0,05. Finalmente se utilizó pruebas de asociación entre las variables de significancia estadística y la presencia de depresión, ansiedad; a través de regresión logística con Odd ratio con intervalos de confianza al 95%.

RESULTADOS

En el presente estudio el personal encuestado se conformó por 60 (48,4%) hombres y 64 (51,6%) mujeres conformando un total de 124 participantes, de ellos 68 (54,8%) fueron solteros y 42 (33,9%) casados, la edad promedio de los encuestados fue 33 años y se determinó que 68 personas son mayores a 30 años con 54,8%, el estudio fue conformado por 118 (95,2%) mestizos. De los 124 encuestados 83 (66,9%) tiene un nivel de educación de tercer nivel y 33 (26,6%) con educación de cuarto nivel, del total de la población el 67,7% vive en la zona urbana, se evidenció que el 83,1% (103/124) labora en el área operativa y 17% (21/124) labora en el área administrativa, la profesión más prevalente en la población es médicos con 45,16% que incluyen tanto generales como especialistas además del personal paramédico.

TABLA 1.

Estadística descriptiva del personal administrativo y operativo de la oficina técnica 01D03 del distrito de salud 01D05 y las características sociodemográficas.

VARIABLE	CATEGORÍA	AREA DE TRABAJO		CHI CUADRADO
		ADMINISTRATIVO	OPERATIVO	
		N (%)	N (%)	
SEXO	Hombre	8 (6,45%)	52 (41,93%)	0,213
	Mujer	13(10,48%)	51 (41,13%)	
ESTADO CIVIL	Soltero	8 (6,45%)	60 (48,39%)	0,50
	Casado	10 (8,06%)	32 (25,80%)	
	Divorciado	2 (1,61%)	6 (4,84%)	
	Unión Libre	1 (0,80%)	4 (3,23%)	
	Viudo	0 (0,0%)	1 (0,80%)	
EDAD	Menor a 30	9 (7,25%)	66 (53,23%)	0,059
	Mayor a 30	12 (9,68%)	37 (29,84%)	
ETNIA	Mestizo	18 (14,52%)	100 (80,64%)	0,006
	Blanco	1 (0,81%)	3 (2,42%)	
	Indígena	2 (1,61%)	0 (0,0%)	
ESCOLARIDAD	Educación superior cuarto nivel en adelante	9 (7,26%)	24 (19,35%)	0,028
	Educación	9 (7,26%)	74 (59,68%)	

	superior de tercer nivel			
	Educación secundaria	3 (2,42%)	5 (4,03%)	
RESIDENCIA	Rural	6 (4,84%)	34 (27,41%)	0,45
	Urbano	15 (12,10%)	69 (55,65%)	
CAMBIO DE RESIDENCIA	Si	13 (10,49%)	59 (47,58%)	0,44
	No	8 (6,45%)	44 (35,48%)	
TIEMPO DE TRASLADO	Menos de 1 hora	11 (8,87%)	49 (47,6%)	0,03
	Entre 1 y 2 horas	5 (4,03%)	43 (34,68%)	
	Entre 2 y 3 horas	5 (4,03%)	6 (4,84%)	
	Mas de 3 horas	0 (0,0%)	5 (4,03%)	
PROFESIÓN	Médicos (general u especialista) paramédicos	5 (4,03%)	51 (49,5%)	0
	Enfermería	5 (4,03%)	24 (19,35%)	
	Psicología	2 (1,61%)	3 (2,42%)	
	Odontología	0 (0,0%)	9 (7,26%)	
	Terapia	0 (0,0%)	4 (3,23%)	
	Farmacia	0 (0,0%)	2 (1,61%)	
	Estadística (economistas, ingenieros)	8 (6,45%)	2 (1,61%)	
	Laboratorio	0 (0,00%)	3 (2,42%)	
	Choferes	0 (0,00%)	4 (3,23%)	
	Nutrición	1 (0,81%)	1 (0,81%)	
HORAS DE TRABAJO	Menos de 40 horas	2 (1,61%)	15 (60,48%)	0,38
	40 horas	10 (8,06%)	33 (26,61)	
	Más de 40 horas	9 (7,26%)	55 (44,35%)	
TIEMPO DE TRABAJO	Menor a 1 año	11 (8,87%)	49 (39,52%)	0,03
	De 1 a 2 años	5 (4,03%)	43 (34,68%)	
	De 2 a 5 años	5 (4,03%)	6 (4,84%)	
	Más de 5 años	0 (0,0%)	5 (4,03%)	
TIPO DE CONTRATO	Contrato indefinido	8 (6,45%)	32 (25,80%)	0,83
	Contrato por tiempo definido	5 (4,03%)	25 (20,16%)	
	Contrato por servicios	6 (4,84%)	39 (31,45%)	

REMUNERACIÓN	ocasionales			
	Contrato por servicio	2 (1,61%)	7 (5,65%)	
	Muy en desacuerdo	1 (0,81%)	10 (8,07%)	0,3
	En desacuerdo	9 (7,25%)	57 (45,97%)	
	De acuerdo	11 (8,87%)	36 (29,03%)	

Elaborado por: Autores.

De los 124 participantes, el 10,48% (n=13) del área administrativa son mujeres y el 41,93% (n=52) del área operativa son hombres, fueron los solteros que con un 48,39% (n=60) los que laboran en el área operativa. En relación con la edad son los menores de 30 años con un 53,23% (n=66) trabajan en el área operativa. De la misma manera en relación con la etnia fueron los mestizos quienes trabajan en el área operativa con un 80,64% (n=100). De escolaridad, el 59,68% (n=74) de las personas con educación superior de tercer nivel laboran en el área operativa, así mismo el personal del área urbana con un 55,65% (n= 69) trabajan en el área operativa.

TABLA 2.

Estadística descriptiva de regresión logística cruda y ajustada con relación a depresión, ansiedad y estrés en el personal administrativo y operativo de la oficina técnica 01D05 del distrito de salud 01D03.

VARIABLE	CATEGORÍA	DEPRESIÓN		ANSIEDAD		ESTRÉS	
		ORC (IC95%)	ORCA (IC95%)	ORC (IC95%)	ORCA (IC95%)	ORC (IC95%)	ORCA (IC95%)
SEXO	Hombre	1	1	1	1	1	1
	Mujer	1,10 (0,53-2,29)	1,14 (0,45-2,90)	1,53 (0,68-3,44)	1,84 (0,65-5,20)	13,47 (3,08-58,77)	1,94 (0,79-4,77)
ESTADO CIVIL	Soltero	1	1	1	1	1	1
	Casado	0,93 (0,60-1,43)	1,25 (0,62-2,53)	0,88 (0,55-1,40)	1,07 (0,51-2,28)	1,00 (0,65-1,53)	1,31 (0,68-2,52)

EDAD	Menores de 30 años	1	1	1	1	1	1
	Mayores de 30 años	0,50 (0,23-1,07)	0,51 (0,15-1,73)	0,54 (0,23-1,26)	0,65 (0,17-2,47)	0,50 (0,24-1,04)	0,37 (0,11-1,22)
ESCOLARIDAD	Educación superior cuarto nivel en adelante	1	1	1	1	1	1
	Educación superior de tercer nivel	0,67 (0,33-1,34)	0,34 (0,12-0,97)	0,80 (0,38-1,71)	0,48 (0,16-1,39)	0,47 (0,23-0,95)	0,27 (0,09-0,78)
CAMBIO DE RESIDENCIA	Si	1	1	1	1	1	1
	No	2,5 (1,16-5,53)	2,22 (0,78-6,27)	2,24 (0,93-5,36)	2,49 (0,77-8,06)	2,51 (1,20-5,25)	16,16 (2,71-96,38)
PROFESIÓN	Médicos (general u especialista) paramédicos	1	1	1	1	1	1
	Enfermería	0,92 (0,79-1,06)	1,25 (0,99-1,58)	1,03 (0,87-1,22)	1,56 (1,15-2,12)	0,91 (0,79-1,06)	1,20 (0,94-1,52)
HORAS DE TRABAJO	Menos de 40 horas	1	1	1	1	1	1
	40 horas	1,34 (0,81-2,23)	1,50 (0,77-2,90)	1,50 (0,86-2,61)	2,04 (1,00-4,18)	1,29 (0,77-2,14)	1,26 (0,66-2,42)
TIPO DE CONTRATO	Contrato indefinido	1	1	1	1	1	1
	Contrato por tiempo definido	1,42 (0,97-2,10)	1,69 (0,97-2,94)	1,09 (0,71-1,65)	1,11 (0,62-2,01)	1,43 (0,98-2,09)	1,56 (0,92-2,65)
REMUNERACIÓN	Muy en desacuerdo	1	1	1	1	1	1
	En desacuerdo	1,42 (0,97-2,10)	0,58 (0,27-1,23)	0,45 (0,22-0,92)	0,42 (0,17-1,04)	0,68 (0,38-1,22)	0,73 (0,35-1,53)
AREA DE TRABAJO	Administrativo	1	1	1	1	1	1
	Operativo	7,78 (2,61-23,15)	19,42 (4,13-91,24)	5,53 (2,05-14,93)	13,47 (3,08-58,77)	5,66 (1,57-20,39)	16,16 (2,71-96,38)

Elaborado por: Autores.

Con los valores analizados, con el Odd Ratio crudo se determinó que las mujeres manifiestan 1.1 veces más probabilidades de presentar depresión que los hombres, al igual que en Odd radio ajustado con un 1.14 de probabilidad, sin significancia estadística. Para estado civil se observa que los casados tuvieron 0,93 mayor probabilidad de presentar depresión se evidenció que es la educación superior de tercer nivel que muestra 0,67 veces posibilidad de presentarla, pero con ninguna significancia estadística.

Por otra parte, para el personal que no cambio su residencia tiene la 2,5 veces más probabilidad de presentar depresión, de la misma manera el personal de enfermería presentó 0,92 mayor probabilidad de presentar este trastorno, con respecto a quienes trabajan en el área operativa se determinó que estos presentan 7,78 mayor probabilidad de tener depresión, todos estos sin significancia estadística.

Acerca de ansiedad se observó que solo la variable escolaridad obtuvo significancia estadística, pues posee un 0,67 % más de presentar ansiedad. Además se pudo identificar que las mujeres tienen el 1,14 mayor probabilidad de presentar ansiedad, de la misma manera ser casado con 1,25 más de presentar, los que mayores de 30 años con 0,51 de manifestarlo, para el personal que no cambio su residencia por trabajo presentan la 2,5 veces más probabilidad, para la profesión se identificó que las enfermeras tienen el 1,25 de probabilidad de presentarlo y para el área de trabajo es el área operativa que presentan el 19,42 veces más de manifestar ansiedad.

La relación de estrés con las variables establece que en cuanto al sexo son las mujeres que tienen la probabilidad de 13,47 veces más de presentarlo, así mismo quienes no han cambiado de residencia por trabajo tienen la probabilidad del 2,51 mayor de adquirir estrés, es decir tiene significancia estadística; en relación a la profesión se evidenció que ser enfermera presenta 0,91 mayor posibilidad de tenerla, también quienes trabajan 40 horas tienen 1,29 veces más de presentarla, pertenecer al área operativa es 5,66 veces más probable de presentar estrés.

Se construyó una relación entre las condiciones laborales y presencia o no de depresión. Se tomó en cuenta que el no cambiarse de residencia por el trabajo se considerado una condición inadecuada de trabajo para presentar depresión $n= 39$ (75%). De la misma manera el tiempo de traslado correspondiente a menos de 1 hora se consideró una condición adecuada, la misma que logró la mayor parte depresión con un 64,2% ($n=70$) y una condición inadecuada por residir a más de 1 hora del trabajo alcanzó el 75% ($n=39$) para depresión.

El personal que labora más de 40 horas al considerarse una condición inadecuada del trabajo mostró el 68,8% ($n=44$) de depresión, asimismo trabajar menos de 1 año consiguió el 89,7% ($n=70$) para el trastorno. Para el tipo de contrato indefinido que es una condición adecuada alcanzó 52,50% ($n=21$) para presentar depresión, pero tener otro tipo de contrato es inadecuado y mostró el 67,86% ($n=57$) para el mismo. Con relación a la remuneración, el no estar de acuerdo con esta, manifestó el 69,74% ($n=53$) para presentar depresión.

La relación de ansiedad con las condiciones de trabajo se pudo observar que no cambiarse de residencia presentó ansiedad con un 68,1% ($n=49$), por otro lado, trasladarse menos de 1 hora al ser una condición adecuada de trabajo consiguió el 77,1% ($n=84$) para presentar ansiedad, para el tipo de contrato por tiempo definido, por servicios ocasionales, por servicio consiguieron un 76,2% ($n=64$) para el trastorno. Finalmente estar en desacuerdo con la remuneración presentó ansiedad con un 80,3% ($n=61$).

La relación de estrés con condiciones de trabajo determinó que condiciones inadecuadas como haber cambiado de residencia con 55,8% ($n=29$), y no estar de acuerdo con la remuneración con un 50% ($n=38$). Las condiciones adecuadas como tiempo de traslado menor a 1 hora con 55,1% ($n=60$), trabajar menos de 40 horas con 63,3 ($n=38$), trabajar más de 1 año con

62,7% (n=47), tener un contrato que no sea por tiempo indefinido es decir una condición inadecuado con 51,2% (n=43), no tienen depresión.

TABLA 3

Estadística descriptiva de la relación entre las condiciones sociodemográficas y la presencia de depresión del personal de la oficina técnica 01D05 del distrito de salud 01D03.

VARIABLE	CATEGORÍA	DEPRESIÓN					Chi cuadrado
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	
		Normal	Medio	Moderado	Severo	Extremadamente Severo	
SEXO	Hombre	23 (38,3)	14 (23,3)	12 (20,0)	6 (10,0)	5 (8,3)	0,21
	Mujer	23 (36,0)	7 (11,0)	18 (28,1)	5 (7,8)	11 (17,2)	
ESTADO CIVIL	Soltero	22 (32,3)	15 (22,1)	18 (26,5)	6 (8,8)	7 (10,3)	0,58
	Casado	20 (47,6)	5 (12,0)	9 (21,4)	3 (7,1)	5 (12,0)	
	Divorciado	2 (25,0)	1 (13,0)	2 (25,0)	1 (12,5)	2 (25,0)	
	Unión Libre	2 (40,0)	0 (0,0)	1 (20,0)	1 (20,0)	1 (20,0)	
	Viudo	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (10)	
EDAD	Menores de 30 años	16 (28,6)	11 (19,7)	14 (25,0)	6 (10,7)	9 (16,1)	0,45
	Mayores de 30 años	30 (44,1)	10 (14,7)	16 (23,5)	5 (7,3)	7 (10,3)	
ETNIA	Mestizo	44 (37,3)	21 (17,8)	29 (24,6)	9 (7,6)	15 (12,7)	0,17
	Blanco	1 (2,2)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (50,0)	1 (25,0)	
	Indígena	1 (50,0)	0 (0,0)	1 (50,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
ESCOLARIDAD	Educación superior cuarto nivel en adelante	11 (33,3)	4 (12,1)	4 (12,1)	4 (12,1)	10 (30,3)	0,01
	Educación superior de tercer nivel	30 (36,1)	17 (20,5)	23 (27,7)	7 (8,4)	6 (7,2)	
	Educación secundaria	5 (62,5)	0 (0,0)	3 (37,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	
RESIDENCIA	Rural	9 (22,5)	8 (20,0)	11 (27,5)	5 (12,5)	7 (17,5)	0,21
	Urbano	37 (44,1)	13 (15,5)	19 (22,6)	6 (7,1)	9 (10,7)	
CAMBIO DE RESIDENCIA	Si	33 (45,8)	13 (18,1)	14 (19,4)	4 (5,6)	8 (11,1)	0,09
	No	13 (25,0)	8 (15,4)	16 (30,8)	7 (13,5)	8 (15,4)	
TIEMPO DE TRASLADO	Menos de 1 hora	18 (30,0)	13 (21,7)	17 (28,3)	2 (3,3)	10 (16,7)	0,17
	Entre 1 y 2 horas	21 (43,8)	5 (10,4)	9 (18,8)	8 (16,7)	5 (10,4)	
	Entre 2 y 3 horas	6 (13,0)	1 (4,8)	3 (10,0)	0 (0,0)	1 (6,6)	
	Mas de 3 horas	1 (20,0)	2 (40,0)	1 (20,0)	1 (20,0)	0 (0,0)	

PROFESIÓN	Médicos (general u especialista) paramédicos	23 (41,1)	12 (21,4)	11 (19,6)	4 (7,1)	6 (10,7)	0,003
	Enfermería	4 (13,8)	6 (20,7)	5 (17,2)	4 (13,8)	10 (34,5)	
	Psicología	5 (100)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Odontología	2 (22,2)	3 (33,3)	1 (11,1)	3 (33,3)	0 (0,0)	
	Terapia	1 (25,0)	0 (0,0)	3 (75,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Farmacia	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (100)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Estadística (economistas, ingenieros)	7 (70,0)	0 (0,0)	3 (30,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Laboratorio	1 (33,3)	0 (0,0)	2 (66,7)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Choferes	2 (50,0)	0 (0,0)	2 (50,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Nutrición	1 (50,0)	0 (0,0)	1 (50,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
HORAS DE TRABAJO	Menos de 40 horas	7 (41,2)	2 (11,8)	6 (35,3)	1 (5,9)	1 (5,9)	0,11
	40 horas	19 (44,2)	4 (9,3)	14 (32,6)	3 (27,3)	3 (18,8)	
	Más de 40 horas	20 (43,5)	15 (71,4)	10 (33,3)	7 (10,9)	12 (18,8)	
TIEMPO DE TRABAJO	Menor a 1 año	12 (26,1)	11 (23,9)	13 (28,3)	2 (4,4)	8 (17,4)	0,08
	De 1 a 2 años	8 (36,4)	1 (4,6)	7 (31,8)	5 (22,7)	1 (4,6)	
	De 2 a 5 años	13 (48,2)	5 (18,5)	5 (18,5)	0 (0,0)	4 (14,8)	
	Más de 5 años	13 (44,8)	4 (13,8)	5 (17,2)	4 (13,8)	3 (10,3)	
TIPO DE CONTRATO	Contrato indefinido	19 (47,5)	7 (17,5)	7 (17,5)	4 (10,0)	3 (7,5)	0,1
	Contrato por tiempo definido	11 (36,7)	3 (10,0)	9 (30,0)	1 (3,3)	6 (20,0)	
	Contrato por servicios ocasionales	14 (31,1)	10 (22,2)	12 (26,7)	6 (13,3)	3 (6,7)	
	Contrato por servicio ²	2 (22,2)	1 (11,1)	2 (22,2)	0 (0,0)	4 (44,4)	
REMUNERACIÓN	Muy en desacuerdo	3 (27,3)	5 (45,5)	2 (18,2)	1 (9,1)	0 (0,0)	0,1
	En desacuerdo	20 (30,3)	11 (16,7)	17 (25,8)	6 (9,1)	12 (18,2)	
	De acuerdo	23 (48,9)	5 (10,6)	11 (23,4)	4 (8,5)	4 (8,5)	
AREA DE TRABAJO	Administrativo	16 (76,2)	2 (9,5)	3 (14,3)	0 (0,0)	0 (0,0)	0,0014
	Operativo	30 (29,1)	19 (18,5)	27 (26,2)	11 (10,7)	16 (12,9)	

Elaborado por: Autores.

Referente a depresión, se presenta en 78 (62,9%) de los encuestados, de los cuales el 28,1% (n=18) fueron mujeres y obtuvieron depresión moderada, pero sin significancia estadística. En cuanto al estado civil fueron los solteros quienes presentan depresión moderada

con un 26,5% (n=18), tan solo 1 encuestado divorciado presentó depresión extremadamente severa. A diferencia de los mayores de 30 años quienes consiguieron el 23,5% (n=16) en depresión moderada. Respecto a etnia fueron los mestizos en obtener el 24,6% (n=29) para depresión moderada, todas estas variables sin significancia estadística.

Se obtuvo una significancia del 0,01 en relación de la escolaridad y la depresión; alcanzando un 27,7% (n=23) para el parámetro moderado a los encuestados con educación superior de tercer nivel. El 22,6% (n=19) de los que residen en la zona urbana mostraron depresión moderada. De la población que no cambiaron su lugar de residencia por el trabajo, el 30,8% (n=16) manifestó depresión moderada sin significancia. Así mismo con relación al tiempo de traslado hacia el trabajo se vio que las personas que viven a menos de 1 hora presentaron depresión moderada con 28,3% (n=17).

Fueron los médicos generales, especiales y paramédicos quienes con un 21,4% (n=12) evidencian depresión media, mientras que las enfermeras con un 34,5% (n=10) presentaron depresión extremadamente severa, con una significancia estadística de 0,03. La relación con las horas de trabajo se observa que las personas que trabajan más de 40 horas quienes manifiestan depresión media con un 71,4% (n=15). De la misma manera se vio que los que trabajan entre 1 a 2 años en la oficina con un 28,3% (n=13) mostraron depresión moderada. Respecto al área de trabajo, el personal operativo alcanza el 26,2% (n=27) para depresión moderada y el personal administrativo con 14,3% (n=3) igualmente para depresión moderada; con significancia de 0,0014.

TABLA 4

Estadística descriptiva de la relación entre las condiciones sociodemográficas y la presencia de ansiedad del personal de la oficina técnica 01D05 del distrito de salud 01D03.

VARIABLE	CATEGORÍA	ANSIEDAD					Chi cuadrado
		N (%)					
		Normal	Medio	Moderado	Severo	Extremadamente Severo	
SEXO	Hombre	18 (30,0)	6 (10,0)	15 (25,0)	8 (13,3)	13 (21,7)	0,41
	Mujer	14 (21,9)	7 (11,0)	11 (17,2)	9 (14,1)	23 (36,0)	
ESTADO CIVIL	Soltero	15 (22,1)	5 (7,4)	15 (22,1)	13 (19,1)	20 (29,4)	0,47
	Casado	14 (33,3)	6 (14,3)	10 (23,8)	3 (7,1)	9 (21,4)	
	Divorciado	1 (12,5)	2 (25,0)	0 (0,0)	1 (12,5)	4 (50,0)	
	Unión Libre	2 (40,0)	0 (0,0)	1 (20,0)	0 (0,0)	2 (40,0)	
EDAD	Viudo	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (100)	0,14
	Menores de 30 años	11 (19,6)	3 (5,4)	13 (23,2)	8 (14,3)	21 (37,5)	
	Mayores de 30 años	21 (30,9)	10 (14,7)	13 (19,1)	9 (13,2)	15 (22,1)	
ETNIA	Mestizo	30 (25,4)	13 (11,0)	25 (21,2)	17 (14,4)	33 (28,0)	0,51
	Blanco	1 (25,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	3 (8,3)	
	Indígena	1 (50,0)	0 (0,0)	1 (50,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
ESCOLARIDAD	Educación superior cuarto nivel en adelante	8 (24,2)	3 (9,1)	4 (12,1)	5 (15,6)	13 (39,4)	0,51
	Educación superior de tercer nivel	21 (25,3)	8 (9,6)	20 (24,1)	12 (14,5)	22 (26,5)	
	Educación secundaria	3 (37,5)	2 (25,0)	2 (25,0)	0 (0,0)	1 (12,5)	
RESIDENCIA	Rural	6 (15,0)	2 (5,0)	11 (27,5)	7 (17,5)	14 (35,0)	0,14
	Urbano	26 (31,0)	11 (13,1)	15 (17,9)	10 (11,9)	22 (26,2)	
CAMBIO DE RESIDENCIA	Si	23 (31,9)	8 (11,1)	16 (22,2)	10 (13,9)	15 (20,8)	0,15
	No	9 (17,3)	5 (9,6)	10 (19,2)	7 (12,5)	21 (40,4)	
TIEMPO DE TRASLADO	Menos de 1 hora	12 (20,0)	6 (10,0)	14 (23,3)	11 (18,3)	17 (28,3)	0,22

	Entre 1 y 2 horas	13 (27,1)	6 (12,5)	8 (16,7)	4 (8,3)	17 (35,4)	
	Entre 2 y 3 horas	6 (54,6)	1 (9,1)	1 (9,1)	2 (18,2)	1 (9,1)	
	Mas de 3 horas	1 (20,0)	0 (0,0)	3 (60,0)	0 (0,0)	1 (20,0)	
PROFESIÓN	Médicos (general u especialista)	17 (30,7)	4 (7,1)	13 (23,2)	9 (16,1)	13 (23,2)	0,02
	paramédicos						
	Enfermería	4 (13,8)	1 (3,5)	6 (20,7)	1 (3,5)	17 (58,6)	
	Psicología	3 (60,0)	2 (40,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Odontología	3 (33,3)	0 (0,0)	2 (22,2)	1 (11,1)	3 (33,3)	
	Terapia	0 (0,0)	1 (25,0)	1 (25,0)	2 (50,0)	0 (0,0)	
	Farmacia	0 (0,0)	1 (50,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (50,0)	
	Estadística (economistas, ingenieros)	3 (30,0)	2 (20,0)	2 (20,0)	3 (30,0)	0 (0,0)	
	Laboratorio	1 (33,3)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (33,3)	1 (33,3)	
	Choferes	1 (25,0)	1 (25,0)	2 (50,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Nutrición	0 (0,0)	1 (50,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (50,0)	
HORAS DE TRABAJO	Menos de 40 horas	5 (29,4)	2 (11,8)	2 (11,8)	2 (11,8)	6 (35,3)	0,46
	40 horas	15 (34,9)	4 (9,3)	8 (18,6)	8 (18,6)	8 (22,2)	
	Más de 40 horas	12 (18,8)	7 (11,0)	16 (25,0)	7 (10,9)	22 (34,4)	
TIEMPO DE TRABAJO	Menor a 1 año	8 (17,4)	2 (4,4)	12 (26,1)	7 (15,2)	17 (37,0)	0,42
	De 1 a 2 años	5 (22,7)	2 (9,1)	4 (18,2)	4 (18,2)	7 (31,8)	
	De 2 a 5 años	10 (37,0)	3 (11,1)	5 (18,5)	4 (14,8)	5 (18,5)	
	Más de 5 años	9 (31,0)	6 (20,7)	5 (17,2)	2 (6,9)	7 (24,1)	
TIPO DE CONTRATO	Contrato indefinido	12 (30,0)	8 (20,0)	8 (20,0)	3 (7,5)	9 (22,5)	0,38
	Contrato por tiempo definido	6 (20,0)	3 (10,0)	7 (23,3)	4 (13,3)	10 (33,3)	
	Contrato por servicios ocasionales	12 (26,7)	2 (4,4)	10 (22,2)	9 (20,0)	12 (26,7)	
	Contrato por servicio	2 (22,2)	0 (0,0)	1 (11,1)	1 (11,1)	5 (56,6)	
REMUNERACIÓN	Muy en desacuerdo	1 (9,1)	1 (9,1)	5 (45,5)	2 (18,2)	2 (18,2)	0,11
	En desacuerdo	14 (21,2)	5 (7,6)	12 (46,2)	10 (58,8)	25 (69,4)	
	De acuerdo	17 (53,1)	7 (14,9)	9 (19,2)	5 (10,6)	9 (19,2)	
AREA DE TRABAJO	Administrativo	12 (57,1)	4 (19,1)	3 (14,3)	2 (9,5)	0 (0,0)	0,0006
	Operativo	20 (19,4)	9 (8,7)	23 (22,3)	15 (14,6)	36 (35,0)	

Elaborado por: Autores.

Para ansiedad, se pudo observar que el 36,0% (n=23) de las mujeres presentan ansiedad extremadamente severa, mientras que el 10% (n=6) de los hombres presentó ansiedad media. El 29,4 % (n=20) de los solteros presentaron ansiedad extremadamente severa. Así mismo fueron los menores de 30 años con un 37,5% (n=21) que manifestaron ansiedad extremadamente severa, mientras que 14,7% (n=10) de los mayores de 30 años presentaron ansiedad media, ninguna de estas con significancia estadística.

La población que labora más de 40 horas adquirió ansiedad de tipo extremadamente severa, también el 37,0% (n=17) de los que laboran menos de 1 año en el distrito mostró esta categoría, así como los que tuvieron contrato por servicios ocasionales con 26,7% (n=12), de la concordancia con la remuneración, el 69,4% (n=25) está en desacuerdo con este, ninguna de estas con significancia. En cuanto al área de trabajo el 35,0% (n=36) del personal operativo mostró ansiedad extremadamente severa, por el contrario del personal administrativo el 9,5% (n=2) presentó ansiedad severa, con una significancia estadística de 0,0006.

TABLA 5

Estadística descriptiva de la relación entre las condiciones sociodemográficas y la presencia de estrés del personal de la oficina técnica 01D05 del distrito de salud 01D03.

VARIABLE	CATEGORÍA	ESTRÉS					Chi cuadrado
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	
		Normal	Medio	Moderado	Severo	Extremadamente Severo	
SEXO	Hombre	38 (63,3)	11 (18,3)	2 (3,3)	4 (6,7)	5 (8,3)	0,22
	Mujer	33 (51,6)	11 (17,2)	10 (15,6)	4 (6,7)	6 (9,4)	
ESTADO	Soltero	36 (53,0)	17	4 (5,9)	6 (8,8)	5 (45,5)	0,01

CIVIL		(25,0)					
	Casado	29 (69,1)	2 (4,8)	6 (14,3)	0 (0,0)	5 (11,9)	
	Divorciado	3 (37,5)	2 (25,0)	1 (12,5)	1 (12,5)	1 (12,5)	
	Unión Libre	3 (60,0)	1 (20,0)	1 (20,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Viudo	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (100)	0 (0,0)	
EDAD	Menores de 30 años	27 (48,2)	12 (21,4)	5 (8,9)	6 (10,7)	6 (10,7)	0,23
	Mayores de 30 años	44 (64,7)	10 (14,7)	7 (10,3)	2 (2,9)	5 (7,4)	
ETNIA	Mestizo	69 (58,5)	21 (17,8)	11 (9,3)	6 (5,1)	11 (9,3)	0,03
	Blanco	1 (25,0)	0 (0,0)	1 (25,0)	2 (50,0)	0 (0,0)	
	Indígena	1 (50,0)	1 (50,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
ESCOLARIDAD	Educación superior cuarto nivel en adelante	15 (45,5)	3 (9,1)	4 (12,1)	4 (12,1)	7 (21,2)	0,03
	Educación superior de tercer nivel	49 (59,0)	19 (22,9)	7 (8,4)	4 (4,8)	4 (4,8)	
	Educación secundaria	7 (87,5)	0 (0,0)	1 (12,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	
RESIDENCIA	Rural	18 (45,0)	8 (20,0)	5 (12,5)	6 (15,0)	3 (7,5)	0,06
	Urbano	53 (63,1)	14 (16,7)	7 (8,3)	2 (2,4)	8 (9,5)	
CAMBIO DE RESIDENCIA	Si	48 (66,7)	11 (15,3)	5 (6,9)	4 (5,6)	4 (5,6)	0,14
	No	23 (44,2)	11 (21,2)	7 (13,5)	4 (7,7)	7 (13,5)	
TIEMPO DE TRASLADO	Menos de 1 hora	32 (53,3)	13 (21,7)	5 (8,3)	3 (5,0)	7 (11,7)	0,7
	Entre 1 y 2 horas	27 (56,3)	6 (12,5)	7 (14,6)	5 (10,4)	3 (6,3)	
	Entre 2 y 3 horas	8 (72,7)	2 (18,2)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (9,1)	
	Mas de 3 horas	4 (80,0)	1 (20,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
PROFESIÓN	Médicos (general u especialista)	33 (58,9)	10 (17,9)	7 (12,5)	3 (5,4)	3 (5,4)	0,1
	paramédicos	11 (37,9)	2 (6,9)	3 (10,3)	5 (17,2)	8 (27,6)	
	Enfermería	5 (100)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Psicología	5 (55,6)	3 (33,3)	1 (11,1)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Odontología	3 (75,0)	1 (25,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Terapia	1 (50,0)	0 (0,0)	1 (50,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Farmacia	1 (50,0)	0 (0,0)	1 (50,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	

	Estadística (economistas, ingenieros)	7 (70,0)	3 (30,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Laboratorio	1 (33,3)	2 (66,7)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Choferes	4 (100)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Nutrición	1 (50,0)	1 (50,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
HORAS DE TRABAJO	Menos de 40 horas	10 (58,8)	2 (11,8)	2 (11,8)	2 (11,8)	1 (5,9)	0,19
	40 horas	28 (65,1)	11 (25,6)	2 (4,7)	1 (2,3)	1 (2,3)	
	Más de 40 horas	33 (51,6)	9 (14,1)	8 (12,5)	5 (7,8)	9 (14,1)	
TIEMPO DE TRABAJO	Menor a 1 año	24 (52,2)	8 (17,4)	6 (13,0)	4 (8,7)	4 (8,7)	0,6
	De 1 a 2 años	10 (45,5)	6 (27,3)	3 (13,6)	2 (9,1)	1 (4,6)	
	De 2 a 5 años	17 (63,0)	5 (18,5)	0 (0,0)	1 (3,7)	4 (14,8)	
	Más de 5 años	20 (69,0)	3 (10,3)	3 (10,3)	1 (3,5)	2 (6,9)	
TIPO DE CONTRATO	Contrato indefinido	28 (70,0)	4 (10,0)	3 (7,5)	3 (7,5)	2 (5,0)	0,11
	Contrato por tiempo definido	15 (50,0)	7 (23,3)	2 (6,7)	1 (3,3)	5 (16,7)	
	Contrato por servicios ocasionales	25 (55,6)	10 (22,2)	6 (13,3)	3 (6,7)	1 (2,2)	
	Contrato por servicio	3 (33,3)	1 (11,1)	1 (11,1)	1 (11,1)	3 (33,3)	
REMUNERACIÓN	Muy en desacuerdo	7 (63,6)	3 (27,3)	1 (9,1)	0 (0,0)	0 (0,0)	0,41
	En desacuerdo	32 (48,5)	12 (18,2)	9 (13,6)	5 (7,6)	8 (12,1)	
	De acuerdo	32 (68,1)	7 (14,9)	2 (4,3)	3 (6,4)	3 (6,4)	
AREA DE TRABAJO	Administrativo	18 (85,7)	3 (14,3)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0,03
	Operativo	53 (51,5)	19 (18,5)	12 (9,7)	8 (6,5)	11 (8,9)	

Elaborado por: Autores.

Con respecto a la relación de las variables con estrés se muestra que las que consiguieron la categoría estrés media son: mujeres con 17,2% (n=11) y hombres con 18,3% (n=11); los solteros con 25% (n=17), menores de 30 años con 21,4% (n=12); el personal con etnia mestiza con 17,8% (n=21), el personal con estudio superior de tercer nivel con 22,9% (n=19), población

que reside en la zona urbana, el 21,7% (n=13) que vive a menos de 1 hora de su lugar de trabajo, el personal de enfermería con 27,6% (n=8), en cuanto al área de trabajo, los del área operativa muestran el 18,5% (n=19) y del área operativa tan solo 3 (14,3%) personas presentaron estrés medio.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Esta investigación tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia de depresión, ansiedad y estrés asociadas a condiciones de trabajo en el personal operativo y administrativo de la oficina 01D05 desde julio a agosto del presente año, además, se describió la relación de las condiciones sociodemográficas y la relación entre el área de trabajo con la prevalencia de estos trastornos mentales y se analizó como el entorno laboral se asocia los niveles de depresión, ansiedad y estrés. A continuación, se presentan los resultados obtenidos de este estudio.

Referente a depresión el presente estudio encontró en 78 (62,9%) de los encuestados presentan este trastorno, de los cuales 18 (28,1%) fueron mujeres y obtuvieron depresión moderada y 11 (17,2%) presentó depresión extremadamente severa, los solteros 18 (26,5%) presentan depresión moderada, los encuestados mayores de 30 años se obtuvieron 16 (23,5%) encuestados con depresión moderada y 7 (10,29%) con depresión extremadamente severa.

Así mismo fueron los médicos generales, especialistas y paramédicos quienes con ~~un~~ 12 (21,4%) trabajadores evidencian depresión media, mientras que las enfermeras ~~con un~~ 10 free (34,5%) presentaron depresión extremadamente severa, con una significancia estadística de 0,03 y respecto al área de trabajo, el personal operativo ~~alcanza el~~ con 27 (26,2%) trabajadores presentan para depresión moderada y el personal administrativo con 3 (14,3%) igualmente para depresión moderada; con significancia de 0,0014.

La ansiedad se presentó en 92 (74,2%) de los encuestados y se pudo observar que el 36,0% de las mujeres presentan ansiedad extremadamente severa, mientras que el 10% de los hombres presentó ansiedad media, el 29,4 % de los solteros presentan ansiedad extremadamente severa. Así mismo fueron los menores de 30 años con un 37,5% que manifiestan ansiedad extremadamente severa. La población que labora más de 40 horas adquirió ansiedad de tipo

extremadamente severa, en cuanto al área de trabajo el 34,95% del personal operativo mostró ansiedad extremadamente severa, por el contrario del personal administrativo el 9,52% presentó ansiedad severa, con una significancia estadística de 0,0006.

En un estudio realizado en Egipto en el año 2022 se evaluaron 262 trabajadores del área de salud entre ellos médicos, odontólogos, bioquímicos farmacéuticos, fisioterapeutas, enfermeras y personal administrativo, del total de la población se determinó que el 70.3% fueron mujeres y 29.7% hombres de ellos el 98.5% presentó estrés de moderado a severo, el 40% tuvo ansiedad leve, el 32% presentó ansiedad moderada y 18.5% ansiedad severa, estos resultados mostraron una prevalencia de ansiedad mayor que en el presente estudio.

Un estudio sobre la prevalencia de estrés, síndrome de Burnout, ansiedad y depresión entre médicos de hospitales universitarios durante la pandemia de COVID-19 encontró que la prevalencia de ansiedad fue del 44% y la prevalencia de depresión fue del 21,9%, los síntomas de ansiedad y depresión se asociaron negativamente con el tiempo de estancia laboral.

Respecto a la relación de las variables sociodemográficas asociadas a estrés, se muestra que las que consiguieron la categoría estrés medio son: mujeres con 17,19% y hombres con 18,33%; los solteros con 25%, menores de 30 años con 21,43%; el personal con etnia mestiza con 17,80%, el personal con estudio superior de tercer nivel con 22,89%, población que reside en la zona urbana, el 21,67 que vive a menos de 1 hora de su lugar de trabajo, el personal de enfermería con 27,59%.

Quienes trabajan 40 horas a la semana, personal que trabaja menos de 1 año con 17,39%, encuestados con contrato por servicios ocasionales con 22,22%, los que están en desacuerdo con

su remuneración 18,18%. En cuanto al área de trabajo, los del área operativa muestran el 18,45 y del área operativa tan solo 3 personas presentaron estrés medio.

El presente estudio mostró que el personal que labora más de 40 horas considerado como una condición inadecuada del trabajo se presentó en 44 (68,75%) de los trabajadores los cuales presentan estrés, asimismo trabajar menos de 1 año se presentó en 70 (89,74%) trabajadores con este trastorno mental. Para el tipo de contrato indefinido considerado una condición adecuada alcanzó 52,50% para depresión, pero tener otro tipo de contrato considerado inadecuado y mostró el 67,86% (57/124) para el mismo. Con relación a la remuneración, el no estar de acuerdo con esta, manifestó el 69,74% (53/124) para presentar depresión.

Por otra parte, la relación de ansiedad con las condiciones de trabajo se pudo observar que el trasladarse de residencia considerado una condición inadecuada de trabajo la ansiedad se presentó en 43 (82,69%) de los trabajadores, por otra parte, los trabajadores quienes laboran menos de 5 años en la institución padecen de ansiedad con el 83,67% (41/124), para quienes no tienen un contrato definitivo o nombramiento presentó ansiedad con el 76,19% (64/124) para el trastorno. Finalmente estar en desacuerdo con la remuneración si presentó ansiedad con un 80,26% (61/124).

Respecto a estrés las condiciones inadecuadas como el hecho de haber cambiado de residencia se presentó con 55,77% (29/124), y no estar de acuerdo con la remuneración con un 50% (38/124), por otra parte, las condiciones adecuadas como el tiempo de traslado menos de 1 hora se presentó con 55,05%(60/124), trabajar menos de 40 horas con 63,33%(38/124), trabajar más de 1 año con 62,67%(47/124), tener un contrato que no sea por tiempo indefinido es decir una condición inadecuado con 51,19% , no tienen depresión.

La salud mental, como lo define la Organización Mundial de la Salud (OMS) es “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” , por tanto, la salud mental es una parte integral de la salud., en relación al ámbito laboral, permite a las personas afrontar momentos estresantes de la vida, desarrollar todas sus habilidades y aprender y trabajar adecuadamente..

Nuestro estudio a diferencia de los estudios mencionados ha sido realizado 2 años posteriores a la pandemia y aun podemos encontrar cifras altas de prevalencia de estos trastornos mentales, sin embargo, aún no existe un estudio realizado en nuestro país y no se le ha dado la importancia a la salud mental de los trabajadores de la salud.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Al analizar la muestra obtenida del personal que labora en el Distrito de Salud 01D05 se determinó que el 78 (62,90%) de los encuestados presentan depresión, respecto al área de trabajo, el personal operativo ~~alcanza el~~ con 27 (26,21%) trabajadores presentan para depresión moderada y el personal administrativo con 3 (14,29%) con significancia de 0,0014.

La ansiedad se presentó en 92 (74,2%) de los encuestados y se pudo observar que el 35,94% de las mujeres presentan ansiedad extremadamente severa, en cuanto al área de trabajo el 34,95% del personal operativo mostró ansiedad extremadamente severa, por el contrario del personal administrativo el 9,52% presentó ansiedad severa, con una significancia estadística de 0,0006. En cuanto a estrés la categoría estrés media son: mujeres con 17,2%, en cuanto al área de trabajo, los del área operativa muestran el 18,5% y del área operativa tan solo 3 personas presentaron estrés medio.

Concluyendo así que no existe significancia estadística entre el personal que labora en el área administrativa y operativa para la prevalencia de depresión, ansiedad y estrés, el sexo femenino es quien presenta mayor prevalencia de estos trastornos de salud mental y el personal de enfermería es quien presenta mayor prevalencia de depresión, ansiedad y estrés.

La salud mental ha sido un área poco trabajada dentro de nuestro país, con el paso de la pandemia COVID 19 el personal de salud ha sido quien ha presentado mayor incidencia de

trastornos mentales es por eso que se recomienda la intervención oportuna por parte de los entes reguladores para la realización de más estudios sobre esta temática, así mismo se realice el control y seguimiento por parte de un equipo multidisciplinario para estos trastornos mentales.

REFERENCIAS

- Appiani, F. J., Cairoli, F. R., Sarotto, L., Yaryour, C., Basile, M. E., & Duarte, J. M. (2021). Prevalence of stress, burnout syndrome, anxiety and depression among physicians of a teaching hospital during the covid-19 pandemic. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 119(5), 317–324. <https://doi.org/10.5546/AAP.2021.317>
- Basile, M. E. (2021). Prevalence of stress, burnout syndrome, anxiety, and depression among physicians of a teaching hospital during the COVID-19 pandemic. *Arch Argent Pediatr*, 119(5), 317–324. <https://doi.org/10.5546/aap.2021.eng.317>
- Beltran, E. (2017). *Estrés laboral y depresión en servidores públicos nombrados de la Dirección Regional de Salud Junín - 2017*.
- Buitrago, luz, Barrera, M., Plazas, L., & Chaparro, C. (2020, November 27). *Vista de Estrés laboral: una revisión de las principales causas consecuencias y estrategias de prevención*. REVISTA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD. UNIVERSIDAD DE BOYACÁ. <https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/553/628>
- Etienne, C. F. (2018). Salud mental como componente de la salud universal. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.140>
- Gómez, F., Ocampo, M., & Valtierra, C. (2021). *Vista de Ansiedad, depresión y estrés laboral asistencial en personal sanitario de un hospital de psiquiatría*. <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/2918/2684>
- Huang, J. Z., Han, M. F., Luo, T. D., Ren, A. K., & Zhou, X. P. (2020). [Mental health survey of medical staff in a tertiary infectious disease hospital for COVID-19]. *Zhonghua Lao Dong Wei Sheng Zhi Ye Bing Za Zhi = Zhonghua Laodong Weisheng Zhiyebing Zazhi = Chinese Journal of Industrial Hygiene and Occupational Diseases*, 38(3), 192–195. <https://doi.org/10.3760/CMA.J.CN121094-20200219-00063>
- Ibrahim, N. M., Gamal-Elden, D. A., Gadallah, M. A., & Kandil, S. K. (2022). Emotional distress symptoms and their determinants: screening of non-clinical hospital staff in an Egyptian University hospital. *BMC Psychiatry*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12888-022-04463-4>
- Lucas-Hernández, A., González-Rodríguez, V. del R., López-Flores, A., Kammar-García, A., Mancilla-Galindo, J., Vera-Lastra, O., Jiménez-López, J. L., & Peralta Amaro, A. L. (2022). Estrés, ansiedad y depresión en trabajadores de salud durante la pandemia por COVID-19. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.*, 60(5).
- Martinez, F., Azkoul, M., Rangel, C., Sandia, I., & Pinto, S. (2020). Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de trabajadores sanitarios del estado de Mérida, Venezuela. *Revista Del Grupo de Investigación En Comunidad y Salud*, 5(2), 77–88.
- Martinez, J. (2022). *Prevalencia de depresión, ansiedad y factores asociados en médicos residentes de centros hospitalarios durante la pandemia de COVID-19*.
- Moitra, M., Santomauro, D., Collins, P. Y., Vos, T., Whiteford, H., Saxena, S., & Ferrari, A. J. (2022). The global gap in treatment coverage for major depressive disorder in 84 countries from 2000–

- 2019: A systematic review and Bayesian meta-regression analysis. *PLoS Medicine*, 19(2). <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PMED.1003901>
- Organización internacional del Trabajo. (2022, September 28). *La salud mental en el trabajo*. La Salud Mental En El Trabajo. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-at-work>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>
- Osorio-Martínez, M. L., Malca-Casavilca, M., Condor-Rojas, Y., Becerra-Bravo, M. A., & Ruiz Ramirez, E. (2022). Factores asociados al desarrollo de estrés, ansiedad y depresión en trabajadores sanitarios en el contexto de la pandemia por COVID-19 en Perú. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 25(3), 271–284. <https://doi.org/10.12961/aprl.2022.25.03.04>
- Perez, N., & Petao, J. (2023). Prevalencia de distrés, depresión y ansiedad asociadas a condiciones de trabajo en el personal operativo de campamento de empresa petrolera, en comparación con el personal administrativo, provincia de Orellana de noviembre 2022 a enero 2023. *UDLA*, 1–35.
- Restrepo-Martínez, M., Escobar, M., Marín, L. A., & Restrepo, D. (2023). Prevalencia y características clínicas de los síntomas depresivos y ansiosos de los trabajadores de una institución de salud en Medellín durante la pandemia por COVID-19. *Revista Colombiana De Psiquiatria*, 52(1), 51. <https://doi.org/10.1016/J.RCP.2021.02.001>
- Saldaña, O., & López, V. (2014). Prevalencia de depresión en médicos residentes de diferentes especialidades. Secretaría de Salud del Distrito Federal. *Investigaciones En Salud*.
- Vásquez Elera, L. (2020). *Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020*.

ANEXOS

TABLA 6

Estadística descriptiva de la relación entre las condiciones de trabajo y la presencia de depresión del personal de la oficina técnica 01D05 del distrito de salud 01D03.

CONDICIÓN LABORAL		DEPRESIÓN		
VARIABLE	CATEGORÍA	NO	SI	Chi cuadrado
		N (%)	N (%)	
CAMBIO DE RESIDENCIA	Adecuada	33 (45,8)	39 (54,2)	0,013
	Inadecuada	13 (25,0)	39 (75,0)	
TIEMPO DE TRASLADO	Adecuada	39 (35,8)	70 (64,2)	0,29
	Inadecuada	7 (46,7)	8 (53,3)	
HORAS DE TRABAJO	Adecuada	26 (43,3)	34 (56,7)	0,11
	Inadecuada	20 (31,3)	44 (68,8)	
TIEMPO DE TRABAJO	Adecuada	39 (35,8)	70 (89,7)	0,29
	Inadecuada	7 (46,7)	8 (53,3)	
TIPO DE CONTRATO	Adecuada	19 (47,5)	21 (52,5)	0,07
	Inadecuada	27 (32,1)	57 (67,9)	
REMUNERACION	Adecuada	23 (47,9)	25 (52,1)	0,03
	Inadecuada	23 (30,3)	53 (69,7)	

Elaborado por: Autores.

TABLA 7

Estadística descriptiva de la relación entre las condiciones de trabajo y la presencia de ansiedad del personal del distrito de salud 01D05.

CONDICIÓN LABORAL		ANSIEDAD		
VARIABLE	CATEGORÍA	NO	SI	Chi cuadrado
		N (%)	N (%)	
CAMBIO DE RESIDENCIA	Adecuada	23 (31,2)	49 (68,1)	0,05
	Inadecuada	9 (17,3)	43 (82,7)	
TIEMPO DE TRASLADO	Adecuada	25 (23,0)	84 (77,1)	0,05
	Inadecuada	7 (46,7)	8 (53,3)	
HORAS DE TRABAJO	Adecuada	20 (33,3)	40 (66,7)	0,04
	Inadecuada	12 (18,8)	52 (81,3)	
TIEMPO DE TRABAJO	Adecuada	24 (32,0)	51 (68,0)	0,03

TIPO DE CONTRATO	Inadecuada	8 (16,3)	41 (83,7)	0,29
	Adecuada	12 (30,0)	28 (70,0)	
REMUNERACION	Inadecuada	20 (23,8)	64 (76,2)	0,04
	Adecuada	17 (35,4)	31 (64,6)	
	Inadecuada	15 (19,5)	61 (80,3)	

Fuente: Prevalencia de depresión, ansiedad y estrés asociadas a condiciones de trabajo en el personal administrativo y operativo del distrito de salud 01D05 julio-agosto 2023.

TABLA 8

Estadística descriptiva de la relación entre las condiciones de trabajo y la presencia de estrés del personal del distrito de salud 01D05.

VARIABLE	CATEGORÍA	CONDICIÓN LABORAL		ESTRÉS	
		NO	SI	Chi cuadrado	
		N (%)	N (%)		
CAMBIO DE RESIDENCIA	Adecuada	48 (66,8)	24 (33,3)	0,01	
	Inadecuada	23 (44,2)	29 (55,8)		
TIEMPO DE TRASLADO	Adecuada	60 (55,1)	49 (45,0)	0,14	
	Inadecuada	11 (73,3)	4 (26,7)		
HORAS DE TRABAJO	Adecuada	38 (63,3)	22 (36,7)	0,12	
	Inadecuada	33 (51,6)	31 (48,4)		
TIEMPO DE TRABAJO	Adecuada	47 (62,7)	28 (37,3)	0,09	
	Inadecuada	24 (49,0)	25 (51,0)		
TIPO DE CONTRATO	Adecuada	28 (70,0)	12 (30,0)	0,03	
	Inadecuada	43 (51,2)	41 (48,8)		
REMUNERACION	Adecuada	33 (68,8)	15 (31,3)	0,03	
	Inadecuada	38 (50,0)	38 (50,0)		

Elaborado por: Autores.

Autorización de estudio



Quito, 08 de agosto de 2023

Licenciada
Norma Criollo
Directora de La Oficina Técnica 01D05 Nabón Oña
Presente.

De mi consideración:

El motivo de la presente es darle a conocer que la estudiante ANA MAGDALENA JIMENEZ ARAUJO con CI: 0104600226 se encuentra cursando la Maestría de Seguridad y Salud Ocupacional en la UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS. La estudiante se encuentra desarrollado el trabajo de titulación cuyo título aprobado es: *"Prevalencia de depresión, ansiedad y estrés asociadas a condiciones de trabajo en el personal operativo y administrativo de la Oficina Técnica 01d05 desde junio a agosto 2023."*.

Dicho estudio se ha definido como un tema de alta relevancia para contribuir con la promoción de ambientes de trabajo saludables que impactarán en la prevención de la salud pública del Ecuador.

Los procesos de investigación son un requisito para obtener la titulación, por esta razón solicitamos su gentil ayuda para el acceso del estudiante a la población de estudio. Aclaramos que los resultados de investigación estarán a disposición de las partes involucradas sin comprometer la confidencialidad de los trabajadores.

No dude en contactarse con mi persona por cualquier duda o aclaración al mail: juan.piedra@udla.edu.ec.

Saludos cordiales,

Juan Pablo Piedra
Director Académico de la Maestría en Seguridad y Salud Ocupacional
Universidad de Las Américas Ecuador
Campus UDLA PARK OESTE PISO 6
e-mail: juan.piedra@udla.edu.ec
Teléf.: +593 (2) 398 1000

INSTITUCIÓN PÚBLICA / TRIBUTACIÓN 2014-400
Documento No.: MSP-TYU-2023-4106-E
Fecha: 2023-08-08 15:13:43 GMT-05
Revisión por: Liliana Marcela Cortes Ortega
Para verificar el estado de su documento ingrese a:
<http://www.gestordocumental.gub.ec>
con el usuario UDLA3222

Encuesta Online

Prevalencia de depresión, ansiedad, y estrés asociadas a condiciones de trabajo

Este formulario es para determinar prevalencia de depresión, ansiedad, y estrés asociadas a condiciones de trabajo en el personal del Centro de Salud, se solicita su colaboración por favor.