



FACULTAD DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN SALUD OCUPACIONAL

**PREVALENCIA DE DEPRESIÓN ENTRE LAS MUJERES MILITARES
VERSUS LOS HOMBRES MILITARES EN EL ALA DE TRANSPORTES N°11
LATACUNGA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2024**

Autor (es)

Byron Gabriel Mendoza Toscano
Fernanda Carolina Villalva Salazar

2024



FACULTAD DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN SALUD OCUPACIONAL

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

**PREVALENCIA DE DEPRESIÓN ENTRE LAS MUJERES MILITARES
VERSUS LOS HOMBRES MILITARES EN EL ALA DE TRANSPORTES N°11
LATACUNGA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2024**

**Trabajo de Titulación presentado en conformidad con los requisitos
establecidos para optar por el título de Magister en Salud Ocupacional**

Autor (es)

Byron Gabriel Mendoza Toscano
Fernanda Carolina Villalva Salazar

2024

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

"Declaro haber dirigido el trabajo, PREVALENCIA DE DEPRESIÓN ENTRE LAS MUJERES MILITARES VERSUS LOS HOMBRES MILITARES EN EL ALA DE TRANSPORTES N°11 LATACUNGA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2024, a través de reuniones periódicas con los estudiantes Byron Gabriel Mendoza Toscano y Fernanda Carolina Villalva Salazar en el primer trimestre del 2024 orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación".

Andrea Cristina Bersosa Webster
Número cédula

DECLARACIÓN DEL PROFESOR CORRECTOR

"Declaro haber revisado este trabajo, PREVALENCIA DE DEPRESIÓN ENTRE LAS MUJERES MILITARES VERSUS LOS HOMBRES MILITARES EN EL ALA DE TRANSPORTES N°11 LATACUNGA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2024, de Byron Gabriel Mendoza Toscano y Fernanda Carolina Villalva Salazar, en el primer trimestre del 2024, dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los trabajos de Titulación".

Andrea Cristina Bersosa Webster
NÚMERO CÉDULA

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaramos que este trabajo es original, de nuestra autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.”

Fernanda Carolina Villalva Salazar
050220539-6

Byron Gabriel Mendoza Toscano
050331602-8

AGRADECIMIENTO

Queremos expresar nuestros sinceros agradecimientos a la UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS por brindarnos la oportunidad de realizar este trabajo de investigación. Su compromiso con la excelencia académica y los recursos proporcionados fueron fundamentales para el desarrollo y la culminación de este proyecto.

De igual manera al ALA DE TRANSPORTES N°11 LATACUNGA por su generosa disposición para permitirnos llevar a cabo nuestra investigación. Su colaboración fue importante para el desarrollo exitoso de este trabajo académico.

Además, deseamos agradecer a nuestras familias por su constante apoyo y comprensión a lo largo de este arduo proceso. Gracias por estar siempre presentes, por alentarnos en los momentos difíciles y celebrar con nosotros cada pequeño logro. Su amor incondicional ha sido nuestro mayor motivación y fortaleza.

Fernanda y Byron

DEDICATORIA

A mi querida madre Vicky,

Tu amor incondicional, tu sacrificio silencioso y tu apoyo constante han sido los pilares sobre los cuales he construido cada paso de mi camino. Tus palabras de aliento han sido mi fortaleza en los momentos de duda, y tu ejemplo de perseverancia ha sido mi guía en los momentos de dificultad

Esta tesis no solo representa un logro personal, sino también un tributo a tu infinita dedicación como madre.

Hoy, este trabajo es tuyo tanto como mío, porque sin ti, no estaría aquí.

Con todo mi amor y gratitud

Fernanda

A mis padres amados, Martha y Miguel

Aunque ya no están físicamente conmigo, su presencia y su influencia continúan guiándome en cada paso que doy.

Esta tesis es un tributo a ustedes, mis queridos padres, quienes siempre creyeron en mí y me alentaron a perseguir mis sueños más grandes. Cada logro alcanzado es un reflejo de vuestro legado de perseverancia.

A pesar de su ausencia física, sé que ustedes están conmigo en espíritu, guiándome desde el cielo con su amor eterno. Que este trabajo sea un homenaje a la vida que vivieron, al amor que compartimos y al inquebrantable vínculo que nos une más allá de la vida misma.

Con amor

Byron

1. RESUMEN

La depresión en el lugar de trabajo, especialmente en contexto militares, es un tema de gran relevancia debido a sus efectos negativos tanto a nivel individual como organizacional, destacándose este problema de salud sobre todo en mujeres ya que las mismas deben enfrentarse a desafíos únicos como discriminación de género, falta de reconocimientos y desequilibrio entre su vida laboral y personal.

Objetivo: La investigación tiene como objetivo determinar la prevalencia de la depresión entre las mujeres militares en comparación con los hombres militares del Ala de Transportes N° 11 reparto orgánico de la Fuerza Aérea Ecuatoriana en la ciudad de Latacunga durante el primer trimestre del año 2024.

Metodología: Se realizó un estudio observacional de tipo descriptivo con corte transversal en el cual, la población del proyecto está conformado por dos grupos de participantes correspondientes a militares mujeres y militares hombres con un total de 105 participantes que forman parte del ala de transportes N°11 reparto orgánico de la Fuerza Aérea Ecuatoriana en la ciudad de Latacunga.

Resultados: Se observó que de los 105 encuestados, existe un porcentaje mayor del género masculino (65.71%) con respecto del género femenino (34.29%) En contexto del estudio se encontró que las mujeres militares presentaron una puntuación promedio de 6.4 en el cuestionario PQH-9, lo que indica síntomas leves de depresión que, por el contrario, los hombres militares obtuvieron una puntuación promedio de 4.8, lo que sugiere una sintomatología mínima pero se establece una prevalencia de depresión grave en hombres con 5,80 % que en mujeres 2,78 %.

Conclusiones: Después de haber realizado el presente proyecto llegamos a la conclusión de que existe mayor prevalencia de depresión en las mujeres militares en relación a los hombres militares

Palabras claves: militares, hombres, mujeres, depresión, prevalencia.

2. ABSTRACT

Depression in the workplace, especially in the military context, is a highly relevant issue due to its negative effects at both the individual and organizational levels, highlighting this health problem especially in women since they must face unique challenges such as gender discrimination, lack of recognition and imbalance between their work and personal life.

Objective: The research aims to determine the prevalence of depression among military women compared to military men of the Transport Wing No. 11 organic division of the Ecuadorian Air Force in the city of Latacunga during the first quarter of 2024.

Methodology: A descriptive observational study was carried out with a cross-sectional section in which the project population is made up of two groups of participants corresponding to military women and military men with a total of 105 participants who are part of the transportation wing No. 11 organic distribution of the Ecuadorian Air Force in the city of Latacunga.

Results: It was observed that of the 105 respondents, there is a higher percentage of the male gender (65.71%) compared to the female gender (34.29%). In the context of the study, it was found that military women presented an average score of 6.4 in the PQH questionnaire. -9, which indicates mild symptoms of depression, which, on the contrary, military men obtained an average score of 4.8, which suggests minimal symptoms but a prevalence of severe depression is established in men with 5.80% than in women 2.78%.

Conclusions: After having carried out this project we came to the conclusion that there is a higher prevalence of depression in military women compared to military men.

Keywords: military, men, women, depression, prevalence.

ÍNDICE DEL CONTENIDO

1.	RESUMEN.....	8
2.	ABSTRACT	9
3.	INTRODUCCIÓN.....	8
4.	OBJETIVOS	14
4.1.	<i>Objetivo general</i>	14
4.2.	<i>Objetivos específicos</i>	15
5.	JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA.....	15
6.	RESULTADOS	17
7.	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN	25
7.1.	Propuesta de solución	28
8.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	29
9.	REFERENCIAS	30

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. <i>CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICOS Y CONDICIONES DE TRABAJO EN EL PERSONAL MILITAR DEL ALA DE TRANSPORTES 11 LATACUNGA, PRIMER TRIMESTRE 2024 (N= 105)</i>	17
TABLA 2. <i>PREVALENCIA DE DEPRESIÓN EN EL PERSONAL MILITAR DEL ALA DE TRANSPORTES 11 LATACUNGA, PRIMER TRIMESTRE 2024 (N= 105)</i>	23
TABLA 3. <i>DATOS DEL CUESTIONARIO PQH – 9 EN CUANTO A LA SALUD LABORAL EN EL PERSONAL MILITAR DEL ALA DE TRANSPORTES N°11 LATACUNGA PRIMER TRIMESTRE, 2024</i>	24

3. INTRODUCCIÓN

La depresión es un concepto clave en la psicología laboral y la gestión del estrés en el lugar de trabajo. Esta puede tener una serie de efectos negativos en los trabajadores, tanto a nivel individual como organizacional. Este tema se ha investigado en diferentes ámbitos de trabajo especialmente en las profesiones con grandes cargas de trabajo o bajo gran presión como el personal médico, pero en el ámbito militar son pocos los estudios que abordan el estrés percibido por los miembros de la Fuerza Aérea Ecuatoriana.

Un alto compromiso con el trabajo puede representar una mayor carga de trabajo que se ve minimizada por la necesidad de cumplir con altos estándares personales de eficiencia pero que a su vez también requieren de una alta recompensa que al no ser satisfecha causa frustración y depresión. Por otra parte, altas cargas de trabajo disminuyen el tiempo de ocio y recreación de las personas lo que termina incidiendo en un estado de agotamiento físico y mental.

El estrés en los militares es un tema de gran importancia y preocupación, ya que quienes sirven en las fuerzas armadas enfrentan una serie de desafíos únicos que pueden generar tensiones significativas en sus vidas. El estrés en el ámbito militar puede manifestarse de diversas formas y afectar la salud física y mental de los individuos.

Las mujeres pueden verse especialmente afectadas por el estrés ante situaciones extremas como una enfermedad crónica, abuso sexual y cuando ingresan a las fuerzas armadas como se ha evidenciado en varias de las fuentes examinadas. El género modifica las formas de afrontamiento ante las situaciones de trabajo prolongado o agotador y bajo condiciones de alta presión psicológica. (De Pedro y otros, 2021)

El desequilibrio de las dinámicas de género y las experiencias únicas que enfrentan en un entorno tradicionalmente dominado por hombres. De esta forma varias investigaciones indican como factores en este desequilibrio:

Brecha salarial de género, esto significa que, a menudo, las mujeres militares pueden sentir que están haciendo un esfuerzo igual o incluso mayor que los hombres, pero reciben una recompensa financiera menor. Falta de oportunidades de ascenso: Las mujeres en el ámbito militar pueden enfrentar barreras a la promoción y al acceso a puestos de liderazgo. Esto puede llevar a la percepción de que el esfuerzo que están invirtiendo en sus carreras no se traduce en oportunidades de crecimiento profesional, aislamiento y discriminación de género: Algunas mujeres militares pueden sentirse aisladas en un entorno predominantemente masculino y enfrentar discriminación de género. Esto puede hacer que la depresión sea aún más pronunciada, ya que deben superar desafíos adicionales debido a su género. Falta de reconocimiento: El reconocimiento por el esfuerzo y el logro en el ámbito militar a menudo se basa en estándares y normas tradicionalmente masculinas. Esto puede llevar a que las contribuciones de las mujeres no sean valoradas o reconocidas de manera justa, lo que afecta su motivación y satisfacción laboral. Equilibrio entre vida laboral y vida personal: Las mujeres militares que son madres o cuidadoras pueden experimentar un desequilibrio entre sus responsabilidades laborales y familiares. La falta de políticas de conciliación familia-trabajo efectivas puede aumentar la presión sobre estas mujeres y hacer que el esfuerzo requerido sea aún más abrumador. La falta de apoyo y reconocimiento puede empeorar estos problemas (Casañas y otros, 2019).

A pesar de que el trabajo puede proporcionar bienestar y contribuir en la salud de muchas personas, en algunas ocasiones, puede ser la causa de diversos problemas de salud tanto física como mental, como el estrés, la ansiedad, la depresión, los trastornos del sueño y el agotamiento, como se ha observado especialmente en el sector de la atención médica durante la pandemia de la COVID-19 (Navines et al., 2021). Este fenómeno ha sido documentado en varios grupos de población como maestros, trabajadores públicos y personal militar (De Pedro et al., 2021).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) define el estrés laboral como la reacción física y emocional provocada por un desequilibrio percibido entre las

demandas laborales y la percepción de recursos y habilidades para satisfacer esas demandas (Casañas et al., 2019). Factores como una alta carga de trabajo, desequilibrios en el esfuerzo y la recompensa, la naturaleza de las tareas laborales, la falta de apoyo social o habilidades individuales pueden contribuir a generar depresión (Raya et al., 2021).

Las diferencias de género constituyen un elemento de peligro recurrente en relación con la depresión, el grado de satisfacción en el ámbito y el estrés laborales. Esta problemática afecta a todas las ocupaciones a nivel global, y resulta crucial adoptar un enfoque especializado para destacar estas disparidades y comprender los métodos para su reducción (Raya et al., 2021).

La tasa de prevalencia del estrés laboral en el ámbito militar se sitúa alrededor del 58%, de acuerdo con la investigación realizada por Trachik et al. (2023). Estos autores describieron que los factores estresantes que afectan directamente la salud mental incluyen jornadas laborales extensas, escaso tiempo de descanso, separación de la familia, el entorno laboral y la rotación de turnos.

En el contexto militar, se pueden identificar tres categorías de estrés: en primer lugar, el estrés operacional y de combate, que abarca entrenamientos militares, actividades de apoyo a civiles, misiones humanitarias, respuestas a desastres naturales o actos terroristas, y la atención médica en zonas de combate. En segundo lugar, el trastorno de estrés agudo, que se caracteriza por la atribución de un trauma psicológico que conlleva síntomas como pesadillas, pensamientos negativos, evitar ciertos lugares y experimentar amnesia disociativa. En tercer lugar, el trastorno de estrés postraumático, que se manifiesta cuando los síntomas o alteraciones del comportamiento persisten durante más de un mes después del trauma y están relacionados con un deterioro funcional. Estos tres tipos de estrés inducen respuestas conductuales, físicas y emocionales que son comunes en la población en general (Walter et al., 2023; Krauss et al., 2023).

Las políticas de inclusión y los esfuerzos de las mujeres por escalar posiciones típicamente masculinas han permitido que los componentes militares cuenten con miembros de ambos sexos en proporciones en ocasiones muy similares (Alpert et al., *Psychiatric Issues in Women Veterans*, 2023)

En el Ala de Transportes N° 11 reparto orgánico de la Fuerza Aérea Ecuatoriana en la ciudad de Latacunga las tareas de logística en el transporte de tropas, suministros y armamentos suponen una alta responsabilidad y exigencia a sus miembros sin distinción de género. En el sistema de mando militar de carácter vertical, las ordenes se deben cumplir con estricto apego a los objetivos trazados y donde los resultados es lo más importante, situación que somete a un alto estrés a todos los involucrados independientemente del sexo. Para las mujeres puede existir una doble carga de presión representada por una parte por las exigencias del cargo que ejerce y por otro lado por el hecho de ser mujer y tener que desempeñarse en un ambiente predominantemente masculino y competir en iguales condiciones a lo que además se puede sumar las cargas familiares y del hogar (Kallinen y Ojanen, 2023).

Las mujeres muestran diferencias en su comportamiento en lo que respecta al diagnóstico, manejo y afrontamiento de enfermedades crónicas, procedimientos quirúrgicos y diversos tratamientos en comparación con los hombres. Investigaciones que han abordado múltiples patologías, como la diabetes mellitus tipo II, enfermedad pulmonar crónica, insuficiencia cardíaca, artrosis, dolor crónico y trastornos emocionales, han señalado una disminución en la calidad de vida cuando estos problemas afectan a mujeres (Alpert et al., *Psychiatric Issues in Women Veterans*, 2023). De manera similar, después de someterse a procedimientos quirúrgicos, como cirugía cardíaca, o al iniciar tratamientos agresivos como la radioterapia, las puntuaciones relacionadas con la calidad de vida de las mujeres suelen ser consistentemente más bajas que las de los hombres (Sayer et al., 2020). Además, cuando se evalúa la calidad de vida relacionada con la salud después de un accidente cerebrovascular, se ha observado que las mujeres experimentan una calidad de vida inferior en

comparación con los hombres, incluso después de un año, incluso después de ajustar las variables sociodemográficas, la gravedad del accidente cerebrovascular y la discapacidad. La coexistencia de comorbilidades físicas crónicas y depresión también se ha vinculado con una peor calidad de vida en mujeres (Rodway K. et al., 2022).

Se han realizado diversos estudios relacionados con la depresión en el personal militar. Estos estudios han abordado varios aspectos de la salud mental y el bienestar de los militares, incluyendo la prevalencia de la depresión y la calidad de vida en personas con estrés post traumático luego de despliegues militares (Goldbach et al., 2023).

En otros estudios se ha evaluado el perfil cognitivo y los niveles de desesperanza, depresión y riesgo suicida en jóvenes vinculados al proceso militar, proporcionando una visión de la salud mental en esta población (Rodway C. et al., 2023). Otro aspecto estudiado en diversos trabajos es la prevalencia del síndrome de Burnout en el personal militar que desempeña actividades en bases militares y los desplegados en combate y su impacto en la calidad de vida (Valladares et al., 2022; Summers et al., 2019).

Se han realizado investigaciones sobre la percepción de la calidad de vida y la salud en el personal militar activo, explorando diferentes aspectos de su salud y bienestar y su relación con el trabajo que desempeñan examinando la prevalencia de la depresión en soldados regulares pertenecientes a las tropas de diversas ramas del ejército proporcionando datos sobre la salud mental en un contexto militar específico (Britt et al., 2020; Romero et al., 2020).

La investigación sobre estrategias de afrontamiento al estrés en soldados ha revelado diferentes niveles, manifestaciones y consecuencias del estrés en este grupo. El servicio militar es una ocupación estresante, que incluye un mayor riesgo de angustia psicológica. Para brindar la mejor atención a los miembros del servicio y a los veteranos, diversos trabajos se han centrado en comprender los patrones de personalidad y comportamiento asociados con resultados negativos incluyendo grupos específicos como las mujeres

veteranas de guerra (Alpert et al., *Psychiatric Issues in Women Veterans*, 2023; Britt et al., 2020; Walter et al., 2023).

En general, estos estudios han contribuido a comprender mejor los desafíos de salud mental que enfrenta el personal militar y han proporcionado información valiosa para abordar y mitigar la depresión y otros problemas de salud mental en este contexto (Wu et al., 2022; Goldbach et al., 2023).

En relación con esto, se puede citar el trabajo de Orme y Kehoe (2019) realizado con el objetivo de conocer si la cohesión protege, entre otras cosas, la salud mental del personal militar durante el entrenamiento inicial, así como en las zonas operativas de los equipos de reclutas exclusivamente masculinos versus los de género mixto al final del entrenamiento. Los resultados mostraron que la cohesión y los niveles de depresión fueron similares para hombres y mujeres, independientemente de la composición de género de los pelotones, que oscilaba entre todos hombres y un 45% de mujeres.

En contraste, Tannahil et al. (2020) realiza un estudio con el objetivo de delinear el desempeño relativo, el estrés generado y la depresión de las mujeres versus los hombres en pelotones mixtos y el desempeño relativo de los hombres en pelotones mixtos versus los pelotones exclusivamente masculinos. Los resultados mostraron que las mujeres fueron el grupo más perjudicado en términos de salud mental y estrés laboral, representando el 60.3% de los afectados. Además, según Alpert et al. (2023), las mujeres experimentan menos apoyo de sus superiores en comparación con los hombres, lo que contribuye al deterioro de su salud mental e incrementa el riesgo de suicidio en mujeres veteranas.

Para evaluar el impacto potencial del estrés generado por el combate en la salud mental, Jones et al. (2020) realizan un trabajo con el objetivo de examinar las diferencias de género en los patrones de despliegue, la tensión laboral, los factores ocupacionales, la salud mental, el consumo de alcohol y la búsqueda de ayuda después del despliegue operativo en el ejército del Reino Unido. Con la excepción del trastorno de estrés postraumático y el

abuso de alcohol, las mujeres militares experimentan más problemas relacionados con la salud mental que los hombres militares. Este hallazgo se relacionó con los aspectos más arduos del servicio militar, ya que a pesar de que las mujeres sirvieron por períodos más cortos, se desplegaron menos y por períodos acumulativos más cortos y eran menos propensas a reportar estrés relacionado con el trabajo tenían significativamente más probabilidades de buscar ayuda de los proveedores de atención médica relacionada con estados de depresión.

Estas diferencias en las repuestas al estrés de acuerdo con el género se pueden evidenciar en el trabajo de Alpert et al. (2023) realizado con el propósito de conocer el riesgo de trastornos mentales en mujeres veteranas en comparación con mujeres civiles y hombres militares. Las mujeres militares enfrentan un mayor riesgo de sufrir ciertos factores estresantes y eventos traumáticos antes, durante y después del servicio militar y se ven particularmente afectadas por el trauma sexual militar, el trauma de combate y el estrés de la reintegración luego de culminado el servicio militar. La depresión, la ansiedad, los trastornos alimentarios y los intentos de suicidio son más frecuentes entre las mujeres veteranas que entre las civiles y los hombres militares.

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

¿Cuál es la prevalencia de depresión entre las mujeres militares versus los hombres militares en el Ala de transporte N°11 Latacunga durante el primer trimestre del año 2024?

4. OBJETIVOS

4.1. Objetivo general

Determinar la prevalencia de la depresión entre las mujeres militares en comparación con los hombres militares del Ala de Transportes N° 11 reparto orgánico de la Fuerza Aérea Ecuatoriana en la ciudad de Latacunga durante el primer trimestre del año 2024.

4.2. Objetivos específicos

- Conocer las características sociodemográficas de las mujeres y hombres militares del Ala de Transportes N° 11 reparto orgánico de la Fuerza Aérea Ecuatoriana de la ciudad de Latacunga durante el primer trimestre del año 2024
- Identificar las situaciones estresantes más frecuentes entre hombres y mujeres militares del Ala de Transportes N° 11 reparto orgánico de la Fuerza Aérea Ecuatoriana de la ciudad de Latacunga durante el primer trimestre del año 2024. De modo tal que se pueda establecer si las situaciones estresantes y desalentadoras frecuentes, originada por esta situación conducirá a un aumento en la frecuencia de sentimientos de frustración y depresión.
- Comparar la percepción de depresión entre mujeres y hombres militares del Ala de Transportes N° 11 reparto orgánico de la Fuerza Aérea Ecuatoriana de la ciudad de Latacunga durante el primer trimestre del año 2024, de manera que se pueda establecer si existe una diferencia y si esta influye en la prevalencia de la depresión de acuerdo con el género.

5. JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA

La importancia de la presente investigación se centra en el estudio de los factores psicológicos que influyen en el bienestar de los soldados. Históricamente, se ha dado gran relevancia al elemento tecnológico como medida de la supremacía de un ejército, considerando principalmente aspectos materiales y tecnológicos. Sin embargo, es esencial considerar el factor humano. La diferencia radica en las personas, ya que, sin importar cuán avanzado o numeroso sea el equipo militar, su eficacia dependerá en última instancia de la preparación y competencia de los soldados para utilizarlo. En este contexto, esta investigación se convierte en una herramienta esencial, al conocer la prevalencia de la depresión en el personal militar con lo cual se

puede crear estrategias para mitigar el problema con lo cual se logrará mejorar la calidad de vida de las personas que laboran en el Ala de Transportes N° 11 reparto orgánico de la Fuerza Aérea Ecuatoriana de la ciudad de Latacunga.

5.1. *Diseño del estudio*

Se trata de un estudio de tipo descriptivo de corte transversal.

5.2. *Población de estudio*

La población en la cual se plantea realizar la investigación estará representada por 105 militares activos que forman parte del ala de transportes N°11 reparto orgánico de la Fuerza Aérea Ecuatoriana en la ciudad de Latacunga, los cuales se fraccionan en 2 grupos: el primero conformado por 36 mujeres militares y el segundo conformado por 69 hombres militares

En la elaboración del estudio se dio relevancia a los siguientes criterios de inclusión: militares activos que pertenezcan al Ala de transportes N°11 Latacunga para el momento de la encuesta, personas de ambos sexos, militares de cualquier rango, personas que acepten el consentimiento informado para participar en el estudio.

Como criterios de exclusión se considerarán: militares en condición de retiro o militares pasivos, personas que no se encuentren presentes en la base al momento de la encuesta, personas que no acepten participar o no acepten el consentimiento informado, personas pertenecientes a otro reparto.

5.3. *Instrumentos de recolección de datos y cuestionarios.*

Para recolectar la información se envió una carta de autorización al comandante del Ala de transportes N°11 Latacunga la misma que fue autorizada, procediendo a aplicar una encuesta realizada en la plataforma Microsoft Forms y aplicada en línea.

El objetivo principal de la encuesta fue caracterizar a la población en cuanto a aspectos sociodemográficos y laborales mediante la utilización de la encuesta “Condiciones de trabajo y salud en Latinoamérica, segunda versión” con preguntas sociodemográficas, generales de empleo, salud, etc. y se utilizó el Cuestionario sobre “la Salud del Paciente-9 (PHQ-9)”, el cual es un instrumento de evaluación validado y ampliamente utilizado a nivel mundial debido a que se ha demostrado que posee buenas propiedades psicométricas para detectar y medir la gravedad de los síntomas de la depresión en pacientes (Cassiani et al., 2021). En diversas investigaciones, se ha confirmado la precisión de las mediciones con un coeficiente alfa de 0.87 a 0.89 y la unicidad del cuestionario (Gómez et al., 2016).

Esto significa que estas mediciones se mantienen consistentes en diferentes grupos según factores sociodemográficos como edad y sexo, así como la presencia de sintomatología depresiva, por lo que se ajusta a los objetivos de la presente investigación.

5.4. Aspecto ético.

Se realizó la recopilación de información del personal militar, por lo que se socializó el consentimiento informado a los militares, además, de manifestar la importancia de realizar este estudio resaltando la participación de manera voluntaria y confidencial, tomando en cuenta que las encuestas desarrolladas online fueron de forma anónima y bajo las normas del Tratado de Helsinki.

6. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficos y condiciones de trabajo en el personal militar del ala de transportes 11 Latacunga, primer trimestre 2024 (N=105)

Variable	Categoría	N missi ng	Total	Sexo	p val or
----------	-----------	------------------	-------	------	----------------

		n=105 n(%)	Hombre n=69 n (%)	mujer n=36 n (%)	
Confidencialidad dato	Si	101(96,19)	3 (4,35)	1 (2,78)	0,68
	No	4 (3,81)	66 (95,65)	35 (97,22)	‡
Edad	Menos de 20 años	3 (2,86)	0 (0,00)	3 (8,33)	
	20-29 años	15 (14,29)	3 (4,35)	12 (33,33)	
	30-39 años	59 (56,19)	40 (57,97)	19 (52,78)	0,00
	40-49 años	24 (22,86)	22 (31,88)	2 (5,56)	φ
	50 años o mas	4 (3,81)	4 (5,80)	0 (0,00)	
Lugar_nacimiento	Ambato	9(8,57)	3 (4,35)	6 (16,67)	
	Atuntaqui	2(1,90)	2 (2,90)	0 (0,00)	
	Babahoyo	1(0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	
	Balzar	1(0,95)	0 (0,00)	1 (2,78)	
	Baños	1(0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	
	Coca	1(0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	
	El triunfo	1(0,95)	0 (0,00)	1 (2,78)	
	Esmeraldas	3(2,86)	2 (2,90)	1 (2,78)	
	Guaranda	1(0,95)	0 (0,00)	1 (2,78)	
	Guayaquil	7(6,67)	6 (8,70)	1 (2,78)	
	Ibarra	3(2,86)	3 (4,35)	0 (0,00)	
	Lago Agrio	1(0,95)	0 (0,00)	1 (2,78)	
	Latacunga	22(20,95)	16 (23,19)	6 (16,67)	0,05
	Limones	1(0,95)	0 (0,00)	1 (2,78)	φ
	Machachi	1(0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	
	Machala	1(0,95)	0 (0,00)	1 (2,78)	
	Manta	3(2,86)	2 (2,90)	1 (2,78)	
	Milagro	1(0,95)	0 (0,00)	1 (2,78)	
	Moraspungo	1(0,95)	0 (0,00)	1 (2,78)	
Píllaro	1(0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)		
Portoviejo	1(0,95)	1 (1,45)	0		

	Pujilí		2(1,90)	0 (0,00)	2 (5,56)	(0,00)
	Puyo		1(0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	
	Quito		21(20,0 0)	14 (20,29)	7 (19,44)	
	Riobamba		3(2,86)	2 (2,90)	1 (2,78)	
	Salcedo		4(3,81)	4 (5,80)	0 (0,00)	
	San Lorenzo		1(0,95)	0 (0,00)	1 (2,78)	
	Santo domingo		1(0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	
	Tulcan		6(5,71)	6 (8,70)	0 (0,00)	
	Ventanas		1(0,95)	6 (8,70)	0 (0,00)	
	Vinces		2(1,90)	0 (0,00)	2 (5,56)	
Nivel_educación	Educación secundaria/media completa	0	35(33,33)	27 (39,13)	8 (22,22)	0,08 ≠
	Educación superior (No universitaria/universitaria/universitaria de posgrado)		70(66,67)	42 (60,87)	28 (77,78)	
Horas_trabajo	Menos de 8 horas		1(0,95)	0(0,00)	1(2,78)	
	Igual a 8 horas	0	22(20,95)	7(10,14)	15(41,67)	0,002
	Más de 8 horas		82(78,10)	62(89,86)	20(55,56)	
Grado_jerarquía	Soldado		10 (9,52)	2 (2,90)	8 (22,22)	
	Cabo segundo		12 (11,43)	6 (8,70)	6 (16,67)	
	Cabo primero		39 (37,14)	25 (36,23)	14 (38,89)	
	Sargento segundo		12 (11,43)	12 (17,39)	0 (0,00)	
	Sargento primero		14 (13,33)	14 (20,29)	0 (0,00)	
	Suboficial segundo	0	2 (1,90)	2 (2,90)	0 (0,00)	0,002
	Suboficial primero		2 (1,90)	2 (2,90)	0 (0,00)	
	Teniente		7 (6,67)	4 (5,80)	3 (8,33)	
	Capitán		3 (2,86)	0 (0,00)	3 (8,33)	
	Mayor		3 (2,86)	1 (1,45)	2 (5,56)	
	Teniente coronel		1 (0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	
Ocupación	Administrativos		22 (31,33)	22 (31,88)	13 (36,11)	
	Servicios		24 (22,86)	10 (14,49)	14 (38,89)	0,005
	Operativos		46	37	9	

			(43,81)	(53,62)	(25,00)	
Tiempo_ institución	Media ±SD	0	152,71±80	186,26±86	88,41±57	0,00 *
	Mediana		144	180	72	
Tiempo_ llegar trabajo	Media ±SD	0	21,74±10,89	23,11±11,18	19,11±9,95	0,06 *
	Mediana		20	20	20	
	Mínimo		60 (57,14)	42 (60,87)	18 (50,00)	
	Leve		25 (23,81)	15 (21,74)	10 (27,78)	
PHQ9_ depresión	Moderado	0	10 (9,52)	6 (8,70)	4 (11,11)	0,57 ϕ
	Moderado grave		5 (4,76)	2 (2,90)	3 (8,33)	
	Grave		5 (4,76)	4 (5,80)	1 (2,78)	
	No ha sido difícil		52 (49,52)	39 (56,52)	13 (36,11)	
Dificultad_ problemas trabajo_ hogar_ convivencia	Un poco difícil		43 (40,95)	25 (36,23)	18 (50,00)	
	Muy difícil	0	6 (5,71)	2 (2,90)	4 (11,11)	0,11 ϕ
	Extremadamente difícil		4 (3,81)	3 (4,35)	1 (2,78)	
	Ambato		1 (0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	
	Atuntaqui		1 (0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	
	Baños		1 (0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	
	Bucay		1 (0,95)	0 (0,00)	1 (2,78)	
	Durán		3 (2,86)	1 (1,45)	2 (5,56)	
	Esmeraldas		2 (1,90)	1 (1,45)	1 (2,78)	
	Guayaquil		8 (7,62)	6 (8,70)	2 (5,56)	
	Ibarra		1 (0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	
	Lago agrio		1 (0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	
	Latacunga		52 (49,52)	36 (52,17)	16 (44,44)	
	Machala		1 (0,95)	0 (0,00)	1 (2,78)	
Lugar_ residencia	Manta	0	1 (0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	0,73 ϕ
	Pillaro		1 (0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)	
	Pujilí		3 (2,86)	1 (1,45)	2 (5,56)	

Quito	18 (17,14)	11 (15,94)	7 (19,44)
Riobamba	1 (0,95)	0 (0,00)	1 (2,78)
Salcedo	2 (1,90)	1 (1,45)	1 (2,78)
Salinas	2 (1,90)	1 (1,45)	1 (2,78)
San lorenzo	1 (0,95)	0 (0,00)	1 (2,78)
Santo Domingo	1 (0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)
Tena	1 (0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)
Tulcán	1 (0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)
Yaguachi	1 (0,95)	1 (1,45)	0 (0,00)

§ media±SD, moda

‡ Valor de p: prueba x2

φ Valor de p: prueba de Fisher

* Valor de p: prueba t- student

Fuente base de datos encuestas
Elaborado por Mendoza B, Villalva F.
Fecha de elaboración 25/03/2024

Podemos indicar que de los 105 encuestados, se observa un porcentaje mayor del género masculino con respecto del género femenino, con una representación significativamente mayor de hombres (65.71%) en comparación con las mujeres (34.29%), este desequilibrio podría plantear interrogantes sobre la equidad de género en el ámbito estudiado y sugerir la necesidad de abordar posibles sesgos de selección en la investigación. Además, el hecho de que la mayoría de los encuestados sean personas con educación superior sugiere que la muestra tiende a estar compuesta por individuos con un nivel educativo más alto.

En cuanto a la confidencialidad de datos se puede observar que la mayoría de encuestados que representa a 101 (96,19%) frente a 4 (3,81) desea que sus datos obtenidos de la investigación no sean compartidos o utilizados por otras personas ajenas a la presente investigación, esto, puede deberse a que hay personas con un alto grado de depresión y que otras personas conozcan de sus problemas y que pudieran desencadenar en situaciones dolorosas.

En lo que respecta al rango de edad, se observa que el grupo más representado tanto para hombres como para mujeres se encuentra en el rango de 30-39 años, con porcentajes del 57.97% y 52.78%, respectivamente. Este hallazgo resalta la importancia de comprender las dinámicas y desafíos específicos asociados a este segmento de militares del ala de transportes 11 de Latacunga en el contexto estudiado.

En cuanto al nivel de educación se puede observar que son los hombres quienes ostentan un mayor nivel educativo, es decir, con educación superior frente a las mujeres, por lo tanto, hay más hombres que mujeres con estudios superiores. En lo que respecta a las horas de trabajo se puede evidenciar que los hombres trabajan más de 8 horas en relación a las mujeres por lo que puede haber una mayor probabilidad de que los hombres sufran de depresión en el largo plazo.

En la variable ocupación se puede observar que hay un mayor número de hombres trabajando en el segmento operativo en comparación con los segmentos de servicios y administrativos con porcentajes del 43,81 %; 22,86 % y 31,33 % respectivamente frente a un menor número de mujeres que trabaja en el segmento operativo en torno al 25,00 % del total de mujeres en los tres segmentos.

En cuanto a la variable tiempo en la institución son los hombres quienes tiene mayor permanencia con una media de 186 meses y una desviación estándar de $\pm 84,65$ meses, frente a la permanencia en la institución de las mujeres con una media de 88 meses y una desviación estándar de $\pm 57,95$ meses.

En lo que respecta al PHQ9 (depresión) se puede observar que existe un mayor porcentaje en hombres con depresión grave frente a las mujeres, con porcentajes del 5,80 % y 2,78 % respectivamente.

Las variables que son estadísticamente significantes para la variable sexo son la edad, horas de trabajo, grado/jerarquía, ocupación y tiempo en la institución.

Tabla 2. Prevalencia de depresión en el personal militar del ala de transportes
11 Latacunga, primer trimestre 2024 (N= 105)

Características	Prevalencia de depresión (PHQ9) n (%)	p valor
Sexo		
HOMBRE	6 (8,70)	0,69‡
MUJER	4 (11,11)	
Edad		
Menos de 20 años	0 (0,0)	0,90ϕ
20-29 años	2 (13,33)	
30-39 años	6 (10,17)	
40-49 años	2 (8,33)	
50 años o mas	0 (0,00)	
Nivel_ Educativo		
Educación secundaria/media completa	2 (5,71)	0,35‡
Educación superior (No universitaria/universitaria/universitaria de posgrado)	8 (11,43)	
Horas_ Trabajo	3,00±0,00§ 3	0,00*
Grado_ jerarquía		
Soldado	2 (20,00)	0,19ϕ
Cabo segundo	1 (8,33)	
Cabo primero	4 (10,26)	
Sargento segundo	1 (8,33)	
Sargento primero	0 (0,00)	
Suboficial segundo	0 (0,00)	
Suboficial primero	0 (0,00)	
Teniente	1 (14,29)	
Capitán	0 (0,00)	
Mayor	0 (0,00)	
Teniente coronel	1 (100,00)	
Ocupación		
Administrativos	2 (5,71)	0,09ϕ
Servicios	5 (20,83)	
Operativos	3 (6,52)	
Tiempo_ Institución	110,40±83,09§ 126	0,12*
Tiempo_ llegar_ trabajo	23,80±14,33§ 25	0,63*
Dificultad_ problemas trabajo hogar convivencia		
No ha sido difícil	0 (0,00)	0,00ϕ
Un poco difícil	5 (11,63)	
Muy difícil	1 (16,67)	
Extremadamente difícil	4 (100,00)	

§ media±SD, moda

‡ Valor de p: prueba x2

ϕ Valor de p: prueba de Fisher

* Valor de p: prueba t- student

Fuente base de datos encuestas
Elaborado por Mendoza B, Villalva F.
Fecha de elaboración 25/03/2024

En la tabla anterior se puede observar que existe prevalencia de depresión en el personal militar según las horas de trabajo ya que el p-valor es menor a 0,05 lo que quiere decir que a más horas de trabajo por sobre las horas de trabajo reglamentarias (8 horas) el personal militar es más proclive a desarrollar depresión y dicha depresión se presentara moderadamente grave a grave en el 8,70 % del total de los hombres que representa a 6 varones frente al 11,11 % del total de mujeres que representa a 4 y generalmente en el rango de edades de 30 – 39 años. También existe prevalencia a la depresión debido a un p-valor de menor de 0,05 de 0,00 en el rango de edades que se mencionó según el personal militar que mantenga problemas en su trabajo, en su hogar y convivencia laboral, es decir, serán más proclives a desarrollar depresión lo que puede ocasionar o acentuar sus problemas tanto en su trabajo, hogar y mermar aún más sus relaciones laborales en el ala de transportes 11 de Latacunga.

Tabla 3. Datos del cuestionario PQH – 9 en cuanto a la salud laboral en el personal militar del Ala de Transportes N°11 Latacunga primer trimestre, 2024

PREVALENCIA DE DEPRESIÓN		
ÍTEM	MUJERES	HOMBRES
1. Poco interés o placer en hacer cosas	22	36
2. Se ha sentido decaído(a), deprimido(a) o sin esperanzas	22	41
3. Ha tenido dificultad para quedarse o permanecer dormido(a), o ha dormido demasiado	32	48
4. Se ha sentido cansado(a) o con poca energía	42	58
5. Sin apetito o ha comido en exceso	33	40
6. Se ha sentido mal con usted mismo(a) – o que es un fracaso o que ha quedado mal con usted mismo(a) o con su familia	21	31
7. Ha tenido dificultad para concentrarse en ciertas actividades, tales como leer el periódico o ver la televisión	23	32
8. ¿Se ha movido o hablado tan lento que otras personas podrían haberlo notado? o lo contrario – muy inquieto(a) o agitado(a) que	23	27

ha estado moviéndose mucho más de lo normal		
9. Pensamientos de que estaría mejor muerto(a) o de lastimarse de alguna manera	14	21
TOTAL (Dividido para las 36 mujeres y 69 hombres)	6.4	4.8

Fuente base de datos encuestas
Elaborado por Mendoza B, Villalva F.
Fecha de elaboración 25/03/2024

Los resultados obtenidos del análisis del cuestionario PQH-9 revelan diferencias significativas en la sintomatología depresiva entre mujeres y hombres en el Ala de Transportes N°11 de Latacunga durante el primer trimestre de 2024. Cada ítem del cuestionario, calificado en una escala del 0 al 3, permitió evaluar la frecuencia de los síntomas depresivos experimentados por los participantes. La suma de los valores de cada ítem proporcionó una puntuación total que se interpretó según los siguientes rangos: 0 a 4 (sintomatología mínima), 5 a 9 (síntomas leves), 10 a 14 (moderado), 15 a 19 (moderadamente severo) y 20 a 27 (severo).

En este contexto, se encontró que las mujeres militares presentaron una puntuación promedio de 6.4 en el cuestionario PQH-9, lo que indica síntomas leves de depresión. Por otro lado, los hombres militares obtuvieron una puntuación promedio de 4.8, lo que sugiere una sintomatología mínima.

7. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN

Dentro del presente estudio se puede afirmar que existió una marcada disparidad de género, con una representación significativamente mayor de hombres (65.71%) en comparación con las mujeres (34.29%), este desequilibrio podría plantear interrogantes sobre la equidad de género en el ámbito estudiado. En diversas investigaciones se ha corroborado que hombres y mujeres, aun desempeñando la misma ocupación y aparentemente enfrentando la misma exposición, experimentan enfermedades y accidentes de manera dispar (González, 2021). Además, se ha destacado cómo factores vinculados no solo al género, sino también a los roles sociales tanto en el

ámbito laboral como fuera de él, pueden ejercer influencia en las enfermedades laborales y en la percepción de la salud tanto en hombres como en mujeres.

En cuanto a la distribución por edad, se observa que el grupo más representado tanto para mujeres como para hombres se encuentra en el rango de 30-39 años, con porcentajes del 52.78% y 57.97%, respectivamente. Este hallazgo resalta la importancia de comprender las dinámicas y desafíos específicos asociados a este segmento de la población en el contexto estudiado. Por último, la percepción generalizada de que la adaptación del horario no es óptima, con un 44.44% y 52.17% de mujeres y hombres respectivamente considerando que la adaptación es "no muy bien", sugiere posibles áreas de mejora en las políticas laborales o en la gestión de recursos humanos dentro de las organizaciones estudiadas. Esta discrepancia entre las expectativas de los trabajadores y la realidad de su experiencia laboral podría ser un tema relevante para futuras investigaciones o intervenciones orientadas a mejorar el bienestar laboral y la productividad

Con respecto al apartado de salud, los datos muestran que tanto hombres como mujeres reportan experimentar niveles variables de salud, pero con algunas diferencias significativas entre los géneros. En general, las mujeres parecen estar ligeramente más inclinadas a reportar niveles de salud superiores al promedio que los hombres, con un 45.37% de las mujeres declarando sentirse "mucho más que lo habitual" o "bastante más que lo habitual" en comparación con el 48.80% de los hombres. Por otro lado, el 36.11% de las mujeres afirman sentirse "no más que lo habitual", mientras que para los hombres este porcentaje es ligeramente menor, del 27.66%. Estas diferencias pueden reflejar diferentes percepciones de la salud y pueden ser útiles para orientar intervenciones de salud específicas para cada género.

En cuanto al riesgo psicológico, los resultados muestran que hay una distribución similar entre hombres y mujeres en términos de la frecuencia con la que experimentan síntomas. Sin embargo, hay una ligera diferencia en los extremos: el 29.44% de las mujeres reportan experimentar riesgo psicológico "siempre" o "la mayoría de las veces", en comparación con el 42.19% de los

hombres. Estas diferencias sugieren posibles disparidades en la salud mental entre géneros y pueden indicar la necesidad de intervenciones específicas para abordar los factores de riesgo psicológico, especialmente en la población masculina. Hecho que ha sido demostrado previamente en el trabajo de Cifre et al. (2021) en donde se resalta como ciertos factores psicosociales (demanda de trabajo, recursos, salud) son necesarios llegar a evaluarse no solamente por el puesto, sino también por el sexo. Teniendo que en relación con riesgo psicológico “son los hombres los que sufren un mayor riesgo y daño que las mujeres” (Cifre et al., 2021, p. 36).

Para los datos de discriminación, los resultados indican que tanto hombres como mujeres reportan experimentar niveles variables de discriminación, pero las mujeres parecen ser ligeramente más propensas a hacerlo que los hombres. Por ejemplo, el 20.56% de las mujeres y el 18.26% de los hombres informan experimentar discriminación "rara vez". Además, el 22.78% de las mujeres y el 20.16% de los hombres informan experimentar discriminación "algunas veces" o más. Estas diferencias pueden ser importantes para comprender las dinámicas de discriminación de género y podrían guiar intervenciones para abordar estas disparidades. A pesar de los resultados en el campo militar, también es necesario considerar aspectos como la discriminación ocupacional y salarial entre géneros, si bien en la investigación esta dimensión ha tenido valores similares entre hombres y mujeres, aún existe “prejuicios sociales determinados por la división sexual del trabajo, nivel educativo y la experiencia laboral” (Meza, 2018, p. 11).

Los resultados para estrés laboral resaltaron que tanto hombres como mujeres experimentan niveles significativos de estrés laboral, pero hay una diferencia notable en la distribución de respuestas entre los géneros. Por ejemplo, el 55.17% de las mujeres están de acuerdo o muy de acuerdo con afirmaciones relacionadas con el estrés laboral, en comparación con el 56.39% de los hombres. Esto sugiere que las mujeres pueden enfrentar desafíos adicionales en el lugar de trabajo que contribuyen al estrés, lo que puede tener implicaciones importantes para la salud y el bienestar.

Finalmente, en términos de depresión, los resultados muestran que los hombres parecen experimentar niveles más altos en depresión grave en comparación con las mujeres. Por ejemplo, el 5,80 % de los hombres informan experimentar depresión en algún nivel (desde "varios días" hasta "casi todos los días"), en comparación con el 2,78 % de las mujeres. Estas diferencias sugieren posibles disparidades en la salud mental entre géneros y destacan la importancia de abordar los factores de riesgo de depresión.

Con respecto a la prevalencia en base a la escala del cuestionario PQH-9 es posible identificar que de manera general las mujeres tienen una calificación final de 6.4, el equivalente a síntomas leves de depresión, mientras que los hombres una calificación de 4.8, que da a entender que sus síntomas de depresión son mínimos. Esta diferencia en las puntuaciones de depresión entre hombres y mujeres refuerza aún más la disparidad en la salud mental entre géneros en el contexto laboral estudiado (Severiche et al., 2023). Estos resultados subrayan la necesidad de implementar intervenciones específicas dirigidas a mitigar los factores de riesgo de depresión, especialmente entre las mujeres, para promover un ambiente laboral más saludable y equitativo.

7.1. Propuesta de solución

Basándonos en los resultados obtenidos sobre la prevalencia de depresión entre mujeres y hombres militares en el Ala de Transportes N°11 de Latacunga durante el primer trimestre de 2024, se propone una intervención integral para abordar esta disparidad en la salud mental y promover el bienestar emocional de todo el personal militar.

Dado que las mujeres presentaron una mayor prevalencia de síntomas depresivos en comparación con los hombres, se sugiere implementar programas de apoyo psicológico específicamente diseñados para atender las necesidades de las mujeres militares. Estos programas podrían incluir sesiones de terapia individual y grupal, así como talleres de gestión del estrés, habilidades de afrontamiento y autocuidado emocional. Es importante que estos servicios sean accesibles y estén disponibles de manera confidencial para garantizar la participación y el apoyo efectivo.

Además, se recomienda realizar campañas de sensibilización y capacitación sobre la importancia de la salud mental en el ámbito militar, con un enfoque particular en destigmatizar la búsqueda de ayuda psicológica. Esto puede incluir la promoción de una cultura organizacional que fomente la apertura y la comunicación sobre el bienestar emocional, así como la disponibilidad de recursos y servicios de salud mental dentro de la institución militar.

Por último, se sugiere realizar evaluaciones periódicas de la salud mental de todo el personal militar, tanto hombres como mujeres, para monitorear la efectividad de las intervenciones implementadas y ajustarlas según sea necesario. Estas evaluaciones pueden ayudar a identificar tempranamente los signos de depresión y proporcionar intervenciones preventivas y de apoyo de manera oportuna.

En resumen, la intervención propuesta se centra en proporcionar apoyo psicológico específico, promover una cultura de bienestar emocional y garantizar la disponibilidad de servicios de salud mental para abordar la disparidad en la prevalencia de depresión entre mujeres y hombres militares en el Ala de Transportes N°11 de Latacunga.

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Mediante la ejecución del proyecto se pudo determinar una marcada diferencia entre hombres y mujeres en el personal militar del Ala de Transportes N°11 de Latacunga, con una representación significativamente mayor de hombres. Esta disparidad plantea interrogantes sobre la equidad de género en el ámbito militar.

Con respecto a la educación y ocupación se obtuvo un mayor nivel educativo en hombres y estos están más representados en el segmento operativo, mientras que las mujeres están más presentes en los segmentos de servicios y administrativo, sugiriendo esto posibles desigualdades en oportunidades laborales y educativas entre género

En base a salud mental se determina que los hombres muestran una prevalencia ligeramente mayor de depresión grave en comparación con las mujeres, pero las mujeres presentan síntomas leves de depresión en mayor medida que los hombres según los resultados del cuestionario PQH-9.

Recomendaciones

Es necesario implementar medidas para promover la equidad de género en el ámbito militar, incluyendo políticas de reclutamiento y promoción que fomenten la diversidad y la igualdad de oportunidades.

Realizar un estudio mas amplio en cuanto a la disparidad de genero y la salud mental en el ámbito militar, con el fin de identificar nuevas áreas de intervención y mejora para promover un ambiente laboral más inclusivo y saludable.

Contar con especialistas en seguridad y salud ocupacional en los diferentes repartos del país, para un mejor manejo de valoración y determinación de signos o síntomas depresivos entre el personal militar.

9. REFERENCIAS

- Alpert, E., Baier, A., & Galovski, T. (2023). Psychiatric Issues in Women Veterans. *Psychiatr Clin North Am*, 46(3), 621-633. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37500255/>
- Alpert, E., Baier, A., & Galovski, T. (2023). Psychiatric Issues in Women Veterans. *Psiquiatra Clin North Am*, 46(3), 621-633. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37500255/>
- Britt, T., M., S., Klinefelter, Z., & Adler, A. (2020). Determinants of mental and physical health treatment-seeking among military personnel. *Br J Psychiatry*, 17(2), 420-426. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31258095/>
- Casañas, R., Royo, J., Fernandez, M., Raya, A., Mendioroz, J., Sauch, G., . . . Gonzalez, S. (2019). Effectiveness of a psychoeducation group intervention conducted by primary healthcare nurses in patients with depression and physical comorbidity: study protocol for a randomized,

- controlled trial. *BMC Health Serv Res*, 19(1), 427-439. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31242892/>
- Cassiani, C., Cuadros, A., Torres, H., Scoppetta, O., Pinzón, J., López, W., . . . Llanes, E. (2021). Validez del Cuestionario de salud del paciente-9 (PHQ-9) para cribado de depresión en adultos usuarios de Atención Primaria en Bucaramanga, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 50(1), 11-21. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2019.09.001>.
- Cifre, E., Salanova, M., & Franco, J. (2021). *Riesgos psicosociales de hombres y mujeres en el trabajo: ¿Una cuestión de diferencias?* Gestión Práctica de Riesgos.
- De Pedro, D., Meneses, A., De Diego, R., Hernández, M., Moreno, A., & Romero, M. (2021). Occupational and Leisure-Time Physical Activity Related to Job Stress and Job Satisfaction: Correspondence Analysis on a Population-Based Study. *Int J Environ Res Public Health*, 18(21), 11220-11235. Retrieved 2024, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8583479/>
- Delaney, E., Gerardi, R., Beauchamp, M., Tellez, G., & Ram, V. (2023). Promoting resilience and psychological wellbeing of military providers: The Navy Medicine Caregiver Occupational Stress Control (CgOSC) program. *Mil Psychol*, 35(3), 223-232. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37133543/>
- Goldbach, J., Schrage, S., Mamey, M., Klemmer, C., Holloway, I., & Castro, C. (2023). Development and Validation of the Military Minority Stress Scale. *Int J Environ Res Public Health*, 20(12), 6184-6193. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37372770/>
- Gómez, C., Bohórquez, A., Tamayo, N., Rondón, M., Bautista, N., & Rengifo, H. (2016). Trastornos depresivos y de ansiedad y factores asociados en la población de adolescentes colombianos, Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. *Rev Colomb Psiquiatr*, 45(1), 50-57.
- González, F. (2021). Salud laboral y género. Apuntes para la incorporación de la perspectiva de género en el ámbito de la prevención de riesgos laborales. *MEDICINA y SEGURIDAD del trabajo*, 57(1), 89-114.

- 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.
- Jones, N., Jones, M., Grenberg, N., Phillips, A., Simms, A., & Wessely, S. (2020). UK military women: mental health, military service and occupational adjustment. *Occup Med*, *70*(4), 235-242. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32047934/>
- Kallinen, K., & Ojanen, T. (2023). Cognitive Performance changes during a 20-day Winter Military Training Course and the Following 10-day Recovery Period. *Int J Circumpolar Health*, *82*(1), 2222-2236. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37331012/>
- Kefelew, E., Hailu, A., Kote, M., Teshome, A., Dawite, F., & Abebe, M. (2023). Prevalence and associated factors of stress and anxiety among female employees of hawassa industrial park in sidama regional state, Ethiopia. *BMC Psychiatry*, *23*(1), 103-1012. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36774468/>
- Krauss, A., Edwards, E., Ruiz, D., Epshteyn, G., Coolidge, B., & Goodman, M. (2023). Understanding changes in aggression among U.S. army soldiers: The role of trauma exposure during deployment. *J Psychiatr Res*, *164*(8), 202-208. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37356353/>
- Meza, C. (2018). Discriminación labor Discriminación laboral por género al por género: una mirada desde el efecto techo de cristal. *Equidad y Desarrollo*, *32*(18), 11-31. <https://doi.org/10.19052/ed.5243>
- Navines, R., Olivé, V., Fonseca, F., & Martin, R. (2021). Work stress and resident burnout, before and during the COVID-19 pandemia: An update. *Med Clin* (, *157*(3), 130-140. Retrieved 2024, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8101798/>

- Orme, G., & Kehoe, J. (2019). Instructor and Trainee Judgments of Cohesion in Mixed-Gender Military Teams. *Mil Med*, *184*(5), 131-136. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30395263/>
- Raya, A., Fernández, M., Martín, J., Casañas, R., & Jiménez, M. (2021). Quality of life in people with depression and physical comorbidity from a gender perspective. *Aten Primaria*, *53*(2). Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33431241/>
- Rocha, F., Souza, W., Lopes, C., Maranhao, G., Lattari, E., Felix, M., . . . Schultz, V. (2021). Psychosocial determinants of physical activity among workers: an integrative review. *Rev Bras Med Trab*, *18*(4), 472-487. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33688330/>
- Rodway, C., Ibrahim, S., Westhead, J., Bojanic, L., Turnbull, P., Appleby, L., . . . KAPUR, n. (2023). Suicide after leaving the UK Armed Forces 1996-2018: A cohort study. *PLoS Med*, *20*(8), 689-697. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37552686/>
- Rodway, K., Ibrahim, S., Westhead, J., Bojanic, L., Turnbull, P., Appleby, L., . . . Harrison, K. (2022). Suicide after leaving the UK Armed Forces 1996-2018: A cohort study. *PLoS Med*, *20*(8), 1468-1476. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37552686/>
- Romero, D., Riggs, S., Raiche, E., McGuffin, J., & Captari, L. (2020). Attachment, coping, and psychological symptoms among military veterans and active duty personnel. *Anxiety Stress Coping*, *33*(3), 326-341. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32019348/>
- Sayer, N., Noorbaloochi, S., Frazier, P., Carlson, K., Gravely, A., & Murdoch, M. (2020). Reintegration problems and treatment interests among Iraq and Afghanistan combat veterans receiving VA medical care. *Psychiatr Serv*, *61*(6), 589-597. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20513682/>
- Severiche, C., Jiménez, F., De la Hoz, M., Vidal, C., & Angulo, G. (2023). *Seguridad y salud en el trabajo: Aportes multidisciplinarios*. Edición Litoral.

- Summers, S., Nagy, C., April, M., Kuiper, B., Rodríguez, R., & Jones, W. (2019). The Prevalence of Faculty Physician Burnout in Military Graduate Medical Education Training Programs: A Cross-Sectional Study of Academic Physicians in the United States Department of Defense. *Mil Med*, *184*(9), 522-531. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30941415/>
- Tannahill, H., Livingston, W., Fargo, J., Brignone, E., Gundlapalli, A., & Blais, R. (2020). Gender moderates the association of military sexual trauma and risk for psychological distress among VA-enrolled veterans. *J Affect Disord*, *26*(1), 215-220. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32217254/>
- Theriault, F., Hawes, R., Garber, B., Momoli, F., Guardner, W., Zamorski, M., & Colman, I. (2020). Incidence of major depression diagnoses in the Canadian Armed Forces: longitudinal analysis of clinical and health administrative data. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*, *55*(5), 581-588. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31559441/>
- Tirado, G., Rodríguez, F., Llorente, M., Rubio, F., Topa, G., & López, M. (2022). Desequilibrio Esfuerzo-Recompensa y quejas subjetivas de salud: Un modelo de mediación moderada con profesionales sanitarios. *Latin-American Journal of Psychology and Health*, *13*(2), 93-103. Retrieved 2024, from <https://www.proquest.com/openview/1e0058c90b20fc50b9f7f3ae77468e9e/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2026618>
- Trachik, B., Fawver, B., Trapp, S., Goldberg, S., Ganulin, M., Kearns, N., . . . Sowden, W. (2023). Measurement validity of the six-factor model of psychological well-being in a military sample: Implications for measuring well-being in service members. *Psychol Assess*, *35*(9), 729-739. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37470988/>
- Valladares, M., Zapata, L., Picón, C., Mesta, A., Picón, R., Huaman, M., . . . Valladares, D. (2022). Association between Working Time and Burnout Syndrome in Peruvian Military during the Second Epidemic Wave of

COVID-19. *Int J Environ Res Public Health*, 19(20), 1361-1372.

Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36294208/>

Walter, K., Hunt, M., Otis, N., Kline, A., Miggantz, E., Thomsen, C., & Glassman, L. (2023). Comparison of behavioral activation-enhanced cognitive processing therapy and cognitive processing therapy among U.S. service members: A randomized clinical trial. *Psychiatry Res*, 23(6), 1-10. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37418778/>


Wu, C., Hou, G., Lin, Y., Sa, Z., Yan, J., Zhang, X., . . . Lang, H. (2022). Exploring links between Chinese military recruits' psychological stress and coping style from the person-environment fit perspective: The chain mediating effect of self-efficacy and social support. *Front Psychol*, 13(3), 996-1004. Retrieved 2024, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36405197/>

ANEXOS

Anexo 1: Encuesta

Cuestionario

PREVALENCIA DE DEPRESIÓN ENTRE LAS MUJERES MILITARES VERSUS LOS HOMBRES MILITARES EN EL ALA DE TRANSPORTES N°11 LATACUNGA EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2024.

 No compartido



* Indica que la pregunta es obligatoria

Este estudio tiene como objetivo principal: Determinar la prevalencia de la depresión entre las mujeres militares en comparación con los hombres militares personal del Ala de transportes N°11 Latacunga en el primer trimestre del año 2024.

He leído la información del estudio y la información sobre la * confidencialidad de los datos y acepto que los datos se utilizarán como se indica en la información del estudio.

- Si
- No

PS. SU SALUD

P.S.1 En las

últimas 4 semanas, ¿Con qué frecuencia usted se ha sentido...?

¿Ha sido capaz de concentrarse bien en lo que hace? *

- Mucho más que lo habitual
- Bastante más que lo habitual
- No más que lo habitual
- No en absoluto

¿Ha perdido sueño por preocupaciones? *

- Mucho más que lo habitual
- Bastante más que lo habitual
- No más que lo habitual
- No en absoluto

¿Ha perdido confianza en sí mismo? *

- Mucho más que lo habitual
- Bastante más que lo habitual
- No más que lo habitual
- No en absoluto

¿Ha sentido que Ud. no vale nada? *

- Mucho más que lo habitual
- Bastante más que lo habitual
- No más que lo habitual
- No en absoluto