



**Ciencia Latina**  
Internacional

---

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), enero-febrero 2024,  
Volumen 8, Número 1.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i1](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1)

**GRADO DE DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y  
ESTRÉS LABORAL EN TRABAJADORES  
DE LA SALUD DE LA UMF 57 DURANTE LA  
PANDEMIA POR COVID-19**

**DEGREE OF DEPRESSION, ANXIETY AND WORK STRESS  
IN HEALTH WORKERS OF THE UMF 57 DURING THE  
COVID-19 PANDEMIC**

**Berenice Gallaga Rojas**

Universidad de Guanajuato, México

**Gabriela Del Carmen Cardiel Segura**

Universidad de Guanajuato, México

**Mayra Guzman Morales**

Universidad de Guanajuato, México

## Grado de Depresión, Ansiedad y Estrés Laboral en Trabajadores de la Salud de la UMF 57 Durante la Pandemia por Covid-19

**Berenice Gallaga Rojas<sup>1</sup>**

[paulina\\_650@hotmail.com](mailto:paulina_650@hotmail.com)

<https://orcid.org/0009-0005-6612-6938>

Universidad de Guanajuato

México

**Gabriela Del Carmen Cardiel Segura**

[gabycardiel@hotmail.com](mailto:gabycardiel@hotmail.com)

<https://orcid.org/0009-0003-0703-6487>

Universidad de Guanajuato

México

**Mayra Guzman Morales**

[Mayra.guzmanno@imss.gob.mx.com](mailto:Mayra.guzmanno@imss.gob.mx.com)

<https://orcid.org/0009-0003-4317-1934>

Universidad de Guanajuato

México

### RESUMEN

La presente investigación pretende determinar el grado de depresión, ansiedad y estrés laboral en trabajadores de la salud adscritos a una unidad de medicina familiar durante la pandemia de covid-19. Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, transversal descriptivo, observacional, prospectivo, muestreo no probabilístico por conveniencia en la Unidad de Medicina Familiar No. 57 en Irapuato, Guanajuato durante el periodo de enero a julio del año 2023, la cual cuenta con 205 trabajadores en su totalidad, de los cuales solo se estudió a 51 médicos, 34 enfermeras (os) y 21 trabajadores de limpieza e higiene en los distintos turnos laborales excluyendo a los trabajadores, que previo al inicio de la pandemia (2020) contaran con diagnóstico de depresión o ansiedad o con permiso COVID. De acuerdo con la escala DASS 21, 26.4% trabajadores presentaron algún grado de depresión, predominando el grado leve con 50%. En relación con la ansiedad se presentó en 31.1% casos, el grado que más se presentó fue el grado moderado con 42.4%, el estrés se observó en 13.2%, predominando el grado leve con 57.1%. De acuerdo con la escala del estrés laboral organizacional (OIT-OMS), la mayoría de los trabajadores se encontraron en la categoría de bajo nivel de estrés con 90.6%. Al separar al personal por categorías el personal más afectado respecto a depresión, ansiedad y estrés, así como estrés laboral correspondió a enfermería.

**Palabras clave:** depresión, ansiedad, estrés laboral, covid 19, trabajadores de la salud

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [paulina\\_650@hotmail.com](mailto:paulina_650@hotmail.com)

# Degree of Depression, Anxiety and Work Stress in Health Workers of the UMF 57 During the Covid-19 Pandemic

## ABSTRACT

The present research aims to determine the degree of depression, anxiety and work stress in health workers assigned to a family medicine unit during the COVID-19 pandemic. A quantitative, cross-sectional, descriptive, observational, prospective, non-probabilistic convenience sampling study was conducted at Family Medicine Unit No. 57 in Irapuato, Guanajuato, during the COVID-19 pandemic. 57 in Irapuato, Guanajuato during the period from January to July 2023, which has 205 workers in its totality, of which only 51 physicians, 34 nurses and 21 cleaning and hygiene workers were studied in the different work shifts, excluding workers who prior to the start of the pandemic (2020) had a diagnosis of depression or anxiety or a COVID permit. According to the DASS 21 scale, 26.4% of workers had some degree of depression, with a predominance of mild depression (50%). Anxiety was present in 31.1% of cases, the most common degree was moderate with 42.4%, and stress was observed in 13.2%, with a predominance of mild degree with 57.1%. According to the Organizational Work Stress Scale (ILO-WHO), most of the workers were in the low stress category with 90.6%. When separating the personnel by categories, the most affected personnel with respect to depression, anxiety and stress, as well as work stress, corresponded to nurses.

**Keywords:** depression, anxiety, occupational stress, covid 19, health care workers

*Artículo recibido 18 diciembre 2023  
Aceptado para publicación: 15 enero 2024*



## INTRODUCCIÓN

Ansiedad, depresión y estrés laboral la ansiedad es definida como la preocupación excesiva. La ansiedad es definida como la preocupación excesiva (aprehensiva), que se produce durante más días de los que ha estado ausente durante un mínimo de tres meses, en relación con diversos sucesos o actividades como actividades laborales o escolares, en resumen, el individuo afectado presenta dificultad para controlar las preocupaciones

Las afecciones mentales se incrementaron durante la pandemia por covid-19 predominando la ansiedad, depresión y estrés (Esakandari, 2020).

La ansiedad es definida como la preocupación excesiva (aprehensiva), que se produce durante más días de los que ha estado ausente durante un mínimo de tres meses, en relación con diversos sucesos o actividades como actividades laborales o escolares, en resumen, el individuo afectado presenta dificultad para controlar las preocupaciones (Hobbs,2010), el diagnóstico de los trastornos de ansiedad se establece mediante la entrevista clínica, en México la Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos de Ansiedad en el Adulto, recomienda el cribaje de los síntomas psíquicos y físicos, así como de la intensidad de la ansiedad por medio de instrumentos como el inventario de Ansiedad de Beck, la Escala de Hamilton para Ansiedad entre otros ( GPC,2010; Hopkings ,2022; Conacyt, 2023).

Los trastornos depresivos son un conjunto de síntomas de predominio afectivo, caracterizados por tristeza de una intensidad o duración suficiente para interferir con las actividades de la vida diaria evaluada por el DSM 5 (Arlington,2013; Salian,2021; Langa ,2021).

El estrés es una condición natural que alerta a los seres para reaccionar de manera rápida ante una situación que pone en peligro su bienestar, sin embargo, cuando el estrés se presenta de manera constante y repetitiva puede ocasionar alteraciones físicas, biológicas y emocionales. Algunos síntomas que se pueden presentar por afectación al estrés son: cefalea, alteraciones en el sueño, depresión, alteraciones gastrointestinales, alteraciones cardiovasculares. (Frink,2022;Pelling, 2019 ;Medina,2007;Espinoza,2029).

La vida laboral actual implica diversas exigencias que pueden provocar una gran presión en las personas. De acuerdo a la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y a la OMS, existen diversos



factores que impactan sobre la vida personal de los trabajadores, debido a que están sometidos a la interacción en el trabajo, las distintas relaciones entre los trabajadores, el medio laboral, entre otras. La mayoría de los trabajadores han experimentado durante la vida laboral, estrés laboral por múltiples factores. (Yslado,2019; Baskin,2021; Charlson,2019).

La pandemia de covid-19 ha afectado a la población mundial con diversos grados de enfermedad e incluso la muerte, sin embargo, su afectación no se ha limitado en la salud física y daño directo, sino que también ha impactado la salud mental de la población y especialmente la del personal de salud, en los cuales se ha reportado una alta prevalencia de ansiedad y depresión, altas tasas de desempleo. (Pashazaden,2021; Pashazadeh, 2021; Arlington,2013)

El deterioro de la salud mental del personal de salud presenta daños en la calidad de atención a los pacientes, descuido de sus actividades o incluso el abandono de su profesión.

Diversos estudios a nivel mundial han demostrado el incremento y prevalencia de las afecciones mentales antes mencionadas por mencionar algunas encontramos las siguientes:

Monterrosa-Castro y cols., estudiaron la presencia del trastorno de ansiedad generalizada en 531 médicos durante la pandemia de COVID-19, a través de la escala de 7 ítems de trastorno de ansiedad generalizada, en la cual 10 puntos ya indican la presencia de síntomas de ansiedad. En estos encontraron que el 39.3% presentaban ansiedad, los cuales presentaron la tendencia de ser más jóvenes y una mayor proporción de mujeres. (Monterrosa,2020).

Marijanovic y cols., evaluaron la presencia de depresión, ansiedad y estrés en 175 participantes que laboraban como personal de salud y administrativo en 5 instituciones oncológicas de Bosnia y Herzegovina durante la pandemia de COVID-19 en el mes de diciembre del 2020, a través del cuestionario de la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21). Se encontró que el 74.9% de los participantes no presentaron depresión, y aquellos que si lo presentaron predominando el grado leve con 12.6%; en relación a la ansiedad el 70.9% no presentó ansiedad, 10.3% lo presentó en grado leve, 11.4% en grado moderado, 2.9% en grado severo y 4.6% en grado extremadamente severo; y por último el grado de estrés fue normal en el 71.4%, leve en 13.1%, moderado en 9.7%, severo en 3.4% y extremadamente severo en 2.3%. (Marijanović, 2020)



Hasta la fecha se han publicado múltiples estudios acerca de la prevalencia de ansiedad, depresión y estrés laboral en diversos centros y países, sin embargo, se desconoce la prevalencia de éstas en el estado de Guanajuato y particularmente en la umf 57 de Irapuato por lo tanto, el propósito de esta investigación es determinar el grado de ansiedad, depresión y estrés laboral en dicha unidad mostrando la situación actual de los trabajadores de la salud adscritos a la umf 57 y en caso de observar algún grado de estrés laboral, ansiedad o depresión, se procederá a realizar la referencia a los servicios correspondientes de psiquiatría y/o psicología en caso necesario; ya que es de vital importancia el cuidado de la salud mental de los trabajadores de la salud para lograr una óptima atención al derechohabiente y con ello evitar complicaciones, iatrogenias, secundarias a alteraciones en la salud mental, creando programas que favorezcan una adecuada salud mental del personal de la salud.

## **METODOLOGIA**

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, transversal descriptivo, observacional, prospectivo, muestreo no probabilístico por conveniencia en la Unidad de Medicina Familiar No. 57 en Irapuato, Guanajuato durante el periodo de enero a julio del año 2023, la cual cuenta con 205 trabajadores en su totalidad, de los cuales solo se estudió a 51 médicos, 34 enfermeras (os) y 21 trabajadores de limpieza e higiene en los distintos turnos laborales, se excluyeron a los trabajadores, que previo al inicio de la pandemia (2020) contaran con el diagnóstico de depresión o ansiedad o aquellos con permiso covid.

Durante la fase de reclutamiento se convocó a reuniones departamentales a los trabajadores de la salud, realizando la invitación a participar en este trabajo de investigación. Posterior a la explicación de las características del estudio y a la firma del consentimiento informado se procedió a la aplicación de los instrumentos. Al personal que por algún motivo no acudió a las reuniones convocadas en los diferentes turnos, se acudió por parte del investigador principal a su área de trabajo y turno laboral. Los instrumentos utilizados fueron auto aplicables con una duración aproximada de 30 minutos.

Proyecto de investigación apegado a la declaración de Helsinki y sus enmiendas, aprobado por el Comité de Local de Ética e Investigación (R-2023-1003-008).

## **RESULTADOS Y DISCUSION**

Se estudiaron a 51 médicos, 34 enfermeras (os) y 21 trabajadores de limpieza e higiene en los distintos turnos laborales.



De acuerdo con la escala DASS 21, el 26.4% de los trabajadores presentaron algún grado de depresión, predominando el grado leve con 50%, 29% moderado, 18% extremadamente grave, 3% grave. En relación con la ansiedad se presentó en 31.1% casos, el grado que más se presentó fue el grado moderado con 42.4% grado leve con 21%, 18% extremadamente grave y grave, el estrés se observó en 13.2%, el grado leve en 57.1%, 36% grave y 7% moderada. De acuerdo con la escala del estrés laboral organizacional (OIT-OMS), la mayoría de los trabajadores se encontraron en la categoría de bajo nivel de estrés con 90.6%, 6% nivel intermedio y 4% alto nivel de estrés. Al separar al personal por categorías el personal más afectado respecto a depresión, ansiedad y estrés, así como estrés laboral correspondió a enfermería.

### Ilustraciones, Figuras y Tablas

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de los trabajadores

	<b>Recuento (n=106)</b>
<b>Genero</b>	
Femenino	70
Masculino	36
<b>Grupo etario</b>	
30 a 39	43
40 a 49	53
50 a 59	9
60 a 70	1
<b>Estado civil</b>	
Soltero	26
Casado	65
Unión libre	7
Divorciado	8
<b>Grado máximo de estudios</b>	
Preparatoria	25
Licenciatura	55
Posgrado	19
Maestría	7

<b>Religión</b>	
Católico	90
Otra	10
Ninguna	6
<b>Nivel socioeconómico</b>	
Alta	1
Media alta	10
Media	46
Media baja	34
Baja alta	15
<b>Datos expresados en frecuencia</b>	

Fuente: elaboración propia del cuestionario aplicado.

**Tabla 2.** Características laborales de los trabajadores

	<b>Frecuencia (n=106)</b>
<b>Área laboral</b>	
Consultorio	68
Atención médica continua	23
MARSS	13
Otra	2
<b>Turno</b>	
Matutino	52
Vespertino	40
Nocturno	11
Jornada acumulada	3
<b>Tiempo extra</b>	
No	65
1 a 10 horas	10
11 a 20 horas	16
21 a 30 horas	1
31 a 40 horas	14
<b>Datos expresados en frecuencia</b>	

Fuente: elaboración propia del cuestionario aplicado.





**Tabla 3.** Comorbilidades presentadas en los trabajadores

	<b>Frecuencia (N=74)</b>
Hipertensión arterial sistémica	7
Diabetes mellitus	3
Sobrepeso u obesidad	55
Enfermedades autoinmunes	2
Otras	7

**Datos expresados en frecuencia**

Fuente: elaboración propia del cuestionario aplicado.

**Tabla 4.** Grado de depresión observado en los trabajadores

	<b>Número (N=28)</b>
<b>Leve</b>	14
<b>Moderado</b>	8
<b>Grave</b>	1
<b>Extremadamente grave</b>	5

## Datos expresados en frecuencia

Fuente: elaboración propia del cuestionario aplicado.

**Tabla 5.** Grado de ansiedad presentado en los trabajadores.

	<b>Número (N=33)</b>
<b>Leve</b>	7
<b>Moderada</b>	14
<b>Grave</b>	6
<b>Extremadamente grave</b>	6

## Datos expresados en frecuencia

Fuente: elaboración propia del cuestionario aplicado.

Tabla 6. Grado de estrés presentado en los trabajadores.

	<b>Número (N=14)</b>
<b>Leve</b>	8
<b>Moderada</b>	1
<b>Grave</b>	5

## Datos expresados en frecuencia

Fuente: elaboración propia del cuestionario aplicado.



**Tabla 7.** Grado de estrés laboral presentado en los trabajadores.

	<b>Número (N=106)</b>
Bajo nivel de estrés	96
Nivel intermedio	6
Alto nivel de estrés	4
Datos expresados en frecuencia	

Fuente: elaboración propia del cuestionario aplicado.

**Tabla 8.** Depresión de los trabajadores de acuerdo a su categoría

	<b>Médico familiar (N=46)</b>	<b>Médico no familiar (N=4)</b>	<b>Enfermería (N=34)</b>	<b>Limpieza e higiene (N=22)</b>
Sin depresión	41	4	18	15
Leve	3	0	6	5
Moderado	0	0	6	2
Grave	1	0	0	0
Extremadamente grave	1	0	4	0
Datos expresados en frecuencia				

Fuente: elaboración propia del cuestionario aplicado

**Tabla 9.** Ansiedad de los trabajadores de acuerdo a su categoría.

	<b>Médico familiar (N=46)</b>	<b>Médico no familiar (N=4)</b>	<b>Enfermería (N=34)</b>	<b>Limpieza e higiene (N=22)</b>
Sin ansiedad	40	3	18	12
Leve	1	1 (25)	0	5
Moderado	3	0	6	5
Grave	0	0	6	0
Extremadamente grave	2	0	4	0
Datos expresados en frecuencia				

Fuente: elaboración propia del cuestionario aplicado.

Tabla 10. Estrés de los trabajadores de acuerdo a su categoría.

	<b>Médico familiar (N=46)</b>	<b>Médico no familiar (N=4)</b>	<b>Enfermería (N=34)</b>	<b>Limpieza e higiene (N=22)</b>
Sin estrés	44	4	24	20
Leve	0	0	6	2
Moderado	1	0	0	0
Grave	1	0	4	0
Datos expresados en frecuencia				

Fuente: elaboración propia del cuestionario aplicado.

Tabla 11. Estrés laboral de los trabajadores de acuerdo a su categoría.

	<b>Médico familiar (N=46)</b>	<b>Médico no familiar (N=4)</b>	<b>Enfermería (N=34)</b>	<b>Limpieza e higiene (N=22)</b>
Bajo nivel de estrés	46	3	27	20
Nivel intermedio	0	0	4	2
Alto nivel de estrés	0	1	3	0
Datos expresados en frecuencia				

Fuente: elaboración propia del cuestionario aplicado.

## CONCLUSIONES

La investigación realizada a la aplicación de nuestros instrumentos pudimos cumplir con nuestros objetivos. Logramos identificar las variables sociodemográficas dentro de nuestra población de equipo de salud.

Concluyendo que respecto a los datos sociodemográficos que el sexo femenino resulto ser el más afectado.

Este estudio ha demostrado que, aunque pocos, existen trabajadores con grados importantes de depresión, ansiedad y estrés. Además, nuestros hallazgos destacan que el sexo femenino es el más afectado en este tipo de alteraciones mentales, podría deberse a que la mayoría del personal que participo en esta investigación corresponde a este sexo, la categoría que resulto con más afectación es la correspondiente al área de enfermería. En la investigación realizada se cumplieron los objetivos establecidos, se lograron identificar las variables sociodemográficas. Este estudio demostró que, aunque pocos, existen trabajadores con grados importantes de depresión, ansiedad y estrés, necesitando así una

mayor atención a la salud mental de las y los trabajadores del área de la salud para lograr con ello un personal más sano y en óptimas condiciones para la atención diaria al derechohabiente.

Este estudio no se realizó con el fin de exponer al personal de salud, sino de obtener información fiable y real de nuestra unidad, para identificar las áreas de oportunidad en las que como unidad médica podemos trabajar y mejorar

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Andrews G, H. M. (27 de Febrero de 2010). *Pub Med*. Obtenido de

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20058241/>

Baskin RG, B. R. (29 de Noviembre de 2021). *J Nurs Manag*. Obtenido de

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34182609/>

Center, J. H.-1. (8 de Octubre de 2022). *Center for Systems Science and Engineering*. Obtenido de

<https://coronavirus.jhu.edu/map.html>

Charlson, F. v. (2019). New WHO prevalence estimates of mental disorders in conflict settings: a systematic review and meta-analysis. *Lancet.*, 240-248.

Esakandari H, N.-A. M.-A. (2020 de Agosto de 2020). *Pub Med*. Obtenido de

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32774178/>

Fernandes MA, R. A. (2020). Salud mental y estrés ocupacional en trabajadores de la salud a la primera línea de la pandemia COVID-19. *Revista Cuidarte*, 2.

Franklin P, G. A. (2021). A Scoping Review of Psychosocial Risks to Health Workers during the Covid-19 Pandemic. *Int J Environ Res Public Health*, 2453.

Gobierno de México, datos abiertos dirección general de epidemiología . (7 de Octubre de 2022).

*Conacyt*. Obtenido de <https://datos.covid-19.conacyt.mx/>

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. (2010). *11. Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos de Ansiedad y Tratamiento de los Trastornos de Ansiedad en el Adulto edad en el Adulto*. MÉXICO: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

Langa LS, S. L. (23 de Marzo de 2021). *Pub Med*. Obtenido de

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7984870/>



- Marijanović I, K. M. (2021). Use of the Depression, Anxiety and Stress Scale (DASS-21) Questionnaire to Assess Levels of Depression, Anxiety, and Stress in Healthcare and Administrative Staff in 5 Oncology Institutions in Bosnia and Herzegovina during the 2020 COVID-19 Pandemic. *Med Sci Monit*, 27.
- Medina S, P. M. (2007). Adaptación de la escala de estrés laboral organizacional para trabajadores mexicanos. *Revista Salud Publica y Nutricion*, 53-63.
- Monterrosa-Castro A, R.-M. V.-L. (2020). Psychosocial factors associated with symptoms of generalized anxiety disorder in general practitioners during the COVID-19 pandemic. *J Investig Med*, 34-1228.
- Pashazadeh Kan F, R. S. (2021). A systematic review of the prevalence of anxiety among the general population during the COVID-19 pandemic. *J Affect Disord*, 391-398.
- Peeling RW, O. P. (23 de Febrero de 2021). *Pub Med*. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33636148/>
- Salian VS, Wright JA, Vedell PT, Nair S, Li C, Kandimalla M. (19 de Enero de 2021). *Pub Med*. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33464914/>
- Stress., F. G. (2016). Definitions, Mechanisms, and Effects Outlined. En: *Stress: Concepts, Cognition, Emotion, and Behavior* . Elsevier, 3-11.
- V., A. (2013). . *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5. 1era edición. Asociación Americana de Psiquiatría; 2013. 104-117 p.6*. Editorial Americana Panamericana.
- V., A. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5. . Estados Unidos: Asociación Americana de Psiquiatría.*
- Yslado R, N. R. (2019). Síndrome de burnout y la satisfacción laboral en profesionales de la salud. *Horizonte Medico*, 9-41.

