

DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS EN TRABAJADORES DE UNA EMPRESA DEL SECTOR MANUFACTURA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.

Nombres y apellidos

Karla Ratshell Camargo Benítez
Código estudiantil: 202011026326

Cristian de Jesús Pérez Martínez
Código estudiantil: 201811691744

Karolay Otero Daniels
Código estudiantil: 201811689088

Trabajo de Investigación del Programa de Fisioterapia

**Tutor(es):
Martha Elena Mendinueta Martínez**

RESUMEN

Antecedentes: Los factores de riesgo psicosociales, como el estrés, la ansiedad y la depresión, son especialmente relevantes en la actualidad debido a los acontecimientos recientes que han ocurrido en la organización.

Estudios realizados por la Unión Europea consideran que anualmente el 38,2% de la población padece de algún tipo de trastorno mental siendo la ansiedad el más habitual (14%), seguido del insomnio en un 7%, la depresión grave un 6.9%, entre otros. Dentro de los trastornos mentales que generan altos costos económicos se encuentra la depresión que ha sido considerada como la condición más incapacitante para el desempeño de una vida laboral, social y familiar favorable y que junto a la ansiedad se estima que cuesta billones de dólares anuales en pérdida de productividad. En Latinoamérica, Un estudio realizado en Chile, demostró que los trabajadores asalariados, en especial los trabajadores en empresas de manufactura, transformación de materia prima, son sometidos en mayor medida a factores estresantes, esto se traduce a una mayor probabilidad de padecer sintomatología mental, como la depresión, ansiedad, estrés laboral, según reportes en Perú y Colombia, se demuestra de forma más común éstas situaciones, y se ha evidenciado el síndrome de Burnout, o síndrome de estar “quemado”.

Actualmente en Colombia al menos el 60% de los trabajadores han sufrido de estrés, ansiedad y depresión según cifras del Departamento Administrativo Nacional de estadística (DANE), que 21 millones de colombianos trabajan más de 40 horas a la semana en el último año y desde el año 2013 viene aumentando el número de trabajadores que manifiestan ansiedad y depresión. Actualmente el 85% de las personas manifiesta que los problemas del trabajo han impactado de forma negativa en sus relaciones familiares y de pareja. De acuerdo con los reportes del Ministerio de Salud, así como de las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL) y las Entidades Promotoras de Salud (EPS) se ha confirmado un incremento de por lo menos el 30% en los niveles de ansiedad y depresión en los trabajadores.

Objetivo: Establecer el nivel de intensidad de la depresión, ansiedad y estrés en trabajadores de una empresa del sector manufactura en el distrito de Barranquilla.

Materiales métodos: Estudio descriptivo de corte transversal con paradigma empírico- analítico aplicado a 61 trabajadores del área administrativa y operativa de una empresa de manufactura. Se evaluaron las características sociodemográficas y laborales. El nivel de intensidad de la depresión, ansiedad y estrés se realizó mediante la aplicación del cuestionario DASS-21, el cual permitió categorizar a los sujetos en leve, moderado, severo y extremo.

Resultados: El 18%, 34% y 22,6% de los trabajadores manifestaron tener síntomas asociados a depresión, ansiedad y estrés. En lo que respecta al estado de gravedad de salud mental de esa población se encontró que, en términos de depresión, se encontró que el 9.43% reportaron depresión moderada, mientras que el 1,88% señaló tener depresión extrema. En cuanto a la ansiedad el 20,7% indicaron tener ansiedad moderada, y el 7,54% (4 personas) reportaron ansiedad extrema. Esto

sugiere que la mayoría de los trabajadores que experimentan ansiedad se encuentran en nivel moderado. Con relación al estrés, el 11,3% informaron tener estrés leve, y solo el 3,77% (2 personas) indicaron tener estrés extremo.

Conclusiones: Una gran proporción de trabajadores presentaron síntomas relacionados con la ansiedad. En cuanto al nivel de gravedad, la Depresión y la Ansiedad se clasificaron en su mayoría como moderados, mientras que el Estrés como leve.

Palabras clave: Salud mental, depresión, trastorno de ansiedad, estrés.

ABSTRACT

Background: Psychosocial risk factors, such as stress, anxiety and depression, are particularly relevant nowadays due to recent events that have occurred in the organization.

Studies conducted by the European Union consider that 38.2% of the population suffers from some type of mental disorder annually, with anxiety being the most common (14%), followed by insomnia (7%), severe depression (6.9%), among others.

Among the mental disorders that generate high economic costs is depression, which has been considered the most disabling condition for the performance of a favorable work, social and family life and which, together with anxiety, is estimated to cost billions of dollars annually in lost productivity.

In Latin America, a study conducted in Chile, showed that salaried workers, especially workers in manufacturing companies, processing of raw materials, are subjected to a greater extent to stressors, this translates into a greater likelihood of suffering from mental symptoms such as depression, anxiety, work stress, according to reports in Peru and Colombia, these situations are more commonly demonstrated, and Burnout syndrome, or syndrome of being "burned out" has been evidenced.

Currently in Colombia at least 60% of workers have suffered from stress, anxiety and depression according to figures from the National Administrative Department of Statistics (DANE), that 21 million Colombians work more than 40 hours a week in the last year and since 2013 the number of workers who manifest anxiety and depression has been increasing. Currently, 85% of people state that work problems have had a negative impact on their family and couple relationships. According to reports from the Ministry of Health, as well as from the Labor Risk Administrators (ARL) and the Health Promoting Entities (EPS), an increase of at least 30% in the levels of anxiety and depression in workers has been confirmed.

Objective: To establish the level of intensity of depression, anxiety and stress in workers of a manufacturing company in the district of Barranquilla.

Materials and methods: Descriptive cross-sectional study with an empirical-analytical paradigm applied to 61 workers in the administrative and operative areas of a manufacturing company. Sociodemographic and labor characteristics were evaluated. The level of intensity of depression, anxiety and stress was determined by applying the DASS-21 questionnaire, which allowed the subjects to be categorized into mild, moderate, severe and extreme.

Results: 18%, 34% and 22.6% of the workers reported symptoms associated with depression, anxiety and stress. Regarding the mental health severity status of that population it was found that In terms of depression, it was found that 9.43% reported moderate depression, while 1.88% indicated having extreme depression. In terms of anxiety 20.7% indicated having moderate anxiety, and 7.54% (4 people) reported extreme anxiety. This suggests that the majority of workers experiencing anxiety are at moderate level. Regarding stress, 11.3% reported having mild stress, and only 3.77% (2 people) indicated having extreme stress.

Conclusions: A large proportion of workers presented symptoms related to anxiety. In terms of severity level, Depression and Anxiety were mostly classified as moderate, while Stress as mild.

Key words: mental health, depression, anxiety disorder, stress.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Berber, N., Bas, M. & Koseglu, M. Psychological disorders in textile sector employees in Denizli, Turkey. *Journal of Public. Health Research.* 2020; 9(2): 209-214. doi:10.4081/jphr.2020.1748
2. Butler, N. & Kern, M.L. The PERMA-Profiler: A brief multidimensional measure of flourishing. *International Journal of Wellbeing.* 2016; 6(3): 1-48. doi: 10.5502/ijw.v6i3526
3. Restrepo MM, Escobar M, Marín LA, Restrepo D. 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. *Rev.colomb.psiquiatr.* 2023; 52(1): 51-57. <https://doi.org/10.10167j.rcp.2021.02.001>.
4. Luo, M., Guo, L., Yu, M., Jiang, W., Wang, H. & The Lancer Psychiatry Commission on COVID-19. The psychological and mental impact of coronavirus disease 2019 (COVID-19) on medical staff and general public – A systematic review and meta-analysis. *Psychiatric Research.* 2020; 291, 113190. doi: 10.1016/j.psychres.2020.113190
5. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Guía práctica de salud mental en situaciones de desastres. Washington D.C.: OPS/OMS; 2006. <https://www.paho.org/es/documentos/guia-practica-salud-mental-situaciones-desastres>
6. Allande C. editor. Salud y trastornos mentales en los lugares de trabajo. *Rev Esp Salud Pública.* 2022; 96(21):11. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8620589>
7. Zegarra MY. Ansiedad y estrés laboral en los trabajadores de una entidad pública de salud Arequipa. *Repositorio de la Universidad César Vallejo.* 2021. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/81258>
8. Lucas HA, González RV, López FA, Kammar GA, Mancilla GJ, Vera LO,

- Jiménez LJ, Peralta AL. Estrés, ansiedad y depresión en trabajadores de salud durante la pandemia por COVID-19. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.*2022; 31;60(5):556-562.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10395996/>
9. Mató E. Síndrome Burnout o trabajador quemado, *Salud Mapfre* 2021-31 de octubre. 2021. <https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/psicologia/estoy-quemado-el-sindrome-de-burnout/>
10. Semana. Revista Semana. 2022. Disponible en: <https://www.semana.com/vida-moderna/articulo/al-menos-el-60-de-los-trabajadores-en-colombia-han-sufrido-de-estres-ansiedad-o-depresion/202201/>
11. Mejía CR, Chacón JI, Enamorado LO, Garnica LR, Chacón PS, García E. Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab.* 2019; 28(3): 204-211. <https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v28n3/1132-6255-medtra-28-03-204.pdf>
12. Mitchell C. OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization/World Health Organization. 2016 [citado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=0&lang=es
13. Lazarus R, Folkman S. *Stress, Appraisal and coping*. EE. UU: Springer Publishing Company; 1984. [Links] (Siegrist J. Adverse health effects of high effort-low rewards conditions at work. *J Occ Hea Psychol.* 1996; 1: 27-43.). doi: <http://dx.doi.org/10.1037/1076-8998.1.1.27> [Links] (Pender NJ. *Health Promotion in Nursing Practice*. EE.UU. Prentice Hall. 1996.)
14. Murali, V., & Oyebode, F. Poverty, social inequality and mental health. *Advances in psychiatric treatment.* 2004; 10(3), 216-224. doi: 10.1192/apt.10.3.216
15. Luo, M., Guo, L., Yu, M., Jiang, W., Wang, H., & The Mediating Effect of

- Psychological Capital on the Relationship Between Social Support and Anxiety of Chinese Factory Workers During COVID-19 Pandemic. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 613687. doi: 10.3389/fpsyt.2020.613687
16. Butler AB, Kern ML. The PERMA-Workplace Well-Being Survey: Initial validation of an employee well-being measure. *J Occup Health Psychol.* 2016; 21(2):220–234. doi:10.1037/a0039139
 17. World Health Organization. Mental health policies and programs in the workplace. World Health Organization; 2005. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43339>
 18. Leka, S., & Houdmont, J. Occupational health psychology. John Wiley & Sons. 2010. <https://www.wiley.com/en-sg/Occupational+Health+Psychology-p-9781405191159>
 19. Lazarus, R. S., & Folkman, S. Stress, appraisal, and coping. New York: Springer. 1984. https://books.google.com.co/books/about/Stress_Appraisal_and_Coping.html?id=i-ySQQuUpr8C&redir_esc=y
 20. Siegrist, J. Adverse health effects of high-effort/low-reward conditions. *Journal of occupational health psychology.* 1996; 1(1):27–41. <https://doi.org/10.1037/1076-8998.1.1.27>
 21. Berger, R., Coutinho, M. P., & Figueiredo, M. Workplace bullying and sleep quality: the mediating role of worry and need for recovery. *Sleep medicine.* 2013; 14(10), 1037-1040. <https://doi.org/10.1016/j.sleep.2013.05.020>
 22. Butler, A. B., & Kern, M. L. The PERMA-Profilier: A brief multidimensional measure of flourishing. *International Journal of Wellbeing.* 2016; 6(3), 1-48. <https://doi.org/10.5502/ijw.v6i3.526>
 23. Ng, T. W. H., Feldman, D. C., & Lam, S. S. K. Psychological contract breaches, organizational commitment, and innovation-related behaviors: A latent growth modeling approach. *Journal of Applied Psychology.* 2014; 99(5), 730-743. doi: 10.1037/a0036219
 24. McKee-Ryan F, Song Z, Wanberg CR, Kinicki AJ. Psychological and physical

- well-being during unemployment: a meta-analytic study. *J Appl Psychol.* 2005 Jan;90(1):53-76. doi: 10.1037/0021-9010.90.1.53. PMID: 15641890.
25. Galea, S., Merchant, R. M., & Lurie, N. The mental health consequences of COVID-19 and physical distancing: the need for prevention and early intervention. *JAMA Internal Medicine.* 2020; 180(6), 817-818. doi:10.1001/jamainternmed.2020.1562
26. Luo, M., Guo, L., Yu, M., Jiang, W., Wang, H., & Theorell, T. The psychological and mental impact of coronavirus disease 2019 (COVID-19) on medical staff and public - A systematic review and meta-analysis. *Psychiatry Research.* 2020; 291, 113190. doi: 10.1016/j.psychres.2020.113190.
27. Berber, M., Ozbabalık, D., & Erdoğan, A. The relationship between anxiety, depression, and quality of life in workers in the manufacturing industry. *Turkish Journal of Medical Sciences.* 2020; 50(SI-1), 172-178. doi: 10.3906/sag-1910-181.
28. Luo, M., Guo, L., Yu, M., Jiang, W., Wang, H., & Theorell, T. The effects of COVID-19-induced unemployment on depression and suicidal ideation among Chinese hotel workers: Results of a national survey. *BMC Public Health.* 2020; 20(1), 1805. doi: 10.1186/s12889-020-09863-0.
29. Ansoleaga E, Vezina M, Montaña R. Síntomas depresivos y distrés laboral en trabajadores chilenos: condiciones diferenciales para hombres y mujeres. *Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro.* 2014; 30(1):107-118. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00176912>
30. Moros C. Estrés, Ansiedad Y Depresión ¿Cómo Diferenciarlos?, ¿Cómo Tratarlos? *Psicotep.* 2019. <https://psicotep.com/estres-ansiedad-depresion/>
31. Noguera NC, Sarmiento MY, Sierra HG, González DJ. Síntomas depresivos en trabajadores de la salud dos años después del inicio de la pandemia COVID-19 en Bogotá, Colombia [Depressive Symptoms in Healthcare Workers Two Years After the Start of the COVID-19 Pandemic in Bogotá, Colombia]. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2023 Apr 14. Spanish. doi:

- 10.1016/j.rcp.2023.04.006.
32. Ramos, D., Moreno, D., García, D., & Pineda, C. Factores asociados a sintomatología depresiva en trabajadores de una empresa del sector manufacturero en Bogotá. *Revista de Salud Pública*. 2020; 22(2), 139-147. doi: 10.15446/rsap.v22n2.78742
33. Salazar EJ, Aranda BC, Pando MM, Ruvalcaba RN. La percepción del trabajador de la industria manufacturera con relación a su bienestar y el sentido de coherencia. *Salud, Barranquilla [Internet]*. 2014; 30(1): 10-22. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522014000100003&lng=en.
34. Reis RK, Santos M E, de Castro C C, Gimenez G M, Et al. Prevalence and factors associated with depressive symptoms in individuals living with HIV/AIDS. *Salud Ment*. 2017; 40(2): 57-62. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252017000200057&lng=es. <https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2017.008>.
35. Rossi R, Socci V, Pacitti F, Di Lorenzo G, Di Marco A, Siracusano A, Rossi A. Mental Health Outcomes Among Frontline and Second-Line Health Care Workers During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic in Italy. *JAMA Netw Open*. 2020 May 1;3(5):e2010185. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2020.10185. PMID: 32463467; PMCID: PMC7256664.
36. Yahaya SN, Wahab SFA, Yusoff MSB, Yasin MAM, Rahman MAA. Prevalence and associated factors of stress, anxiety and depression among emergency medical officers in Malaysian hospitals. *World J Emerg Med*. 2018;9(3):178-186. doi: 10.5847/wjem.j.1920-8642.2018.03.003. PMID: 29796141; PMCID: PMC5962451.
37. Lastre AG, Gaviria GG, Herazo BY, Mendinueta MM. Estresores laborales en el personal de enfermería de unidades de cuidados intensivos. *Revista*

Latinoamericana de Hipertensión. 2018; 13 (5):323-329.
<http://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/2449/Estresores%20laborales%20en%20el%20personal%20de%20enfermería%20de%20Unidades%20de%20cuidados%20intensivo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>