



# Relación entre el nivel de ansiedad, depresión y estrés con los factores asociados. Caso: profesores de la Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes, 2024

Relationship between levels of anxiety, depression and stress with associated factors.  
Case: professors of the college of medicine, University of Los Andes, 2024

CHIPIA, JOAN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela.

**Autor de correspondencia**  
joanfchipia@ula.ve

**Fecha de recepción**

05/12/2024

**Fecha de aceptación**

07/01/2025

**Fecha de publicación**

28/02/2025

## **Autores**

Chipia, Joan  
Máster en Metodología de la Investigación en Ciencias de la Salud (UHU, 2024), Doctor en Ciencias Organizacionales (ULA, 2023). Profesor Asociado, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela  
Correo-e: joanfernando130885@gmail.com  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6365-8692>

## **Citación:**

Chipia, J. (2025). Relación entre el nivel de ansiedad, depresión y estrés con los factores asociados. Caso: profesores de la Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes, 2024. *GICOS*, 10(1), 164-175

DOI:



## RESUMEN

**Introducción:** los profesores universitarios requieren de procesos de adaptación que pueden generar depresión, ansiedad y estrés, trastornos comunes que pueden tener un impacto negativo en diferentes aspectos de su vida. **Objetivo:** evaluar la relación entre el nivel de ansiedad, depresión y estrés con los factores asociados en los profesores de la Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes, 2024. **Muestra:** se encuestaron 43 profesores ordinarios (fijos) que se encontraban activos. Se utilizó el instrumento Depression Anxiety and Stress Scale - 21 (DASS-21,  $\alpha=0,91$ ). **Resultados:** se determinó 69,8% (n=30) de sexo femenino; en cuanto a la distribución de la edad estuvo entre 29 y 75 años, el mayor porcentaje estuvo entre 40 y 49 años (30,2%), media 49,05 años y desviación estándar 11,374 años, 58,1% (n=25) con estudios de cuarto nivel y 44,2% (1 a 10 años de experiencia), 20,9% depresión, 23,3% ansiedad, 25,6% estrés. Se encontró asociación estadística entre dedicación y ansiedad ( $p=0,047$ ), entre escalafón y estrés ( $p=0,001$ ) y entre tipo de actividad académica y estrés ( $p=0,037$ ). **Conclusiones:** se obtuvo que uno de cada cinco profesores presentaba depresión y aproximadamente uno de cada cuatro profesores presentaban ansiedad y estrés, además se encontró asociación entre dedicación y ansiedad, así como entre escalafón, actividad académica y estrés.

**Palabras clave:** depresión, ansiedad, estrés, profesores universitarios, Venezuela.

## ABSTRACT

**Introduction:** university professors require adaptation processes that can generate depression, anxiety and stress, common disorders that can have a negative impact on different aspects of their lives. **Objective:** to evaluate the relationship between the level of anxiety, depression and stress with the associated factors in professors at the College of Medicine, University of Los Andes, 2024. **Sample:** 43 ordinary (permanent) professors who were active were surveyed. The Depression Anxiety and Stress Scale - 21 (DASS-21,  $\alpha=0.91$ ) instrument was used. **Results:** 69.8% (n=30) were determined to be female, regarding the age distribution, it was between 29 and 75 years, the highest percentage was between 40 and 49 years (30.2%), mean 49.05 years and standard deviation 11.374 years, 58.1% (n=25) with fourth level studies and 44.2% (1 to 10 years of experience), 20.9% depression, 23.3% anxiety, 25.6% stress. A statistical association was found between dedication and statistics ( $p=0.047$ ), between rank and stress ( $p=0.001$ ) and between type of academic activity and stress ( $p=0.037$ ). **Conclusions:** it was found that one in five teachers had depression and approximately one in four teachers had anxiety and stress, in addition, an association was found between dedication and anxiety, as well as between ranking, academic activity and stress.

**Keywords:** depression, anxiety, stress, university professors, Venezuela.

## INTRODUCCIÓN

La salud mental es parte integral de la salud. La depresión, ansiedad y estrés son problemas frecuentes en todo el mundo, es una compleja interacción de factores y que afectan a diversos ámbitos, como el personal, el laboral, el sanitario, el académico, también, estos trastornos, aumentan el riesgo de otras enfermedades y predisponen a una mala calidad de vida, por ello, se deben generar estrategias accesibles (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022). A nivel mundial, se estima que alrededor de 280 millones de personas padecen de depresión (OMS, 2023a), además aproximadamente 301 millones tienen un trastorno de ansiedad (OMS, 2023b) y en 2019 cerca de un tercio de las personas en todo el mundo reportaron sentirse estresadas (Forbes Health, 2024), cabe agregar que 83% de los trabajadores estadounidenses dicen que sufren estrés diario relacionado con el trabajo, 76% de los trabajadores estadounidenses dicen que el estrés laboral afecta sus relaciones personales (The American Institute of Stress, 2024).

Específicamente los profesores universitarios requieren de un equilibrio psíquico, porque esto genera prácticas educativas más fructíferas, lo que es beneficioso para los estudiantes a su cargo (Maldonado, 2023). Además, se observa que las políticas, estrategias y acciones universitarias deben considerar las características sociodemográficas de estudiantes y profesores a fin de garantizar el abordaje integral y eficaz de condiciones de ansiedad y depresión en la comunidad académica<sup>7</sup>. El estudio del estrés, ansiedad y depresión en los profesores universitarios resulta de interés debido a las responsabilidades que deben cumplir, las cuales incluyen actividades de docencia, planificación, proyectos de investigación, vinculación y gestión administrativa, así como extensión universitaria; paralelamente a este escenario, la exigencia de la docencia universitaria involucra una capacitación constante en diversas metodologías, actualmente las relacionadas con la virtualidad, adicionalmente de las actuales capacitaciones en el uso de aplicaciones con Inteligencia Artificial (Romero-Argueta et al., 2024). Por ello, se plantea como pregunta de investigación ¿Cuál es la relación entre depresión, ansiedad y estrés con los factores asociados en los profesores universitarios de una Facultad de Medicina de la Universidad de Los Andes, Mérida-Venezuela, 2024?

Atendiendo a lo previamente planteado, Jirón et al. (2024) se preguntaron ¿Cuáles son los niveles de depresión, ansiedad y estrés presentes en los docentes universitarios de la ciudad de Quito? Para responder a esta pregunta realizaron un estudio descriptivo por medio de cuestionarios, concretamente la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) a 162 docentes de universidades públicas y privadas de Quito. Obtuvieron como resultados relevantes que el personal académico presenta 85.2% depresión leve; 74.1% ansiedad leve y 85.2% estrés leve. Concluyeron que existe una correlación estadísticamente significativa entre el tiempo destinado a pausas activas con el estrés y la ansiedad. Estos resultados visibilizan la importancia de las pausas activas del profesorado para minimizar los riesgos psicosociales, principalmente estrés y ansiedad.

En este sentido, es oportuno señalar el estudio de Alvites-Huamaní (2019) quien señaló que el docente debe realizar sus actividades con urgencia por la presión mediática que tiene de su entorno (autoridades, pares y hasta de sus estudiantes), lo cual, en el transcurso del tiempo, le puede generar estrés. Por tanto, esta investigación se centró en relacionar el estrés y los factores psicosociales en docentes de Latinoamérica, Norteamérica y Europa,

en una muestra no probabilística de docentes; del nivel de educación básica y universitaria, para la recolección de datos se utilizaron la Escala Docente (ED-6  $\alpha=0.932$ ) y el Cuestionario de Factores Psicosociales en el Trabajo Académico (FPSIS  $\alpha=0.916$ ), con un diseño no experimental, correlacional, transversal de enfoque cuantitativo. Los resultados obtenidos indican que existe correlación significativa entre el estrés docente y los factores psicosociales, ( $p=.000$ ), prevaleciendo en su mayoría el nivel de estrés por ansiedad, depresión, creencias desadaptativas que se correlacionan con los factores psicosociales.

Por otro lado, en su investigación, Mendes et al. (2019) se plantearon como objetivos analizar la presencia de estrés y signos indicativos de depresión en docentes de una institución pública de enseñanza. Para ello se aplicó la Escala de estrés percibido-EEP e inventario de depresión de Beck-IDB. Resultados: 108 (66,3%) del género masculino, 64 (39,3%) con rango de edad de 30 a 39 años, 79 (48,5%) tenían una renta salarial de más de 15 salarios (en el caso de las mujeres). La mayoría presentó título de maestro, 84 (51,5%). Se identificaron niveles mínimos de estrés en hombres, 73 (67,0%) y 34 (63,0%) en mujeres. 87 (79,8%) mujeres y 35 (64,8%) hombres presentaron un nivel de depresión mínima. Hubo diferencias significativas en los scores de estrés y depresión entre los sexos. Se observó una correlación positiva moderada entre las escalas. Conclusión: los docentes con niveles mínimo y leve están sujetos a presentar estrés y depresión, mereciendo atención por parte de las instituciones.

Dadas las consideraciones anteriores, investigar el impacto del estrés, la ansiedad y la depresión en profesores universitarios es fundamental para comprender y abordar los desafíos que enfrenta esta población en términos de salud mental y los posibles efectos en su enseñanza. Los resultados de esta investigación pueden guiar planes de acción diseñados para mejorar el bienestar emocional y la experiencia educativa de los docentes universitarios. Es oportuno detallar que estas condiciones pueden afectar la concentración, la motivación y la capacidad de realizar actividades propias de los profesores universitarios, lo que a su vez puede tener un efecto negativo en la formación continua de este personal que debe estar a la par de las exigencias contemporáneas de conectividad y transformaciones pedagógicas que esto implica (Barrera-Herrera et al., 2019). Por ende, los docentes universitarios requieren de procesos de adaptación que pueden generar depresión, ansiedad y estrés, los cuales son trastornos comunes que pueden tener un impacto negativo en diferentes aspectos de su vida (Cabezas-Heredia et al., 2021). Además, estos resultados pueden estar vinculados con la probabilidad de ansiedad y depresión de estudiantes universitarios, tal como lo encontró López y Chipia (2024), los cuales reportaron que ocho de cada diez estudiantes se les determinó la probabilidad de ansiedad y siete de cada diez depresión.

Los docentes son algunos de los profesionistas más vulnerables al trastorno depresivo debido al exceso y sobrecarga de tareas que realizan, lo cual les ocasiona sentimientos de inseguridad e inestabilidad dentro del área laboral y provoca el deterioro de su imagen; esto los conduce a situaciones que obstaculizan el desarrollo de su actividad, lo que tiene un impacto indeseable en los alumnos ante quienes, lejos de observarlos como figuras representativas en su vida escolar, pasan totalmente inadvertidos, lo que causa efectos negativos en el estado emocional del profesor (Contreras et al., 2009; Rodríguez et al., 2023). Además, la investigación

permitió un diagnóstico inicial que puede posibilitar en próximos estudios el diseño de intervenciones de promoción para la salud que permitan el manejo de las emociones. También es un punto de partida, para valorar profesores de otras facultades de la Universidad de Los Andes (ULA) y realizar las intervenciones educacionales necesarias a mayor escala, lo que apoyará a los profesores universitarios.

Por lo antes mencionado, esta investigación se planteó como objetivo evaluar la relación entre el nivel de ansiedad, depresión y estrés con los factores asociados en los profesores de la Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes, 2024. Se tuvieron como limitaciones: 1) la falta de respuesta por parte de los sujetos de investigación; 2) falta de sinceridad en las respuestas seleccionadas, 3) tiempo y recursos económicos limitados.

## MÉTODO

El diseño del estudio fue observacional, transversal por medio de cuestionarios validados. La muestra estuvo conformada por 43 profesores de la Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes, que se encuentran activos y acepten participar en el estudio.

**Hipótesis:** los profesores de la Facultad de Medicina de la Universidad de Los Andes, Mérida, podrían tener niveles elevados de depresión, ansiedad y estrés y estar relacionado con otros factores asociados.

**Instrumento DASS-21:** posee tres subescalas, Depresión (ítems: 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21), Ansiedad (ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20) y Estrés (ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18). Según Antúnez y Vinet (2012) en conjunto, los ítems que componen el DASS - 21 presentaron un alfa de 0,91, además Contreras-Mendoza et al. (2021), reportan un coeficiente alfa y omega mayor a 0,88. Para evaluar el indicador general de síntomas emocionales se suman las puntuaciones de todos los ítems y se multiplican por dos, en cuanto a la subescala por separado, se deben sumar las puntuaciones de los ítems de cada subescala y se multiplican por dos.

**Análisis de datos:** se realizó análisis descriptivo de datos por medio de tablas y gráficos, a las variables cualitativas se les determinó frecuencias y porcentaje, a las variables cuantitativas se les calculó media, mediana, desviación estándar y error estándar de la media. En el análisis inferencial se plantea utilizar un nivel de confianza del 95% ( $p \leq 0,05$ ) por medio de las pruebas de hipótesis chi-cuadrado, estadístico exacto de Fisher y regresión logística. El procesamiento de la información se realizó con el software IBM SPSS para Windows versión 29.

**Aspectos éticos:** se consideraron los principios bioéticos establecidos en la convención de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 2013). Específicamente se aseguró beneficencia, justicia, no maleficencia y autonomía. El estudio planteó: a) Obtener el consentimiento informado por parte de los participantes; b) Garantizar la confidencialidad de los participantes; c) Utilizar la información obtenida solo con fines de investigación; d) Usar un instrumento de recolección de datos bajo criterios científicos.

**Tabla 1.***Variables del estudio, escalas de medición e instrumentos de recolección de datos.*

<i>Variable</i>	<i>Dimensión</i>	<i>Categorías</i>	<i>Escala</i>	<i>Instrumento</i>
Características socio-demográficas	Sexo	Masculino, Femenino	Nominal	Parte A. Datos socio-demográficos
	Edad	Años	Razón	
	Grado académico	Tercero, Cuarto, Quinto	Ordinal	
	Procedencia (municipio)	Libertador, Campo Elías, Otro	Nominal	
Características laborales	Años de servicio	Años	Razón	Parte B. Datos laborales
	Escalafón	Instructor, Asistente, Agregado, Asociado, Titular	Ordinal	
Actividad académica	Dedicación	Tiempo completo, Dedicación exclusiva	Ordinal	Parte C. Actividad académica
	Tipo de actividad	Docencia, investigación, extensión	Razón	
Actividad asistencial	Tipo de actividad	Ninguna Clínica, quirúrgica	Nominal	Parte D. Actividad asistencial
Ansiedad	Normal Leve Moderado Grave	Puntos	Razón	Parte E. DASS-21
Depresión	Normal Leve Moderado Grave	Puntos	Razón	
Estrés	Normal Leve Moderado Grave	Puntos	Razón	

**Tabla 2.***Significado del DASS-21 según el corte para depresión, ansiedad y estrés.*

Significado	Puntos de corte		
	Depresión	Ansiedad	Estrés
Normal	0-9	0-7	0-14
Leve	10-13	8-9	15-18
Moderado	14-20	10-14	19-25
Grave	21-27	15-19	26-33
Extremadamente grave	28+	20+	34+

## RESULTADOS

De los 43 profesores que respondieron la encuesta, en las variables sociodemográficas se determinó 69,8%

(n=30) de sexo femenino y 30,2% (n=13) masculino. En cuanto a la distribución de la edad estuvo entre 29 y 75 años, 20,9% (n=9) entre 29 y 39 años, 30,2% (n=13) de 40 a 49 años, 23,3% (n=10) de 50 a 59 años, 23,3% (n=10) de 50 a 69 años, 2,3% (n=1) con 75 años; hallándose que la media fue de 49,05 años, desviación estándar 11,374 años y error estándar de la media de 1,735 años. Además, 86,0% (n=37) provenían del municipio Libertador y 14,0% (n=6) del Campo Elías.

En cuanto a las variables laborales, se obtuvo que 18,6% (n=8) han culminado estudios de tercer nivel, 58,1% (n=25) cuarto nivel y 23,3% (n=10) quinto nivel. Con respecto a años de servicio 23,3% (1 a 5 años), 20,9% (6 a 10 años), 4,7% (11 a 15 años), 16,3% (16 a 20 años), 11,6% (21 a 25 años), 9,3% (26 a 30 años), 7,0% (31 a 35 años), 4,7% (36 a 40 años), 2,3% (45 años). Escalafón instructor (30,2%), asistente (30,2%), agregado (11,6%), asociado (4,7%), titular (23,3%). Con relación a la dedicación de los profesores encuestados, tiempo completo (76,7%) y dedicación exclusiva (23,3%). El mayor porcentaje solo se dedica a la docencia (34,9%), 30,2% docencia, investigación y extensión, 25,6% docencia e investigación, 9,3% docencia y extensión. Los encuestados, 41,9% no se dedican a la actividad asistencial y 58,1% a la actividad clínica y/o quirúrgica.

**Tabla 3.**

*Resultados del DASS-21 de los profesores de la Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela. Noviembre-diciembre, 2024.*

N=43	<i>Normal</i> N° (%)	<i>Leve</i> N° (%)	<i>Moderado</i> N° (%)	<i>Grave</i> N° (%)	<i>Extremadamente grave</i> N° (%)
<i>Depresión</i>	34 (79,1)	5 (11,6)	4 (9,3)	---	---
<i>Ansiedad</i>	33 (76,7)	2 (4,7)	5 (11,6)	2(4,7)	1 (2,3)
<i>Estrés</i>	32 (74,4)	7 (16,3)	2 (4,7)	2 (4,7)	---
<i>General</i>	26 (60,5)	13 (30,2)	3 (7,0)	1 (2,3)	---

En la tabla 3, se muestra que 20,9% tienen probabilidad de depresión, 23,3% ansiedad, 25,6% estrés y de manera general los síntomas se presentan de manera leve en 30,2%, moderado 7,0% y grave 2,3%. En la tabla 4 no se determinó asociación de la depresión con los factores de estudio.

En la tabla 5 se evidenció relación estadística entre dedicación y ansiedad (p=0,047). En la tabla 6 se encontró asociación entre escalafón y estrés (p=0,001) y entre tipo de actividad académica y estrés (p=0,037).

**Tabla 4.**

*Depresión según variables sociodemográficas, laborales, actividad académica y actividad asistencial, de los profesores de la Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela. Noviembre-diciembre, 2024.*

	N°	Depresión						p-valor
		Ausente		Presente		Total		
		%	N°	%	N°	%		
Sexo	Masculino	10	23,3	3	7,0	13	30,2	,820
	Femenino	24	55,8	6	14,0	30	69,8	
Edad (años cumplidos)	29 a 49	16	37,2	6	14,0	22	51,2	,295
	50 a 75	18	41,9	3	7,0	21	48,8	
Grado académico	Tercero	6	14,0	2	4,7	8	18,6	,952
	Cuarto	20	46,5	5	11,6	25	58,1	
	Quinto	8	18,6	2	4,7	10	23,3	
Municipio	Libertador	29	67,4	8	18,6	37	86,0	,782
	Campo Elías	5	11,6	1	2,3	6	14,0	
Años de experiencia	1 a 10	14	32,6	5	11,6	19	44,2	,818
	11 a 20	8	18,6	1	2,3	9	20,9	
	21 a 30	7	16,3	2	4,7	9	20,9	
	31 o más	5	11,6	1	2,3	6	14,0	
Escalafón	Instructor	11	25,6	2	4,7	13	30,2	,229
	Asistente	11	25,6	2	4,7	13	30,2	
	Agregado	2	4,7	3	7,0	5	11,6	
	Asociado	2	4,7	0	0,0	2	4,7	
	Titular	8	18,6	2	4,7	10	23,3	
Dedicación	Tiempo completo	26	60,5	7	16,3	33	76,7	,934
	Dedicación Exclusiva	8	18,6	2	4,7	10	23,3	
Tipo de actividad académica	Docencia	13	30,2	2	4,7	15	34,9	,370
	Docencia, investigación y/o extensión	21	48,8	7	16,3	28	65,1	
Actividad asistencial	Ninguna	13	30,2	5	11,6	18	41,9	,349
	Clínica y/o quirúrgica	21	48,8	4	9,3	25	58,1	



**Tabla 5.**

*Ansiedad según variables sociodemográficas, laborales, actividad académica y actividad asistencial, de los profesores de la Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela. Noviembre-diciembre, 2024.*

		Ansiedad						P-valor
		Ausente		Presente		Total		
		N°	%	N°	%	N°	%	
Sexo	Masculino	10	23,3	3	7,0	13	30,2	,985
	Femenino	23	53,5	7	16,3	30	69,8	
Edad	29 a 49	15	34,9	7	16,3	22	51,2	,174
	50 a 75	18	41,9	3	7,0	21	48,8	
Grado académico	Tercero	6	14,0	2	4,7	8	18,6	,519
	Cuarto	18	41,9	7	16,3	25	58,1	
	Quinto	9	20,9	1	2,3	10	23,3	
Municipio	Libertador	28	65,1	9	20,9	37	86,0	,680
	Campo Elías	5	11,6	1	2,3	6	14,0	
Años de experiencia	1 a 10	12	27,9	7	16,3	19	44,2	,209
	11 a 20	8	18,6	1	2,3	9	20,9	
	21 a 30	7	16,3	2	4,7	9	20,9	
	31 o más	6	14,0	0	0,0	6	14,0	
Escalafón	Instructor	10	23,3	3	7,0	13	30,2	,098
	Asistente	9	20,9	4	9,3	13	30,2	
	Agregado	2	4,7	3	7,0	5	11,6	
	Asociado	2	4,7	0	0,0	2	4,7	
	Titular	10	23,3	0	0,0	10	23,3	
Dedicación	Tiempo completo	23	53,5	10	23,3	33	76,7	,047(*)
	Dedicación Exclusiva	10	23,3	0	0,0	10	23,3	
Tipo de actividad académica	Docencia	12	27,9	3	7,0	15	34,9	,711
	Docencia, investigación y/o extensión	21	48,8	7	16,3	28	65,1	
Actividad asistencial	Ninguna	14	32,6	4	9,3	18	41,9	,892
	Clínica y/o quirúrgica	19	44,2	6	14,0	25	58,1	

(\*) existen diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ) a través del estadístico exacto de Fisher.

**Tabla 6.**

*Estrés según variables sociodemográficas, laborales, actividad académica y actividad asistencial, de los profesores de la Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela. Noviembre-diciembre, 2024.*

	Ausente	Estrés						p-valor
		Presente		Total				
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Sexo	Masculino	9	20,9	4	9,3	13	30,2	,608
	Femenino	23	53,5	7	16,3	30	69,8	
Edad	29 a 49	14	32,6	8	18,6	22	51,2	,097
	50 a 75	18	41,9	3	7,0	21	48,8	
Grado académico	Tercero	6	14,0	2	4,7	8	18,6	,934
	Cuarto	19	44,2	6	14,0	25	58,1	
	Quinto	7	16,3	3	7,0	10	23,3	
Municipio	Libertador	27	62,8	10	23,3	37	86,0	,590
	Campo Elías	5	11,6	1	2,3	6	14,0	
Años de experiencia	1 a 10	13	30,2	6	14,0	19	44,2	,869
	11 a 20	7	16,3	2	4,7	9	20,9	
	21 a 30	7	16,3	2	4,7	9	20,9	
	31 o más	5	11,6	1	2,3	6	14,0	
Escala fón	Instructor	11	25,6	2	4,7	13	30,2	,001(**)
	Asistente	11	25,6	2	4,7	13	30,2	
	Agregado	0	0,0	5	11,6	5	11,6	
	Asociado	1	2,3	1	2,3	2	4,7	
	Titular	9	20,9	1	2,3	10	23,3	
Dedicación	Tiempo completo	25	58,1	8	18,6	33	76,7	,715
	Dedicación Exclusiva	7	16,3	3	7,0	10	23,3	
Tipo de actividad académica	Docencia	14	32,6	1	2,3	15	34,9	,037(*)
	Docencia, investigación y/o extensión	18	41,9	10	23,3	28	65,1	
Actividad asistencial	Ninguna	13	30,2	5	11,6	18	41,9	,779
	Clínica y/o quirúrgica	19	44,2	6	14,0	25	58,1	

(\*) existen diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ) a través del estadístico exacto de Fisher. (\*\*) existen diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ) a través de la prueba de chi-cuadrado.

Se trató de establecer un modelo a través de una regresión logística binaria, entre los factores asociados y la presencia de la depresión, ansiedad y estrés sin encontrarse uno que fuera explicativo.

## DISCUSIÓN

La investigación obtuvo niveles de depresión en uno de cada cinco profesores, mientras que uno de cada cuatro profesores ansiedad y estrés, resultado que difiere de manera importante con el estudio de Jirón et al. (2024), quienes determinaron 85.2% depresión leve; 74.1% ansiedad leve y 85.2% estrés leve. También en el estudio se encontró asociación entre dedicación y ansiedad, así como entre escalafón y estrés, y entre tipo de

actividad académica y estrés. En contraste, Alvites-Huamaní (2019) determinó correlación significativa entre el estrés docente y los factores psicosociales. Finalmente, no se pudo determinar un modelo que relacionara de manera conjunta los factores asociados y depresión, ansiedad y estrés, sin embargo, Mendes et al. (2019) encontraron diferencias significativas en los scores de estrés y depresión entre los sexos y observaron una correlación positiva moderada entre las escalas.

## CONCLUSIONES

Se determinó que uno de cada cinco profesores presentaba depresión y aproximadamente uno de cada cuatro profesores presentaba ansiedad y estrés, además se encontró asociación entre dedicación y ansiedad, así como entre escalafón, actividad académica y estrés.

## RECOMENDACIONES

Aumentar el tamaño de muestra y aplicar programas educativos para el manejo de la depresión, ansiedad y estrés en los profesores universitarios.

## CONFLICTO DE INTERÉS

El autor indica que no posee ningún conflicto de interés.

## REFERENCIAS

- Alvites-Huamaní, C. (2019). Estrés docente y factores psicosociales en docentes de Latinoamérica, Norteamérica y Europa. *Propósitos y Representaciones*, 7(3), 141–178. <https://doi.org/10.20511/pyr2019.v7n3.393>
- Antúnez, Z., y Vinet, E. (2012). Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21): validación de la versión abreviada en estudiantes universitarios chilenos. *Terapia Psicológica*, 30(3), 49-55. [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082012000300005&lng=en&nrm=iso&tln g=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000300005&lng=en&nrm=iso&tln g=en)
- Asociación Médica Mundial (2013). *Declaración de Helsinki – principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos, 2013*. <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Barrera-Herrera, A., Neira-Cofré, M., Raipán-Gómez, P., Riquelme-Lobos, P., y Escobar, B. (2019). Apoyo social percibido y factores sociodemográficos en relación con los síntomas de ansiedad, depresión y estrés en universitarios chilenos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24, 105-115. DOI: 10.5944/rppc.23676
- Cabezas-Heredia, E., Herrera-Chávez, R., Ricaurte-Ortiz, P., y Novillo, C. (2021). Depresión, Ansiedad, estrés en estudiantes y docentes: Análisis a partir del Covid 19. *Revista Venezolana de Gerencia*, 26(94), 603-622. <https://www.redalyc.org/journal/290/29069612008/html/>
- Contreras, G., Veytia, M., y Huitrón, G. (2009). Detección del trastorno depresivo en profesores universitarios. *Psicología y Salud*, 19(1), 133-139. <https://www.redalyc.org/pdf/291/29111983013.pdf>
- Contreras-Mendoza, I., Olivas-Ugarte, L., y De La Cruz-Valdiviano, C. (2021). Escalas abreviadas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): validez, fiabilidad y equidad en adolescentes peruanos. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 8(1), 24-30. [https://www.revistapcna.com/sites/default/files/3\\_0.pdf](https://www.revistapcna.com/sites/default/files/3_0.pdf)
- Forbes Health (2024). *Stress Statistics and Facts In 2024*. <https://www.forbes.com/health/mind/stress->

---

statistics/

- Jirón, J., Freire, I., e Iriarte, L. (2024). Depresión, ansiedad y estrés: Análisis de la labor docente en universidades de Quito. *Wimb Lu*, 19(1), 1–20. <https://doi.org/10.15517/wl.v19i1.59344>
- López, L. y Chipia, J. (2024). Ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de la carrera de enfermería, Universidad de Los Andes, 2023. *GICOS*, 9(2), 129-141. <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/gicos/article/view/20022>
- Maldonado, H. (2023). La salud psíquica de docentes universitarios: sus efectos en los procesos de aprendizaje y enseñanza. *Alternativas cubanas en Psicología*, 11(31), 78-90. <https://acupsi.org/wp-content/uploads/2023/05/08-Salud-psiquica-HRMaldonado.pdf>
- Mendes, L., Lago, E., Pinheiro, C., Pires, I., y Vasconcelos, G. (2019). Estrés y depresión en docentes de una institución pública de enseñanza. *Enfermería Global*, 19(1), 209–242. <https://doi.org/10.6018/eglobal.19.1.383201>
- Organización Mundial de la Salud (2022). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Organización Mundial de la Salud (2023a). *Depresión*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Organización Mundial de la Salud (2023b). *Trastornos de ansiedad*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
- Rodríguez, V., Carreño, D., Quijije, P., y Aria, A. (2023). Estrés, ansiedad y desempeño laboral en docentes universitarios. *South Florida Journal of Development, Miami*, 4(8), 3047-3062. DOI: 10.46932/sfjdv4n8-009
- Romero-Argueta, J., Severino-González, P., Coreas-Flores, E., y Sarmiento-Peralta, G. (2024). Ansiedad y depresión: el caso de profesores y estudiantes universitarios en el aprendizaje virtual durante la pandemia en El Salvador. *Formación universitaria*, 17(2), 25-34, 2024. <https://dx.doi.org/10.4067/s0718-50062024000200025>
- The American Institute of Stress (2024). *Workplace Stress*. <https://www.stress.org/workplace-stress/>