

Factores psicosociales y sintomatología depresiva en profesionales docentes que trabajan con alumnos especiales

MARÍA TERESA AMEZCUA-SANDOVAL,¹ LOURDES PRECIADO-SERRANO,²
MANUEL PANDO-MORENO,³ JOSÉ GUADALUPE SALAZAR-ESTRADA⁴



Resumen

No son muchos los estudios dedicados al análisis del trastorno depresivo en trabajadores docentes y aún más escasos son los trabajos que pretenden señalar el papel que juegan las condiciones psicosociales del trabajo en relación con la presencia de síntomas depresivos. Se trata de un estudio transversal correlacional; la población de estudio fueron 532 profesionales docentes que trabajaban con alumnos que presentaban necesidades educativas especiales. El levantamiento de datos se realizó a través del Cuestionario de Factores Psicosociales en el Trabajo Académico de Silva y los reactivos propios de "sintomatología depresiva" en el Cuestionario General de Salud de Goldberg. Se encontraron elevados niveles de "exigencias laborales" e insatisfacción con el sistema de "remuneración del rendimiento". El 11.1% de la población estudiada reportó la presencia de al menos un síntoma de depresión. Algunos de estos síntomas presentaron una relación con la exposición a factores psicosociales negativos en el trabajo.

Descriptor: Depresión, Trabajo docente, Factores Psicosociales en el Trabajo.

Psychosocial Factors and Depressive Symptomatology in Education Professionals Working With Special Students

Abstract

There are not many studies focused on the analysis of depressive disorder in education workers and even fewer are the jobs that are intended to point out the role of psychosocial work conditions in relation to the presence of depressive symptoms. This is a correlational cross-sectional study. The study population is of 532 professional teachers working with students with special educational needs. The collection of data was performed using the Psychosocial Factors Questionnaire Academic Work Silva and reagents own "depressive symptoms" in the General Health Questionnaire Goldberg. We found high levels of "job demands" and dissatisfaction with the system of "performance pay". 11.1% of the study population reported the presence of at least one symptom of depression. Some of these symptoms were related to exposure to adverse psychosocial factors at work.

Key Words: Depression, Education Workers, Psychosocial Work Conditions.

Artículo recibido el 18/03/2011
Artículo aceptado el 13/06/2011
Declarado sin conflicto de interés

- 1 Licenciada en Psicología, Maestría en Psicología Clínica, Dirección de Educación Especial en Jalisco y Alumna de Doctorado en Ciencias de la Salud en el Trabajo. psicmarite@yahoo.com.mx
- 2 Licenciado en Psicología, Doctorado en Ciencias de la Salud en el Trabajo. Investigador del Instituto de Investigación en Salud Ocupacional (IISO), Universidad de Guadalajara, México. malourdespre@yahoo.com.mx
- 3 Licenciado en Psicología, Maestro en Ciencias de la Salud Pública, Doctorado en Sociología y Metodología de las Ciencias. Investigador del Instituto de Investigación en Salud Ocupacional (IISO), Universidad de Guadalajara, México. manolop777@yahoo.com.mx
- 4 Licenciado en Psicología, Doctor en Ciencias de la Salud con Orientación Sociomédica. Investigador del Instituto de Investigación en Salud Ocupacional (IISO), Universidad de Guadalajara, México. jsalazar43@gmail.com

Introducción

La salud mental de los docentes ha cobrado gran importancia en las investigaciones de los últimos años. Estudios recientes señalan a la actividad docente como una profesión estresante (Aldrete, 2005). Steve (1998) señala que las enfermedades neuropsiquiátricas han sido la causa de bajas laborales en docentes. La presencia de enfermedades de tipo psicológico tales como estrés depresión y ansiedad, violencia en el trabajo e intimidación son reportadas como las causantes del 18% de los problemas de salud asociados con el trabajo, una cuarta parte de los cuales implica dos semanas o más de ausencia laboral; asimismo se señala que la presencia de estas patologías en sectores tales como la educación, los servicios sociales y de salud es dos veces mayor que en otras profesiones (Velásquez, 2003).

En la actualidad, los estudios e investigaciones acerca de la depresión, sus causas y consecuencias son muy numerosas. Entre otros, se han dedicado amplios espacios a considerar los efectos del trastorno depresivo en el ámbito familiar (Hart y cols., 1999; Lindelow, 1999; Kung, 2000); en el ámbito de la empresa (Tarumi y cols., 1999); o en el dramático ámbito de la depresión infantil (Domenech y cols., 1985; Leon y cols., 1980; Polaino Lorente y cols., 1993). Sin embargo, aún no son muchos los estudios dedicados al análisis de las repercusiones que el trastorno depresivo tiene en el ámbito de la educación (Del Pozo, 2000).

En el origen de la sintomatología depresiva podemos encontrar a los factores psicosociales asociados al trabajo. La Organización Internacional del Trabajo (OIT) los ha definido como las interacciones entre el contenido, la organización y la gestión del trabajo y las condiciones ambientales, por un lado, y las funciones y necesidades de los trabajadores, por otro. Estas interacciones podrían ejercer una influencia nociva en la salud de los trabajadores a través de sus percepciones y experiencias (Velásquez, 2003). Los trastornos de ansiedad y depresión se instalan entre los primeros lugares de los trastornos psíquicos (Casullo 2005).

La OMS señala que existen 4 millones de personas con depresión; el mismo organismo afirma que 4 de las primeras 10 causas mundiales de discapacidad son trastornos mentales y la depresión es la cuarta causa.

El término depresión fue creado por Emil Kraepelin en el siglo XIX en lugar del término "melancolía".

Desde la teoría psicoanalítica, Freud postula que en la melancolía ocurre una pérdida del objeto amado en un retrainamiento de la libido objetal a una libido narcisista o libido yoica.

Por otra parte, la depresión según la APA se ubica dentro de los trastornos del estado de ánimo, y se clasifican según el DSM-IV en trastorno depresivo mayor, distímico, no especificado y trastorno bipolar. Algunos indicadores para el diagnóstico del trastorno depresivo son: humor deprimido; baja o aumento de peso importantes; interés disminuido; insomnio o sueño excesivo, agitación; fatiga; sentimiento de minusvalía; disminución en la capacidad de concentración; pensamiento recurrente de muerte. La etiología de la depresión es multifactorial; los factores psicosociales pueden ser un desencadenante en la aparición de sintomatologías depresivas, es por esto que los especialistas en salud mental y salud ocupacional deben prestar mayor atención a la investigación en este campo.

En estudios realizados recientemente con docentes se ha encontrado la presencia de diversas alteraciones psicosociales como estrés y burnout en niveles considerables (Aldrete, 2002, 2005; Pando 2006). Sin embargo, los estudios encontrados no han abordado la prevalencia de sintomatología depresiva y se han centrado en docentes de niveles educativos regulares y no en los docentes de educación especial, por lo cual el presente estudio reviste importancia. Estos docentes enfrentan condiciones peculiares de trabajo dado que, además de los factores psicosociales negativos que enfrenta la docencia regular, ellos deben trabajar con niños y padres de familia que presentan necesidades educativas especiales.

El presente estudio pretende determinar si existe una asociación entre la presencia de factores psicosociales negativos en el trabajo y la presencia de sintomatología depresiva en docentes que trabajan en educación especial.

Método

Participantes

Se trata de un estudio transversal correlacional. La población de estudio fueron profesionales docentes que trabajaban con alumnos que presentan necesidades educativas especiales de la Secretaría de Educación en la Zona Metropolitana de Guadalajara, Jalisco, México. La población total estuvo constituida por 532 maestros. El tamaño de la muestra se cal-

culó tomando en cuenta las plantillas de personal en el periodo del ciclo escolar 2009-2010, con una prevalencia esperada del 4.5% ($p = .45$ $q = .55$) teniendo un margen de error aceptado de .05 y un nivel de confiabilidad de 95% calculando una muestra de 94 sujetos; previendo una tasa de no respuesta del 25% se estimó una muestra total de 117 sujetos a encuestar.

Para el estudio de incluyeron a los profesionales docentes que trabajaban con alumnos que presentan necesidades educativas especiales que contaban con plaza basificada, con más de un año de antigüedad en el puesto. Se excluyeron profesionales docentes que no trabajaban directamente con esta población, que fueran interinos en la institución y que tuvieran menos de un año de antigüedad en el puesto. Se eliminaron los sujetos que no desearon contestar las encuestas, o que las contestaron de manera incompleta o incorrecta.

Del listado de docentes proporcionados por los delegados sindicales de cada zona, se eligieron al azar a los sujetos participantes, para lo cual se permitió a los investigadores asistir a las juntas sindicales (a las que asistían casi la totalidad de los docentes de ambos turnos y de diferentes modalidades de atención) para realizar ahí la aplicación de los instrumentos.

Instrumentos

El levantamiento de datos se realizó a través de un Cuestionario de datos generales y laborales, del cuestionario de Factores Psicosociales en el Trabajo académico de Silva (FPSIS Académicos, BNSG, 2005) y de los reactivos propios de "sintomatología depresiva" en el Cuestionario General de Salud de Goldberg (CGS).

La escala Factores Psicosociales en el Trabajo Académico de la Dra. Noemí Silva Gutiérrez consiste en una lista de agentes agrupados en 7 áreas: a) condiciones del lugar de trabajo; b) carga de trabajo; c) contenido y características de la tarea; d) exigencias laborales; e) papel del académico y desarrollo de la carrera; f) interacción social y aspectos organizacionales; y g) remuneración del rendimiento. El instrumento utiliza una escala de frecuencia de 5 grados tipo Likert que va de 0 (nunca) a 4 (siempre): se suman los puntajes de cada apartado y se determinan tres categorías: bajo, medio y alto.

El cuestionario de Goldberg cuenta con 30 reactivos, cuyas respuestas van desde: no, como antes, más que antes, mucho más que antes. Las áreas que indaga son sueño y ansiedad, relaciones interperso-

nales y, del reactivo 26 hasta el 30, explora sintomatología depresiva.

Procedimiento

La exposición a factores psicosociales negativos en el trabajo fue calificada en los tres niveles de valoración (alto, medio y bajo) conforme a las normas del instrumento, mientras que para la depresión se tomó en cuenta presentar síntomas (uno o más) y no presentarlos y fueron cruzados entre ellos y con los datos sociodemográficos de la encuesta de datos generales. Además, se cruzó la presencia de cada uno de los síntomas de depresión con todas las variables sociodemográficas y los factores psicosociales en el trabajo; para todos los casos, se estableció la asociación entre ellos con Chi cuadrada, considerando significativa la asociación si p era menor a 0.05.

Como parte de las consideraciones éticas se explicó a los encuestados la confidencialidad de la información proporcionada.

Resultados

Conforme a nuestro cuestionario de datos generales encontramos que el 87.2 % de los sujetos pertenecen al género femenino; las edades variaron entre los 20 y los 61 años, con una edad promedio de 40.5 años, una mediana de 42 y la moda de 47 años. Por estado civil 56.1% eran casados, 23.7% solteros, y el resto se repartió entre otros estados civiles.

En cuanto a la modalidad del servicio de trabajo, la mayoría (70.9%) laboraba en alguna Unidad de Servicio y Apoyo a la Educación Regular (USAER); un 18.8% laboraba en Centros de Atención Múltiple (CAM); y el restante 10.3% trabajaba en ambos servicios, teniendo una plaza en un turno y una plaza en el otro tipo de servicio en el otro turno.

Por tratarse de una población de especialistas en educación especial, todos los sujetos contaban con estudios de especialidad pero en diferentes ramas; el 53.8% eran "maestros especialistas en problemas de aprendizaje"; el 23.1%, psicólogos; el 10.3% "maestros especialistas en lenguaje y comunicación"; el 2.6% "trabajadores sociales" y un 10.3% se distribuyó entre otro tipo de especialidades.

Un 53% de los encuestados trabajaba en una sola plaza de educación especial, mientras que el 47% lo hacía en dos; por lo mismo 47% trabajaba en ambos turnos; el 40% en el turno matutino y un 13% en el turno vespertino.

En términos de antigüedad laboral dentro de la Dirección de Educación Especial, el rango iba de 1 a

Tabla 1. Nivel de exposición a los factores psicosociales negativos presentes en el ambiente de trabajo

Factores Psicosociales Negativos	Alto	Medio	Bajo
Condiciones del lugar	1.7%	21.1%	77.2%
Carga de trabajo	1.3 %	13.2%	85.5%
Contenido de tarea	0.3%	8.9%	90.8%
Exigencias laborales	20.5%	15.8%	63.7%
Papel del académico	2.6%	19.5%	77.9%
Interacción social	0.7%	14.2%	85.1%
Remuneración	19.5%	12.2%	68.3%
Total	2.1%	63.6%	34.3%

28 años, la media fue de 14.8 años y la moda de 7 años, lo que parece mostrar que el personal estudiado ha desarrollado casi toda su carrera profesional dentro del servicio de Educación Especial.

Del total de la población un 24.1% dijo contar con otro empleo fuera de la Secretaría de Educación; de ellos, el 53.8% se desempeñaba en área de servicio; 30.8% tenía negocio propio y el 15.4% trabajaba en el ramo empresarial público o privado.

Conforme al diseño del instrumento utilizado, se registró la presencia de 7 tipos diferentes de factores psicosociales negativos: condiciones lugar, carga de trabajo, contenido de tarea, exigencias laborales, papel del académico, interacción social, y remuneración; calificándose cada uno de ellos en exposición "alta", "media" o "baja" (Tabla 1).

Las peores condiciones fueron encontradas en "Exigencias laborales" donde el 20.5% estaba expuesto en nivel alto a exigencias superiores a las adecuadas y un 15.8% en un nivel medio; seguido de las situaciones negativas en los "sistemas de remuneración" donde el 19.5% reportó una exposición alta y un 12.2% una exposición media a situaciones negativas en este rubro. En sentido opuesto, 90.8% reportó tener un "contenido de tareas" adecuado para su puesto de trabajo, un 85.5% percibió su carga de trabajo como adecuada y un 85.1% manifestó que las relaciones interpersonales eran buenas (Tabla 1).

En la exposición global a factores psicosociales negativos, un 2.1% manifestó una exposición a nivel alto, el 63.6% a nivel medio y sólo el 34.3% señaló una exposición baja o nula.

Respecto a la sintomatología de depresión, el 11.1% de la población estudiada reportó la presencia de al menos un síntoma de depresión y el 0.9% presentó los 6 síntomas estudiados. Los síntomas con más alta prevalencia fueron los relacionados con la ideación suicida. Así, el 6% reportó que "ha pensado en la posibilidad de quitarse la vida"; 4.3% "ha notado que la idea de quitarse la vida le viene repentina-

mente a la cabeza" y un 2.6% "ha pensado estar muerto y lejos de todo" (ver Tabla 2).

Contar con síntomas de depresión (tener al menos un síntoma o no tener ninguno) no presentó asociación significativa con los factores psicosociales del trabajo ni con ninguna de las siete diferentes dimensiones de estos factores por separado. Tampoco presentó asociación significativa con ninguna de las variables sociodemográficas o laborales estudiadas.

Los síntomas "Ha sentido que no vale la pena vivir" ($p = 0.039$) y "Ha notado que la idea de quitarse la vida le viene repentinamente a la cabeza" ($p = 0.030$) se asociaron con la presencia de factores psicosociales negativos en el trabajo. La única asociación significativa entre la presencia de un síntoma y alguna de las siete dimensiones de factores psicosociales negativos se dio entre "Ha notado que la idea de quitarse la vida le viene repentinamente a la cabeza" y la exposición a una "sobre carga de trabajo" ($p = 0.003$).

Discusión

De los sujetos estudiados en el presente trabajo el 11.1% presentó sintomatología depresiva. Esta cifra es superior a la reportada para población general adulta en México, donde la prevalencia nacional de depresión es de 4.5% (Belló, 2005), pero debe tomarse en cuenta que el presente reporte es sólo de presencia de sintomatología depresiva.

Tabla 2. Porcentaje de presencia de los síntomas de depresión

Reactivo	%
25. Pérdida de confianza en sí mismo	3.4%
26. No se puede esperar nada de la vida	2.6%
27. No vale la pena vivir	3.4%
28. Pensar en quitarse la vida	6.0%
29. Pensar en estar muerto	2.6%
30. La idea de quitarse la vida le viene a la cabeza	4.3%

Sin embargo, la prevalencia es muy inferior a la reportada en docentes de escuelas primarias en Argentina donde el grupo estudiado presentó una prevalencia de 40%, que parece ser más alta que la de la población común, de las cuales 35% correspondieron a depresión leve; 4% a depresión moderada y 1% a depresión severa. En Argentina, (Gómez, 2007) reporta una prevalencia de 40% de los docentes encuestados de los cuales el 35 % corresponde a depresión leve, 4% a depresión moderada y un 1% a depresión severa, lo que hace pensar que la prevalencia en docentes puede ser comúnmente más alta que la población en general y explicaría en parte la diferencia del 11.1% encontrada en nuestro estudio contra el 4.5% de la población general en México.

La relación encontrada con algunos factores psicosociales del trabajo como la sobrecarga, coincide por lo expresado por Gómez (2007) que señala que los síntomas de depresión más frecuentes guardan relación con el ámbito laboral.

Entre los elementos que transformarían el medio laboral en un factor estresante, Nucette (2002) destaca el medio físico y las condiciones objetivas de trabajo inadecuados, la remuneración y seguridad social insuficientes y las relaciones interpersonales disfuncionales, siendo los trastornos de ansiedad y la depresión las manifestaciones psicopatológicas más frecuentes asociadas al estrés laboral (Nucette, 2002).

En el presente trabajo se encontró que los factores psicosociales por separado no se asocian con la presencia de síntomas de depresión (a excepción de la sobre carga de trabajo que mostró asociación significativa con "haber notado que la idea de quitarse la vida le viene repentinamente a la cabeza"); sin embargo, la presencia generalizada de factores psicosociales negativos en el ambiente laboral parece potenciar sus efectos y presenta asociación con algunos síntomas específicos de la depresión, especialmente con las ideas suicidas.

Sin embargo, Gómez (2007) también señala una asociación entre los síntomas de depresión y la ausencia de pareja, mientras que Belló (2005) reporta una importante diferencia por género (5.8% en las mujeres y 2.5% en hombres) y que la prevalencia se incrementa con la edad y disminuye al aumentar la escolaridad. En el presente estudio no se encontró asociación significativa entre los síntomas de depresión y las variables sociodemográficas estudiadas (edad, género y estado civil).

La depresión, considerada cada vez más como en-

fermedad profesional por excelencia del docente, lleva consigo una sintomatología cuyas repercusiones están aún poco definidas y a la espera de futuros estudios e investigaciones que deriven en el diseño y consecución de programas de evitación y afrontamiento de este trastorno (Del Pozo, 2000).

Referencias

- ALDRETE, M. G., PANDO M., ROBLES E. G., ROBLES, N. P. (2001). Síndrome burnout en maestras de educación básica de la zona metropolitana de Guadalajara. *Revista Salud y Trabajo*, 2, 5, 10-17.
- ALDRETE RODRÍGUEZ M.G., M. PANDO MORENO, C. ARANDA BELTRÁN, N. BALCAZAR PARTIDA (2003). Síndrome de Burnout en maestros de educación básica, nivel Primaria de Guadalajara". *Revista Investigación en Salud V*, 1, abril 2003.
- APA AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION, (1994). Diagnostic and Statistical. Manual of Mental Disorders *Fourth Edition (DSM-IV)* press W USA.
- BELLÓ M., E. PUENTES-ROSAS, M. E. MEDINA-MORA, R. LOZANO (2005). Prevalencia y diagnóstico de depresión en población adulta en México". *Salud Pública de México*, 47. 1 4-11.
- CASULLO M. M (2005). Síntomas psicopatológicos en adultos urbanos. *Psicología y Ciencia Social*. 1, 6. 49-57.
- DEL POZO ARMENTIA, A. (2000). Repercusiones de la depresión de los docentes en el ámbito escolar. *Revista Complutense de Educación*, 11, 1, 85-103.
- DOMENECH, E., P. MONREAL, Y L. EZPELETA. (1985). *Escala de depresión infantil para maestros ESDM*. Manuscrito no publicado UAB Unidad de Psicopatología infantil Bellaterra.
- ESTEVE, J M. (1998). *El malestar Docente*. Barcelona: Paidós.
- GÓMEZ C.A., FIGUEROA, M. A., FIGUEROA, E. W., YFRÁN (2007). Depresión en Docentes de Escuela Primaria de la Ciudad de Corrientes. *Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina*. 173 - Septiembre. 1-3.
- FREUD. S. (1984) *Obras Completas* (1894) Vol. III "A propósito de las críticas a la Neurosis de Angustia". Buenos Aires: Amorrortu Editores. 117-138.
- GOLDBERG & WILLIAMS (1996). *Cuestionario General de Salud GHQ*. Barcelona: Masson.
- HART, S., JONES, N.A., FIELD T. LUNDY E. (1999). One year old infants of intrusive and withdraw depressed mothers. *Child psychiatry and human development*. 30, 2, 111-120.
- KUNG, W.W. (2000). The intertwined relationship between depression and marital distress. *Journal of Marital and Family Therapy*. 26, 1, 51-63.
- LEON, G.R., KENDALL P.C., CARBER. J. (1980). Depression in children: parent, teacher and child perspectives. *Journal of Abnormal Child Psychology*. 8, 221-235.
- LINDELOW, M. (1999). "Parent child interaction and adult depression: a prospective study". *Acta psychiatrica scandinavica*. Vol. 100, No. 4, pp. 270-278.
- MATRAJT M. (1994). *Estudios en salud mental ocupacional*. México: Taller abierto.
- MONCADA S, L. ARTAZCOZ (2000). "Factores Psicosocia-

- les". En Benavides, C. Ruiz Frutos y A.M. García (Eds.) *Salud Laboral. Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales*. Barcelona: Masson.
- NUCETTE, R. E., SIERRA C. E., NUCETTE MELÉNDEZ A. (2002). Salud mental ocupacional: consideraciones sobre ansiedad y depresión en el medio laboral. *Arch. venez. psiquiatr. Neuro*, 48, 99, 22-31.
- PANDO MORENO M., FRANCO CHÁVEZ S.A., SARAZ LOZANO S. S. (2006). *Factores Psicosociales y Salud Mental en el Trabajo*. México: Universidad de Guadalajara.
- PANDO MORENO, M., CASTAÑEDA TORRES, J., GREGORIS GÓMEZ, M., AGUILA MARÍN, L. A., OCAMPO DE AGUILA, NAVARRETE R. M. (2006) Factores psicosociales y síndrome de burnout en docentes de la Universidad del Valle de Atemajac. Guadalajara, México. *Revista Salud en Tabasco*, 12, 3, 523-529.
- POLAINO LORENTE, A. GARCÍA VILLAMISAR D. (1993). *La depresión infantil en Madrid*. Madrid: AC.
- TARUMI, K., HAGIHARA A. (1999). "An inquiry into the causal relationship among leisure vacation, depression and absence from work". *Sangyo Ika Daigaku ZassAi*. 1, 21, 289-307.
- VELÁSQUEZ, M. (2003) Los riesgos psicosociales en el trabajo. Descargado de: <http://www.arearh.com/salud-%20laboral/psicosociales2.htm>