

Factores psicosociales y sintomatología psicológica en académicos de enseñanza media superior de una universidad pública de Guadalajara

MARÍA DE LOS ÁNGELES FLORES-BAROCIO,¹ MARÍA GUADALUPE ALDRETE-RODRÍGUEZ,² MARÍA DE LOURDES PRECIADO-SERRANO,³ MANUEL PANDO-MORENO,⁴ SILVIA GRACIELA LEÓN-CORTÉS⁵



Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la asociación entre los factores psicosociales y la sintomatología psicológica en académicos que trabajan en el Sistema de Enseñanza Media Superior de una universidad pública de la zona metropolitana de Guadalajara. La investigación fue de tipo observacional, transversal y analítica. La muestra fue probabilística (272 docentes) y se utilizó la Escala de Factores Psicosociales Laborales (FPSIS) y el Cuestionario General de Salud (GHQ-30). El 86% (233) de los docentes no presentó sintomatología psicológica y el 14% (39) manifestó alteraciones del sueño y sintomatología psicosomática. Se encontró asociación significati-

Psychosocial Factors and Symptoms in Psychiatric Disorders in the Academics of Higher Education Media of a Public University of Guadalajara

Abstract

This study analyzes the relationship between psychosocial factors and Psychologic symptoms among faculty members working in the higher education system of a public University in the Metropolitan Area of Guadalajara. Research is the observational type with transverse, analytical design in faculty members conducting group work; the sample was probabilistic comprising 272 teachers who implemented a form of general data, the scale of psychosocial factors working (FPSIS academics-BNSG), and Goldberg (GHQ-30), 7/8 cut. The results show that out of the sample 86% (233) are located in the no case, and 14% (39) manifested sleeping disorders and psychosomatic

Artículo recibido el 18/05/2011
Artículo aceptado el 14/08/2011
Declarado sin conflicto de interés

1 Licenciada en Psicología por la Universidad de Guadalajara; maestra en Psicología Educativa por la Universidad de Guadalajara, Especialidad en Psicología Clínica y de Enlace por el Hospital Psiquiátrico San Juan de Dios; catedrática del Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara. angelesbarocio@prodigy.net.mx

va entre baja remuneración y condiciones de lugar de trabajo con sintomatología psicósomática y el 3% (9) señaló estar afectado. Considerar evaluaciones periódicas con instrumentos psicométricos adecuados que pudieran favorecer la detección oportuna de docentes que presentan afectaciones psicológicas, con el fin de realizar los cambios organizacionales eficientes para prevenir la presencia de sintomatología psicológica.

Descriptor: Factores psicosociales, Sintomatología psicológica, Académicos, Enseñanza media superior.

symptoms. A significant association was found between psychosomatic symptoms and low remuneration as well as the working conditions. Conclusion: in order to consider the periodic evaluations as the adequate psychometric instruments that can lead to the early detection of the cases of those faculty members who work before groups as well as making the efficient organizational changes in order to prevent mental illness.

Key words: Psychosocial factors, Psychological Symptoms, Faculty Members, Teaching Higher Education.

- 2 Profesora investigadora titular "C", doctora en Ciencias de la Salud en el Trabajo; miembro del Instituto Regional de Investigación en Salud Pública, de la Universidad de Guadalajara; coordinadora del Doctorado en Ciencias de la Salud en el Trabajo; líder del cuerpo académico "Salud y Trabajo", perfil deseable PROMEP, miembro del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) Nivel 1. draaldrete@yahoo.com.mx
- 3 Licenciada en Psicología por la Universidad de Guadalajara; maestra en Psicología Clínica por la UNAM; doctora en Ciencias de la Salud en el Trabajo por la Universidad de Guadalajara. Profesora del Departamento de Psicología Básica (CUCS-UDG); consultora externa en los procesos psicosociales de la salud en el trabajo; experta en psicología aplicada a la prevención de riesgos laborales. malourdspre@yahoo.com.mx
- 4 Licenciado en Psicología por la UANL (México), maestro en Ciencias en Salud Pública por el CUCS-UDG, doctor en Ciencias por la Universidad de Rovira y Virgili (España). Fundador de la Maestría y Doctorado en Ciencias de la Salud en el Trabajo en la Universidad de Guadalajara; miembro del cuerpo académico "Salud Mental en Grupos Poblacionales"; presidente del Instituto de Investigación en Salud Ocupacional. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) Nivel 1; perfil deseable PROMEP (México). manolop777@yahoo.com.mx
- 5 Licenciada en Psicología por la Universidad de Guadalajara; maestra y doctora en Ciencias de la Salud en el Trabajo por la Universidad de Guadalajara. Miembro del Instituto de Investigación en Salud Ocupacional; miembro del cuerpo académico "Salud y Trabajo"; profesora docente titular "C" de la Universidad de Guadalajara; perfil deseable PROMEP. silvia_leon1@hotmail.com

Introducción

La profesión del docente ha sido considerada por diversos investigadores como un factor de riesgo para cierto tipo de sintomatología psíquica, como la ansiedad, la depresión y los trastornos del sueño. Preciado, Aldrete y Pando (2009) señalan que el sector docente ha ido en aumento en lo que a bajas psiquiátricas se refiere, considerando esta profesión como un factor generador y productor de patologías de la conducta.

En el área académica los cambios de adaptación y las exigencias al profesorado han creado un ambiente estresante, agravando los índices de salud mental, provocando la aparición de sintomatología psicológica. Dicha sintomatología puede ser de ansiedad, depresión, trastornos del sueño, problemas psicósomáticos y alteraciones en las relaciones interpersonales, lo que ocasiona pérdida de interés por la profesión y repercusiones negativas con los usuarios que atiende en su actividad profesional (Pando, Aguilar, Acosta, Amezcua y Aranda, 2008).

Esto se debe al esfuerzo del docente para ser reconocido socialmente por su tarea, así como la incorporación de las nuevas tecnologías, la pérdida de valores, la problemática social y las dificultades derivadas de la diversidad de cultura en las aulas, además de los constantes cambios curriculares, los cuales se pueden considerar como factores psicosociales negativos que llegan a repercutir en la aparición o desencadenamiento de sintomatología psicológica.

El trabajo es una actividad básica del ser humano, prioritaria para la vida, y las horas dedicadas a éste representan tres cuartas partes del tiempo vital en la edad productiva. Una de las profesiones que dedica sus actividades en mayor porcentaje al tiempo de vigilia es la docencia. Algunos autores señalan que, si en el trabajo hay condiciones adecuadas, la persona sentirá bienestar; si, por el contrario, existen condiciones deficientes, experimentará preocupación, insatisfacción y frustración. Todo esto puede ser generador de sintomatología psicológica (Preciado *et al.*, 2009).

En nuestra región los requerimientos exigidos a los docentes no han ido a la par del ofrecimiento de mejores herramientas teóricas y prácticas para ayudarles a superar estas nuevas exigencias. El respaldo que reciben y la forma de juzgarlos ha variado; con frecuencia, los cambios, la calidad y la mejora que exige el sistema educativo se realizan en medio de

una falta lamentable de recursos personales y medios materiales formales para llevar a cabo su tarea. Ante esta situación es fácil pensar que el docente puede verse afectado, tanto por la naturaleza de su labor como por el contexto en el que ejerce sus funciones (Pando y Salazar, 2007).

Investigaciones en torno a la práctica docente y a los factores psicosociales de riesgo en la salud han demostrado el impacto en la sintomatología psicológica. Así lo refiere el estudio realizado por Gómez (2008) sobre factores psicosociales del trabajo (FPS) y la tensión arterial, donde se correlacionó el estrés con los factores psicosociales, problemas de ansiedad, depresión, agotamientos o psicósomáticos. La Fundación Médica Preventiva (FMP), organización privada encargada de proporcionar servicios de salud a los profesores oficiales del Departamento de Antioquía, Colombia, dio a conocer que la incidencia de enfermedades a consecuencia de la labor docente fueron las cardiovasculares (hipertensión arterial, infartos); osteomusculares (lumbago, cefaleas, tensiones); gastrointestinales (gastritis, enteritis); infecciosas y mentales; grupo que incluyó depresión leve, algunos trastornos de adaptación, ansiedad con depresión, ansiedad y reacción al estrés agudo, pánico y personalidad emocionalmente inestable (Restrepo *et al.*, 2006).

Tamez y Pérez (2009) destacan que las cargas de trabajo académico con las que tienen que lidiar diariamente los docentes, muchas veces sobrepasan la capacidad de resistencia física y psíquica, provocando en los profesores la percepción de un ambiente hostil y altamente competitivo.

Los factores psicosociales en el trabajo constituyen el conjunto de percepciones y experiencias del trabajador: unos son de carácter individual, otros representan a las expectativas económicas o de desarrollo personal y otros más a las relaciones humanas y sus aspectos emocionales. Los FPS de las organizaciones laborales hacen referencia a las condiciones que se encuentran presentes en la situación laboral que están directamente relacionadas con la institución, el contenido del trabajo y la realización de la tarea, y tienen la capacidad para afectar tanto el bienestar o la salud (física, psíquica o social) del trabajador, como el desarrollo del trabajo (Sobrino, 2004).

Algunos factores psicosociales potencialmente negativos que han sido identificados en el medio ambiente de trabajo son: mala utilización de habilidades, sobrecarga de trabajo, falta o exceso de control, autoridad y supervisión mal aplicada, desigualdad o

insuficiencia en el salario, falta de seguridad en el trabajo, problemas en relaciones laborales, trabajo por turnos, peligro físico, sólo por mencionar algunos (Pando y Aranda, 2006).

El objetivo del estudio fue analizar la relación entre los factores psicosociales y la sintomatología psicológica en académicos que trabajan en el Sistema de Enseñanza Media Superior de una universidad pública de la zona metropolitana de Guadalajara.

Material y método

El estudio fue observacional, transversal y analítico. Se seleccionó una muestra probabilística por conglomerados conformada por 272 docentes pertenecientes al Sistema de Enseñanza Media Superior (SEMS) de una universidad pública de la zona metropolitana de Guadalajara, con más de seis meses de antigüedad, con nombramiento de medio tiempo, tiempo completo y 20 horas de asignatura frente a grupo.

Para recabar la información se utilizó un formato construido *ex profeso* para obtener datos generales y laborales: la Escala de Factores Psicosociales Laborales (FPSIS) Académicos (BNSG) (Silva, 2006), que consta de 50 ítems que se valoran con una escala de frecuencia de cinco grados tipo Likert, que va de 0 = nunca, hasta una puntuación de 4 = siempre. Está integrado por siete dimensiones: condiciones de lugar de trabajo, carga de trabajo, contenido y características de la tarea, exigencias laborales, papel del trabajador y desarrollo de la carrera, interacción social y aspectos organizacionales, y remuneración del rendimiento. La sumatoria de cada dimensión determina tres categorías: nivel bajo, medio y alto. Las puntuaciones que corresponden a niveles altos y medios se consideran como indicadores de riesgo por factores psicosociales negativos en el trabajo. Para identificar la sintomatología psicológica se utilizó el Cuestionario General de Salud de Goldberg (GHQ-30), versión estandarizada por Lobo y Muñoz (1996) bajo cinco aspectos: sintomatología psicósomática, de ansiedad-depresión, alteraciones del sueño, de la conducta y de las relaciones interpersonales. Con la sumatoria de los ítems se determina el punto de corte: 7/8 caso/no caso.

Los datos fueron recogidos de manera transversal a la mitad de un ciclo escolar. Se construyó una base de datos en SPSS v 15.0 (con licencia universitaria). Las variables medidas en escala nominal se analizaron con base en distribuciones porcentuales (preva-

lencia, %) y las variables medidas en escala numérica se analizaron con base en distribuciones de frecuencia, medidas de tendencia central y variabilidad como media aritmética, mediana, rango de datos y desviación estándar. Para determinar la asociación entre las variables de estudio se transformaron los valores de manera dicotómica, a fin de tener tablas de contingencia de 2 x 2, y se utilizó la prueba Chi cuadrada de Pearson, con nivel de significancia estadística *a priori* de $\alpha = 0.05$ y con el índice de Odds ratio mayor a una unidad.

Consideraciones éticas. La información de este artículo es parte del protocolo de investigación aprobado por la Junta Académica del Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud en el Trabajo, de la Universidad de Guadalajara, dado que cumple con el Reglamento General de Investigación en Salud vigente en México. La identidad de los participantes del estudio fue protegida por codificación, cumpliendo así con la declaración de Helsinki de 1964. A cada uno de los participantes se le informó de los objetivos del proyecto, su intervención voluntaria y se les pidió su consentimiento en un documento, el cual firmaron.

Resultados

Del total de la muestra, que constó de 272 docentes, 63% (171) fueron hombres y 37% (101), mujeres. Respecto al estado civil, el 65% (177) contestó estar casado, el 18% (50), soltero y el resto, 17% (45), viudos, divorciados o separados. El 52% (142) reportó estudios de licenciatura, el 42% (114) tienen maestría, el 2% (4), doctorado y el 4% (12), otro nivel de escolaridad.

En cuanto al tipo de nombramiento, el 18% (49) señaló tener medio tiempo, el 38% (103), tiempo completo y el 44% (120), horas por asignatura. En lo que se refiere al turno, el 20% (54) trabajan en el turno matutino, el 13% (36) en el turno vespertino, el 66% (179) tiene turno mixto, y el 1% (2), el turno nocturno.

En la Tabla 1 se muestra la distribución porcentual de las actividades fundamentales que realizan los docentes. El 72% (195) se dedicó exclusivamente a impartir clases; del total de participantes, 64% (175) combinaban la tutoría, el 28% (77), la investigación, el 24% (61), la gestión (actividades en la comunidad) y el 21% (51), la extensión (difusión del conocimiento, participación en medios de comunicación). En lo que respecta a otra actividad laboral distinta a la docencia, se encontró que el 47.46% (131) del total de la

Tabla 1. Distribución porcentual de las actividades de académicos de enseñanza media superior de una universidad pública a las actividades durante la jornada laboral

Categoría porcentual	Docencia		Tutoría		Investigación		Gestión		Extensión	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
61 a 100	195	(72)	0		0		0		0	
41 a 60	14	(5)	175	(64)	77	(28)	65	(24)	57	(21)
Menos de 40	63	(23)	97	(36)	195	(72)	207	(76)	215	(79)
Totales	272	(100)	272	(100)	272	(100)	272	(100)	272	(100)

Fuente: Elaboración propia, 2011.

Nota: n = docentes.

muestra tiene otro empleo; la rama que más aparece es la de servicios, con el 75.61% (62); le sigue en frecuencia el comercio, con 15.85% (13) e industria con 8.4% (7). El 61.25% (49) de los docentes trabaja por su cuenta.

Los resultados arrojados con el cuestionario de factores psicosociales laborales de los académicos (Silva, 2006) se reportan en la Tabla 2. El 20% (54) se ubicó en nivel alto de riesgo por inconformidad con la remuneración del rendimiento; le sigue en frecuencia las condiciones de trabajo, el 13% (35) se encontró en el nivel alto.

De acuerdo con los resultados obtenidos con el GHQ-30, el 86% (233) fue no caso (no reportó sintomatología psíquica) y el 14% (39), caso (sí reportó sintomatología psíquica). Los factores psicosociales negativos más significativos manifestados por los docentes fueron, en primer lugar, las alteraciones del sueño, con el 35% (95); en segundo lugar, la sintomatología psicósomática, con el 25% (70), y en tercer lugar se presentaron las alteraciones de la conducta en el 22% (60) (ver Tabla 3).

La asociación se determinó mediante la construcción de tablas de contingencia de 2 x 2, transformando los niveles medio y alto como riesgo/no riesgo de la variable factores psicosociales y considerando los re-

sultados del GHQ-30, los evaluados como caso/no caso. Los resultados se muestran en la Tabla 4, con los valores de la prueba de significancia Chi cuadrada. Hubo asociación entre la dimensión remuneración del rendimiento con la sintomatología psíquica (OR = 2.69, IC = 1.22 -5.92, p = .011), con alteraciones del sueño (OR = 3.067, IC = 1.776 - 5.299, p = .001) y se ubicó al 25% (71) de los examinados en esta asociación.

Discusión

Al comparar la información producto de esta investigación con otros trabajos realizados sobre la temática en diferentes partes del mundo, se presentan los resultados que concuerdan con este estudio. Rodríguez (2004), con una muestra de 85 docentes cubanos en un estudio sobre factores psicosociales y salud mental, encontró datos muy similares a los de la presente investigación. Dicho autor muestra la existencia de síntomas que resultan de un ciclo de sueño deficiente, como fatiga, pesadez en la cabeza, cansancio en el cuerpo, torpeza, somnolencia y deseos de acostarse. En la presente investigación se encontró que los problemas del sueño están presentes en tres de cada diez docentes y son la principal sintomatología psicológica encontrada.

Tabla 2. Distribución de los académicos de enseñanza media superior de una universidad pública, según su clasificación en la percepción de factores psicosociales negativos

Dim	Escala	Bajo		Medio		Alto	
		F	%	F	%	F	%
1	Condiciones del lugar de trabajo.	114	(42)	125	(45)	35	(13)
2	Carga de trabajo.	155	(57)	97	(36)	20	(7)
3	Contenido y características de la tarea.	214	(78)	58	(21)	0	
4	Exigencias laborales.	75	(28)	192	(70)	5	(2)
5	Papel del trabajador y desarrollo de la carrera.	173	(64)	99	(36)	0	
6	Interacción social y aspectos organizacionales.	257	(94)	15	(6)	0	
7	Remuneración del rendimiento.	115	(42)	103	(38)	54	(20)

Fuente: elaboración propia, 2011. Las escalas son de FPS Silva-2006.

Nota: Dim = dimensiones.

Tabla 3. Distribución de los académicos de enseñanza media superior de una universidad pública, según la presencia de sintomatología psíquica

Sintomatología psíquica	Caso	%	No caso	%
Psicosomatización	70	(25)	202	(75)
Problemas del sueño	95	(35)	177	(65)
Alteraciones de la conducta	60	(22)	212	(78)
Relaciones interpersonales	47	(17)	225	(83)
Ansiedad y depresión	22	(8)	250	(92)
Total	39	(14)	233	(86)

Fuente: Elaboración propia, 2011. Se utilizó la prueba GHQ-30.

La investigación realizada por Gómez *et al.* (2008) en Colombia sobre FPS y tensión arterial, se correlaciona el estrés con los FPS y el impacto en la salud mental (ansiedad, depresión, agotamiento, psicosomatización, entre otros). En los resultados del Cuestionario General de Salud (GHQ-28) utilizado por este investigador, se observó que el problema más significativo reportado fue la psicosomatización, seguido de la disfunción social y la ansiedad. Se puede ver que algunos resultados también concuerdan con los datos obtenidos en esta investigación, como la sintomatología psicósomática, que es un problema psíquico entre los docentes; otro aspecto de concordancia es que la depresión y la ansiedad a su vez también se muestran con datos menores.

Sobre el estudio de Vázquez *et al.* (2010), en Andalucía, España, en las Organizaciones de Servicio Humano (OSH), las cuales se caracterizan por las demandas emocionales y psicosociales que exigen a los profesionales que allí trabajan, en los que se incluyen a los profesores, impactan gravemente en su productividad. En los resultados generales del cuestionario GHQ-28, utilizado en la investigación de Vázquez, se observa que el 79.2% de los participantes presentaban más de 7 puntos, lo que los ubica en caso probable; cifra más elevada de la arrojada por el presente estudio, la cual fue de 14.1%. Cabe aclarar que en este caso se utilizó el Cuestionario General de Salud 30 con un punto de corte 7-8.

Del trabajo realizado por Galdeano *et al.* (2006), en España, quienes utilizaron el Cuestionario General de Salud GHQ-28 con el mismo corte de este estudio (7-8), se rescata que del total de la población estudiada (501 profesores), el 19.6% presentó un test positivo, lo que ubica a ese sector de la muestra dentro de los casos probables. Dichos autores muestran datos mayores que los arrojados por el presente estudio (14.1%).

De las investigaciones en nuestro país, el estudio de Tamez y Pérez (2009), que analiza el malestar uni-

versitario y el trabajo docente, señala que del total de los profesores estudiados, los factores psicosociales que pudieran definirse como condiciones del lugar de trabajo están causando repercusiones y ocasionando malestar en los docentes; sobre todo situaciones como la obligación de producir y enviar artículos a revistas y simposios para incrementar el estatus de productividad. La carga horaria excesiva que presentan puede provocar desde un simple estrés matutino hasta severas repercusiones mentales. El presente estudio muestra las condiciones del lugar de trabajo con un 58%, y se ubican como el segundo factor que más está repercutiendo en la sintomatología psíquica presentada en los docentes.

Conclusiones

Los factores psicosociales que más están afectando a los docentes de una universidad pública del estado de Jalisco son la remuneración del rendimiento y las condiciones de lugar de trabajo: ambos están provocando sintomatología psíquica, principalmente de sueño, problemática que en primera instancia fue encontrada en los docentes de enseñanza media superior de una universidad pública; le sigue psicosomatización, quedando en tercera instancia las alteraciones de la conducta, con un puntaje menor. También es necesario tomar en cuenta los problemas en las relaciones interpersonales, que se ubica como el cuarto trastorno psíquico presente en esta investigación. Por último, se observó que la sintomatología de trastornos de ansiedad y depresión no representa una cifra alarmante.

De forma particular, los problemas del sueño están siendo propiciados por los FSP negativos: condiciones del lugar de trabajo, exigencias laborales, papel del trabajador, desarrollo de la carrera y remuneración. Los FPS que están impactando en la manifestación de psicosomatización son: contenido y características de la tarea, papel del trabajador, desarrollo

Tabla No. 4. Asociación entre los factores psicosociales y la sintomatología psíquica de los académicos de Enseñanza Media Superior de una universidad pública

Dimensión de factores psicosociales		Valoración General de Salud (GHQ-30)					
		Sí caso	No caso	OR	IC Inf	IC Sup	p
VII	Riesgo	30	127	2.69	1.22	5.92	0.011
	No riesgo	9	106				
Sintomatología psicósomática							
III	Riesgo	22	36	2.026	1.095	3.749	0.023
	No riesgo	48	166				
V	Riesgo	38	61	2.695	1.546	4.699	0.001
	No riesgo	32	141				
VII	Riesgo	58	99	4.833	2.451	9.53	0.001
	No riesgo	12	103				
Alteraciones del sueño							
III	Riesgo	65	93	2.013	1.195	3.39	0.008
	No riesgo	30	84				
IV	Riesgo	76	121	1.83	1.012	3.312	0.044
	No riesgo	19	56				
V	Riesgo	48	51	2.396	1.435	4.001	0.001
	No riesgo	47	126				
VII	Riesgo	71	86	3.067	1.776	5.299	0.001
	No riesgo	24	91				
Alteraciones de la conducta							
V	Riesgo	29	70	1.871	1.048	3.342	0.033
	No riesgo	31	142				
VII	Riesgo	42	115	1.902	1.03	3.514	0.038
	No riesgo	18	97				
Afección en las relaciones interpersonales							
I	Riesgo	33	125	1.966	1.001	3.861	0.047
	No riesgo	14	100				
II	Riesgo	26	91	1.901	1.014	3.564	0.043
	No riesgo	21	134				

Fuente: elaboración propia, 2011. Se utilizó la prueba GHQ-30 y FPSIS.

Notas: I = condiciones del lugar de trabajo; II = carga de trabajo; III = contenido y características de la tarea; IV = exigencias laborales; V = papel del trabajador y desarrollo de la carrera; VI = interacción social y aspectos organizacionales; VII = remuneración del rendimiento. IC Inf = intervalo de confianza inferior; IC Sup = intervalo de confianza superior. OR = Odds ratio; p = valor significativo.

También se encontró relación con sintomatología psicósomática (OR = 4.833, IC = 12.451 - 9.53, p = .001), lo que indicó que el 19% (58) presenta mayor riesgo, y también se asoció con alteraciones de la conducta (OR = 1.902, IC = 1.902 - 1.03; p = .038). Otra dimensión con asociación significativa fue entre las condiciones del lugar de trabajo y afecciones en las relaciones interpersonales (OR = 1.966; IC = 1.001 - 3.861, p = .047), con el 12% (33) de participantes afectados. Cabe hacer hincapié que no se encontró ninguna asociación entre las dimensiones de los factores psicosociales y la dimensión de ansiedad-depresión del GHQ-30.

de la carrera y remuneración. En el desencadenamiento de alteraciones de la conducta se observan el papel del trabajador, desarrollo de la carrera y remuneración; en lo concerniente a las relaciones interpersonales, se presentan: condiciones de lugar de trabajo y carga de trabajo.

Como resultado de esta investigación, los autores sugieren realizar evaluaciones periódicas con instrumentos psicométricos validados para favorecer la detección oportuna de casos clínicos en docentes que trabajan frente a grupo, así como llevar a cabo los

cambios organizacionales eficientes para prevenir la presencia de sintomatología psicológica.

Referencias

- GALDEANO BONEL H., GODOY P. y CRUZ E. (2006). ¿Es bueno el nivel de salud psicosocial de los profesores de educación?, en *Atención primaria* (revista electrónica), vol. 38, (2), 129-140. Universidad de Lleida, España. Fecha de consulta: Disponible <http://www.sciencedirect.com>.
- GÓMEZ, O. V. (2008). Factores psicosociales del trabajo y su relación con la salud percibida y la tensión arterial: un estudio con maestros escolares en Bogotá, Colom-

- bia. Memorias 2do. Foro de las Américas en Investigación sobre Factores Psicosociales Estrés y Salud Mental en el Trabajo. Fecha de consulta: 5 de noviembre de 2010. Disponible en: http://factorespsicosociales.com/segundoforo-/trabajos_libres/GOMEZ-ORTIZ.pdf
- LOBO A., MUÑOZ P. (1996). *Cuestionario de Salud General, GHQ (General Health Questionnaire)*. Versión en español, Barcelona: Masson.
- PANDO, M. M.; ARANDA, C. (2006). Factores psicosociales de la organización asociados a la presencia de *mobbing* en docentes universitarios, *Revista de Psiquiatría*, 33 (1), pp. 42-47. Barcelona, Facultad de Medicina.
- PANDO M. M., SALAZAR E., (2007). *Temas de condiciones de trabajo y salud Mental*. México: Universidad de Guadalajara.
- PANDO M. M., AGUILAR M. J., ACOSTA F. M., AMEZCUA S. MT., ARANDA B. C., (2008). "Factores psicosociales protectores en salud ocupacional, factores psicosociales de riesgos en la empresa", *Cyted Ripsol*, 47- 61.
- PRECIADO S. M. L., ALDRETE R. M. G., PANDO M. M. (2009). "Formación en Salud Ocupacional", *Tópicos Psicosociales*. México: Universidad de Guadalajara.
- RODRÍGUEZ, N.R., ORAMOS, V.A., CASTILLO, M.M.P (2004). "Fatiga y tipo de trabajo según el modelo de Karasek, en condiciones laborales de restricción", en *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 5(1).
- RESTREPO A. N, COLORADO VARGAS G. y CABRERA A. G., (2006). "Desgaste Emocional en Docentes Oficiales de Medellín, Colombia", en *Rev. Salud Pública*, 8 (1), 63-73.
- SOBRINO, J. LEÓN (2004). *Estrés laboral en docentes universitarios del área de salud*. Facultad de Psicología. Departamento de Psicología Social. Universidad de Sevilla, España.
- TAMEZ G., S., PÉREZ D., J. (2009). El trabajador universitario: entre el malestar y la lucha, *Educ. Soc.*, Campinas (2009), vol. 30 (107), 373-387. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/es/v30n107/04.pdf>.
- VÁZQUEZ D. AJ, PÉREZ C.D., MORENO R., ARROYO Y., SUÁREZ D. (2010). "Factores psicosociales motivacionales y estado de salud". Andalucía, España. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465546X2010000100002&lng=es&nrm=iso