



FACULTAD DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

**DEPRESIÓN EN DOCENTES DE PRIMARIA Y SECUNDARIA DE LA CIUDAD DE
QUITO, ECUADOR: UN ESTUDIO DE CORTE TRANSVERSAL**

Profesor

Dra. Bernarda Espinoza Castro, PhD

Autoras

Norma Geovanna Bermeo Granda

Jethsy Andrea Chamorro Cruz

2023

RESUMEN

Antecedente y objetivo: La depresión es de los trastornos mentales más comunes en el mundo. Estudios realizados previamente reportaron que la magnitud de la depresión es mayor entre los docentes que en la población general. No existen estudios sobre la depresión en docentes de educación primaria en Ecuador. Por lo tanto, esta investigación tuvo como principal objetivo determinar la prevalencia de síntomas depresivos y su asociación a condiciones sociolaborales en docentes de educación primaria y secundaria en Quito. **Metodología:** se desarrolló un estudio descriptivo de corte transversal con una muestra de 149 docentes de primaria y secundaria de tres instituciones educativas de la ciudad de Quito. Para determinar la prevalencia de síntomas depresivos se usó la encuesta PHQ-9, mientras que para evaluar las condiciones sociolaborales se utilizaron los cuestionarios Conjunto mínimo básico de ítems para el diseño del cuestionario sobre condiciones de trabajo y salud ; así como, la Primera Encuesta Nacional de condiciones de empleo, trabajo, salud y vida (ENETS) . **Resultados y conclusiones:** La mayoría de los participantes fueron mujeres (68.46%) y más de la mitad (51.01%) se encontraban en la edad de 50 años o más. La prevalencia de depresión fue de 30.87%, siendo las mujeres las más afectadas. El sexo, una menor edad, exposición a ruido en el ambiente de trabajo y la percepción de un regular estado de salud son factores asociados con la presencia de síntomas depresivos estadísticamente significativos. Se requiere que los próximos estudios analicen otros factores que puedan influir en la ocupación docente.

ABSTRACT

Background and objective: Depression is one of the most common mental illnesses in the world. Previous studies reported that the magnitude of depression is greater among teachers than in the general population. There are no studies on depression in primary school teachers in Ecuador. Therefore, the main objective of this research was to determine the prevalence of depression and its association with socio-labor conditions in primary and secondary school teachers in Quito. **Methodology:** a descriptive cross-sectional study was carried out with a sample of 149 primary and secondary school teachers from three educational institutions in the city of Quito. The PHQ-9 survey was used to determine the prevalence of depressive symptoms, while the questionnaires Minimum basic set of items for the design of the questionnaire on work and health conditions and the First National Survey of employment, work, health and life conditions (ENETS) were used to evaluate the socio-labor conditions. **Results and conclusions:** Most of the participants were women (68.46%) and more than half (51.01%) were 50 years of age or older. The prevalence of depression was 30.87%, with women being the most affected. Sex, younger age, exposure to noise in the work environment, and the perception of a fair state of health are statistically significant factors associated with the presence of depressive symptoms. Future studies are required to analyze other factors that may influence teaching occupation.

TABLA DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN.....	6
METODOLOGÍA.....	13
Diseño y población de estudio.....	13
Definición de Variables	14
Análisis estadístico	15
RESULTADOS	15
DISCUSIÓN.....	20
CONCLUSIONES.....	23
RECOMENDACIONES	23
BIBLIOGRAFÍA.....	24
ANEXOS.....	28

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Análisis descriptivo y factores de riesgo en 149 docentes de la ciudad de Quito, estratificado por nivel de enseñanza.	15
Tabla 2. Prevalencia de depresión en 149 docentes de la ciudad de Quito estratificado por factores sociodemográficos y condiciones de trabajo.	17
Tabla 3. Regresión logística cruda y ajustada entre factores de riesgo y síntomas depresivos.	18

INTRODUCCIÓN

La depresión constituye una de las patologías psiquiátricas más común a nivel global, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2015 el 4.4% de la población mundial padecía de depresión, esperándose que llegue a ser la primera causa más importante de carga de enfermedad en 2030 (Li et al, 2021) debido a que la misma constituye uno de los elementos que más aporta a la discapacidad mundial (“7,5 % de todos los años vividos con discapacidad en 2015”); además de contribuir al aumento de muertes por suicidio (World Health Organization [WHO], 2017). En 2017, el Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH) de los Estados Unidos afirmó que 17.3 millones de adultos en los Estados Unidos presentaron por lo menos un evento de depresión mayor (alrededor del 7.1% de los adultos de Estados Unidos), situación similar a la observada en 2019 en donde se identificó que uno de cada cinco personas mayores de 18 años habían reportado síntomas asociados a depresión en los Estados Unidos (Corea Del Cid, 2021); situación que contrasta con la observada en América Latina, pues según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) hay una brecha de alrededor del 73.9% en atención de personas con depresión en América Latina y el Caribe (Corea Del Cid, 2021).

En lo que respecta al ámbito laboral, la depresión sigue siendo ignorada pese a que la misma se relaciona con elevados niveles de discapacidad, e influye negativamente en la productividad del individuo y de la empresa, considerando que en Europa por ejemplo alrededor del 86% de las personas con depresión se encuentran dentro del grupo poblacional económicamente activo como lo afirma Castellón et al. (2016) citado por Vera et al. (2018).

Si bien la etiología de la depresión aún es desconocida se considera que puede ser multifactorial incluyendo factores tanto biológicos y genéticos, así como factores ambientales y psicosociales (Bains, & Abdijadid, 2022). Dentro de los factores que contribuyen al aumento del riesgo de desarrollar síntomas de depresión se incluyen la pobreza, el desempleo, así como situaciones de duelo (WHO, 2017). De igual forma se cuentan como factores de riesgo la pérdida de empleo, problemas económicos, soledad, divorcio, problemas familiares, problemas de pareja o problemas en el trabajo, historia de abuso sexual; así mismo el padecimiento de enfermedades crónicas sobre todo aquellas que producen sufrimiento o incapacidad, también están el exceso de consumo de sustancias como alcohol, drogas o psicofármacos. Respecto de la edad el grupo etáreo de 18 a 44 años de edad es el más frecuentemente afectado (Cuesta Mosquera et al., 2022), mientras que de acuerdo al sexo “las mujeres tienden a padecer de

depresión casi el doble en comparación con los hombres” (Corea Del Cid, 2021). Dentro de los factores de riesgo laborales se encuentran la falta de horas de sueño con un descanso insuficiente debido entre otras cosas a largas jornadas de trabajo o a la realización de trabajo nocturno, así como otros factores de estrés laboral. Como factores biológicos se citan también como factores de riesgo la presencia de hábitos alimentarios no saludables y la falta de ejercicio físico regular (Cuesta Mosquera et al., 2022).

Dentro de la sintomatología que caracteriza a esta enfermedad se encuentran sentimientos de tristeza, ánimo deprimido, pérdida de interés por actividades anteriormente consideradas placenteras (anhedonia), sentimientos de culpa o de inutilidad, falta de energía (astenia), problemas de concentración, aumento o disminución del apetito, retraso psicomotor o agitación psicomotriz, hipersomnias o insomnio, ideas suicidas, síntomas que llevan a un deterioro de las relaciones sociales y laborales de la persona (Bains, & Abdijadid, 2022).

Existen estudios empíricos en los cuales se determina que existe una correlación entre la depresión y calidad de vida, cuyos resultados proponen que la depresión altera todas las facetas de la calidad de vida, ya que los sujetos con depresión demuestran mayores niveles de tensión en actividades domésticas y ocupacionales, además de restricciones financieras, estrés, irritabilidad social, deterioro del estado de salud y aumento de los días de ausentismo laboral. Es así como cuanto más aumenta la magnitud de los síntomas depresivos, más deficiente es la apreciación que tienen los pacientes sobre su salud, sobre todo en los pacientes con enfermedades crónicas. (Ramírez et al., 2020).

Los docentes son el eje principal sobre el cual se construye una enseñanza inclusiva, equitativa y de calidad. Con el propósito de cumplir con uno de los objetivos de desarrollo sostenible, la función de liderazgo de los docentes es cada vez más importante. El número de profesores a nivel mundial ha aumentado un 50% (de 62 a 94 millones) entre 2000 y 2019. Sin embargo, se necesitan más docentes para lograr una educación más universal (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO], 2020). Para transmitir una enseñanza de calidad es importante contar con profesores certificados que tengan conocimientos básicos sobre gestión de aulas, pedagogía, liderazgo instructivo y enseñanza inclusiva. Existe una elevada cantidad de alumnos en relación con el número de docentes calificados, como consecuencia, esto ocasiona que se reduzca el tiempo que se destina a las actividades de capacitación y aprendizaje (UNESCO, 2020).

La educación es un lugar de trabajo en el que intervienen varias personas, se distingue por ser un sitio extenso y en el que influyen múltiples factores psicosociales. (González, Ceballo & Rivera, 2021). Los docentes deben diseñar o desarrollar como va a ser la práctica de la enseñanza, se proponen la manera de estructurar los contenidos, ya que estos se relacionan con la construcción de conocimientos en los estudiantes. Uno de los principales objetivos de los docentes es ser propiciador de la educación, es decir “enseñar a aprender” (Castillo,2010). Además, son los encargados de planificar lecciones, desarrollar actividades, coordinar actividades extracurriculares, controlar las clases, dar información, mantener el orden y la disciplina, cubrir cuando existe ausencia de docentes, evaluar el cómo es el desempeño de los alumnos y motivar mediante palabras y acciones a los estudiantes (Desouky & Allam, 2017)

En Ecuador en el 2018, el número de docentes que integran el sistema nacional educativo era de 206 368. Según el artículo 11 de la LOEI se determina que el papel de los docentes es “Atender y evaluar a los estudiantes de acuerdo con su diversidad cultural y lingüística y las diferencias individuales y comunicarles oportunamente, presentando argumentos pedagógicos sobre el resultado de las evaluaciones (Instituto nacional de evaluación educativa, 2019)”. La mayor parte de docentes en Ecuador se encuentra trabajando en el sector público, y el porcentaje de docentes en este sector corresponde al 70.8%, en instituciones fiscomisionales se encuentra 6,2% y los docentes que se encuentran trabajando en instituciones privadas representan el 23.0%. La profesión docente en Ecuador se encuentra dominada por mujeres con una proporción de 71.1%, en relación con el 28.9% que corresponde a los hombres (Instituto nacional de evaluación educativa, 2019).

El docente sobre todo de educación primaria tiene la característica de ser un mediador, facilitador y orientador de los alumnos que se encuentran en el curso de obtener destrezas más que de conocimientos. Para lograr este cometido se requiere crear un ambiente agradable que motive a los niños sobre todo de edad temprana a seguir aprendiendo, y descubriendo, propiciando en todo momento un ambiente de confianza entre los estudiantes y el docente (Espinoza, 2020). Todo esto exige del maestro un alto nivel de preparación académica además de ciertas características personales como la escucha activa, pues los estudiantes requieren de su maestro apoyo no únicamente académico sino también personal.

Las condiciones laborales constituyen un factor clave que influye en el grado de motivación y satisfacción que pueda llegar a desarrollar el docente en el ejercicio de sus responsabilidades, lo que también puede influir en la calidad de su labor, calidad que es

indispensable asegurar para el mejoramiento continuo de los sistemas educativos (Murillo y Román, 2013). Siendo indispensable identificar las condiciones laborales que se pueden estar asociando a un mal rendimiento profesional, además de la presencia de síntomas de depresión que menoscaben la salud física, mental y emocional de los trabajadores en este caso de los docentes.

La profesión docente se ve especialmente expuesta a varios factores de riesgo que influyen negativamente sobre su salud, de acuerdo a Bortkiewicz et al. (2020), el factor de mayor impacto al que se ven expuestos los docentes es el ruido (factor reportado por el 25% de docentes hombres y el 38% de las docentes mujeres), además de posiciones forzadas o incómodas en el trabajo (9%). Así mismo, menciona que dentro de las enfermedades profesionales relacionadas con el ejercicio de la docencia en Polonia se encuentran los trastornos de la voz, los trastornos musculoesqueléticos como el dolor de espalda en el 21,9% de los casos, el dolor de cuello (10%), dolor de hombro (10%), dolor de mano (10%), dolor de cadera y piernas (10%), además de problemas de cefalea y fatiga ocular (14,6%), estrés, ansiedad y depresión en 7,3% de los casos, reportándose una relación significativa entre la depresión y el dolor de espalda (Bortkiewicz et al., 2020). En lo que concierne a los factores psicológicos a los que se ven expuestos los maestros se citan la presión del tiempo, excesiva carga laboral (14,8% en mujeres y 13,6% en hombres), estrés por la posibilidad de perder su empleo (14,6% en mujeres y 10,7% en hombres), se reportan además violencia y acoso o intimidación en el 2% de mujeres y en el 0,7% de hombres, sin dejar de lado situaciones de conflicto con estudiantes o compañeros, sobrecarga laboral, insatisfacción con condiciones sociales de trabajo incluida su remuneración, estrés laboral (Bortkiewicz et al., 2020).

En el proceso de enseñanza en los niños y adolescente en Ecuador observamos que existen “tres niveles de educación: educación inicial (EI), educación general básica (EGB) y bachillerato unificado (BU) (Instituto nacional de evaluación educativa, 2019)”. La EGB tiene como objetivo desarrollar las habilidades competencias, destrezas, capacidades y habilidades de los estudiantes. Otra de sus características es la transición de una manera oportuna al bachillerato a través de llevar una vida estudiantil de manera responsable, crítica y solidaria. La educación general básica está conformada por 10 periodos de educación obligatoria en los cuales los docentes amplifican, intensifican y ahondan las capacidades, competencias y destrezas conseguidas en el nivel anterior, además de integrar las doctrinas básicas y fomentar la pluralidad cultural y lingüística en los alumnos (Instituto nacional de evaluación educativa, 2019).

Dentro de la Educación general básica (EGB) existen cuatro subniveles de educación: Preparatoria, que es el primer grado de EGB que corresponde a niño/as con la edad de 5 años; básica elemental, que son segundo, tercer y cuarto grado de EGB, que corresponde a niño/as con edades comprendidas entre 6 a 8 años; básica media, que son quinto, sexto y séptimo grado de EGB que corresponde a niño/as con edades comprendidas entre 9 a 11 años de edad y básica superior, que son octavo, noveno y décimo grado de EGB que corresponde a niño/as con edades comprendidas entre 12 a 14 años de edad. La sección de bachillerato, que es la continuación de la EGB tiene tres años de educación obligatoria (primero, segundo y tercero) corresponde a los adolescentes con edades de 15 a 17 años (Instituto nacional de evaluación educativa, 2019).

Los docentes deben enfrentarse a las diferentes características que presenta cada nivel educativo, la educación primaria caracterizada por “el aprendizaje de las técnicas instrumentales básicas de lectura, escritura y cálculo (Vélaz de Medrano Ureta, 2005)”. En la educación primaria los docentes deben enfrentar algunos retos sobre todo en la transición de educación inicial a la primaria, por ejemplo: intranquilidad motora, involución de habilidades, llanto, angustia de separación respecto de la madre o maestra de preescolar, rechazo a cumplir tareas, niños que “se duermen en el aula cuando el maestro no le da un enfoque lúdico a las tareas”, niños catalogados como “indisciplinados”, lo que ocasiona en los docentes sentimientos de frustración, irritabilidad y ansiedad (Rodríguez Rivero & Turón Díaz, 2021).

Las condiciones laborales de los maestros de educación primaria en América latina tienen una característica especial en comparación con otras regiones y es que uno de cada tres profesores tiene varios trabajos remunerados. Esto lo que puede ocasionar es que se combine la docencia con otro tipo de trabajo y por lo tanto se disminuya el tiempo dedicado a planificar y organizar las clases, además de la disminución del tiempo libre que esto implica. Existe evidencia entre la asociación que hay entre la calidad de los servicios y las instalaciones de las escuelas como son la iluminación, la temperatura, adecuada ventilación y el tamaño del aula y su afectación al confort de los maestros y el desempeño de los estudiantes (Murillo y Román, 2013).

En lo que respecta a la clase trabajadora, se registra una alta incidencia de depresión sobre todo en trabajos con exposición a altos grados de estrés laboral como es el área de la enseñanza (Souza, 2021). El estrés laboral puede ocasionar una reducción de la satisfacción en el trabajo y del rendimiento laboral (Agyapond et al, 2022); siendo la docencia una ocupación con riesgo de desarrollar depresión, ansiedad,

problemas de insomnio crónico además del síndrome de Burnout (Quintero y Hernández, 2021). En el caso de los docentes las causas de depresión estarían relacionadas con el desarrollo del trabajo en ambientes conflictivos, alta carga laboral relacionada sobre todo con tareas extracurriculares y desarrollo de reuniones, además de situaciones conflictivas con estudiantes y padres de familia (Souza, 2021).

No es muy amplia la literatura relacionada con la depresión en docentes, sin embargo, hay estudios como el de Quintero y Hernández (2021) desarrollado en docentes de colegios públicos de Colombia en 2017 en donde se registró una prevalencia del 65.8% de síntomas depresivos. En otro estudio realizado en 2017 con profesores egipcios se identificó una prevalencia de depresión de 23.2% (Desouky y Allam, 2017), lo que contrasta con el 8.8% de síntomas depresivos registrados por Said et al (2022) en población francesa. Si de factores de riesgo asociados hablamos un estudio sueco basado en registros encontró que los docentes de sexo masculino tenían mayor probabilidad de presentar depresión (Johansson et al, 2022).

Varios estudios realizados en diferentes países han determinado que los docentes son un grupo vulnerable, que tienen mayor predisposición a tener agotamiento y trastornos mentales comunes. Dichos estudios han identificado que existe relación entre los factores laborales, organizacionales y psicosociales y los trastornos mentales comunes y el agotamiento (Boström et al, 2019). Entre los factores que se reconocieron se encuentran aumento del ritmo y la carga laboral, incremento de responsabilidades nuevas y tareas, reducción de los profesores, realización de actividades repetitivas, ambiente de trabajo conflictivo, reducción de la autonomía de los profesores, deterioro de las relaciones interpersonales, insuficiente material y equipos y aulas en condiciones inadecuadas (Silva et al, 2018).

El estrés laboral al cual se encuentran sometidos los docentes reduce el bienestar mental y físico, así como la calidad de vida de los docentes. Como consecuencia se pueden producir emociones no deseadas como son la ansiedad y la depresión. Esto perjudica la capacidad de los profesores para funcionar tanto en el trabajo como en la vida cotidiana (Desouky & Allam, 2017).

Diversas investigaciones han estudiado sobre los docentes de educación primaria, su salud mental y los factores laborales con los que se relacionan (Johansson et al, 2022). En un estudio realizado en Brasil para evaluar el estrés en los diferentes niveles de educación se encontró que existen niveles de estrés más elevados en los profesores de educación primaria en confrontación con los de secundaria, esto debido

a las responsabilidades que tiene el docente sobre el rendimiento de los alumnos, el control sobre el aula y la disciplina, además de problemas familiares, en sus relaciones y en el matrimonio. En este estudio se decretó que hay una relación positiva entre el estrés y el desarrollo de síntomas de depresión (Rodrigues et al, 2020) En un estudio realizado en la ciudad de Sao Paulo en 163 docentes de educación básica, se encontró que el 13% de los docentes tenían síntomas habituales de depresión, además de que existía una correlación positiva entre los síntomas de ansiedad y de depresión (Ferreira-Costa & Silva, 2020). En una muestra de profesores ingleses de educación primaria se encontró que los docentes tenían mayor probabilidad de tener malestar clínicamente significativo en comparación con otros profesionales (Johansson et al, 2022). En una investigación desarrollada en docentes egipcios se halló que ser docente de educación primaria es un factor de riesgo para desarrollar depresión. Esto se asoció al exceso de presión sobre los docentes de educación primaria, la elevada carga de trabajo y el mal comportamiento de los alumnos (Desouky & Allam, 2017). En un estudio sueco basado en registros se encontró que existe mayor riesgo de depresión en docentes de educación primaria en comparación con docentes de educación superior (Johansson et al, 2022).

La mayor parte de las investigaciones estudian la depresión en docentes en general, sin embargo, existen algunos que evalúan su relación con el nivel de enseñanza en el que trabajan; por ejemplo un estudio egipcio desarrollado por Desouky y Allam en 2017 describe que los síntomas depresivos eran mayores en maestros de educación primaria en comparación con otros niveles de enseñanza, situación similar a la reportada por Johansson et al (2022) que encontró mayor prevalencia de depresión en docentes de educación primaria. Al respecto de nuestro país, no existen estudios sobre la depresión en docentes de educación primaria y secundaria, sin embargo, es necesario investigar sobre el tema para conocer tanto la prevalencia de esta enfermedad, así como los factores sociolaborales relacionados con la misma.

Analizando los estudios realizados anteriormente surgió la necesidad de investigar ¿cuál es la prevalencia de la Depresión y su asociación a condiciones sociolaborales en docentes de primaria y secundaria en la ciudad de Quito? Para dar respuesta a esta interrogante, el presente estudio tuvo como objetivo general, determinar la prevalencia de síntomas depresivos y su asociación a condiciones sociolaborales en docentes de primaria y secundaria, con la ayuda de la aplicación de una encuesta a docentes que trabajan en unidades educativas de la ciudad de Quito. En base al objetivo general descrito se planteó como objetivos específicos identificar la

presencia de síntomas depresivos en los docentes mediante la aplicación del Cuestionario sobre la salud del paciente-9 (PHQ-9); así como, determinar las condiciones sociolaborales de los docentes que se relacionan con la depresión.

METODOLOGÍA

Diseño y población de estudio

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal para identificar la prevalencia de síntomas depresivos asociados a condiciones sociolaborales en docentes de primaria y secundaria de la ciudad de Quito, estudio escogido debido a las facilidades que presenta (barato, rápido y fácil de ejecutar). La población diana del estudio fueron los docentes de primaria y secundaria que laboran en las unidades educativas de la ciudad de Quito. Para la elección de la muestra se aplicó un muestreo no probabilístico de conveniencia con la participación de 149 docentes.

Como criterios de inclusión del estudio se establecieron los siguientes: ser docente de primaria o secundaria, encontrarse laborando en una institución educativa durante el periodo de recolección de los datos de la investigación y aceptar participar del estudio. Mientras que como criterios de exclusión se establecieron: personas que no consientan su participación dentro del estudio, participantes en cuya encuesta la pregunta relacionada con la presencia de síntomas depresivos estuviera vacía o incompleta.

Para determinar la prevalencia de síntomas depresivos asociados a condiciones sociolaborales en los maestros de educación primaria y secundaria de la ciudad de Quito se aplicó un cuestionario previa elección de las preguntas con mayor relevancia de los instrumentos que se encuentran a continuación en su versión validada en español:

- Primera Encuesta Nacional de condiciones de empleo, trabajo, salud y vida ENETS (Vallebuona, 2011) y Conjunto mínimo básico de ítems para el diseño del cuestionario sobre condiciones de trabajo y salud (Benavides et al, 2010); encuestas que recogen información sobre las principales características sociodemográficas, condiciones de empleo, medidas de seguridad y salud ocupacional, además de conductas violentas en los últimos doce meses en el lugar de trabajo.
- Cuestionario sobre la salud del paciente-9 (PHQ-9), el mismo que recoge información sobre los síntomas de depresión (Baader et al, 2012).

Para la recopilación de la muestra se aplicó una encuesta en línea de 23 preguntas, desarrollada en el programa Microsoft Forms, la misma que se distribuyó a los directivos

de las instituciones educativas participantes a través de correo electrónico. Los directivos de cada institución educativa se encargaron de compartir el enlace de la encuesta con los docentes a través del correo institucional de cada unidad educativa.

Definición de Variables

Utilizamos como principal variable de exposición el nivel de enseñanza de los docentes para lo cual se utilizaron dos categorías: (1) “docente de educación primaria” (Imparten clases en educación básica elemental y media) y (2) “docente de educación secundaria” (Imparten clases en educación básica superior y bachillerato) (Vallebuona, 2010 y Benavides et al, 2010). Para la variable resultado se utilizó el cuestionario PHQ-9 para determinar síntomas depresivos, el cual consta de 9 ítems, donde cada uno de los ítems se relaciona a cada uno de los síntomas que son criterios diagnósticos de síntomas depresivos según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales 4ª edición (DSM-IV) (Espinoza et al, 2019). Los participantes eligieron en cada uno de los síntomas si habían presentado molestias en las últimas dos semanas: 0 = “nada”, 1 = “varios días”, 2 = “más de la mitad de los días”, o 3 = “ casi todos los días” (Baader et al, 2012). Se seleccionó como que existía presencia de síntomas depresivos cuando había cinco o más respuestas favorables en las categorías "más de la mitad de los días" o "casi todos los días" y al menos una de estas tenía un estado de ánimo depresivo (Espinoza et al, 2019). Se consideró como factores de confusión: sexo (“Hombre” y “mujer”), estado civil (“soltero”, “casado”, “divorciado”, y “viudo”), edad (“20-29 años”, “30 a 39 años”, “40 a 49 años” y “50 años o más”) y país de origen (“Ecuador” y “extranjero”) (Vallebuona, 2010 y Benavides et al, 2010).

Para condiciones sociolaborales las variables consideradas fueron: número de trabajos remunerados (“1” y “2”), horas de trabajo a la semana (“< a 40 horas”, “igual a 40 horas” y “> a 40 horas”), adaptación del trabajo a los compromisos sociales y familiares (“Muy bien”, “bien”, “no muy bien” y “nada bien”), nivel de ruido en el puesto de trabajo (“Muy bajo”, “casi no hay ruido”, “no muy elevado, pero es molesto”, “Existe ruido de nivel elevado, que no permite seguir una conversación con otro compañero que esté aproximadamente a 1 metro” y “Existe ruido de nivel muy elevado, que no permite oír a un compañero que esté aproximadamente a 1 metro, aunque levante la voz”), salud (“Excelente, muy buena”, “buena”, “regular” y “mala”), audición (“Excelente”, “muy buena”, “buena”, “regular” y “mala”), violencia física y verbal dentro y fuera del trabajo (“sí” y “no”) y acoso sexual (“sí” y “no”) (Vallebuona, 2010 y Benavides et al, 2010).

Análisis estadístico

El análisis estadístico de los datos recolectados se ejecutó con el software EpiInfo (versión 7.2) del Center for Disease Control and Prevention de Atlanta (CDC). Para el análisis descriptivo de los resultados se calcularon tanto frecuencias absolutas como relativas, análisis bivariado con prueba Chi-cuadrado y Fisher. Así mismo, se construyeron modelos de regresión logística crudos y ajustados con un intervalo de confianza del 95%.

RESULTADOS

De los 149 participantes del estudio la mayoría fueron mujeres (68.46%) y el 51.01% de los maestros tenían edades mayores a los 50 años. Más de la mitad eran docentes de educación secundaria (65,99%) y el 100% de los participantes tenían como nivel de instrucción educación superior. El 39.60% de los individuos manifestó que trabajaban menos de 40 horas a la semana. El 71,81% tenían una percepción de su salud muy buena y buena y aproximadamente la mitad (53.69%) consideraban tener una audición excelente y muy buena. El promedio de horas de trabajo a la semana de los participantes fue 39,73 horas, el promedio de tiempo de traslado de su casa al lugar de trabajo fue de 37 minutos y el promedio de años de antigüedad en la institución educativa fue de 7.65 años. De las variables estudiadas el sexo y la edad tuvieron una asociación estadísticamente significativa con el nivel de enseñanza en el que trabajaban los docentes (Tabla 1).

Tabla 1. Análisis descriptivo de condiciones sociodemográficas en 149 docentes de educación básica de la ciudad de Quito, estratificado por nivel de enseñanza.

Variable	Categorías	Faltantes	Total	Docentes primaria (N=50) ^a		Docentes secundaria (N=97) ^b		P (X ²)
				n	%	n	%	
Sexo	Hombre		47	8	16.00	39	40.21	0.005
	Mujer		102	42	84.00	58	59.79	
Edad	20 a 29 años		3	1	2.00	2	2.06	0.07 ^c
	30 a 39 años		28	15	30.00	13	13.40	
	40 a 49 años		42	14	28.00	27	27.84	
	50 años o más de 50 años		76	20	40.00	55	56.70	
País de nacimiento	Ecuador		143	49	98.00	94	96.91	0.99 ^c
	Extranjero		1	1	2.00	3	3.09	

Número de horas de trabajo a la semana	<40 horas		59	20	40.00	38	39.18	0.99
	igual a 40 horas		43	14	28.00	28	28.87	
	> 40 horas		47	16	32.00	31	31.96	
Seguridad sobre la continuidad de su contrato de trabajo	Baja	2	11	2	4.17	9	9.28	0.55 ^c
	Media		49	17	35.42	30	30.93	
	Alta		87	29	60.42	58	59.79	
Adaptación del horario de trabajo a compromisos sociales y familiares	Muy bien		45	17	34.00	27	27.84	0.91 ^c
	Bien		76	24	48.00	51	52.58	
	No muy bien		22	7	14.00	15	15.46	
	Nada bien		6	2	4.00	4	4.12	
Nivel de ruido en el puesto de trabajo	Muy bajo, casi no hay ruido		44	11	22.00	32	32.99	0.41 ^c
	No muy elevado, pero es molesto		75	26	52.00	48	49.48	
	Existe ruido de nivel elevado		24	11	22.00	13	13.4	
	Existe ruido de nivel muy elevado		6	2	4.00	4	4.12	
Cómo considera su salud	Muy buena		43	13	26.00	30	30.93	0.93 ^c
	Buena		62	22	44.00	40	41.24	
	Regular		34	12	24.00	22	22.68	
	Mala		8	3	6.00	5	5.15	
Cómo considera su audición	Excelente		15	7	14.00	6	6.19	0.30 ^c
	Muy buena		65	18	36.00	47	48.45	
	Buena		48	17	34.00	31	31.96	
	Regular		20	8	16.00	13	13.4	
Síntomas depresivos	No		103	34	68.00	67	69.07	0.99
	Si		46	16	32.00	30	30.93	
Violencia verbal por personas del trabajo	No		117	43	86.00	72	74.23	0.15
	Si		32	7	14.00	25	25.77	

a Docentes de primaria incluyen docentes de educación inicial hasta séptimo de básica.

b Docentes de secundaria incluyen docentes desde octavo a décimo de básica y desde primer a tercer año de bachillerato.

c Valor obtenido con Test de Fisher.

El 30.87% de los participantes del estudio presentaron síntomas depresivos. Las mujeres presentaron mayor prevalencia de síntomas de depresión (36.27%) en

comparación con los hombres (19.15%; $p=0.05$), al igual que hubo una mayor prevalencia de síntomas de depresión entre los trabajadores con edades entre 30-39 años (46.43%, $p=0.04$), aquellos que estaban expuestos a un nivel de ruido muy elevado (50.00%, $p=0.02$), aquellos que tenían una percepción de salud regular (46.43%, $p=0.04$) y los que consideran tener una audición buena/regular (45.83%, $p=0.01$). No se encontró que exista una asociación entre el nivel de enseñanza de los docentes y la depresión, así como con el resto de las variables (Tabla 2).

Tabla 2. Prevalencia de depresión en 149 docentes de la ciudad de Quito estratificado por factores sociodemográficos y condiciones de trabajo.

Variable	Categorías	Faltantes	Total	Síntomas depresivos (n=46)		P (χ^2)
				n	%	
Sexo	Hombre		47	9	19.15	0.05
	Mujer		102	37	36.27	
Edad	20 a 29 años		3	0	0.00	0.04*
	30 a 39 años		28	13	46.43	
	40 a 49 años		42	16	38.10	
	50 años o más de 50 años		76	17	22.37	
País de nacimiento	Ecuador		145	43	29.66	0.08*
	Extranjero		4	3	75.00	
Número de horas de trabajo a la semana	< 40 horas		59	19	32.20	0.39
	igual a 40 horas		43	10	23.26	
	> 40 horas		47	17	36.17	
Ocupación actual	Docente de educación primaria	2	50	16	32.00	0.99
	Docente de educación secundaria		97	30	30.93	
Seguridad sobre la continuidad de su contrato de trabajo	Baja	2	11	5	45.45	0.27*
	Media		49	18	36.73	
	Alta		87	23	26.44	
Adaptación del horario de trabajo a compromisos sociales y familiares	Muy bien		45	12	26.67	0.82*
	Bien		76	26	34.21	
	No muy bien		22	6	27.27	
	Nada bien		6	2	33.33	
Nivel de ruido en el puesto de trabajo	Muy bajo, casi no hay ruido		44	7	15.91	0.02*
	No muy elevado, pero es molesto		75	25	33.33	
	Existe ruido de nivel elevado		24	11	45.83	

	Existe ruido de nivel muy elevado	6	3	50.00	
Cómo considera su salud	Muy buena	45	6	13.33	0.03*
	Buena	62	20	32.26	
	Regular	34	17	50.00	
	Mala	8	3	37.50	
Cómo considera su audición	Excelente	15	2	13.33	0.01*
	Muy buena	65	14	21.54	
	Buena	48	22	45.83	
	Regular	21	8	38.10	
Violencia verbal por personas del trabajo	No	117	32	27.35	0.11
	Si	32	14	43.75	

*Valor obtenido con Test de Fisher

En el análisis de regresión logística cruda realizada para identificar los factores asociados con síntomas de depresión, se encontró que ser mujer, la edad, estar expuesto a niveles elevados de ruido en el lugar de trabajo, tener una percepción de salud regular y considerar tener una audición buena, se asociaron con síntomas depresivos. En la construcción del modelo de regresión logística ajustado, se confirmó que tener una percepción de salud regular (odds ratio: 4.0; intervalo de confianza de 95%: 1.12-14.67) y estar expuesto a un nivel de ruido elevado (odds ratio: 3.40; intervalo de confianza de 95%: 1.02-11.32) eran variables estadísticamente significativas asociadas con síntomas depresivos (Tabla 3). A pesar de la exposición de los docentes a violencia verbal en el lugar de trabajo, no hubo una asociación estadísticamente significativa entre ésta y la presencia de síntomas de depresión.

Tabla 3. Regresión logística cruda y ajustada entre factores de riesgo y síntomas depresivos.

Variable	Categorías	Faltantes	OR Crudo (95% IC)	OR Ajustado (95% IC)
Sexo	Hombre		1	NA
	Mujer		2,40 (1.04-5.51)	
Edad	20 a 29 años		1	NA
	30 a 39 años		212984,422 (0->1.0E12)	
	40 a 49 años		151231,5422 (0->1.0E12)	
	50 años o más		70809,684 (0->1.0E12)	
País de nacimiento	Ecuador		1	NA
	Extranjero		7.11 (0.71-70.34)	

Número de horas de trabajo a la semana	<40 horas o menos		1	NA
	Igual a 40 horas		0.63 (0.26-1.55)	
	> 40 horas		1.19 (0.53-2.67)	
Seguridad sobre la continuidad de su contrato de trabajo	Alta	2	1	NA
	Media		2.31 (0.64-8.33)	
	Baja		1.61 (0.76-3.42)	
Adaptación del horario de trabajo a compromisos sociales y familiares	Muy bien		1	NA
	Bien		1.43 (0.63-3.22)	
	No muy bien		1.37 (0.22-8.49)	
	Nada bien		1.03 (0.32-3.24)	
Nivel de ruido en el puesto de trabajo	Muy bajo, casi no hay ruido		1	1
	No muy elevado, pero es molesto		2,64 (1.03-6.76)	2,27 (0,85-6,06)
	Existe ruido de nivel elevado		4.47 (1.43-13.97)	3,40 (1,02-11,32)
	Existe ruido de nivel muy elevado		5.28 (0.88-31.74)	3,59 (0,49-25,85)
Cómo considera su salud	Muy buena		1	1
	Buena		3.09 (1.12-8.50)	2,09 (0,67-6,48)
	Regular		6.49 (2.18-19.35)	4,06 (1,12-14,67)
Cómo considera su audición	Mala		3.89 (0.73-20.70)	2.17 (0,30-15,72)
	Excelente		1	1
	Muy buena		1.78 (0.35-8.85)	1,14 (0,20-6,24)
	Buena		5.49 (1.11-27.05)	2,37 (0,40-13,99)
Ocupación actual	Regular		3.99 (0.70-22.55)	1,31 (0,17-9,74)
	Docente de secundaria	2	1	NA
	Docente de primaria		1.05 (0.50-2.18)	

Violencia verbal por personas del trabajo	No	1	NA
	Sí	2.06 (0.92-4.63)	

Abreviaturas: IC, intervalo de confianza; OR, odds ratio

DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio demuestran la existencia de una alta prevalencia de síntomas depresivos entre los docentes en la ciudad de Quito (prevalencia del 30.87%), especialmente entre las mujeres, quienes en su mayoría laboran como docentes de primaria (84%), una asociación que fue estadísticamente significativa. De igual forma, edades jóvenes comprendidas entre 30 y 39 años se asociaron con presencia de síntomas depresivos. Dentro de las condiciones laborales, este estudio identificó una asociación estadísticamente significativa entre la exposición a niveles elevados de ruido en el lugar de trabajo y la presencia de síntomas de depresión, así como la asociación entre síntomas depresivos y una salud auto percibida como regular por parte de los docentes.

Estudios previos han descrito a la profesión docente como un grupo de riesgo para desarrollar depresión. En particular, en el presente estudio se encontró un porcentaje de prevalencia de depresión en los docentes mayor al promedio mundial y al encontrado en otros estudios, como en el desarrollado por Desouky y Allam en 2017 con docentes egipcios en el cual se encontró una prevalencia de depresión del 23,7% (Desouky y Allam, 2017), al igual que el estudio realizado por Ferreira y Silva (2018) en Brasil, en donde se identificó una prevalencia de depresión en docentes del 23% (Ferreira y Silva, 2018). Sin embargo, y en comparación con los resultados obtenidos en un estudio desarrollado en profesores de Etiopía en donde se halló una prevalencia del 44,7% de depresión (Bete et al, 2020), la prevalencia de síntomas depresivos registrada en nuestro estudio resultaría ser menor. Una de las causas de esta diferencia podría ser la diferencia que existe entre el tamaño de las muestras, condiciones sociolaborales, las diferencias socioculturales, así como el estilo de vida, además que el cuestionario que se utilizó para evaluar la depresión fue diferente.

Así mismo, existen estudios que señalan que las características sociodemográficas están relacionadas con el desarrollo de síntomas de depresión en los docentes; en el caso del presente estudio la edad y el sexo fueron las únicas condiciones sociodemográficas que tuvieron una relación estadísticamente significativa con la presencia de síntomas de depresión en los maestros. En el caso del sexo se encontró que hay mayor prevalencia de depresión en mujeres en comparación con los

hombres, dato que se correlaciona con la revisión de Gutiérrez-Rojas et al. (2020) que señala que el sexo femenino se asoció significativamente con el trastorno depresivo mayor con valores de OR que oscilaron entre 1,4 a 2,8. (Gutiérrez-Rojas et al., 2020), hallazgos similares a los descritos en el estudio desarrollado por Desouky y Allam (2017) en población egipcia y a lo citado por Slavich & Sacher (2019) que cerca del “17 % de los hombres y el 25 % de las mujeres experimentan un episodio depresivo mayor durante su vida” (Slavich & Sacher, 2019) riesgo que se ve especialmente incrementado a partir de la adolescencia pues en la niñez el riesgo de depresión es similar entre niños y niñas.

En cuanto al estado civil, Gutiérrez-Rojas et al. (2020) señala en su revisión una asociación estadísticamente significativa entre depresión y estado civil divorciado o separado con valores de OR entre 8,2 a 19,3; resultados que se contraponen a los de nuestro estudio pues no se identificó asociación entre estado civil de los participantes y la presencia de síntomas depresivos.

Como se había mencionado previamente, en el presente estudio se identificó que a menor edad existe un mayor riesgo de presentar síntomas de depresión, siendo el grupo más afectado el de los docentes que se encuentran en edades entre 30 a 39 años, hallazgos que resultan similares a los encontrados por Ferreira y Silva (2018) en cuyo análisis se determinó que las personas mayores de 60 años tenían menor incidencia de depresión en comparación con otros grupos etarios. Según Ferreira y Silva (2018) una de las causas por las que personas mayores de 60 años presentan menos síntomas depresivos sería que muchas de las situaciones que con anterioridad les generaban angustia, dejan de tener importancia en esta edad y como consecuencia, las personas empiezan a tener en cuenta otras cuestiones, además de que al encontrarse ejerciendo su oficio, no perciben aún esa sensación de “inutilidad” que empieza a aparecer en las personas jubiladas (Ferreira y Silva, 2018).

En lo que respecta al país de origen, en nuestro estudio se registra que el 75% de los participantes que eran de origen extranjero presentaban síntomas depresivos, aunque no fue una variable estadísticamente significativa, este resultado difiere del encontrado en un estudio realizado en migrantes residentes en Alemania, dicho estudio concluye que existe una relación entre el tiempo de residencia en el país de acogida de personas migrantes y la disminución de la salud mental, sumando a otros factores que también podrían influir en la salud mental de la población migrante como son la adaptación a la nueva cultura, así como el apoyo familiar y social (Espinoza et al, 2019).

En cuanto a la salud de los docentes, el presente estudio identificó que aquellos maestros que tenían una percepción de su salud como regular se asociaron con mayor riesgo de tener síntomas depresivos (4 veces más riesgo), valor que fue estadísticamente significativo. Dicho resultado se asemeja a lo descrito en la revisión realizada por Caramenti & Castiglioni (2022) en donde se afirma que existe una fuerte asociación entre la calificación de salud autopercebida y aspectos de salud física y mental, así como la calidad de vida y depresión, concluyendo que la salud autopercebida es una herramienta fiable para valorar tanto el bienestar físico como el bienestar psicológico de las personas (Caramenti & Castiglioni, 2022).

Existen factores laborales que también pueden influir en el desarrollo de la depresión, como lo afirma Dickerson et al. (2020), la exposición a contaminantes ambientales pueden ser factores de riesgo para presentar depresión, ansiedad e incluso suicidio, de hecho, se ha demostrado que existe una asociación entre la exposición a tóxicos y el estado de ánimo o la angustia psicológica en entornos laborales; contaminantes dentro de los que se describe también al ruido. Es así que en el estudio efectuado encontramos que la exposición a niveles muy elevados de ruido en el lugar de trabajo se asoció con mayor prevalencia de síntomas depresivos, lo mismo ocurrió con la percepción de una audición entre regular y buena. Resultados semejantes a los obtenidos por Deng et al (2019) que reporta una prevalencia de síntomas depresivos del 53,8% en pacientes con hipoacusia ocupacional.

El presente estudio tuvo como fortaleza el uso de una encuesta en línea que disminuyó el riesgo de cometer errores en el registro y digitación de los datos. Una ventaja adicional fue el uso de encuestas validadas en su versión en español, lo que permite garantizar la validez de la información recolectada además de la validez de los resultados obtenidos, mismos que permiten su comparación con otros estudios desarrollados en poblaciones con características similares. Ejemplo de ello es el Cuestionario de salud del paciente-9 (PHQ-9) el mismo que según Levis et al. (2019) para el punto de corte de 10 puntos tiene una sensibilidad de 0,94 y una especificidad de 0,88 para el diagnóstico de depresión. Otra ventaja no menos importante es que el presente estudio evalúa una patología muy prevalente a nivel mundial pero poco estudiada en la población docente, sobre todo en nuestro país, además de que por las características del tipo de estudio (descriptivo) el mismo pudo ser desarrollado en poco tiempo.

Por otra parte, el estudio adolece de algunas limitaciones entre las cuales se encuentra la característica del tipo de estudio (descriptivo), mismo que no permite

determinar relaciones causales (Hernández Sampieri et al., 2014). Otra limitación importante lo constituye el potencial sesgo de selección por el tipo de muestreo (muestreo por conveniencia). Aunque este estudio tuvo en cuenta varios factores de confusión, existe el riesgo de que exista “confusión no mediada” como puede ser el caso del factor exceso de compromiso a su labor, una característica muy común en los docentes y que estaría en relación con su salud mental (Johansson et al, 2022). Otras de las limitaciones que se encuentran es que no existe información acerca de los pacientes que se encuentran en tratamiento para la depresión, así como otros factores importantes en el ámbito educativo como es la disfonía o qué materia imparte cada docente (Said et al, 2022). Otro sesgo que se podría encontrar es el de “participación saludable”, ya que la mayoría de las personas saludables y activas están más predispuestas a participar en este tipo de estudios (Said et al, 2022). Además, que al ser un estudio voluntario la cantidad de maestros que tengan una alta carga laboral y por lo tanto estén ocupados y no respondan al cuestionario pudo ser alta y ocasionar un sesgo en la muestra (Kuwato e Hiano, 2020). Al ser un estudio con una muestra pequeña y de un área determinada, este estudio no puede generalizarse a todos los docentes. En tal sentido, el presente estudio constituye una visión panorámica de la salud mental en docentes, por lo que sería importante el desarrollo de estudios de corte prospectivo que permita identificar los factores de riesgo relacionados con la depresión en esta población.

CONCLUSIONES

Los docentes son una población con riesgo de presentar enfermedades mentales como la depresión. El sexo, la edad temprana, exposición a ruido en el ambiente de trabajo y la percepción de un regular estado de salud son factores asociados con la presencia de síntomas de depresión. En este sentido y con los resultados derivados de la presente investigación, es necesario desarrollar estudios longitudinales que permitan identificar los factores de riesgo sobre todo factores sociolaborales que intervienen en el desarrollo de enfermedades mentales como la depresión.

RECOMENDACIONES

Con base en los resultados obtenidos, la recomendación para las autoridades de salud es formular políticas públicas encaminadas a la promoción de la salud mental para la prevención de enfermedades mentales como la depresión en la clase trabajadora. En el caso de los responsables de los departamentos de Salud

Ocupacionales de las instituciones educativas la recomendación es elaborar un diagnóstico inicial sobre salud mental de los trabajadores para la identificación temprana de síntomas de estrés, ansiedad y depresión, para luego establecer medidas de intervención para un correcto diagnóstico, además del asesoramiento para un tratamiento temprano en caso de ser necesario.

Se requiere que los próximos estudios analicen el entorno laboral y otros factores que puedan influir en la ocupación docente, así como otras enfermedades mentales que podrían estar afectando a esta población.

BIBLIOGRAFÍA

- Agyapong, B., Obuobi-Donkor, G., Burbach, L., & Wei, Y. (2022). Stress, Burnout, Anxiety and Depression among Teachers: A Scoping Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(17). <https://doi.org/10.3390/ijerph191710706>
- Avalos, B., Cavada, P., Pardo, M., & Sotomayor, C. (2010). La Profesión Docente: temas y discusiones en la literatura internacional. *Estudios Pedagógicos*, 1, 235–263.
- Bains, N., & Abdijadid, S. (2022). Major Depressive Disorder. In *StatPearls*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559078/>
- Baader TM, Luis Molina JF, Venezian SB, Rojas CC, Farías RS, Fierro-Freixenet C, et al. Validación y utilidad de la encuesta PHQ-9 (Patient Health Questionnaire) en el diagnóstico de depresión en pacientes usuarios de atención primaria en Chile. *Rev Chil Neuro-Psiquiat.* 2012;50(501):10–22.
- Benavides, FG, Verdejo, MZ, Serna, JC, Carmenate, JA, Carmenate, L., Báez, I., Cuixart, CN, Ruiz, EM, Vidal, JML, & García, FJP (2010). Conjunto mínimo básico de elementos para el diseño de cuestionarios sobre condiciones de trabajo y salud. *Archivos de prevención de riesgos laborales*, 13 (1), 13–22. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3116145>
- Bortkiewicz, A., Szykowska, A., Siedlecka, J., Makowiec-Dąbrowska, T., & Gadzicka, E. (2020). Selected chronic diseases and their risk factors in teachers. *Medycyna Pracy*, 71(2), 221–231. <https://doi.org/10.13075/mp.5893.00831>
- Boström M, Björklund C, Bergström G, Nybergh L, Schäfer Elinder L, Stigmar K, Wåhlin C, Jensen I, Kwak L. Health and Work Environment among Female and Male Swedish Elementary School Teachers-A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2019 Dec 28;17(1):227. doi: 10.3390/ijerph17010227. PMID: 31905608; PMCID: PMC6982179. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6982179/>

- Caramenti, M., & Castiglioni, I. (2022). Determinants of Self-Perceived Health: The Importance of Physical Well-Being but Also of Mental Health and Cognitive Functioning. *Behavioral Sciences*, 12, 1–12. <https://doi.org/10.3390/bs12120498>
- Castillo, M. (2010). La profesión docente. *Revista Médica Chile*, 138, 902–907.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL], & Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la C. y la C. [UNESCO]. (2020). *La educación en tiempos de la pandemia de COVID-19*. https://www.siteal.iiep.unesco.org/respuestas_educativas_covid_19.
- Corea Del Cid, M. T. (2021). La depresión y su impacto en la salud pública. *Revista Médica Hondureña*, 89(Supl.1), 46–52. <https://doi.org/10.5377/rmh.v89isupl.1.12047>
- Cuenca, E., Fabara Garzón, E., Kohen, J., Parra Garrido, M., Rodríguez Guzmán, L., & Tomasina, F. (2005). *Condiciones de trabajo y salud docente: estudio de casos en Argentina, Chile, Ecuador, México, Perú y Uruguay*. Oficina Regional de Educación de la UNESCO para América Latina y en Caribe.
- Cuesta Mosquera, E. L., Picón Rodríguez, J. P., & Pineida Rodríguez, J. P. (2022). Tendencias actuales sobre la depresión, factores de riesgo y abuso de sustancias. *Journal of American Health*, 5(1). <https://orcid.org/0000-0001-5678-9918><https://orcid.org/0000-0003-4264-6208><http://www.jah-journal.com/index.php/jah>
- Deng, X. F., Shi, G. Q., Guo, L. L., Zhu, C. A., & Chen, Y. J. (2019). Analysis on Risk Factors of Depressive Symptoms in Occupational Noise-induced Hearing Loss Patients: A Cross-sectional Study. *Noise & health*, 21(98), 17–24. https://doi.org/10.4103/nah.NAH_16_18
- Desouky D, Allam H. Occupational stress, anxiety and depression among Egyptian teachers. *J Epidemiol Glob Health*. 2017 Sep;7(3):191-198. doi: 10.1016/j.jegh.2017.06.002. Epub 2017 Jul 18. PMID: 28756829; PMCID: PMC7320446. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7320446/>
- Dickerson, A. S., Wu, A. C., Liew, Z., & Weisskopf, M. (2020). A Scoping Review of Non-Occupational Exposures to Environmental Pollutants and Adult Depression, Anxiety, and Suicide. *Current Environmental Health Reports*, 7(3), 256–271. <https://doi.org/10.1007/s40572-020-00280-7>
- Escobar, F. (2006). Importancia de la educación inicial a partir de la mediación de los procesos cognitivos para el desarrollo humano integral. *Revista de Educación*, 12(21), 169–194.
- Espinoza-Castro B, Weinmann T, Mendoza López R, Radon K. Major Depressive Syndrome (MDS) and its Association with Time of Residence among Spanish Speaking Au-Pairs Living in Germany. *Int J Environ Res Public Health*. 2019 Nov 28;16(23):4764. doi: 10.3390/ijerph16234764.

- Espinoza Freire, E. (2020). Características de los docentes en la educación básica de la ciudad de Machala. *Transformación*, 16(2), 292–310.
- Ferreira-Costa RQ, Pedro-Silva N. Ansiedade e depressão: o mundo da prática docente eo adoecimento psíquico. *Estudio Psicol* [Internet]. 2020 [citado el 30 de enero de 2023];23(4):357–68. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-294X2018000400003
- González-Palacios, Y. L., Ceballos-Vásquez, P. A., & Rivera-Rojas, F. (2021). Carga mental en profesores y consecuencias en su salud: una revisión integrativa. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 29, 1–15. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAR21232808>
- Gutiérrez-Rojas, L., Porrás-Segovia, A., Dunne, H., Andrade-González, N., & Cervilla, J. A. (2020). Prevalence and correlates of major depressive disorder: a systematic review. *Brazilian Journal of Psychiatry*, 42(6), 657–672. <https://doi.org/10.1590/1516-4446>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. del P. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta). McGRAW-HILL/ INTERAMERICANA EDITORES, S.A.
- Instituto nacional de evaluación educativa (2019). La educación en Ecuador: Gob.ec. Recuperado el 9 de abril de 2023, de https://www.evaluacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/02/CIE_ResultadosEducativos18_20190109.pdf
- Johansson E, Falkstedt D, Almroth M. Depression among teachers: a Swedish register-based study. *BMC Public Health*. 2022 Feb 19;22(1):355. doi: 10.1186/s12889-022-12758-0. PMID: 35183147; PMCID: PMC8857808. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8857808/>
- Interinstitucional, I. (s/f). PRIMERA ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, TRABAJO, SALUD Y CALIDAD DE VIDA DE LOS TRABAJADORES Y TRABAJADORAS EN CHILE (ENETS 2009-2010) . Gob.cl. Recuperado el 16 de febrero de 2023, de https://www.dt.gob.cl/portal/1629/articles-99630_recurso_1.pdf
- León del Barco, B. (n.d.). Salud mental en las aulas. *Revista de Estudios de Juventud*, 84.
- Levis, B., Benedetti, A., & Thombs, B. D. (2019). Accuracy of Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) for screening to detect major depression: Individual participant data meta-analysis. *The British Medical Journal*, 365. <https://doi.org/10.1136/bmj.l1476>
- Li Z, Ruan M, Chen J, Fang Y. Major Depressive Disorder: Advances in Neuroscience Research and Translational applications. *Neurosci Bull*. 2021 Jun;37(6):863-880. doi: 10.1007/s12264-021-00638-3. Epub 2021 Feb 13. Erratum in: *Neurosci Bull*.

2021 May 17;: PMID: 33582959; PMCID: PMC8192601.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8192601/>

Macaya Sandoval, X. C., Bustos Navarrete, C. E., Torres Pérez, S. S., Vergara–Barra, P. A., & Vicente Parada, B. de la C. (2019). Servicios de salud mental en contexto escolar. *Humanidades Médicas*, 19(1), 47–64.

Ministerio de Educación. (n.d.). *Lineamientos y acciones emprendidas para la implementación del currículo de educación inicial*. Ministerio de Educación.

Murillo Torrecilla, F. Javier, Román Carraso, Marcela. (2013). Docentes en educación primaria en América Latina con más de una actividad laboral: situación e implicaciones. *Revista mexicana de investigación educativa*, 18(58), 893-924. Recuperado en 09 de febrero de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662013000300010&lng=es&tlng=es.

Primera Encuesta Nacional de Condiciones de Empleo, Trabajo, Salud y Calidad de Vida ENETS 2009 -2010. epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2012/04/CUESTIONARIO-ENETS-2009-2010-CHILE.pdf

Quintero Idárraga, S. & Hernández Calle, J. (2021). Síntomas de depresión asociados al síndrome de burnout y a condiciones socio laborales de docentes de colegios públicos de Envigado (Colombia). *Psicología desde el Caribe*, 38(1), 133-147. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2021000100133

Ramírez, K., Valdez-Torres, J. B., Paredes-Osuna, S., Valdez-Lafarga, C., & Hernández-Murúa, J. A. (2020). Calidad de vida de pacientes con depresión leve o moderada en México. *Revista Ciencias de La Actividad Física*, 21(1), 1–7. <https://doi.org/10.29035/rcaf.21.1.7>

Rodrigues LTM, Lago EC, Landim Almeida CAP, Ribeiro IP, Mesquita GV. Estrés y depresión en docentes de una institución pública de enseñanza. *Enferm Glob [Internet]*. 2020 [citado el 30 de enero de 2023];19(57):209–42. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000100007&lang=es

Rodríguez Rivero, A. C., & Turón Díaz, C. O. (2021). Articulación preescolar-primaria: recomendaciones al maestro. *Revista Iberoamericana de Educación*, 1–6.

Saïd M, Temam S, Alexander S, Billaudeau N, Zins M, Kab S, Vercambre MN. Teachers' Health: How General, Mental and Functional Health Indicators Compare to Other Employees? A Large French Population-Based Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Sep 17;19(18):11724. doi: 10.3390/ijerph191811724. PMID: 36141999; PMCID: PMC9517207. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9517207/>

Sánchez-Narváez, F., & Velasco-Orozco, J. J. (2017). Comorbilidad entre síndrome de burnout, depresión y ansiedad en una muestra de profesores de educación

básica del estado de México. *Papeles de Poblacion*, 23(94), 261–286.
<https://doi.org/10.22185/24487147.2017.94.038>

Silva NR, Bolsoni-Silva AT, Loureiro SR. El agotamiento y la depresión em profesores de ensino fundamental: um estudo correlacional. *Rev Bras Educ* [Internet]. 2018 [citado el 30 de enero de 2023];23(0). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbedu/a/jRq5tQN8ybDDg4BQ73mqVrx/?lang=pt>

Slavich, G. M., & Sacher, J. (2019). Stress, sex hormones, inflammation, and major depressive disorder: Extending Social Signal Transduction Theory of Depression to account for sex differences in mood disorders. *Psychopharmacology*, 236(10), 3063–3079. <https://doi.org/10.1007/s00213-019-05326-9>

SOUZA, J. M. P. de. (2021). Depresión entre profesores en Brasil: una revisión de la literatura. *Revista Científica Multidisciplinar Núcleo Do Conhecimento*, 12(6), 128–141. <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/psicologia-es/depresion-entre-profesores>

Tsubono, K., & Ogawa, M. (2022). The analysis of main stressors among high-stress primary school teachers by job positions: A nationwide survey in Japan. *Frontiers in public health*, 10, 990141. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.990141>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO]. 2020. Hoja informativa del Día Mundial de los Docentes de la UNESCO 2020. 2020.. Disponible en línea: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000374450_spa

Vallebuona, Clelia. (2011). Primera encuesta nacional de empleo, trabajo, salud y calidad de vida de los trabajadores y trabajadoras en Chile. Informe interinstitucional ENETS 2009-2010.

Vélaz de Medrano Ureta, C. (2005). *Los retos de la educación básica en América Latina* (Primera edición). Fundación Carolina - CeALCI.

Vera, M., Andrés Vélez, C. A., & Córdova, M. F. (2018). Efectos de la Depresión en el Bienestar Laboral: El Rol Modulador del Apoyo Social en el Trabajo. *Investigatio*, 10, 1–9.

World Health Organization (WHO). (2017). *Depression and Other Common Mental Disorders: Global Health Estimates*.

ANEXOS

La encuesta fue desarrollada en línea a través del siguiente link: <https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=kk1aWB3bu0u1rMUpnjiU43cNQHhKiyNPsRzB8oN7mrxUMkNSVDBZRklaMFdSMIFGN0xZUTINUDQyVi4u>