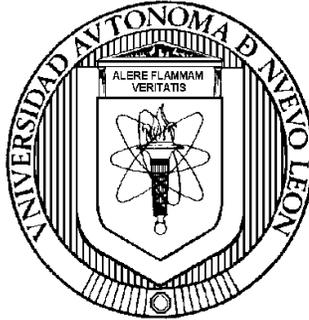


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PERCEPCIÓN DE ESTRÉS LABORAL, ESTADOS DE ÁNIMO DEPRESIVOS
Y CONSUMO DE ALCOHOL EN PERSONAL DOCENTE
DE NIVEL MEDIO BÁSICO

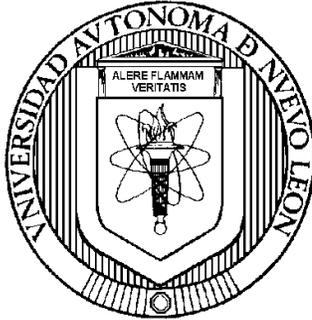
Por

LIC. YAZMÍN ALEJANDRA LEDEZMA LÓPEZ

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

FEBRERO, 2011

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PERCEPCIÓN DE ESTRÉS LABORAL, ESTADOS DE ÁNIMO DEPRESIVOS
Y CONSUMO DE ALCOHOL EN PERSONAL DOCENTE
DE NIVEL MEDIO BÁSICO

Por

LIC. YAZMÍN ALEJANDRA LEDEZMA LÓPEZ

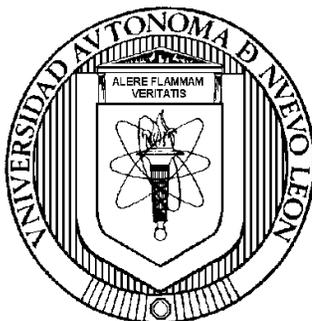
Director de Tesis

M.E. RAÚL MARTÍNEZ MALDONADO

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

FEBRERO, 2011

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PERCEPCIÓN DE ESTRÉS LABORAL, ESTADOS DE ÁNIMO DEPRESIVOS
Y CONSUMO DE ALCOHOL EN PERSONAL DOCENTE
DE NIVEL MEDIO BÁSICO

Por

LIC. YAZMÍN ALEJANDRA LEDEZMA LÓPEZ

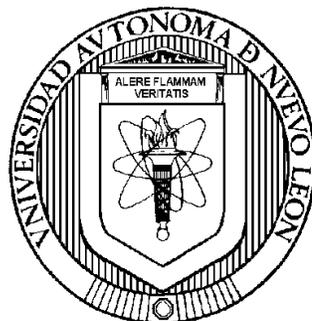
Co-Asesor de Tesis

DRA. KARLA SELENE LÓPEZ GARCÍA

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

FEBRERO, 2011

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PERCEPCIÓN DE ESTRÉS LABORAL, ESTADOS DE ÁNIMO DEPRESIVOS
Y CONSUMO DE ALCOHOL EN PERSONAL DOCENTE
DE NIVEL MEDIO BÁSICO

Por

LIC. YAZMÍN ALEJANDRA LEDEZMA LÓPEZ

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GOMEZ MEZA PhD.

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud

FEBRERO, 2011

PERCEPCIÓN DE ESTRÉS LABORAL, ESTADOS DE ÁNIMO DEPRESIVOS Y
CONSUMO DE ALCOHOL EN PERSONAL DOCENTE DE NIVEL MEDIO
BÁSICO.

Aprobación de Tesis

ME. Raúl Martínez Maldonado

Director de Tesis

ME. Raúl Martínez Maldonado

Presidente

Dra. Karla Selene López García

Secretario

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Vocal

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Subdirector de Posgrado e Investigación

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco Conceptual	4
Estudios Relacionados	7
Definición de Términos	16
Objetivos	19
Capítulo II	
Metodología	20
Diseño del Estudio	20
Población, Muestreo y Muestra	20
Instrumentos de Medición	21
Procedimiento de Recolección de Datos	23
Consideraciones Éticas	25
Análisis de Datos	26
Capítulo III	
Resultados	28
Estadística Descriptiva	29
Estadística Inferencial	38
Capítulo IV	
Discusión	47
Conclusiones	51
Recomendaciones	52

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Referencias	53
Apéndices	57
A Cédula de Datos Personales (CDP) y Prevalencia de Consumo de Alcohol	58
B Escala de Tensión Percibida (PSS)	59
C Inventario de Depresión de Beck (BDI)	60
D Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT)	63
E Consentimiento Informado	65
F Tabla de Límites Razonables de Consumo en los Mayores de 18 Años de Edad	68
G Carta de Autorización	69

Lista de Tablas

Tabla		Página
1	Consistencia interna de los instrumentos de estudio	28
2	Datos sociodemográficos (variables categóricas)	29
3	Datos sociodemográficos (variables continuas)	30
4	Datos sociodemográficos (variables continuas) prueba de Kolmogorov–Smirnov y Shapiro-Wilk	32
5	Frecuencias y proporciones de la Escala de Estrés Percibido	33
6	Frecuencias y proporciones respecto a la frecuencia y cantidad del cuestionario AUDIT	35
7	Frecuencias y proporciones de preguntas de la escala AUDIT respecto al consumo dependiente de alcohol	36
8	Frecuencias y proporciones de preguntas de la escala AUDIT respecto al consumo dañino de alcohol	37
9	Consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último año, treinta días y siete días	38
10	Clasificación de tipos de consumo de alcohol de los docentes de educación media básica	39
11	Prueba H de Kruskal-Wallis por edad para las variables de estrés percibido, estados de ánimo depresivos y consumo de alcohol	40
12	Prueba U de Mann-Whitney por sexo para las variables de estrés percibido, estados de ánimo depresivos y consumo de alcohol	41
13	Prueba U de Mann-Whitney por estado marital para las variables de estrés percibido, estados de ánimo depresivos y consumo de alcohol	42
14	Prueba H de Kruskal-Wallis por categoría laboral para las variables de estrés percibido, estados de ánimo depresivos y consumo de alcohol	43
15	Estados de ánimos depresivos de los docentes de nivel medio básico	44
16	Coefficiente de Correlación de Spearman de las variables de estudio	45

AGRADECIMIENTOS

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León en especial a la Dra. María Magdalena Alonso Castillo, por su ardua labor por la calidad profesional de enfermería, por sus conocimientos brindados como parte de mi jurado, así mismo le reitero mi respeto y admiración. Muchas gracias.

Al Programa de becas CONACYT, por su apoyo brindado para la realización de la Maestría en Ciencias de Enfermería, ya que sin ese apoyo, ésta meta no hubiese sido posible.

A mi director de tesis ME. Raúl Martínez Maldonado, le agradezco su confianza, sus conocimientos, su tiempo y paciencia depositada en mí para poder concluir mi tesis.

A la Dra. Karla Selene López García, por su gran disposición y apoyo para la realización de este estudio, reitero mi respeto y admiración por su gran profesionalismo y humanismo. Muchas gracias, que dios la llene de muchas bendiciones.

A la MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza, por su tiempo, sus conocimientos, experiencia y sobre todo por ser una gran profesionista, muchas gracias maestra, reitero mi respeto y admiración.

A todos mis maestros del Programa de Maestría por compartir sus conocimientos y experiencias profesionales en nuestra formación. Muchas gracias.

Al personal administrativo de la Subdirección Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, por su apoyo y orientación brindada para la realización de trámites durante el transcurso de la Maestría.

A mis compañeras de Maestría en Ciencias de Enfermería con las que emprendí esta experiencia y compartí momentos gratos y con las cuales tuve la oportunidad de crecer profesionalmente.

DEDICATORIA

A Dios

Por darme la oportunidad de realizar una meta más en mi vida, así como también darme la paciencia, sabiduría y sobre todo mucha perseverancia para concluir con éxito mi Maestría.

A mis padres

Fernando y Yolanda, gracias por haberme dado la vida, por el amor, apoyo y comprensión que me han mostrado en todo momento y por permanecer siempre unidos, son mi admiración, los amo mucho.

A mi esposo

Eduardo Vega Herrera, gracias mi amor, por todo el apoyo que en cada momento me has brindado, discúlpame por que muchas veces no tenía tiempo suficiente para ti y aun así conservabas la paciencia, gracias por estar a mi lado, por ser la otra mitad de mi, recuerda que te amo y que seguiremos luchando juntos en este camino, porque todavía nos falta lo más importante.

A mis hermanos

Mayra, Paty y Dany, gracias por todo su apoyo en esta lucha por mi superación y lograr una meta más en mi vida, gracias por permanecer siempre unidos, gracias y aunque pocas veces expresemos el amor que nos tenemos, recuerden que los amo y que siempre los llevo en mi corazón.

A mis sobrinos

Diego, Daniela y Natalia, gracias mis amores por compartir conmigo sus juegos y sobre todo sus sonrisas que me llenaban de tanta alegría y felicidad en los momentos más difíciles, los amo.

A mis suegros

Antonio y Antonia, gracias por siempre tener una palabra de aliento y por siempre darnos ánimos para continuar esforzándonos por lo que más queremos.

RESUMEN

Lic. Yazmín Alejandra Ledezma López
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Febrero, 2011

Titulo del Estudio: PERCEPCIÓN DE ESTRÉS LABORAL, ESTADOS DE ÁNIMO
DEPRESIVOS Y CONSUMO DE ALCOHOL EN PERSONAL
DOCENTE DE NIVEL MEDIO BÁSICO

Número de Páginas: 69

Candidato para obtener el grado de
Maestría en Ciencias de Enfermería con

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Énfasis en Salud Comunitaria

Propósito y Método del Estudio: El propósito del estudio fue determinar la percepción de estrés laboral, los estados de ánimo depresivos y su relación con el consumo de alcohol en el personal docente de nivel medio básico del área Metropolitana de Monterrey, N.L. El diseño del estudio fue descriptivo y correlacional, con una muestra de 318 docentes. El muestreo fue probabilístico por conglomerados (cada escuela secundaria fue un conglomerado), se consideró el intervalo de confianza de 95%, una correlación unilateral alternativa de .18 y una potencia de 90. Se utilizó una Cédula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPPCA), la Escala de Estrés Percibido (PSS) obtuvo un Alpha de Cronbach de $\alpha=0.62$, el Inventario de Depresión (BDI) con una confiabilidad de $\alpha=.86$ y la Identificación de Desórdenes por uso de Alcohol (AUDIT), muestra un Alpha de Cronbach de $\alpha=.81$.

Contribución y Conclusiones: La prevalencia del consumo de alcohol alguna vez en la vida fue de 77.4% (IC 95%; 72.7-81.9), en el último año de 56.3% (IC 95%; 50.8-61.7) y en los últimos treinta y siete días de 37.4% (IC 95%; 32.0-42.7). Respecto a los tipos de consumo de alcohol el 76% (IC 95%; 69.6-82.3) tenían un consumo sensato, el 14.5% (IC 95%; 9.3-19.7) consumo dependiente y el 9.5% (IC 95%; 5.1-13.8) consumo dañino. Se encontró diferencia significativa de la edad ($H=5.9, p<.05$) con el estrés percibido fue más alto en el rango de 21 a 40 años. Existió diferencia significativa por sexo ($U=11886.0, p=.049$) con el estrés percibido, los síntomas depresivos ($U=10802.5, p=.043$) y el consumo de alcohol ($U=1776.0, p=.001$), predominando la mediana más alta en el sexo femenino. Se observó diferencia significativa del estado marital con el consumo de alcohol en el último año ($U=2391.0, p=.002$), lo que significa que los que tienen pareja consumen más alcohol. En cuanto a los estados de ánimo depresivos se encontró que el 74.5% (IC 95%; 70.0-79.0) no presentaron síntomas depresivos, el 10.7% (IC 95%; 7.0-14.0) reportó una depresión mínima, el 8.8% (IC 95%; 6.0-12.0) depresión leve, el 5.0% (IC 95%; 3.0-7.0) depresión moderada y el 1% (IC 95%; 0.0-2.0) depresión severa. Se encontró una relación positiva y significativa del estrés percibido laboral y los estados de ánimos depresivos ($r_s=.610, p<.001$); de igual manera el estrés laboral y el consumo de alcohol mostró relación positiva y significativa ($r_s=.175, p=.019$), en cuanto a los estados de ánimos depresivos y el consumo de alcohol se observó relación positiva y significativa ($r_s=.337, p<.001$).

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS _____

Capítulo I

Introducción

El consumo de alcohol es un problema de salud pública a nivel mundial cuyas consecuencias se expresan en la morbilidad y mortalidad, se estima que contribuye aproximadamente al 4% de riesgo de muerte en el mundo; por su uso, en múltiples eventos sociales, laborales, religiosos y políticos, se ha considerado como un estilo de vida no saludable (González & Alcalá, 2006; Tapia, 2001).

En México, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Adicciones [ENA] realizada en el 2008, se reportó que 8 de cada 1000 personas informaron consumir alcohol todos los días, en una razón de 7.5 hombres por cada mujer, además este tipo de consumo aumenta con la edad dado que es 3.4 veces más frecuente en hombres mayores de 50 años que en aquellos que tienen entre 18 y 29 años de edad (Consejo Nacional Contra las Adicciones Secretaría de Salud [CONADIC], 2008).

Cabe señalar que casi 27 millones de mexicanos, entre las edades de 12 y 65 años consumen alcohol de forma excesiva, presentando frecuencias que oscilan entre menos de una vez al mes y diario; prevaleciendo el consumo en el género masculino con una proporción de 5.8 hombres por cada mujer. Respecto al abuso y dependencia al alcohol, más de cuatro millones de mexicanos presentan este trastorno; lo que conlleva a problemas con la familia, riñas en la calle, personas que fueron detenidas por los efectos del alcohol, problemas laborales y pérdida de empleo o en la posibilidad de perderlo (CONADIC, 2008).

En Nuevo León, el 2.1% de hombres y el 0.4% de mujeres consumen alcohol diariamente; asimismo el 47.5% de los hombres y el 12.2% de las mujeres presentan un consumo alto, mientras que 17.9% de los hombres y el 1.2% de las mujeres tienen un consumo consuetudinario (CONADIC, 2008).

De acuerdo con algunos estudios se señala que las personas que trabajan consumen alcohol por percibir estrés laboral, lo que puede ser causado por elementos del

ambiente laboral o características del puesto de trabajo. Además se ha demostrado que la percepción de estrés laboral afecta directamente el estado emocional de la persona produciendo estados de ánimos depresivos (Carreño, Medina, Martínez, Juárez & Vázquez, 2006; Martínez-Lanz, Medina-Mora & Rivera, 2005; Martínez, Medina & Rivera, 2004).

En el ámbito laboral se ha encontrado que el consumo de alcohol es un factor que contribuye al ausentismo, bajas laborales, mayor accidentalidad, disminución del rendimiento e incremento en los conflictos laborales (Bastida, 2002).

Estudios realizados en México, indican que existe una relación directa y significativa entre la percepción de estrés laboral, los estados de ánimo depresivos y el consumo de alcohol en los trabajadores (Carreño, Medina, Martínez, Juárez & Vázquez, 2006; Martínez-Lanz, Medina-Mora & Rivera, 2005). En este sentido se señala que la sobrecarga de trabajo, conlleva a una situación de estrés y a la presencia de estados de ánimo depresivos a causa de la vulnerabilidad del trabajador (Díaz, Ramírez & Tejada, 2004).

Por su parte la Organización Internacional del Trabajo (OIT), refiere que la percepción de estrés laboral y la presencia de estados de ánimo depresivos son peligrosos para el ámbito de la economía industrializadora, perjudicando a la producción de los trabajadores (Leka & Stovroula, 2004). En este sentido cabe señalar que una de las poblaciones que está asociada a la percepción de estrés laboral y a los estados de ánimo depresivos es la profesión docente, destacando que es una población poco estudiada (Galdeanoa, Godoy & Cruz, 2007).

La percepción de estrés laboral surge de las consecuencias del desequilibrio entre las demandas organizacionales y la capacidad que tiene el personal docente. Por lo que se considera que la percepción de estrés laboral es la segunda causa de baja laboral entre los profesores y se presenta en mayor proporción en docentes de secundaria, ya que la mayoría de los profesores perciben una creciente impotencia de trabajar con

adolescentes que se muestran cada vez más indiferentes, agresivos y violentos, por lo que se considera que la percepción de estrés laboral del profesor parece vincularse con una tensión psicológica produciendo estados de ánimo depresivos derivados de la indisciplina y agresividad de los alumnos (Galdeano, Godoy & Cruz, 2007; Goncalves, Feldman & Guarino, 2009; Prieto & Bermejo, 2006).

Los estados de ánimos depresivos son una emoción negativa que dependen del acontecimiento que se presente (Beck, Steer & Brown, 1960). El Informe Mundial sobre la Salud (2001), refirió que la prevalencia de depresión en el mundo para los hombres es del 1.9% y de 3.2% para las mujeres; la prevalencia para un periodo de 12 meses fue de 5.8% y 9.5%, respectivamente. La depresión se integra en el conglomerado de trastornos mentales que cada día cobran mayor importancia, estimando que para el 2020 será la segunda causa de años de vida saludable perdidos a escala mundial y la primera en países desarrollados (Belló, Puentes-Rosas, Medina-Mora & Lozano, 2005).

Así también se reconoce que el personal docente del nivel medio básico presenta alta percepción de estrés laboral y estados de ánimo depresivos, lo que puede contribuir en el consumo de alcohol, siendo esta una manera de afrontamiento no saludable, que es utilizada para sobrellevar situaciones difíciles derivadas de la labor docente (Martínez, Medina & Rivera, 2004; Organización Mundial de la Salud- Organización Panamericana de la Salud, [OMS-OPS], 2002).

Por tal motivo el presente estudio tuvo como propósito determinar la percepción de estrés laboral y de los estados de ánimo depresivos, en su relación con el consumo de alcohol en el personal docente de nivel medio básico. Para lo cual se realizó un estudio de tipo descriptivo. Esperando generar mayor conocimiento para la disciplina que sirva de base para desarrollar programas de prevención e intervención, con la finalidad de planear estrategias efectivas para reducir la percepción del estrés laboral, los estados de ánimo depresivos y el consumo de alcohol en los docentes de nivel medio básico.

Marco Conceptual

Los conceptos que guiaron el presente estudio fueron la percepción de estrés laboral (Cohen, Kamarck & Mermelstein, 1983), estados de ánimos depresivos (Beck, 1961) y el consumo de alcohol (De la Fuente & Kershenobich, 1992).

El estrés es una relación particular entre el individuo y el entorno que es evaluado por éste como amenazante o desbordante de sus recursos y que pone en peligro su bienestar (Lazarus & Folkman, 1986).

Cohen, Kamarck y Mermelstein (1983) definen la percepción del estrés laboral como el acumulo de emociones, sentimientos, pensamientos y problemas que experimenta el individuo como resultado de una evaluación que realiza sobre la percepción de las demandas y exigencias laborales y de su capacidad para afrontar y atender a dichas demandas. La percepción de estrés laboral puede verse influido por tres factores que lo generan, el entorno social y laboral, la manera como la persona percibe el entorno y la percepción de los propios recursos de la persona para afrontar las demandas.

La percepción del estrés laboral se refiere a una relación particular entre el trabajador y el medio laboral determinado por circunstancias amenazantes existiendo diversos factores ambientales generadores de estrés, como son los aspectos de la organización del trabajo, tareas y actividades del trabajador docente, así como el desempeño personal en el trabajo y relaciones laborales, lo que puede llegar a contribuir a alteraciones tales como síntomas de estados de ánimos depresivos (Cohen, Kamarck & Mermelstein, 1983).

Los estados de ánimo depresivos según Beck (1961), son un conjunto de emociones, sentimientos y pensamientos relacionados con el afecto negativo; y se clasifican de acuerdo a sus síntomas depresivos, en mínimo, leve, moderado y severo. El estado de ánimo sin síntomas, como lo señala es cuando la persona no presenta ningún síntoma de depresión, respecto al estado de ánimo depresivo mínimo se refiere a la

presencia de tristeza con una duración menor a dos semanas, después de este periodo se puede superar, de no ser así avanza al estado de ánimo depresivo leve, el cual consiste en la presencia de más de cinco síntomas depresivos, como son la tristeza, dificultad para concentrarse, desesperanza y pesimismo, que dura un periodo de dos semanas aproximadamente.

En relación al estado de ánimo depresivo moderado se refiere a la presencia de más de seis síntomas depresivos y menos de diez síntomas como son la dificultad para tomar decisiones, sentimientos de fracaso, pérdida de energía, de apetito, pérdida de interés de su sexualidad, perdida para realizar actividades laborales, inquietud; estos síntomas pueden durar por más de dos semanas y menos de treinta días.

El estado de ánimo depresivo severo se caracteriza por la presencia de más de diez síntomas depresivos como aumento o pérdida de peso, anorexia, irritabilidad, incapacidad para trabajar, fatiga, cambios en la percepción de su imagen, problemas somáticos (dolor de cabeza), autoreclamos, autocríticas, deseos de castigo entre otros. Su duración es mayor a cuarenta y dos días.

Respecto a la percepción de estrés laboral y los estados de ánimos depresivos se ha intentado reconocer que las personas que reportan algunos de estos síntomas, son las más propensas o vulnerables a desarrollar conductas abusivas y/o dependientes al consumo de alcohol, en conjunto de otras variables sociodemográficas, como son la edad, sexo, estado marital y categoría laboral (Lucas, 2006).

De acuerdo a la Norma Oficial Mexicana para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones (NOM-028-SSA2- 1999; Secretaría de Salud, 1999), una bebida alcohólica es aquella que contiene alcohol etílico en una proporción de 2% y hasta 55% en volumen, se clasifican en fermentadas y destiladas. Las bebidas fermentadas, proceden de la fermentación de los azúcares contenidos en diferentes frutas, entre estos se encuentran la cerveza, la sidra y el vino. Las bebidas destiladas resultan de la depuración de las bebidas fermentadas para obtener mayores

concentraciones de alcohol entre ellos se señalan, el whisky, la ginebra, el vodka y el ron. Se estima una copa o bebida estándar a 12 onzas, 5 onzas de vino o 1.5 onzas de destilados, cada una de estas bebidas contiene aproximadamente la misma cantidad de alcohol absoluto que es 0.5 oz a 12 gr.

Las bebidas alcohólicas logran estimular variaciones metabólicas, fisiológicas y de conducta, ya que el alcohol tiene una acción depresora en el sistema nervioso central, sus consecuencias pueden causar daños en la salud de la persona ya que todo el organismo queda invadido por la sustancia del alcohol, asimismo se tiene repercusiones sociales afectando la economía y al ámbito social donde se encuentra el individuo (Tapia, 2001).

El consumo de alcohol se refiere a la ingesta de bebidas alcohólicas en relación con la frecuencia y cantidad de consumo, midiéndose por medio de la prevalencia, siendo esta, el número de usuarios consumidores respecto al tamaño de la población en un momento determinado; por lo que existen cuatro tipos de prevalencia como lo es la global, lápsica, actual e instantánea.

La prevalencia global es el número de personas que han consumido alcohol alguna vez en la vida, la prevalencia lápsica se refiere al número de personas que han consumido alcohol en los últimos doce meses, la prevalencia actual es el número de personas que han consumido alcohol en el último mes y la prevalencia instantánea es el número de personas que han consumido alcohol en los últimos siete días (CONADIC, 2008).

En relación a los criterios establecidos referentes al consumo de alcohol, en México se han descrito de la siguiente manera; el consumo sensato en el hombre es cuando ingiere en un día típico cuatro bebidas estándar no más de tres veces por semana y en las mujeres es la ingesta de dos bebidas estándar no más de tres veces por semana. El consumo dependiente ocurre cuando se ingiere de cuatro a nueve bebidas por ocasión en hombres y de tres a cinco bebidas por ocasión en mujeres, además de dejar de realizar

actividades por esta causa. El consumo dañino ocurre cuando se ingiere en un día típico diez o más bebidas en los hombres y seis o más bebidas en mujeres, además que familia, amigos o personal de salud hayan manifestado preocupación por su forma de beber (De la Fuente & Kershenobich, 1992).

El hecho que existan diferentes criterios establecidos para el consumo de alcohol en hombres y mujeres, corresponde a que la mujer se intoxica más rápido; esto a causa de la diferencia de actividad de la enzima deshidrogenasa alcohólica contenida en el tejido del estómago, que desdobra el alcohol antes de llegar al torrente sanguíneo, siendo esta enzima cuatro veces mayor en el hombre, que en la mujer. Así también, la mujer tiene mayor proporción de grasa que agua en el organismo, y debido a que el alcohol es más soluble en el agua que en la grasa, cualquiera que sea la dosis se concentra más en el organismo femenino en comparación con el masculino (Tapia, 2001).

Estudios Relacionados

A continuación se presentan estudios de percepción de estrés laboral, estados de ánimos depresivos y consumo de alcohol en trabajadores de distintas áreas.

Silva (2009) estudio la relación que existe entre la percepción de estrés laboral y el consumo de alcohol y tabaco en trabajadores residentes de una comunidad urbana de estrato medio bajo del Municipio de Escobedo, Nuevo León México, encontrando que la prevalencia de consumo de alcohol, alguna vez en la vida fue de 79.9% (IC 95%;.76-.84), 63.5% (IC 95%;.58-.68) ,en el último año, 47.3% (IC 95%;.42-.52) en los últimos 30 días y 33.2%(IC 95%;.28-.38) en los últimos siete días. Se encontró diferencias significativas del tipo de consumo de alcohol por sexo ($\chi^2=54.36$, $p<.001$) siendo los hombres los que presentan mayor consumo, escolaridad ($\chi^2=21.07$, $p=.021$) y ocupación ($\chi^2=13.63$, $p=.034$). La percepción de estrés laboral por sexo fue significativa donde la mediana más alta fue para el sexo femenino ($Mdn=37.50$), así también se muestra diferencia significativa de la percepción de estrés

laboral con el consumo de alcohol ($U=2496.50, p<.001$). Cabe señalar que existió una relación negativa y significativa de percepción del estrés laboral con la edad de inicio de consumo de alcohol ($r_s= -.142, p=.031$). Se encontró relación positiva y significativa de la percepción de estrés laboral con el consumo de alcohol ($r_s=.130, p=.048$), así como con el consumo de alcohol dependiente ($r_s=.148, p=.025$) y el consumo de alcohol dañino ($r_s=.147, p=.026$) con el estrés laboral.

Valdez (2009) con el propósito de conocer la relación que existe del estrés laboral y el consumo de alcohol en 179 trabajadores de la salud de la ciudad de Guadalupe, Zacatecas, reportó una prevalencia de consumo de alcohol de alguna vez en la vida del 87%, en el último año de 60% y en el último mes de 5%. Asimismo se encontró diferencia significativa del tipo de consumo de alcohol en relación con la edad ($\chi^2=13.522, p<.001$) reportando una mayor proporción en el consumo sensato (75%).

Por otra parte encontró diferencia significativa del consumo de alcohol por edad ($H=12.25, p=.007$), sexo ($U=834.50, p<.001$) y categoría laboral ($U=737.500, p=.005$), y existe una relación significativa negativa de la edad con el estrés laboral ($r_s=-.217, p=.023$) respecto al consumo de alcohol, de la edad de inicio ($r_s=.387, p<.001$) con el estrés laboral. Asimismo se encontró una relación positiva significativa del estrés laboral con el consumo de alcohol ($r_s=.438, p<.001$). De acuerdo a los tipos se encontró relación con el consumo sensato ($r_s=.387, p<.001$), dependiente ($r_s=.220, p=.022$) y dañino ($r_s=.355, p<.001$).

Flores (2009) con el propósito de conocer la relación de la percepción del estrés laboral con el consumo de alcohol en 135 trabajadores de la salud, de un Hospital de Ciudad Victoria, Tamaulipas, encontró que el consumo de alcohol alguna vez en la vida fue del 86.7%, en el último año del 74.8%, y en los últimos treinta días fue del 31.1%. Se muestra diferencia significativa de la edad con el consumo de alcohol ($H = 10.23, p= .017$) siendo más alto el consumo de alcohol en el rango de edad de 18 a 29 años ($\bar{X} = 14.46, Mdn = 8.75$).

Asimismo se destaca diferencia significativa del consumo de alcohol por sexo, reportando más alto consumo en los trabajadores del sexo masculino ($\bar{X} = 14.27$, $Mdn = 10.00$) que en los trabajadores del sexo femenino ($\bar{X} = 5.9$, $Mdn = 2.50$). En relación a los tipos de consumo de alcohol por categoría laboral los profesionales de la salud reportan mayor proporción de consumo sensato (71.9%) y los no profesionales presentan mayor proporción de consumo dependiente (22.7%) y dañino (15.9%). En relación al estrés laboral se muestra una relación positiva y significativa con el consumo dependiente ($r_s = .421$, $p < .001$) y con el consumo dañino ($r_s = .365$, $p < .001$).

Hinojosa (2007) con el propósito de conocer la relación que existe entre el estrés laboral y la autoeficacia percibida con el consumo de alcohol en 167 trabajadores de la salud de la Ciudad de Matamoros, Tamaulipas, encontró diferencia significativa de consumo de alcohol en relación al sexo ($U = 177.50$, $p < .001$) reportando más alto consumo en el sexo femenino ($\bar{X} = 5.50$, $Mdn = 2.50$). En cuanto al consumo de alcohol por categoría laboral se observó diferencia significativa ($U = 1776.50$, $p < .001$) reportando que los profesionales de la salud señalan menor consumo de alcohol ($\bar{X} = 6.29$, $Mdn = 2.50$) que los no profesionales ($\bar{X} = 14.47$, $Mdn = 7.50$). Respecto a la edad se encontró relación negativa y significativa con el consumo de alcohol ($r_s = -.161$, $p = .03$). De igual forma la escolaridad se relacionó negativa y significativamente con el consumo de alcohol ($r_s = -.180$, $p < .001$), y la percepción del estrés laboral mostró relación positiva y significativa con el consumo de alcohol ($r_s = .270$, $p < .001$).

Carreño, Medina, Martínez, Juárez y Vázquez (2006) con el objetivo de determinar si el estrés en el trabajo, la satisfacción laboral y el clima organizacional se relacionaban con el consumo de alcohol y con los problemas y accidentes laborales en una muestra de 277 trabajadores hombres, de 16 a 65 años de edad, de una industria textil de la Ciudad de México, encontraron que el 14.2% de los obreros presentaron

niveles altos de estrés en el trabajo, entre las principales fuentes de estrés referidas por los trabajadores fueron el tener que luchar para salir adelante (87.6%), tener demasiado trabajo que hacer (60.5%), el que ocurran accidentes si no se tiene cuidado (51.6%). Respecto a los problemas laborales, el 24.1% mencionó que ha invertido más tiempo de lo normal en alguna actividad laboral, el 21% le han llamado la atención por errores en su desempeño, 18% sintieron que no alcanzaban a entregar un trabajo de calidad.

En relación al consumo de alcohol el 61.7% consumió alcohol en el último año, con base en la prueba del AUDIT se encontró que el 64.2% de los trabajadores tiene un consumo sensato, el 26.5% tiene un consumo de alcohol dependiente y solo el 5.3% presenta un consumo dañino. Posteriormente se encontró que el estrés laboral es la variable que mejor predice el consumo de alcohol en el trabajo ($B=0.22, p<.05$), y además que el consumo de alcohol se ve influenciado por el nivel de consumo de alcohol individual ($B=0.15, p<.05$).

En un estudio realizado por Martínez, Medina y Rivera (2005) en 190 médicos residentes de un Hospital General de la Secretaría de Salud en México, con el objetivo de identificar niveles de consumo de alcohol, drogas, los niveles de estrés y depresión, encontraron que en cuanto al consumo de alcohol el 65% presentaba índices elevados, el 41.2% eran bebedores frecuentes, el 37.6% bebedores moderados y 12.9% bebedores leves. En cuanto a la escala de estrés y la escala de depresión mostró que los índices de sujetos con altos niveles de estrés, se encuentran en el 14%, y casi la mitad de la población de estudio presenta signos depresivos. En relación al género, la escala de estrés reporta mayores signos de éste en el sexo masculino mientras que en la escala de depresión éstos se encuentran con más frecuencia en las mujeres.

La edad reportó una tendencia mayor de estrés cuanto menor es está, tanto en el grupo de consumo de alcohol alto como en el bajo. Tanto el consumo de alcohol como la escala de estrés, presentan una tendencia significativa que refiere que a menor edad, mayor presencia de consumo de alcohol y de síntomas de estrés ($p<.05$).

Martínez, Medina y Rivera (2004) con el objetivo de identificar niveles de consumo de alcohol, drogas, estrés y depresión en personal de salud en la Ciudad de México, con una muestra de 190 trabajadores de la salud, se encontró que el 65% reportó ser consumidores de alcohol en alguna medida, donde el 41.2% correspondieron a ser bebedores frecuentes, el 37.6% fueron bebedores moderados y 12.9% bebedores leves; el 74.5% pertenecía al sexo masculino y el 25.5% al sexo femenino, en relación a la edad se encontró que los sujetos que consumen alcohol se agrupan entre las edades de 24 a 29 años con un 61%.

Respecto al estrés se observó que el 16.4% de los sujetos, presentó un alto nivel de estrés, siendo el 9.9% del sexo masculino y 6.6% del femenino. Asimismo, se señala un patrón de consumo alto durante el último año. El grupo que presentó un alto nivel de estrés, fue de 42.1% y los sujetos con un consumo de alcohol moderado y leve fue de 57.9%. Respecto a la depresión se encontró que el 54% de la población total presentó depresión grave, de ellos el 34% fue para el sexo femenino y el 20% para el masculino y 46% de la población presentó depresión moderada, en porcentajes similares por sexo. Existe una relación significativa del nivel de estrés, depresión y el consumo de alcohol ($p < .05$).

Figuroa, Figuroa y Walter (2007) con el objetivo de conocer la prevalencia de depresión en 200 docentes de escuela primaria, así como evaluar la relación entre depresión y la edad, el ámbito social, familiar como factores de riesgo para la depresión, se encontró que el 40% de la muestra total presentó depresión, de los cuales el 35% correspondían a depresión leve, seguida de depresión moderada con un 4% y por último depresión severa con un 1%. De acuerdo a la edad se señala que un 45% de la muestra correspondía a docentes de entre 30 y 39 años de edad, un 40% correspondían a las edades de 40 y 49 años y 15% a mayores de 50 años. Se encontró una alta asociación de Depresión a los estados de soltería, viudez y divorcio, así como también la falta de actividades grupales, sociales o recreativas.

Díaz, Ramírez y Tejada (2004) realizaron un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia de depresión como factor de riesgo de accidentes laborales en 158 trabajadores ferroviarios de una empresa minero metalúrgica, se realizó un estudio de casos y controles encontrando que el 8.4% de la población total presenta un cuadro depresivo, la cual osciló entre el 4% y el 15%. La mayor frecuencia de depresión se presentó entre las edades de 50 y 60 años. El consumo de alcohol no constituyó un factor de riesgo para la depresión ($OR=2.2$; $IC95\%=0.2-2.5$; $p=0.52$ y $OR=0.5$; $IC95\%: 0.0-6.7$; $p=0.58$). Las condiciones de trabajo inadecuadas fueron un factor de riesgo asociado a la depresión ($OR=10.0$; $IC95\%=1.5-66.9$; $p=.001$), siendo un 61.5% en el grupo de casos y un 30.7% en el de control.

Sieglin y Ramos (2007) realizaron un estudio con el propósito de rastrear el impacto escolar en la salud física y mental de 171 docentes que laboran en escuelas primarias y secundarias del área metropolitana de Monterrey, encontrado que el 30% de los profesores reportaron haberse sentido durante el último mes, tristes y sin ánimo de nada, el 40.4% expresó haberse sentido cansado, un tercio de la población estudiada, reportó un estado de ánimo depresivo, presentándose con mayor incidencia en los profesores de nivel secundaria en comparación con los profesores de primaria.

Cortaza y Alonso (2007) estudiaron el consumo de alcohol en trabajadores de una industria petroquímica al sur de Veracruz, la muestra fue de 219 trabajadores, los resultados mostraron que 54.1% de los trabajadores administrativos presentaron un consumo sensato de alcohol, mientras que los obreros reportaron un 35.1%. Los trabajadores administrativos presentan signos de dependencia con un 29.4% y un 16.5% con consumo dañino. En los obreros el 23.1% presenta dependencia y el 41.8% consumo dañino. Asimismo se encontró que los trabajadores del sexo masculino tienen más alto consumo de alcohol que el sexo femenino ($U=1042.50$, $p<.01$) reportando una mediana más alta de consumo para los hombres ($Mdn= 25.0$), que para las mujeres ($Mdn= 8.3$).

En relación a la ocupación, el estudio mostró que los trabajadores obreros tienen más alto consumo de alcohol que los trabajadores administrativos ($U= 4333.50$, $p<.001$), encontrando medianas más altas en el consumo de los obreros ($Mdn=15.0$) que en los administrativos ($Mdn=7.5$). Asimismo se encontró efecto significativo en la escolaridad e ingreso económico con el consumo de alcohol en los trabajadores ($F_{(6,212)}=5.56$, $p<.001$), con un 12.0% de la varianza explicada. Se encontró que las variables que contribuyeron al consumo de alcohol fueron la escolaridad ($t=-2.75$, $p<.001$), el ingreso económico ($t=2.31$, $p<.002$) y el sexo ($t= -3.18$, $p<.001$).

Vargas, Moreno y Alonso (2005) estudiaron los patrones de consumo de alcohol en 124 trabajadores industriales mexicanos, en la ciudad de Matamoros, Tamaulipas, encontrando que el 61.3% de la muestra total presentaba un consumo sensato, el 23.4% un consumo dependiente y el 15.3% un consumo dañino; de igual forma se señalan diferencias significativas del consumo por categoría laboral ($\chi^2= 7.083$, $p < .05$), el patrón de consumo dependiente y sensato fue significativamente más alto para los obreros (26.9% y 62.4%) que para los trabajadores administrativos (12.9% y 58.0%); sin embargo el consumo dañino fue más alto para los hombres administrativos (29.1%) que para los trabajadores obreros (10.7%). En cuanto al sexo y el consumo de alcohol se obtuvieron diferencias significativas ($\chi^2=38.778$, $p < .05$) siendo más alto el consumo dependiente y dañino en los hombres (40.0%, 29.1%) respectivamente, en comparación con las mujeres (10.2% vs 4.3%).

Santos, Oliveira, Pereira, Barbosa y Fernández (2007), con el objetivo de describir el consumo de alcohol en 100 trabajadores que trabajan recolectando basura en los alrededores de la región del sur del municipio de São Paulo, en relación a la frecuencia de consumo, 34% de los participantes, del sexo masculino, ingerían alcohol cuatro o más veces por semana, de los cuales el 15% mencionó ingerir más de tres bebidas alcohólicas al día. Así mismo el 18% de los trabajadores señaló beber durante su horario de trabajo. Se destacan que los motivos que permitieron la ingesta de alcohol,

son los factores estresantes relacionados al servicio de limpieza pública, siendo expresado por el 30% de los trabajadores.

Prieto y Bermejo (2006), con el objetivo de profundizar en el estudio de las relaciones entre algunas de las manifestaciones más importantes del malestar docente y determinadas variables relacionadas con el contexto laboral en 71 profesores de Educación Secundaria de tres centros de enseñanza de la Comunidad de Madrid, reportaron que el 43.7 % eran varones y el 56.3 % mujeres; la mayor parte de los sujetos (91.5 %) iniciaron la profesión antes de los 30 años. El 33.8 % tenía menos de 10 años de experiencia, el 26.8 % entre 10 y 20 años y el 39.4 % tenía más de 20 años de experiencia en la profesión.

Se encontró un 84.8 % y un 69.7 % de los profesores presentaron niveles medios o altos de Estrés; respecto a la sintomatología depresiva (BDI), se destaca el hecho de que ninguno de los participantes presentó un nivel grave de depresión y que un 20 % mostró depresión leve: El 48% de los profesores informaron haber tenido algún día de ausencia durante el curso escolar, por otra parte el 17.1% padeció alguna baja laboral por enfermedad, siendo de ellos el 27.7% por otorrinolaringológica, seguida por cuestiones psiquiátricas con un 22.2%; la variable edad de inicio en la docencia se correlacionó de forma significativa con la depresión, de forma que cuanto más tarde se inicia el profesor en la docencia mayor es la sintomatología depresiva que presenta ($p=.029$).

Matud, García y Matud (2002), con el objetivo de analizar la asociación entre estrés laboral y salud en el profesorado de enseñanza primaria y secundaria así como también conocer las diferencias en función del género y del tipo de enseñanza en estrés laboral y las variables implicadas en el proceso del estrés, en 223 profesionales de la enseñanza. Prácticamente la mitad (53.4%) trabajaba en educación primaria (88 mujeres y 31 hombres), y en secundaria lo hacen 67 mujeres y 37 hombres.

Asimismo se encontró que los profesores de secundaria consumen más cantidad de bebidas alcohólicas ($\bar{X}=4.31$; $p<.05$) comparados con los profesores de primaria ($\bar{X}=2.15$; $p<.05$), así también se consideró que los profesores de secundaria lo usan como una forma de afrontar el estrés al que están sometidos, ya que se ha observado que el consumo de alcohol está asociado con el estrés.

De acuerdo a la literatura revisada en diversos estudios realizados en trabajadores de la salud, industria, docentes y de comunidad en México, el consumo de alcohol predominó en el sexo masculino (Hinojosa, 2007), donde principalmente de acuerdo a los tipos de consumo se reportó un consumo de alcohol sensato, seguido de un consumo de alcohol dependiente y posteriormente se encontró un consumo dañino (Cortaza & Alonso, 2007; Pérez, 2004; Vargas, Moreno & Alonso, 2005).

En relación a la escala de estrés percibido, se señala que los trabajadores presentan altos niveles de estrés, predominando el sexo femenino manifestando la realización de los diversos roles que desempeñan, tanto en lo laboral como en lo familiar como son las actividades domésticas y responsabilidad del cuidado de la familia. En relación a los docentes se encontró que los profesores de secundaria percibían más estrés laboral en comparación con los docentes de primaria, asimismo los docentes de secundaria presentaban un consumo más alto de alcohol que los docentes de primaria, donde se concluyen que lo usan como una forma de afrontamiento al estrés laboral (Carreño, Medina, Martínez, Juárez & Vázquez, 2006; Martínez, Medina y Rivera, 2004; Matud, García & Matud, 2002; Silva, 2009).

En relación a los síntomas depresivos se encontró que los docentes de educación secundaria, reportaron síntomas de depresión severos, en comparación con los docentes de primaria; se encontró una relación entre los estados de ánimos depresivos con la edad presentándose así en las edades de 30 a 39 años y por último se mostró una asociación alta de los síntomas de depresión con el estado civil, presentando en mayor porcentaje en

aquellos que no tienen pareja, relacionándose así con un consumo de alcohol dependiente (Figueroa, Figueroa & Walter, 2007; Sieglin & Ramos, 2007).

Asimismo se encontró una relación positiva y significativa de percepción de estrés laboral, estados de ánimos depresivos y el consumo de alcohol en trabajadores (Campa & Do Carmo, 2005; Carreño, Medina, Martínez, Juárez & Alonso, 2005; Cortaza & Alonso, 2007; Figueroa, Figueroa & Walter, 2007; Flores, 2009; Hinojosa, 2007; Martínez, Medina & Rivera, 2004; Matud, García & Matud, 2002; Pérez, 2004; Sieglin & Ramos, 2007; Silva, 2009; Vargas, Moreno & Alonso, 2005).

Definición de Términos

Los términos que a continuación se presentan corresponden a las variables de estudio.

Edad, corresponde a los años cumplidos que refiere el personal docente de educación media básica, categorizándose en tres rangos de edad, de 21-40, 41-60 y de 61 a más.

Sexo, es la característica biológica que diferencia al hombre y a la mujer.

Escolaridad, son los años cursados de educación formal referidos por el personal docente de educación media básica.

Estado marital, corresponde a la condición del trabajador, de tener pareja o no tener pareja.

Categoría laboral, es la actividad que realiza el personal docente dentro de la institución educativa y por la que recibe un pago económico, por lo que clasifica en Maestro de educación básica por contrato, Maestro de tiempo completo y Maestro por horas.

Percepción de estrés laboral, es una respuesta que experimenta el personal docente como resultado de una evaluación que realiza sobre las demandas y exigencias laborales.

Estado de ánimo depresivo, es un conjunto de emociones, sentimientos y pensamientos de afecto negativo que oscila desde la tristeza a la depresión, clasificándolos como sin síntomas, mínimo, leve, moderado, severo.

Estado de ánimo depresivo sin síntomas, es aquel estado de ánimo en el que no se presenta ningún síntoma depresivo.

Estado de ánimo depresivo mínimo, se refiere a la presencia de tristeza con una duración menor a dos semanas.

Estado de ánimo depresivo leve, consiste en la presencia de más de cinco síntomas depresivos, como estado de ánimo de tristeza, dificultad para concentrarse, desesperanza y pesimismo, que dura por un periodo de dos semanas aproximadamente.

Estado de ánimo depresivo moderado, se refiere a la presencia de más de seis síntomas depresivos y menos de diez síntomas como dificultad para tomar decisiones.

Estado de ánimo depresivo severo, se caracteriza por presentar más de diez síntomas depresivos como aumento o pérdida de peso, anorexia, irritabilidad, incapacidad para trabajar, fatiga, cambios en la percepción de su imagen, problemas somáticos. Su duración es mayor a cuarenta y dos días.

Consumo de alcohol, es la ingesta de alcohol que presenta el personal docente en relación a frecuencia y cantidad, clasificándole como sensato, dependiente y dañino.

Consumo sensato, se considera en el hombre cuando ingiere en un día típico cuatro bebidas estándar no más de tres veces por semana y en las mujeres es la ingesta de dos bebidas estándar no más de tres veces por semana.

Consumo dependiente, ocurre cuando se ingiere de cuatro a nueve bebidas por ocasión en hombres y de tres a cinco bebidas por ocasión en mujeres, además de dejar de realizar actividades por esta causa.

Consumo dañino, ocurre cuando se ingieren en un día típico diez o más bebidas en los hombres y seis o más bebidas en mujeres, además que familia, amigos o personal

de salud manifiesten preocupación por su forma de beber. También se evaluará el consumo en términos de frecuencia y cantidad.

Prevalencia, es el número de usuarios en cuanto al tamaño de la población; existen cuatro tipos de prevalencia como la global, lápsica, actual e instantánea.

Prevalencia global, es el número de docentes de educación media básica que han consumido alcohol alguna vez en la vida.

Prevalencia lápsica, es el número de docentes de educación media básica que han consumido alcohol en los últimos doce meses.

Prevalencia actual es el número de docentes de educación media básica que ha consumido alcohol en el último mes.

Prevalencia instantánea es el número de docentes de educación media básica que ha consumido alcohol en los últimos siete días.

Objetivos

A continuación se presentan los objetivos del presente estudio

1. Determinar la prevalencia del consumo de alcohol (global, lápsica, actual e instantánea) en el personal docente de nivel medio básico.
2. Identificar los tipos de consumo de alcohol (sensato, dependiente y dañino) en personal docente de nivel medio básico.
3. Determinar la percepción del estrés laboral que presenta el personal docente de nivel medio básico según edad, sexo, estado marital y categoría laboral.
4. Identificar los estados de ánimo depresivos (mínimo, leve moderado y severo) de los docentes de nivel medio básico.
5. Conocer la relación que existe de la percepción del estrés laboral, estados de ánimo depresivos y la prevalencia de consumo de alcohol en el personal docente de nivel medio básico.

Capítulo II

Metodología

En este capítulo se incluyen el diseño del estudio, la población, muestreo y muestra, así como los instrumentos, el procedimiento de recolección de datos, las consideraciones éticas y el análisis de datos.

Diseño del Estudio

El estudio fue descriptivo, correlacional, (Polit & Hungler, 1999); descriptivo, debido a que el objetivo del estudio fue describir y documentar la percepción de estrés laboral, los estados de ánimo depresivos y el consumo de alcohol en el personal docente, de nivel medio básico sin manipular las variables; y correlacional, porque pretendía conocer la relación que existe entre las variables, percepción de estrés laboral, estados de ánimo depresivos y consumo de alcohol en personal docente de nivel medio básico.

Población, Muestreo y Muestra

La población estuvo conformada por el personal docente de nivel medio básico del área metropolitana de Monterrey, Nuevo León. El total de la población estuvo integrada por 4,259 profesores de 228 escuelas secundarias. El muestreo fue probabilístico por conglomerados (cada escuela secundaria fue un conglomerado), por lo que se seleccionaron 18 escuelas secundarias de las cuales se obtuvo la muestra promedio de 18 profesores por institución. El cálculo de la muestra se obtuvo por medio del paquete estadístico nQuery Advisor versión 4.0 (Elashoff, Dixon, Crede & Fotheringham, 2004), para la determinación del tamaño de muestra se consideró que el principal parámetro a estimar fue la correlación unilateral alternativa ($r=.18$), con una potencia calculada del 90%, un intervalo de confianza del 95% ($\alpha=.05$), considerando un enfoque conservador del 50% ($p=.05$) (Cohen, 1983), se consideró una tasa de no

respuesta de 10%, quedando conformada la muestra por 318 docentes de 18 escuelas secundarias.

Instrumentos de Medición

Se utilizó una Cédula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPPCA), así como tres instrumentos, el primero es la Escala de Estrés Percibida (PSS), el segundo es el Inventario de Depresión (BDI) y por último se aplicó la Identificación de Desórdenes por uso de Alcohol (AUDIT).

La CDPPCA esta compuesta por 14 preguntas que incluyen datos personales y laborales tales como sexo, edad, estado civil, años de escolaridad, materia que imparte, si cuenta con alguna especialidad, la categoría laboral que refiere y el ingreso económico mensual (Apéndice A). El segundo apartado mide la prevalencia del consumo de alcohol, según la Norma Oficial Mexicana [NOM]-028-[SSA] 2-1999 para la Prevención Tratamiento y Control de las Adicciones, evalúa la prevalencia de consumo de alcohol global (alguna vez en la vida), lápsica (en el último año) actual (en el último mes), e instantánea (en los últimos siete días), así como la edad de inicio de consumo de alcohol.

El primer instrumento a utilizar fue la Escala de Estrés Percibida (PSS) diseñada por Cohen, Kamarck & Mermelstein, (1983), el cual evalúa el grado de percepción de estrés laboral que percibe la persona en su trabajo a causa de los acontecimientos y circunstancias del trabajo (Apéndice B), consta de 14 ítems con un formato de respuesta de una escala de cinco puntos (1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 =de vez en cuando, 4 = a menudo, 5 = muy a menudo). La puntuación total de la PSS se obtendrá invirtiendo las puntuaciones de los ítems 4, 5, 6, 7, 9, 10 y 13 (en el sentido siguiente: 1=5, 2=4, 3=3, 4=2 y 5=1), a través de su recodificación en el SPSS, sumando entonces los 14 ítems. La puntuación directa obtenida presenta un valor mínimo de 14 y un valor máximo de 70 puntos lo que indica que a mayor puntuación significa una mayor percepción del estrés.

La escala fue diseñada para su aplicación en población general y puede usarse además en población específica como lo es en población docente. Se ha utilizado en trabajadores de la salud de un Hospital del Sector Salud de Cd. Victoria y Matamoros, Tamaulipas y en trabajadores residentes de una comunidad de Monterrey N.L; lo que han reportado un Alpha de Cronbach que oscila de .82 a .87 (Flores, 2009; Hinojosa, 2007; Silva, 2009).

El segundo instrumento corresponde al Inventario Depresión de Beck (1961) con sus siglas en ingles (BDI), el cual evalúa los estados de ánimo depresivos en relación al tipo y número de síntomas y tiempo de duración. El BDI solicita a los sujetos que describan como se sintieron la última semana incluyendo el día de hoy respecto a un listado de 21 categorías de síntomas de depresión, cada categoría de síntomas se agrupa en cuatro oraciones de las cuales el participante seleccionó una de ellas, las que refleje más su estado de ánimo (Apéndice C).

Las oraciones reflejan la severidad de los síntomas y se extiende en una gradiente que oscila de "1" que es un estado de ánimo depresivo mínimo a "3" que es un estado de ánimo severo. La sumatoria total de la escala se obtuvo sumando las 21 categorías y la puntuación oscila entre 0 a 63 puntos. El punto de corte determina el nivel o el grado de estado depresivo; el puntaje de 0 a 9 indica que no se presentan síntomas depresivos; el puntaje de 10 a 13 identifica estado de ánimo depresivo mínimo, el puntaje de 14-19 indica estado de ánimo depresivo leve, el puntaje de 20-28 determina estado de ánimo depresivo moderado y por último el puntaje de 29-63 significa estado de ánimo depresivo severo.

La escala fue traducida al español por Suárez, Cardiel, Caballero, Ortega y Márquez, (1996) y validada en una muestra de paciente mexicanos con artritis reumatoide y encontraron que el BDI, tuvo una sensibilidad de 0.92% y una especificidad de 0.86%, un Alpha de Cronbach de $\alpha = 0.88$, valores predictivos positivos de 0.80% y predictivos negativos de 0.85%. Otro estudio realizado en población

residente en la Ciudad de México con edades entre 15 y 65 años utilizando la versión en español reportó un Alpha de Cronbach de $\alpha= 0.87$ (Jurado, Villegas, Méndez, Rodríguez, Loperena & Varela, 1998).

El último instrumento que se utilizó fue el Cuestionario de Identificación de Desórdenes por uso de Alcohol (AUDIT) que fue realizado por de la Fuente y Kershenovich (1992) el cual consta de 10 reactivos que examinan el uso de alcohol durante los últimos doce meses, así como sus consecuencias. Consta de tres dominios, los reactivos del 1 al 3 determinan la cantidad y frecuencia del consumo; los reactivos del 4 al 6, exploran la posibilidad de que exista dependencia al alcohol y los reactivos del 7 al 10 exploran el consumo dañino de alcohol (Apéndice D).

La escala oscila de 0 a 40 puntos, donde a mayor puntaje existe mayor consumo de alcohol. Si se obtiene un valor de 1 a 3 se considera un consumo sin riesgo (consumo sensato), si se obtiene de 4 a 7 puntos se presentan problemas con el consumo (consumo dependiente) y si se registra de 8 a 40 puntos se considera un consumo con riesgo elevado o consumo dañino. Los autores del instrumento reportaron una sensibilidad de 80% y una especificidad de 89%.

El AUDIT ha sido utilizado en estudios realizados en trabajadores de la salud en Nuevo Laredo, en trabajadores de la salud de Cd. Victoria y de una maquiladora de Matamoros, Tamaulipas, en trabajadores industriales de Monterrey Nuevo León y de la Ciudad de México D.F. Estos estudios reportaron un Alpha de Cronbach que osciló de $\alpha= .83$ a $\alpha=.89$ (Flores, 2009; Carreño et al, 2006; Hinojosa 2007; Vargas Moreno & Alonso, 2005).

Procedimiento de Recolección de Datos

Para realizar la recolección de los datos en primer lugar se solicitó la autorización a los Comités de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, para la realizar el presente estudio, de igual manera, se

solicitó autorización a la Secretaría de Educación Pública (SEP), así como a los directivos de cada una de las instituciones educativas para la obtención de información de las dieciocho instituciones educativas de nivel medio básico del área metropolitana de Monterrey, Nuevo León (Apéndice E).

Para la selección de los participantes se tomó como marco muestral la lista de las escuelas secundarias clasificadas por regiones y zonas, la cual fue proporcionada por la Secretaría de Educación Pública de su directorio 2009-2010, enseguida se realizó un listado de forma continua de todas las escuelas secundarias pertenecientes a las regiones 1, 11 y 12 del área metropolitana de Monterrey, Nuevo León.

Se programó el día para la aplicación de los instrumentos por institución educativa, de acuerdo a la autorización del director y los días de las reuniones de los profesores, en la que en una de estas reuniones se realizó de manera individual y se efectuó una presentación breve, sencilla y concisa sobre el propósito de la investigación, enfatizando la importancia de su participación así como las consideraciones éticas (consentimiento informado) (Apéndice E), las cuales son pertinentes para no afectar la integridad personal y laboral de los docentes.

Al iniciar la recolección de los datos del estudio se procuró crear un ambiente agradable para facilitar la interacción y comunicación. Se abordó al personal docente en el turno matutino, vespertino y nocturno de las diferentes instituciones; y se aplicaron los instrumentos en la sala de maestros o auditorio a fin de cuidar el anonimato, se encontraron cómodamente sentados para contestar los cuestionarios. Posteriormente se procedió a orientar a los docentes a contestar los instrumentos de acuerdo a las instrucciones de cada cuestionario, se le invitó a que proporcionará la respuesta más cercana a su realidad actual, se le hizo hincapié en que diera respuesta a todas las preguntas sin dejar alguna sin contestar.

Primero se aplicó la Cédula de Datos Personales, posteriormente la Escala de Estrés Percibido, el Inventario de Depresión y por último la Identificación de

Desórdenes por uso de Alcohol (AUDIT). Se reiteró al personal docente que si no deseaba continuar contestando los instrumentos, se respetaría su decisión, señalando que no tendrá ninguna repercusión en su área de trabajo.

Al término de la recolección de datos se guardaron los instrumentos en un sobre y se depositaron en una caja, donde quedaron resguardados por el autor del estudio por un tiempo de doce meses y por último se agradeció la participación en el estudio de los docentes.

Consideraciones Éticas

Esta investigación se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud [SS], 1987). Se sujetó a lo establecido en el Título segundo, Capítulo I de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos. El presente estudio respetó la dignidad de los participantes, así como los derechos que tenían en abandonar su participación en el momento en que ellos lo decidieran, razón que no sucedió (Artículo 13). El estudio se desarrolló de acuerdo a los principios científicos y éticos bajo la supervisión de la comisión de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, así como también con la autorización de la Secretaría de Educación Pública. La recolección de la información se llevo a cabo por un profesional de la salud, siendo estudiante de Maestría en Ciencias de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Así también se contó con el consentimiento informado por escrito (Artículo 14, Fracción I, V, VI, VII, VIII).

Asimismo se protegió la privacidad del personal docente ya que la información que se recabo fue tratada de manera confidencial, por lo que los instrumentos no fueron identificados con su nombre, la información fue resguardada en un lugar seguro (Artículo 16). El estudio se consideró una investigación de riesgo mínimo, porque solo se aplicaron cuestionarios, los cuales contenían algunas preguntas que podían ocasionar

incomodidad al contestar, dado que se cuestionaba sobre la percepción de estrés laboral, los estados de ánimos depresivos y el consumo de alcohol, así como lo que pudiese alterar la conducta emocional, si esto llegase a ocurrir se suspendería la recolección de datos en ese momento y podrían continuar posteriormente en el momento que así lo decidiera, evento que no sucedió (Artículo 17, Fracción II).

El consentimiento informado del participante fue formulado por el autor principal, el cual incluía el objetivo, procedimiento, riesgos y beneficios de su participación en la investigación. Además se aseguró al participante que en caso de tener alguna duda acerca de la investigación se le aclararía de la mejor manera brindándole información que solicitará (Artículo 21 Fracción I, II, III, IV, VI; Artículo 22 Fracción I, II, III, IV). En base al Artículo 58 Fracción I y II se tomó en cuenta que la participación del personal docente estaba sujeta a la aceptación o rechazo del consentimiento durante el estudio, sin afectar su situación personal o laboral, de igual manera los resultados no serán utilizados para el perjuicio de los participantes.

Análisis de Datos

Los datos del estudio se analizaron a través del paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), versión 15.0. Para analizar los datos se utilizó la estadística descriptiva, con el propósito de obtener frecuencias, tablas de prevalencias, medidas de tendencia central y variabilidad para describir las variables del estudio.

Para conocer la distribución de las variables continuas del estudio, se utilizó la prueba de Kolmogorov Smirnov- Shapiro Wilk; permitiendo así decidir el uso de la estadística inferencial paramétrica o no paramétrica. Para este estudio se evaluó la confiabilidad interna de los instrumentos de la Escala de Estrés Percibida, el Inventario de Depresión y el cuestionario AUDIT, a través de la prueba Alpha de Cronbach.

Para dar respuesta a los objetivos del estudio 1) donde señala determinar la prevalencia del consumo de alcohol (global, lápsica, actual e instantánea) en el personal

docente de nivel medio básico; el objetivo 2) señala identificar los tipos de consumo de alcohol (sensato, dependiente y dañino) en personal docente de nivel medio básico; y el cuarto objetivo que señala identificar los estados de ánimo depresivos (mínimo, leve, moderado y severo) de los docentes de nivel medio básico, se obtuvieron frecuencias, proporciones y la estimación puntual por Intervalo de Confianza del 95%.

Para responder al tercer objetivo que señala determinar la percepción del estrés laboral que presenta el personal docente según edad, sexo, estado marital y categoría laboral, se aplicaron medidas de tendencia central (media y mediana) y las pruebas inferenciales U de Mann-Whitney (para observar las diferencias de medias y medianas de sexo (masculino/femenino) y estado marital (con pareja o sin pareja), y la prueba H de Kruskal-Wallis (para las variables edad de acuerdo al rango de edad y categoría laboral).

Finalmente para dar respuesta al quinto objetivo que señala conocer la relación que existe de la percepción de estrés laboral, los estados de ánimos depresivos y el consumo de alcohol en el personal docente de nivel medio básico, se aplicó el Coeficiente de Correlación de Spearman.

Capítulo III

Resultados

En este apartado se presentan los resultados del estudio percepción de estrés laboral, estados de ánimo depresivos y consumo de alcohol en 318 docentes de nivel medio básico del área Metropolitana de Monterrey, Nuevo León. En primer lugar se presenta la confiabilidad interna de los instrumentos, en segundo lugar la estadística descriptiva y posteriormente la estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos del estudio.

Tabla 1

Consistencia interna de los instrumentos del estudio

Escala Subescalas	Ítems	Alpha de Cronbach
Escala de Estrés Percibido (PSS)	1 a 14	.62
Inventario de Depresión de Beck (BDI)	1 a 21	.86
Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol (AUDIT)	1 a 10	.81
Frecuencia y Cantidad	1,2,3	.78
Consumo Dependiente	4,5,6	.60
Consumo Dañino	7,8,9,10	.76

Fuente: PSS, BDI, AUDIT

$n = 318$

En la tabla 1 se muestra la Escala de Estrés Percibido (PSS), la cual presentó un Alpha de Cronbach de $\alpha = .62$, respecto al Inventario de Depresión de Beck (BDI) reportó un Alpha de Cronbach de $\alpha = .86$, y el Cuestionario de Identificación de Trastornos por uso de Alcohol, muestra un Alpha de Cronbach de $\alpha = .81$, así también las subescalas del AUDIT presentaron una consistencia interna que osciló entre $\alpha = .60$ a $\alpha = .78$ (Polit & Hungler, 1999).

Estadística Descriptiva

A continuación se presenta la estadística descriptiva para el presente estudio de investigación.

Tabla 2

Datos sociodemográficos (variables categóricas)

Variable	<i>f</i>	%
Sexo		
Masculino	139	43.7
Femenino	179	56.3
Estado Civil		
Soltero	71	22.3
Casado	219	68.8
Divorciado/a	18	5.7
Unión libre	5	1.6
Viudo	5	1.6
Categoría Laboral		
Maestro de Educación Básica por contrato	208	65.4
Maestro de Tiempo Completo	62	19.5
Maestro por horas	48	15.1
Materia que imparte		
Matemáticas	72	22.6
Español	43	13.5
Ciencias Sociales	81	25.4
Ciencias Naturales	63	19.8
Tecnología	30	9.4
Ingles	29	9.3

Fuente: CDPPCA

n=318

La tabla 2 muestra las características sociodemográficas de los participantes del estudio. Respecto al sexo de los participantes se observó que predominó el sexo femenino con un 56.3%. Respecto al estado civil se encontró que el 68.8% son casados, seguido del 22.3% solteros, en cuanto la categoría laboral el 65.4 % son maestros de educación básica por contrato, y el 19.5% son maestros de tiempo completo. En cuanto a la materia que imparten el 25.4% reportó dar la materia de Ciencias Sociales.

Tabla 3

Datos sociodemográficos (variables continuas)

<i>Variable</i>	<i>Valor Mínimo</i>	<i>Valor Máximo</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>
Edad	21	64	43.7	46.0	9.8
Años de escolaridad	4	28	17.4	17.0	3.7
Años de antigüedad	1	44	19.4	20.0	10.3
Ingreso económico mensual	1000	44000	12787.4	12000.0	6835.1
Edad de inicio de consumo de alcohol	13	47	21.5	20.0	5.6
Escala de Estrés Percibido	0	25	6.6	6.0	5.3
Inventario Depresión de Beck	16.0	40.0	24.9	24.0	4.7
AUDIT	2	12	3.5	3.0	2.5

Fuente: CDPPCA

n=318

En la tabla 3 se observa que la media de edad de los participantes fue de 43.7 años ($DE=9.8$), la media de años de escolaridad que se presentó fue de 17.4 años ($DE=3.7$), en cuanto a los años de antigüedad los participantes presentaron una media de 19.4 años ($DE=10.3$), el ingreso económico mensual reportó una media de \$12,787.4 pesos ($DE=6835.1$), en relación a la edad de inicio de consumo de alcohol la media encontrada fue de 21.5 años ($DE=5.6$), para la sumatoria con respecto a la Escala de Estrés Percibido se encontró que la media fue de 6.6 puntos ($DE=5.3$) lo que significa que presentaron un nivel bajo de estrés laboral, valor mínimo de 0 y máximo de 25 puntos.

Respecto a la sumatoria del Inventario de Depresión de Beck se encontró que la media que se presentó fue de 24.9 puntos ($DE=4.7$) considerándose dentro de los rangos de depresión moderada y por último en la sumatoria del Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol en el último año, la media que se presentó fue de 3.5 puntos ($DE=2.5$) situándose en un consumo de tipo sensato en la mayoría de los docentes de nivel medio básica.

Tabla 4

Datos sociodemográficos (variables continuas) prueba de Kolmogorov – Smirnov y Shapiro - Wilk

<i>Variable</i>	<i>D</i>	<i>Valor p</i>	<i>Shapiro- Wilk</i>	<i>Valor p</i>
Edad	.196	.001	.898	.001
Años de Escolaridad	.132	.001	.953	.001
Años de Antigüedad	.125	.001	.943	.001
Ingreso Económico Mensual	.199	.001	.831	.001
Edad de inicio de Consumo de Alcohol	.196	.001	.850	.001
Escala de Estrés Percibido	.103	.001	.972	.001
Inventario Depresión de Beck	.121	.001	.914	.001
AUDIT	.338	.001	.618	.001

Fuente: CDPPCA

n=179

En la tabla 4 se puede observar la prueba de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk en la que se muestran que no se encontró normalidad en las variables del estudio, como son la edad, años de escolaridad, años de antigüedad, ingreso económico mensual, edad de inicio de consumo de alcohol ya que se encontró un valor de $p < .05$, por lo que se decidió aplicar pruebas no paramétricas para dar respuesta a los objetivos del estudio.

Tabla 5

Frecuencias y proporciones de la Escala de Estrés Percibido

Variable	Nunca		Casi nunca		Algunas veces		Frecuentemente		Siempre	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Con qué frecuencia se ha sentido molesto por algo que pasó inesperadamente en su trabajo	52	16.4	102	32.1	117	36.8	43	13.5	4	1.3
Con qué frecuencia se ha sentido que era incapaz de controlar las cosas importantes en su vida o que tienen más valor para su vida	120	37.7	96	30.2	71	22.3	25	7.9	6	1.9
Con qué frecuencia se ha sentido nervioso y/o estresado	43	13.5	84	26.4	117	36.8	68	21.4	6	1.9
Con qué frecuencia se ha sentido que ha manejado exitosamente los problemas en su trabajo	4	1.3	2	.6	45	14.2	183	57.5	84	26.4
Con qué frecuencia se ha sentido que enfrentaba con efectividad los cambios importantes que estaban ocurriendo en su trabajo	0	0	7	2.2	60	18.9	151	47.5	100	31.4
Con qué frecuencia se sintió seguro/a acerca de su capacidad de manejar sus problemas personales	0	0	7	2.2	42	13.2	118	37.1	151	47.5
Con qué frecuencia sintió que las cosas iban bien	4	1.3	0	0	69	21.7	154	48.4	91	28.6
Con qué frecuencia se dio cuenta de que no podía manejar todas las cosas que tenía que hacer en su trabajo	91	28.6	77	24.2	79	24.8	40	12.6	31	9.7

Continuación de Tabla 5

Variable	Nunca		Casi nunca		Algunas veces		Frecuentemente		Siempre	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Con qué frecuencia ha sido capaz de controlar las cosas que le irritan o enojan en su trabajo	6	1.9	21	6.6	38	11.9	133	41.8	120	37.7
Con qué frecuencia sintió que usted tenía bajo control las cosas en su trabajo	15	4.7	13	4.1	52	16.4	138	43.4	100	31.4
Con qué frecuencia se ha enojado por cosas que le ocurrieron que estaban fuera de su control	49	15.4	112	35.2	111	34.9	34	10.7	12	3.8
Con qué frecuencia se encontró usted pensando en cosas que pudo haber hecho	34	10.7	85	26.7	134	42.1	50	15.7	15	4.7
Con qué frecuencia pudo dominar la manera en que usa su tiempo	7	2.2	16	5.0	54	17.0	151	47.5	90	28.3
Con qué frecuencia sintió que las dificultades se iban acumulando hasta un punto que usted no podía superarlas	124	39.0	100	31.4	61	19.2	22	6.9	11	3.5

Fuente: PSS

n= 318

En la tabla 5 se encontró que el 57.5% frecuentemente han sentido que han manejado exitosamente los problemas de trabajo, el 47.5% de la misma forma ha sentido que enfrenta con efectividad los cambios importantes que estaban ocurriendo en su trabajo, el 47.5% siempre se sintieron seguros de su capacidad de manejar los problemas personales, nunca se dieron cuenta de que no podían manejar todas las cosas que le irritaban o enojaban en su trabajo (28.6%), y solo el 34.9% algunas veces se ha enojado por cosas que le ocurrieron que estaban fuera de su control.

Tabla 6

Frecuencias y proporciones respecto a la frecuencia y cantidad del cuestionario AUDIT

Variable	<i>f</i>	%
1. ¿Que tan frecuente ingiere bebidas alcohólicas?		
Una vez al mes o menos	179	100
2. ¿Cuántas copas se toma en un día típico de los que bebe?		
1 o 2	179	100
3. ¿Que tan frecuente toma 6 o más copas en la misma ocasión?		
Nunca	99	55.3
Menos de una vez al mes	80	44.7

Fuente: AUDIT

n=179

La tabla 6 muestra las preguntas que corresponden a la frecuencia y cantidad del cuestionario AUDIT, respecto al consumo de alcohol, se muestra que de los 318 participantes el 56.2% consumen alcohol, de los cuales de ellos el 100% ingiere bebidas alcohólicas una vez al mes o menos, así mismo el 100% consume de 1 a 2 bebidas en un día típico de los que bebe y el 44.7% consume menos de una vez al mes 6 o más bebidas de alcohol en la misma ocasión de consumo.

Tabla 7

Frecuencias y proporciones de preguntas de la escala AUDIT respecto al consumo dependiente de alcohol

Variable	<i>f</i>	%
4.- ¿Durante el último año le ocurrió que no pudo parar de beber una vez que había empezado?		
Nunca	161	89.9
Menos de una vez al mes	13	7.3
Mensualmente	5	2.8
5.- ¿Durante el último año que tan frecuentemente dejó de hacer algo que debería haber hecho por beber?		
Nunca	168	93.9
Menos de una vez al mes	11	6.1
6.- ¿Durante el último año que tan frecuentemente bebió en la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior?		
Nunca	171	95.5
Menos de una vez al mes	8	4.5

Fuente: AUDIT

n=179

La tabla 7 señala las preguntas que corresponden al consumo de tipo dependiente de alcohol, en la cual se observa que el 89.9% de los consumidores nunca les ocurrió que no pudo parar de beber una vez que había empezado, el 93.9% nunca dejó de hacer algo que debería de haber hecho por beber, sin embargo el 6.1% lo hizo menos de una vez al mes, y 95.5% nunca bebió al día siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior, cabe destacar que el 4.5% lo hizo menos una vez al mes.

Tabla 8

Frecuencias y proporciones de preguntas de la escala AUDIT respecto al consumo dañino de alcohol

Variable	<i>f</i>	%
7.- ¿Durante el último año que tan frecuentemente se sintió culpable o tuvo remordimiento por haber bebido?		
Nunca	151	84.4
Menos de una vez al mes	14	7.8
Mensualmente	4	2.2
Semanalmente	5	2.8
Diario o casi diario	5	2.8
8.- ¿Durante el último año que tan frecuentemente olvidó algo de lo que había pasado cuando estuvo bebiendo?		
Nunca	155	86.6
Menos de una vez al mes	24	13.4
9.- ¿Se ha lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de su ingestión de alcohol?		
No	164	91.6
Si, pero no en el último año	11	6.1
Si, pero en el último año	4	2.3
10.- ¿Algún amigo, familiar o doctor se ha preocupado por la forma en que bebe o le ha sugerido que le baje en su forma de beber?		
No	151	84.4
Si, pero no en el último año	7	3.9
Si, pero en el último año	21	11.7

Fuente: AUDIT

n=179

Como se observa en la tabla 8, respecto a las preguntas que corresponden al consumo dañino de alcohol, se refleja que el 84.4% de los consumidores nunca se sintieron culpables o tuvieron remordimiento por haber bebido, el 13.4% menos de una vez al mes olvido algo de lo que había pasado cuando estuvo bebiendo, cabe destacar que el 6.1% señala que si ha sucedido que alguien se ha lastimado como consecuencia de su ingestión de alcohol, pero no en el último año, el 11.7% algún amigo, familiar o doctor se ha preocupado por la forma en que bebe o le ha sugerido que le baje en su forma de beber alcohol.

Estadística Inferencial

Para dar respuesta a los objetivos de investigación se presentan las siguientes tablas.

Para responder el objetivo uno que menciona determinar la prevalencia del consumo de alcohol (global, lápsica, actual e instantánea) en el personal docente de educación media básica se utilizaron frecuencias y proporciones, así mismo se calculo una estimación puntual y por Intervalo de Confianza 95%.

Tabla 9

Consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último año, treinta días y siete días

Consumo de alcohol	f	%	*Intervalo de Confianza del 95%	
			Limite Inferior	Limite Superior
Alguna vez en la vida	246	77.4	72.7	81.9
En el último año	179	56.3	50.8	61.7
En los últimos 30 días	119	37.4	32.0	42.7
En los últimos 7 días	119	37.4	32.0	42.7

Fuente: CDPPCA

n=318

En la tabla 9 se muestra que el 77.4% (*IC* 95%; 72.7-81.9) consumió alcohol alguna vez en su vida, así mismo el 56.3% (*IC* 95%; 50.8-61.7) de los participantes consumió alcohol en el último año, el 37.4% (*IC* 95%; 32.0-42.7) consumió en los últimos 30 días, así como en los últimos 7 días.

Para responder el objetivo dos que señala identificar los tipos de consumo de alcohol (sensato, dependiente y dañino) en el personal docente de educación media básica se aplicaron frecuencias y proporciones y se calculó una estimación puntual e Intervalo de Confianza 95%

Tabla 10

Clasificación de tipos de consumo de alcohol de los docentes de educación media básica

<i>Consumo de alcohol</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>* Intervalo de Confianza del 95%</i>	
			Límite Inferior	Límite Superior
Sensato	136	76.0	69.6	82.3
Dependiente	26	14.5	9.3	19.7
Dañino	17	9.5	5.1	13.8

Fuente: AUDIT

n=179

En la tabla 10 se observa que 76.0% (*IC* 95%; 69.6-82.3) de los participantes consumidores de alcohol presentan un consumo sensato, el 14.5% (*IC* 95%; 9.3-19.7) reporta un consumo dependiente y el consumo dañino se presentó en un 9.5% (*IC* 95%; 5.1-13.8).

Para responder el objetivo tres que menciona determinar la percepción del estrés laboral que presenta el personal docente según edad, sexo, estado marital y categoría

laboral. Se realizó la prueba de H de Kruskal-Wallis y U de Mann-Whitney reportados en las tablas 11, 12, 13 y 14.

Tabla 11

Prueba H de Kruskal-Wallis por edad para las variables de estrés percibido, estados de ánimo depresivos y consumo de alcohol

<i>Percepción de Estrés laboral</i>					
<i>Edad</i>	<i>n</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>H</i>	<i>Valor de p</i>
21-40	90	26.2	26.0	5.9	.050
41-60	224	24.6	24.0		
61 a mas	4	24.5	29.0		
<i>Estados de Ánimo Depresivos</i>					
21-40	90	8.3	7.0	5.0	.080
41-60	224	6.6	5.5		
61 a mas	4	5.0	5.0		
<i>Consumo de Alcohol</i>					
21-40	52	2.8	3.0	.31	.575
41-60	127	3.7	2.0		

Fuente: CDPPCA, PSS

n=318

En la tabla 11 se muestra que existe diferencia estadísticamente significativa de la edad ($H=5.9, p<.05$) con el estrés percibido, encontrando que el grupo de 21 a 40 años de edad presenta un promedio más alto de estrés percibido en comparación con los otros grupos, asimismo se observa que no existe diferencia significativa de la edad con los estados de ánimo depresivos ($H= 5.0, p=.080$), y tampoco con el consumo de alcohol ($H=.314, p=.575$).

Tabla 12

Prueba U de Mann-Whitney por sexo para las variables de estrés percibido, estados de ánimo depresivos y consumo de alcohol

<i>Percepción de Estrés laboral</i>						
		<i>n</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>Valor de p</i>
Sexo	Masculino	139	29.8	29.0	11886.0	.049
	Femenino	179	31.4	31.0		
<i>Estados de Ánimo Depresivos</i>						
Sexo	Masculino	139	6.2	5.0	10802.5	.043
	Femenino	179	7.7	6.0		
<i>Consumo de Alcohol</i>						
Sexo	Masculino	101	4.4	3.0	1776.0	.001
	Femenino	78	2.2	2.0		

Fuente: CDPPCA, PSS

n=318

En la tabla 12 se muestra que existe diferencia significativa por sexo ($U=11886.0$, $p=.049$) con el estrés percibido, los estados de ánimo depresivos ($U=10802.5$, $p=.043$) y el consumo de alcohol ($U=1776.0$, $p=.001$), reportando mayor estrés percibido y estados de ánimo depresivos en las participantes del sexo femenino.

Tabla 13

Prueba U de Mann-Whitney por estado marital para las variables de estrés percibido, estados de ánimo depresivos y consumo de alcohol

<i>Percepción de Estrés laboral</i>						
		n	\bar{X}	Mdn	U	Valor de p
Estado marital	Sin pareja	94	25.6	25.0	9492.0	.165
	Con pareja	224	24.8	24.0		
<i>Estados de Ánimo Depresivos</i>						
Estado marital	Sin pareja	94	8.2	5.5	9217.5	.079
	Con pareja	224	6.6	6.0		
<i>Consumo de Alcohol</i>						
Estado marital	Sin pareja	52	2.7	2.0	2391.0	.002
	Con pareja	127	3.8	3.0		

Fuente: CDPPCA, PSS

$n=318$

En la tabla 13 se muestra que no existe diferencia significativa del estado marital con el estrés percibido ($U=9492.0$, $p=.165$). Respecto a los estados de ánimo depresivos no se observa diferencia significativa con el estado marital ($U=9217.5$, $p=.079$). Sin embargo se observa que existe diferencia significativa del estado marital con el consumo de alcohol en el último año ($U=2391.0$, $p=.002$), lo que significa que los docentes de educación media básica con pareja son los que consumen más alcohol, en comparación con aquellos que no cuentan con pareja.

Tabla 14

Prueba H de Kruskal-Wallis por categoría laboral para las variables de estrés percibido, estados de ánimo y consumo de alcohol

<i>Percepción de Estrés laboral</i>					
<i>Categoría laboral</i>	<i>n</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>H</i>	<i>Valor de p</i>
Maestro de educación básica por contrato	208	24.5	24.0	3.5	.059
Maestro de tiempo completo	62	26.9	25.0		
Maestro por horas	48	24.7	26.0		
<i>Estados de Ánimo Depresivos</i>					
Maestro de educación básica por contrato	208	6.5	5.0	3.0	.083
Maestro de tiempo completo	62	8.2	8.0		
Maestro por horas	48	7.7	7.0		
<i>Consumo de Alcohol</i>					
Maestro de educación básica por contrato	111	3.6	2.0	.258	.612
Maestro de tiempo completo	35	2.8	3.0		
Maestro por horas	33	3.8	2.0		

Fuente: CDPPCA, PSS

n=318

En la tabla 14 se muestra que no existe diferencia estadísticamente significativa de la categoría laboral ($H=3.5$, $p=.059$) con el estrés percibido, con los estados de ánimo depresivos ($H= 3.0$, $p=.083$) y el consumo de alcohol ($H=.258$, $p=.612$).

Para responder el objetivo cuatro que menciona identificar los estados de ánimo depresivos (sin síntomas, mínimo, leve, moderado y severo) de los docentes de nivel medio básico se aplicaron frecuencias y proporciones, así como la estimación puntual por Intervalo de Confianza 95%.

Tabla 15

Estados de Ánimos Depresivos de los docentes de nivel medio básico

<i>Estados de Ánimo Depresivos</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>*Intervalo de Confianza del 95%</i>	
			<i>Limite Inferior</i>	<i>Limite Superior</i>
Sin síntomas	237	74.5	70.0	79.0
Depresión mínima (10-13 puntos)	34	10.7	7.0	14.0
Depresión leve (14-19 puntos)	28	8.8	6.0	12.0
Depresión moderada (20-28 puntos)	16	5.0	3.0	7.0
Depresión severa (29-63 puntos)	3	1.0	0.0	2.0

Fuente: BDI

n=318

En la tabla 15 se observa que el 74.5% (*IC* 95%; 70.0-79.0) de los docentes de nivel medio básico no presentan síntomas depresivos, el 10.7% (*IC* 95%; 7.0-14.0) reporta depresión mínima (con una puntuación del inventario de depresión de Beck de 10 a 13 puntos), la depresión leve se presentó un 8.8% (*IC* 95%; 6.0-12.0), el 5.0% (*IC* 95%; 3.0-7.0) presentó depresión moderada y la depresión severa se reportó un 1.0% (*IC* 95%; 0.0-2.0).

Finalmente para responder el objetivo quinto que menciona conocer la relación que existe de la percepción del estrés laboral, los estados de ánimos depresivos y el consumo de alcohol en los docentes de nivel medio básico, se aplicó el Coeficiente de Correlación de Spearman.

Tabla 16

Coefficiente de Correlación de Spearman de las variables de estudio

Variable	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Edad	1							
2. Años de escolaridad	.171** (.002)	1						
3. Años de antigüedad	.723** (.001)	.198** (.001)	1					
4. Ingreso económico mensual	.479** (.001)	.363** (.001)	.613** (.001)	1				
5. Edad de inicio de consumo de alcohol	.071 (.270)	.019 (.772)	.110 (.086)	.095 (.136)	1			
6. Estrés Percibido	-.203** (.001)	-.037 (.512)	-.091 (.106)	-.070 (.214)	.062 (.329)	1		
7. Inventario Depresión de Beck	-.128* (.023)	-.168** (.003)	-.114* (.043)	-.150** (.007)	-.081 (.203)	.610** (.001)	1	
8. AUDIT	.017 (.826)	.020 (.792)	-.032 (.668)	.080 (.286)	-.350** (.001)	.175* (.019)	.337** (.001)	1

Fuente: CDPPCA, PSS, BDI, AUDIT

n=179

Nota: * $p < .05$, () Valor de p
 ** $p < .001$

En la tabla 16 se muestra el Coeficiente de Correlación de Spearman de las variables del estudio donde se responde finalmente el quinto objetivo, se encontró una relación positiva y significativa del estrés percibido laboral y los estados de ánimos depresivos ($r_s=.610, p<.001$), donde a mayor estrés percibido laboral mayores son los síntomas depresivos; de igual manera el estrés laboral y el consumo de alcohol mostró una relación positiva y significativa, lo que significa que a mayor estrés laboral mayor es el consumo de alcohol ($r_s=.175, p=.019$), en cuanto a los estados de ánimos depresivos y el consumo de alcohol se observó una relación positiva y significativa ($r_s=.337, p<.001$), donde a mayor depresión mayor es el consumo de alcohol por parte del personal docente de nivel medio básico.

Adicionalmente se puede observar que existe relación negativa significativa de la edad y el estrés laboral lo que representa que a menor edad mayor es el estrés laboral ($r_s=-.203, p<.001$), así como también se encontró que a menor edad mayores son los síntomas depresivos en los docentes de nivel medio básico ($r_s= -.128, p=.023$), asimismo se muestra que a menos años de escolaridad que reporte el docente mayores son los síntomas depresivos que ellos presentan ($r_s=-.168, p=.003$). De igual forma se puede observar que a menor años de antigüedad mayores son los síntomas depresivos ($r_s=-.114, p=.043$), además se observa que a menor ingreso económico mayores son los síntomas depresivos ($r_s=-.150, p=.007$)

Capítulo IV

Discusión

El presente estudio permitió conocer los conceptos de Percepción de Estrés Laboral, los Estados de Ánimo Depresivos y el Consumo de Alcohol en 318 docentes de nivel medio básico del área Metropolitana de Monterrey, Nuevo León.

El perfil sociodemográficos de los participantes del estudio muestra que la media de edad fue de 43 años, el 56.3% de la muestra corresponde al sexo femenino, con un promedio de 17 años de escolaridad, de acuerdo al estado civil el 68.8% son casados, en cuanto a la categoría laboral el 65.4% son maestros de educación básica por contrato, el 25.4% de los docentes imparten la materia de Ciencias Sociales. La edad de inicio de consumo de alcohol de los docentes presentaron una media de edad de 21 años ($DE=5.623$) con una edad mínima de 13 años y máxima de 47 años. Estos datos coinciden con los resultados de Hinojosa (2007), Flores (2009) y Silva (2009), quienes reportaron un promedio de edad de inicio de consumo de alcohol en trabajadores que osciló entre 18 a 29 años.

En relación al primer objetivo que determinó la prevalencia del consumo de alcohol en los docentes de nivel medio básico; los resultados del consumo de alcohol en el último año (56.3%) muestra similitudes a lo reportado por Valdez, (2009), quien encontró que el 60% de los trabajadores de salud, habían consumido alcohol en el último año, por su parte Flores (2009) reportó cifras más altas (74.8%) en cuanto al consumo de alcohol en el último año en trabajadores de salud, asimismo la ENA (2008) reportó una prevalencia del 37% al 66%; respecto al consumo de alcohol en los últimos treinta y siete días se encontró que un 37.4% de los docentes de nivel medio básico consumió.

De acuerdo a lo anterior Flores (2009) encontró que el 31.1% de los trabajadores de salud de un Hospital de Ciudad Victoria habían consumido alcohol en los últimos treinta días, Silva (2009) reportó que un 47.3% había consumido alcohol en los últimos 30 días y el 33.2% en los últimos siete días, cabe destacar que

estas cifras son superiores a lo encontrado en el presente estudio, sin embargo coincide con Valdez (2009) quien encontró que el 5% de los trabajadores de la salud habían consumido alcohol en el último mes.

Con los resultados obtenidos en este estudio, se indica que el consumo de alcohol tiene un impacto en la sociedad, por lo que existe su uso en diversos grupos de trabajadores, como lo es en los docentes de educación pública, se señala como una forma de afrontamiento que libera el estrés y los estados de ánimo depresivos que se pueden presentar.

En relación al segundo objetivo que identifica los tipos de consumo de alcohol se encontró que el 76% presentaban un consumo sensato, esto concuerda con lo encontrado por Flores, (2009); Valdez, (2009); Carreño, et al, (2006); Vargas, (2005), quienes encontraron que el consumo sensato oscilaba de entre 61.3% a 75% en trabajadores de salud, por su parte Cortaza y Alonso (2007) reportaron que el 54.1% de los trabajadores de una industria tenía un consumo sensato esto siendo inferior a lo encontrado en el presente estudio; en cuanto al consumo dependiente se encontró este tipo de consumo en el 14.5% de los docentes, esto difiere por lo encontrado por Vargas (2005) quien reportó un consumo dependiente más alto del 23.4%, asimismo Carreño, et al (2006) y Cortaza y Alonso (2007) encontraron cifras que oscilaron de 26.5% a 29.4%.

En cuanto al consumo dañino el 9.5% reportó este consumo por parte de los docentes, esto difiere por lo encontrado por Cortaza y Alonso, (2007), quienes encontraron que el 16.5% de los trabajadores administrativos tenían un consumo dañino, mientras que los obreros reportaron un 41.8%, Vargas (2005) encontró que el consumo dañino prevaleció en el trabajador administrativo con un 29.1% mientras que los obreros presentaron un 10.7%, Carreño, et al (2006), reportó un 5.3% de consumo dañino en trabajadores de industria textil de la Ciudad de México.

Se observa que el tipo de consumo de alcohol que predominó es el consumo sensato, seguido por un consumo dependiente y por último un consumo dañino, lo cual indica que los trabajadores de educación media básica toman conciencia de los

daños que el alcohol puede ocasionar a la salud, por lo cual consumen alcohol de una manera sensata. Cabe señalar que los docentes son importantes agentes de socialización, modelos de comportamiento para los alumnos y presentan una exigencia social, en el que la imagen de educador lo limita a presentar un consumo excesivo de alcohol. Por tanto se considera que las conductas que ellos realicen pueden influir positiva o negativamente, en la relación que establecen con los estudiantes y con la calidad de la educación que ellos realizan.

En cuanto al tercer objetivo que determinó la percepción del estrés laboral que presenta el personal docente según la edad, se muestra que predominó con un 26.2% el grupo de 21 a 40 años, esto concuerda por lo encontrado por Valdez (2009), pero difiere por lo reportado por Flores (2009), quién no encontró diferencia significativa del estrés laboral por edad, estos datos indican que la edad puede ser un factor que contribuya a la presencia de percepción de estrés laboral, ya que los docentes más jóvenes pueden experimentar una percepción de estrés laboral más elevada, probablemente por no haber adquirido la práctica necesaria para ejecutar el trabajo y a los alumnos, y aunque presentan un sentido más fuerte de realización personal, señalan un mayor agotamiento y despersonalización.

Respecto al sexo se encontró que el 31.4% pertenecían al sexo femenino, esto concuerda por lo encontrado por Silva (2009), quien en su mayoría, las mujeres presentaban altos porcentajes de estrés en comparación con el sexo masculino, considerando así que las mujeres juegan diversos roles, presentando exigencias tanto emocionales y/o físicas del trabajo y así como también la sobrecarga que representa el trabajo doméstico y el cuidado de la familia. Así también las mujeres docentes probablemente tienden a un nivel bajo de despersonalización y una mayor realización o logro personal.

En cuanto al estado marital se muestra que no existió diferencia significativa, por lo que no hay discrepancia en que si el personal docente de nivel medio básico tiene pareja o no tiene pareja para presentar estrés laboral; asimismo respecto a la categoría laboral tampoco se mostró diferencia significativa, sin embargo difiere con

Flores (2009) quien demostró que si hay diferencia significativa ya que los no profesionales de su estudio presentaron altos niveles de estrés, por lo que se puede señalar que los docentes de nivel medio básico pueden realizar de una manera adecuada su trabajo sin importar su categoría laboral.

Lo que probablemente se explica por el hecho que entre las ocupaciones con alto nivel de estrés se encuentra a la docencia, ya que los profesores deben estar preparados para enfrentar la desmotivación de los estudiantes, la presión de los padres, además de lidiar con la falta de recursos para solucionar los problemas y conflictos de grupo, se destaca que el estrés puede resultar de múltiples interacciones entre estudiantes, padres, administradores o colegas, centrados en temas de disciplina y/o instrucción, pueden ser estresantes tanto las malas relaciones personales y las contexto laboral.

En cuanto al cuarto objetivo que fue identificar los estados de ánimos depresivos, el 10.7% reportó depresión mínima, seguida de una depresión leve (8.8%), esto difiere por lo encontrado por Figueroa, Figueroa & Walter, (2007), quien reportó que el 35% de los maestros de primaria presentaban depresión leve; de igual forma Prieto y Bermejo (2006) encontraron que el 20% de los profesores de educación secundaria presentaron síntomas de depresión leve. Asimismo se encontró que el 5.0% presentó depresión moderada, esto fue similar a lo reportado por Figueroa, Figueroa & Walter, (2007), quien encontró que el 4% de los maestros de primaria presentaba depresión moderada y por último se encontró que el 1.0% de los docentes de nivel medio básico del estudio presentaron síntomas de depresión severa, esto también concuerda por lo encontrado por Figueroa, Figueroa & Walter, (2007).

Lo que se considera que los tipos de depresión conforman una alteración que sufre el docente de nivel medio básico a causa de las decepciones y frustraciones de las condiciones de trabajo existentes, percibiéndose así como insuperables y caracterizando por un estado de ánimo bajo.

Finalmente el último objetivo fue conocer la relación de la percepción del estrés laboral y los estados de ánimos depresivos reportando diferencias

significativas, esto concuerda por lo encontrado por Martínez, Medina & Rivera, (2004) y Martínez, Medina & Rivera, (2005) quienes encontraron diferencias significativas entre el estrés laboral y los síntomas depresivos, en cuanto al estrés laboral y el consumo de alcohol, se mostró una relación positiva y significativa, esto concuerda con Silva (2009), Valdez (2009), Flores (2009), Hinojosa(2007), Carreño, Medina, Martínez, Juárez & Vázquez, (2006), Martínez, Medina & Rivera, (2004) y Martínez, Medina & Rivera (2005).

Respecto a los estados de ánimos de depresivos y el consumo de alcohol se encontró una relación positiva y significativa, concordando con Matud, García & Matud, (2002), Martínez, Medina & Rivera, (2004) y Martínez, Medina y Rivera, (2005), lo que significa que los estados de ánimo depresivos, pueden desencadenar una conducta no saludable como es el realizar el consumo de alcohol, ocasionado así por problemas en área laboral.

Se destaca que las condiciones en las que actualmente se ejerce la docencia en el nivel medio básico, genera demandas y expectativas sociales que difícilmente pueden ser cumplidas por el profesor, y al ocurrir esto, no sólo hay sentimientos de estrés por parte de los docentes, sino que socialmente son fuertemente criticados y desacreditados, y al enfrentarse a tales situaciones se generan alteraciones físicas y psicosomáticas como lo es la depresión, y el consumo de alcohol como un recurso para afrontar la sobrecarga de actividades.

Conclusiones

En relación a la prevalencia del consumo de alcohol alguna vez en la vida fue de 77.4%, en el último año del 56.3% y en el último mes y en los últimos siete días fue de 37.4%. En cuanto al tipo de consumo de alcohol el 76.0% tenía un consumo sensato, seguido de un consumo dependiente 14.5% y el 9.5% pertenecían a un consumo dañino.

Se encontraron diferencias significativas de la edad y el estrés percibido, reportando que el grupo de 21 a 40 años de edad presenta un promedio más alto de

estrés, asimismo se encontró que el 31.4% de las mujeres presentan mayores niveles de estrés en comparación con los hombres. No se documentaron diferencias significativas del estrés percibido por estado marital y categoría laboral.

Se reportó asimismo que el 74.5% de los docentes de nivel medio básico no presentan síntomas depresivos, así también el 10.7% reportó depresión mínima, seguida de depresión leve con un 8.8%, el 5.0% presentó depresión moderada y el 1.0% reportó depresión severa.

Se encontró una relación positiva y significativa del estrés laboral y los estados de ánimos depresivos; de igual manera el estrés laboral y el consumo de alcohol mostraron una relación positiva y significativa; en cuanto a los estados de ánimos depresivos y el consumo de alcohol se observó una relación positiva y significativa.

Recomendaciones

Profundizar cualitativamente en el estudio del estrés percibido, los estados de ánimos y el consumo de alcohol en el personal docente de nivel medio básico.

Con base en los resultados del estudio en un futuro se pueden llevar a cabo estudios de intervención para la prevención y reducción del estrés, los estados de ánimos depresivos y el consumo de alcohol en esta población de docentes de nivel medio básico.

Realizar una réplica del estudio en forma comparativa de entidades educativas de municipios pertenecientes al estado de Nuevo León.

Continuar utilizando la escala de Estrés percibida, el inventario de Depresión de Beck y el cuestionario de Identificación de Desórdenes por el Consumo de Alcohol, para detectar oportunamente y canalizar a los docentes de nivel medio básico que presenten esta problemática.

Referencias

- Bastida, N. (2002) Problemas laborales asociados al consumo de alcohol, *Adicciones*, 14 (1), 239-249.
- Beck, A., Steer, R. A. & Brown, G. K. (1960). Inventario de depresión de Beck. Segunda Edición Manual.
- Beck, A. T. (1961). An inventory for measuring depression. *Archives of General Psychiatry*, 4, 561-571.
- Belló, M., Puentes-Rosas, R. E., Medina-Mora & Lozano, R. (2005). Prevalencia y Diagnóstico de depresión en población adulta en México. *Salud Publica de México*, 47, (1), 4-11.
- Carreño, G. S., Medina, M. ME., Martínez, V. N., Juárez, G.F., Vázquez, P. L. (2006). Características organizacionales, estrés y consumo de alcohol en trabajadores de una empresa textil mexicana. *Revista de Salud Mental*, 29, 63-71.
- Cohen, S., Kamarck, T., Mermelstein, R. (1983). Una medida global de estrés percibido. *Journal de Salud y Conducta Social*, 24, 385-396.
- Consejo Nacional Contra las Adicciones. (1999). Encuesta nacional sobre adicciones: alcohol. México. Recuperado de <http://www.conadic.gob.mx> el 2 de Octubre de 2009.
- Consejo Nacional Contra las Adicciones Secretaría de Salud, (2008). Encuesta Nacional de Adicciones, 2008, tabaco, alcohol y otras drogas, México DF
- Cortaza, L. & Alonso, C. M. (2007) Afecto y consumo de alcohol en trabajadores de la industria petroquímica del sur de Veracruz. *Revista de salud mental, alcohol y drogas*, 3, 1.
- De la Fuente, J. R. & Kershenovich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 35 (2), 47-51.

- Díaz, C. Ramírez, A. & Tejada, P. (2004). Factores condicionantes de depresión en trabajadores metalúrgicos. *Anales de la Facultad de medicina*, 65, 001; 25-35.
- Elashoff, D. J., Dixon, J. W., Crede & Fathenringham, N. (2000). n`Query Advisor Program, version 4.
- Figueroa, D. M. Figueroa, M. A. & Walter, E. (2007). Depresión en docentes de escuela primaria de la ciudad de corrientes. *Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina*, 173; 1-3
- Flores, P. (2009). Estrés laboral y consumo de alcohol en trabajadores de la salud de un hospital de Ciudad Victoria, Tamaulipas. Tesis de maestría no publicada. Facultad de Enfermería, Universidad autónoma de Nuevo León, México.
- Galdeano, Godoyb & Cruz, (2007). Factores de riesgo psicosocial en profesores de educación secundaria. *Archivo Prevención Riesgos Laborales*, 10 (4); 174-80.
- Goncalves, Feldman & Guarino, (2009).Estrés laboral, sensibilidad egocéntrica negativa y salud en profesionales venezolanos. *SUMMA Psicología UST*, 6 (1), 3-14.
- González, G. R. & Alcalá, R. J. (2006). Consumo de alcohol y salud pública. *Revista de la Facultad de Medicina, UNAM*, 49: 6, 238-241.
- Hinojosa, G. L. (2007). Estrés laboral, autoeficacia percibida y consumo de alcohol en trabajadores de la salud. Tesis de maestría no publicada. Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Jurado, S., Villegas, M., Méndez, L., Rodríguez, F., Loperena, V. & Varela, R. (1998). La estandarización del inventario de depresión de Beck para los residentes de la ciudad de México. *Salud Mental*, 21(3), 26-31.
- Lazarus, R. S., & Folkman S., (1986), Estrés y procesos cognitivos. Barcelona, España, Martínez Roca.
- Leka & Stovroula (2004). La organización del trabajo y estrés: estrategias sistemáticas de solución de problemas para empleadores, personal directivo y representantes sindicales. *Catalogación de la Biblioteca de la OMS*, 3.

- Lucas, C. (2006). Estresores ocupacionales, soporte social y consumo de alcohol en jóvenes. *Anuario de investigaciones*, 14, 211-220.
- Martínez, L. P., Medina, M. M. & Rivera, E. (2004). Consumo de alcohol y drogas en personal de salud: algunos factores relacionados. *Salud Mental*, 27: 17-27.
- Martínez, L. P., Medina, M. M. & Rivera, E. (2005). Adicciones, depresión y estrés en médicos residentes. *Revista de la facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México*, 48,5; 191-197.
- Matud, A. M., García, R. M., & Matud, A.M. (2002). Estrés laboral y salud en el profesorado: un análisis diferencial en función del género y del tipo de enseñanza. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud*, 2, (3); 451-465.
- Organización Internacional del Trabajo, (1999). El abuso de sustancias en el trabajo. El mundo del trabajo. La revista de la OIT, N ° 30. ISSN 1020-0010
- Polit, D. & Hungler, B. (1999). Investigación científica en ciencias de la salud México: McGraw-Hill.
- Prieto, M. & Bermejo, L. (2006). Contexto laboral y malestar docente en una muestra de profesores de Secundaria. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*, 22 (1), 45-73.
- Tapia, C.R. (2001). Las adicciones: Dimensión, impacto y perspectivas. México D.F.: Editorial Manual Moderno.
- Santos, M. A. Dos, Oliveira, D. F., Pereira, L. M., Barbosa, C. M. & Fernández, H. (2007). Uso de bebida alcohólica en trabajadores que trabajan recolectando basura. *Latinoamericana Enfermagem*, 15 (3), 81-87.
- Secretaría de Salud (1987). *Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud*. México: Editorial Porrúa.
- Secretaría de Salud (1999). *Norma Oficial Mexicana NOM- 028-SSA2-1999 para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones*. México, D.F.
- Secretaría de Salud (MX). Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-1999 Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones. México.S.S.1999.

- Secretaria de Salud, Consejo Nacional Contra las Adicciones. (2008) *Encuesta Nacional de Adicciones 2008*. (1ª Ed.) México. D.F.
- Sieglin, V. & Ramos, T. (2007). Estrés laboral y depresión entre maestros del área metropolitana de Monterrey. *Revista Mexicana de Sociología*, 69, (3), 517-551
- Silva, E. Y. (2009). Percepción de estrés laboral y consumo de alcohol y tabaco en trabajadores residentes de una comunidad urbana. Tesis de maestría no publicada. Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Valdez, E. R. (2009). Estrés laboral relacionado al consumo de alcohol en trabajadores de la salud. Tesis de maestría no publicada. Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Vargas, J. I., Moreno, P. E. & Alonso, M. (2005). Patrones de consumo de alcohol en trabajadores industriales mexicanos. *Internacional Journal of psychology and psychological therapy*, 5 (2), 109-120.

Apéndices

Apéndice B

Escala de Tensión Percibida (PSS)

INSTRUCCIONES: las preguntas en esta escala son acerca de sus pensamientos y sentimientos durante el último mes. Para cada caso, se le pedirá indicar que tan frecuentemente se sintió o pensó de cierta forma. Aunque algunas preguntas son muy parecidas existen diferencias entre ellas y cada pregunta debe responderse por separado. Por favor marque con una X la respuesta que más indique su forma de sentir y pensar de acuerdo con las siguientes opciones:

1= Nunca	2= Casi nunca	3=Algunas veces	4=Frecuentemente	5=Siempre		
1	En el último mes ¿Con qué frecuencia se ha sentido molesto por algo que pasó inesperadamente en su trabajo?	1	2	3	4	5
2	En el último mes ¿Con qué frecuencia se ha sentido que era incapaz de controlar las cosas importantes en su vida o que tienen más valor para su vida?	1	2	3	4	5
3	En el último mes ¿Con qué frecuencia se ha sentido nervioso y/o estresado?	1	2	3	4	5
4	En el último mes ¿Con qué frecuencia se ha sentido que ha manejado exitosamente los problemas en su trabajo?	1	2	3	4	5
5	En el último mes ¿Con qué frecuencia se ha sentido que enfrentaba con efectividad los cambios importantes que estaban ocurriendo en su trabajo?	1	2	3	4	5
6	En el último mes ¿Con qué frecuencia se sintió seguro/a acerca de su capacidad de manejar sus problemas personales?	1	2	3	4	5
7	En el último mes ¿Con qué frecuencia sintió que las cosas iban bien?	1	2	3	4	5
8	En el último mes ¿Con qué frecuencia se dio cuenta de que no podía manejar todas las cosas que tenía que hacer en su trabajo?	1	2	3	4	5
9	En el último mes ¿Con qué frecuencia ha sido capaz de controlar las cosas que le irritan o enojan en su trabajo?	1	2	3	4	5
10	En el último mes ¿Con qué frecuencia sintió que usted tenía bajo control las cosas en su trabajo?	1	2	3	4	5
11	En el último mes ¿Con qué frecuencia se ha enojado por cosas que le ocurrieron que estaban fuera de su control?	1	2	3	4	5
12	En el último mes ¿Con qué frecuencia se encontró usted pensando en cosas que pudo haber hecho?	1	2	3	4	5
13	En el último mes ¿Con qué frecuencia pudo dominar la manera en que usa su tiempo?	1	2	3	4	5
14	En el último mes ¿Con qué frecuencia sintió que las dificultades se iban acumulando hasta un punto que usted no podía superarlas?	1	2	3	4	5

Cohen et. al (1983)

Apéndice C

Inventario de Depresión de Beck (BDI)

Instrucciones:

A continuación se presenta una serie de 21 grupos de oraciones. Por favor lea cuidadosamente cada grupo y escoja la oración que describe mejor como se ha sentido en la última semana, incluyendo el día de hoy. Marque con una "X" la oración que haya escogido. Si varias oraciones en el grupo aparecen aplicarse a su caso, marque solo una. Asegúrese de leer todas las oraciones en cada grupo antes de contestar

<p>1.- Tristeza <input type="checkbox"/> 0. Yo no me siento triste <input type="checkbox"/> 1. Me siento triste <input type="checkbox"/> 2. Me siento triste todo el tiempo y no puedo evitarlo <input type="checkbox"/> 3. Estoy triste o infeliz que no puedo soportarlo</p>	<p>2.- Pesimismo <input type="checkbox"/> 0. En general, no me siento sin esperanza por el futuro <input type="checkbox"/> 1. Me siento con poca esperanza por mi futuro <input type="checkbox"/> 2. Siento que no tengo nada que esperar del futuro <input type="checkbox"/> 3. Siento que el futuro no tiene esperanza y que las cosas no pueden mejorar</p>
<p>3.- Sensación de fracaso <input type="checkbox"/> 0. Yo no me siento como un fracasado <input type="checkbox"/> 1. Siento que he fracasado más que las personas en general <input type="checkbox"/> 2. Al repasar lo que he vivido, todo lo que veo son fracasos <input type="checkbox"/> 3. Siento que soy un completo fracaso como persona</p>	<p>4.- Insatisfacción <input type="checkbox"/> 0. Obtenga tanta satisfacción de las cosas como solía hacerlo <input type="checkbox"/> 1. Yo no disfruto de las cosas como solía hacerlo <input type="checkbox"/> 2. Ya no obtengo verdadera satisfacción de nada <input type="checkbox"/> 3. Estoy insatisfecho o aburrido con todo</p>
<p>5.- Culpa <input type="checkbox"/> 0. En realidad yo no me siento culpable <input type="checkbox"/> 1. Me siento culpable una gran parte del tiempo <input type="checkbox"/> 2. Me siento culpable la mayor parte del tiempo <input type="checkbox"/> 3. Me siento culpable todo el tiempo</p>	<p>6.- Expectativas de castigo <input type="checkbox"/> 0. Yo no me siento castigado <input type="checkbox"/> 1. Siento que podría ser castigado <input type="checkbox"/> 2. Espero ser castigado <input type="checkbox"/> 3. Siento que he sido castigado</p>

<p>7.- Autodesprecio</p> <p>___0. Yo no me siento desilusionado de mi mismo</p> <p>___1. Siento que podría ser castigado</p> <p>___2. Estoy disgustado conmigo mismo</p> <p>___3. Me odio</p>	<p>8.- Autoacusación</p> <p>___0. Yo no me siento que sea peor que otras personas</p> <p>___1. Me critico a mi mismo por mis debilidades o errores</p> <p>___2. Me culpo todo el tiempo por mis fallas</p> <p>___3. Me culpo por todo lo malo que sucede</p>
<p>9.- Idea suicidas</p> <p>___0. Yo no tengo pensamientos suicidas</p> <p>___1. Tengo pensamientos suicidas</p> <p>___2. Me gustaría suicidarme</p> <p>___3. Me suicidaría si tuviera la oportunidad</p>	<p>10.- Episodios de llanto</p> <p>___0. Yo no lloro más de lo usual</p> <p>___1. Lloro mas ahora de lo que solía hacerlo</p> <p>___2. Actualmente lloro todo el tiempo</p> <p>___3. Antes podría llorar, pero ahora no lo puedo hacer aunque lo deseo</p>
<p>11.- Irritabilidad</p> <p>___0. Yo no estoy más irritable de lo que solía estarlo</p> <p>___1. Me enoja o irrito más fácilmente que antes</p> <p>___2. Me siento irritado todo el tiempo</p> <p>___3. Ya no me irrito de las cosas por las que solía hacerlo</p>	<p>12.- Retirada social</p> <p>___0. Yo no he perdido el interés en la gente</p> <p>___1. Estoy menos interesado en la gente de lo que solía estarlo</p> <p>___2. He perdido en gran medida el interés en la gente</p> <p>___3. He perdido todo el interés en la gente</p>
<p>13.- Indecisión</p> <p>___0. Tomo decisiones también como siempre lo he hecho</p> <p>___1. Pospongo tomar decisiones más que antes</p> <p>___2. Tengo más dificultad en tomar decisiones que antes</p> <p>___3. Ya no puedo tomar decisiones</p>	<p>14.- Cambios en la imagen corporal</p> <p>___0. Yo no siento que me vea peor de cómo me veía</p> <p>___1. Estoy preocupado/a de verme viejo/a; o poco atractivo/a</p> <p>___2. Siento que hay cambios permanentes en mi apariencia que me hacen ver poco atractivo/a</p> <p>___3. Creo que me veo feo/a</p>
<p>15.- Enlentecimiento</p> <p>___0. Puedo trabajar también como antes</p> <p>___1. Requero de mas esfuerzo para iniciar algo</p> <p>___2. Tengo que obligarme para hacer algo</p> <p>___3. Yo no puedo hacer ningún trabajo</p>	<p>16.- Insomnio</p> <p>___0. Puedo dormir también como antes</p> <p>___1. Ya no duermo también como solía hacerlo</p> <p>___2. Me despierto una o dos horas antes de lo que solía hacerlo y no puedo volver a dormir</p> <p>___3. Me despierto muchas horas antes de lo que solía hacerlo y no me puedo volver a dormir</p>
<p>17.- Fatigabilidad</p> <p>___0. Yo no me canso más de lo habitual</p> <p>___1. Me canso más fácilmente de lo que solía hacerlo</p> <p>___2. Con cualquier cosa que haga más me canso</p> <p>___3. Estoy muy cansado para hacer cualquier cosa</p>	<p>18.- Pérdida de apetito</p> <p>___0. Mi apetito no es peor que lo habitual</p> <p>___1. Mi apetito no es tan bueno como solía hacerlo</p> <p>___2. Mi apetito no está muy mal ahora</p> <p>___3. No tengo apetito de nada</p>

<p>19.- Pérdida de peso</p> <p>___0. Yo no he perdido mucho peso últimamente:</p> <p>___1 He perdido más de 2 Kg.</p> <p>___2 He perdido más de 5 Kg.</p> <p>___3 He perdido más de 8 Kg.</p> <p>A propósito ¿estoy tratando de perder peso comiendo menos?</p> <p>Si_____ No_____</p>	<p>20.- Preocupaciones somáticas</p> <p>___0. Yo no estoy mas preocupado de mi salud que antes</p> <p>___1. Estoy preocupado acerca de problemas físicos tales como dolor estomacal o constipación</p> <p>___2. Estoy muy preocupado por problemas físicos y es difícil pensar en algo mas</p> <p>___3. Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que no puedo pensar en ninguna otra cosa</p>
<p>21.-Bajo nivel de energía</p> <p>___0. Yo no he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo</p> <p>___1. Estoy menos interesado en el sexo de lo que estaba</p> <p>___2. Estoy mucho menos interesado en el sexo ahora</p> <p>___3. He perdido completamente el interés por el sexo</p>	

Apéndice D

Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol (AUDIT)

INSTRUCCIONES: por favor lea cada una de las siguientes preguntas y conteste cada una de ellas, marcando la respuesta que considere más adecuada para su caso. La información que se solicita es totalmente confidencial.

<p>1. ¿Qué tan frecuente ingiere bebidas alcohólicas?</p> <p>(0) Nunca (1) Una vez al mes o menos (2) 2 o 4 veces al mes (3) 2 a 3 veces por semana (4) 4 o más veces por semana</p>
<p>2. ¿Cuántas copas se toma en un día típico de los que bebe?</p> <p>(0) Nunca (1) 1 o 2 (2) 3 o 4 (3) 5 a 6 (4) 7 a 9 (5) 10 o más</p>
<p>3. ¿Qué tan frecuente toma 6 o más copas en la misma ocasión?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) Diario o casi diario</p>
<p>4. Durante el último año ¿le ocurrió que no pudo parar de beber una vez que había empezado?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) Diario o casi diario</p>
<p>5. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente dejó de hacer algo que debería haber hecho por beber?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) Diario o casi diario</p>

<p>6. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente bebió en la mañana siguiente, después de haber bebido en exceso en el día anterior?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) Diario o casi diario</p>
<p>7. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente se sintió culpable o tuvo remordimiento por haber bebido?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) Diario o casi diario</p>
<p>8. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente olvidó algo de lo que había pensado cuando estuvo bebiendo?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) Diario o casi diario</p>
<p>9. ¿Se ha lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de su ingestión de alcohol?</p> <p>(0) No (1) Sí, pero no en el último año (2) Sí, en el último año</p>
<p>10. ¿Algún amigo, familiar o doctor se ha preocupado por la forma en que bebe o le ha sugerido que le baje?</p> <p>(0) No (1) Sí, pero no en el último año (2) Sí, en el último año</p>

De la Fuente y Kershenovich (1992)

Apéndice E

Consentimiento Informado

Percepción de Estrés laboral, Estados de Ánimo Depresivos y Consumo de Alcohol en Personal Docente de Nivel Medio Básico

Introducción y Propósito

Se me ha invitado a participar en este estudio el cual tiene como propósito determinar la prevalencia de la percepción de estrés laboral, los estados de ánimo depresivos y su relación con el consumo de alcohol en personal docente de nivel medio básico, del área metropolitana de Monterrey, Nuevo León, para lo cual daré a conocer aspectos relacionados de mi persona.

La información que yo proporcione será utilizada con fines científicos y académicos ya que permitirá elaborar una tesis de Maestría en Ciencias en Enfermería, generando mayor conocimiento para la disciplina en Enfermería, desarrollando programas de prevención e intervención con la finalidad de reducir la percepción del estrés laboral, los estados de ánimo depresivos y el consumo de alcohol en docentes de nivel medio básico.

Procedimiento

Para este estudio tendré que responder a una cedula de datos y tres cuestionarios que medirán la percepción del estrés, los estados de ánimo depresivos y el consumo de alcohol. Al contestar estas preguntas me llevará un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos.

Riesgo

Esta investigación se considera de riesgo mínimo ya que solo se me harán preguntas que me pueden resultar un poco incómodas para contestarlas.

Beneficios

Se me ha explicado que no obtendré ningún beneficio directo al aceptar participar en el estudio. Sin embargo la información que yo proporcione permitirá en un futuro que se construyan programas que contribuyan a la prevención y reducción del estrés, los estados de ánimo depresivos y el consumo de alcohol en docentes de nivel medio básico.

Participación

Mi participación en este estudio es voluntaria y podré abandonar el estudio cuando yo lo decida y no se aplicarán sanciones ni represalias a mi persona.

Preguntas

En caso de que tenga alguna duda o aclaración sobre este estudio y mi participación puedo comunicarme con la Presidenta de la Comisión de Ética de la Facultad de Enfermería de Universidad Autónoma de Nuevo León, Raquel Alicia Benavides PhD. al Tel. 83 48 18 47, Ext. 111 de 9:00 a 17:00 horas.

Confidencialidad

Se me ha explicado que la información obtenida será tratada de forma anónima por lo que mi nombre será separado de la información obtenida y será dada a conocer en forma grupal, con fines académicos y científicos.

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE
INVESTIGACIÓN

PERCEPCIÓN DE ESTRÉS LABORAL, ESTADOS DE ÁNIMO DEPRESIVOS Y
CONSUMO DE ALCOHOL EN PERSONAL DOCENTE DE NIVEL MEDIO
BÁSICO.

La Lic. Yazmín Alejandra Ledezma López me ha explicado y dado a conocer en qué consiste el estudio incluyendo los posibles riesgos y beneficios de mi participación, así como puedo optar libremente por dejar de participar en cualquier momento que lo desee.

Firma del participante **Fecha**

Firma y nombre del Autor del estudio **Fecha**

Firma y nombre del Primer Testigo **Fecha**

Firma y nombre del Segundo Testigo **Fecha**

Apéndice F

Tabla de Límites Razonables de Consumo en los Mayores de 18 Años de Edad

Una bebida alcohólica está compuesta por una sustancia llamada etanol, cada bebida tiene 10 a 12 gramos de etanol; un trago o bebida estándar es igual a:



Una lata de cerveza de (355 ml.) es un trago o una bebida



Una caguama equivale a 3 tragos o bebidas



Un caguamón equivale a 4 tragos o bebidas



Un vaso de alcohol, whisky, vodka, ginebra, brandy, ron (45 ml.)



ml.)

Una copa de vino de mesa (180 ml.)



Una copita de jerez, licor o aperitivo (120

Apéndice G

Carta de Autorización



Nuevo León Unido
Gobierno para Todos

www.nl.gob.mx

EXP:OG-DES/2010
OFICIO:DES-/762/09-10
ASUNTO: solicitud

C. LIC. RAQUEL ALICIA BENAVIDES TORRES
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
PRESENTE.-

Por medio de la presente, le envío un cordial saludo y a la vez me permito dar atención al Memo No. 1429/2010, de la Subsecretaría de Educación Básica, recibido en esta oficina a mi cargo, el día 26 de abril, en donde anexa un oficio firmado por usted, solicitando datos de las Oficinas Regionales No. 1, 11 y 12, para la Lic. Yazmín Alejandra Ledezma López, alumna del Programa de Ciencias de la Enfermería, misma que realiza una investigación titulada **“Estrés Laboral, Depresión y Consumo de Alcohol en Personal Docente de Nivel Medio Básico”**.

Por parte de esta Dirección no hay inconveniente en que se realice la investigación y por este medio se solicita a los C. Directores(as) de los centros escolares su ayuda para que se pueda llevar a cabo el estudio.

Al respecto le comento que se le otorgarán a la Lic Ledezma, solamente los datos que manejamos como son; escuelas, ubicación, teléfono de la escuela y nombre del director de las regiones solicitadas (anexo), omitiendo datos personales, no contamos con información de número de maestros por escuelas, sexo y o categoría del personal escolar.

Sin otro particular por el momento, les expreso la seguridad de mi distinguida consideración y respeto.

ATENTAMENTE
“SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN”
Monterrey, Nuevo León, 27 de Abril de 2010.



PROFRA. MYRNA BERTHA TRIANA CONTRERAS
Subsecretaría de Educación
Dirección de Educación Secundaria

c.c.p. Lic . Irma Adriana Garza Villarreal. Subsecretaria de Educación Básica. Seguimiento Memo. No.1429
c.c.p. Archivo
MBTC/eegv



Nuevo León
Gobierno del Estado

Nueva Jersey 4038 | Fraccionamiento Industrial Lincoln
Monterrey, NL | CP 64310
Tels. (81) 2020-5320 al 2020-5322, Fax 2020 5321

Secretaría de Educación NL
Subsecretaría de Educación Básica
Dirección de Educación Secundaria

RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

Licenciada en Enfermería Yazmín Alejandra Ledezma López
Candidato para obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería con
Énfasis en Salud Comunitaria

Tesis: PERCEPCIÓN DE ESTRÉS LABORAL, ESTADOS DE ÁNIMO
DEPRESIVOS Y CONSUMO DE ALCOHOL EN PERSONAL DOCENTE
DE NIVEL MEDIO BÁSICO.

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Línea de Investigación: Prevención de Adicciones a las Drogas Lícitas e Ilícitas.

Biografía: Nacida en Monterrey, Nuevo León, el 07 de Agosto de 1985, hija del Sr. Fernando Gregorio Ledezma López y la Sra. María Yolanda López Salazar.

Educación: Egresada de la Preparatoria Técnica Médica de la Universidad Autónoma de Nuevo León, como Enfermera Técnica en Agosto del 2003. Egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, como Licenciada en Enfermería, obteniendo el tercer lugar de la generación 2003-2007. Becario del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), para realizar estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León durante el período de Enero 2009 – Enero 2011.

Experiencia profesional: Enfermera Técnica del Hospital Universitario de 2003 al 2007. Enfermera General del Hospital San José Tec de Monterrey de 2007 al 2008. Miembro de la Sociedad de Honor de Enfermería Sigma Theta Tau Internacional, Capítulo Tau Alpha.

E-mail: yazmin_ledezma@hotmail.com