

Factores de riesgo psicosocial y enfermedades psicosomáticas asociados al burnout en empleadas de ventas, afores

Psychosocial risk factors and burnout associated psychosomatic diseases, on sales employees, afores

Rodolfo Uscanga Hermida

Universidad Veracruzana, México

rouscanga@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-5046-4581>

<https://www.cagi.org.mx/index.php/CAGI/issue/view/18>

PÁGINAS:299-318

Estephany Esmeralda Calderón Cabrera

Universidad Cristobal Colón, México

estephanycalderon@outlook.com

Javier López González

Universidad Veracruzana, México

jalopez@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0003-2704-7944>

Pahola Ríos Carrillo

Universidad Veracruzana, México

pahrios@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0003-3108-094X>

Isaac Echazarreta Nieves

Universidad Veracruzana, México

iechazarreta@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-8215-7981>

INICIO / Sobre la revista

Sobre la revista

Enfoque y alcance

CAGI es una publicación electrónica del Centro de Estudios e Investigaciones para el Desarrollo Docente, con una orientación interdisciplinaria, que tiene por objeto publicar textos originales universitarios de divulgación que se centren en la confluencia de los ámbitos temáticos propios de la Investigación y Desarrollo en la educación. Además, la revista pretende ser una plataforma para la difusión de novedades editoriales relevantes de este mismo ámbito.

CAGI es una revista semestral. Sin embargo, los contenidos de cada número no se publican necesariamente todos de una vez, sino que pueden ir apareciendo de manera periódica a lo largo de seis meses, hasta que el número se da por cerrado.

CAGI esta pensada para dar difusión a trabajos de académicos, investigadores, docentes, profesionales, técnicos y estudiantes de posgrado en el campo de la educación en los aspectos teóricos y prácticos de modelos e intervenciones que tengan como principal objetivo el mejoramiento de sus prácticas educativas y formativas, en instituciones educativas.

Este sistema permite acelerar notablemente el tiempo de publicación de los contenidos de la revista, sin la necesidad de esperar a que todo el número esté editado.

La lengua principal de la revista es el castellano, pero ello no ha de impedir que un número pueda contener artículos en inglés.

Proceso de evaluación por pares

Los artículos recibidos pasan en todos los casos por un proceso de arbitraje tipo "doble ciego" (double-blind assessment), los editores no le dan a conocer a los revisores el nombre de los autores del manuscrito a revisar, y no le dan a conocer a los autores los nombres de los árbitros. Los evaluadores emiten un juicio sobre las propuestas de publicación, con las observaciones que consideran pertinentes. Cuando la evaluación es positiva, las observaciones de los evaluadores se envían a los autores mediante los editores de la revista.

Para ser incluidos en la publicación, es necesario que los trabajos se encuentren libres de compromisos editoriales con cualquier otra revista u órgano editorial. Cada contribución será sometida a evaluación tipo "doble ciego" por académicos especializados en la temática que sea presentada. El fallo de los dictaminadores será inapelable y determinará la aceptación o rechazo de las propuestas. El Consejo Editorial de la revista acordará el número en que aparecerán los textos que resulten aprobados.

Los evaluadores o árbitros son *ad hoc* o externos al equipo editorial y a la institución editora.

La revisión por pares / responsabilidad de los revisores:

- Los dictámenes deben ser objetivos;
- Los revisores no deben tener ningún conflicto de intereses con respecto a la investigación, los autores y / o los financiadores de la investigación;
- Los revisores deben señalar si hay algún contenido que aún no se cita en el trabajo que se somete a revisión;
- Artículos revisados deben ser tratados de forma confidencial.

PEER REVIEW PROCESS

Articles received they have to pass in all cases for arbitration double-blind (double-blind assessment), publishers do not give to know the reviewers the name of the authors of the manuscript to review, and do not give to know authors the names of the arbitrators. Evaluators in judgment on the proposed publication with comments deemed relevant. When the evaluation is positive, the observations of the evaluators are sent to authors by editors of the magazine.

To be included in the publication, it is necessary that the papers are free of editorial commitments of any other journal or publishing organ. Each contribution will be subject to double-blind assessment by academic experts on the subject to be presented. The failure of the adjudicators will be final and will determine the

NÚMERO ACTUAL

HTML 1.0

RSS 2.0

RSS 1.0

INFORMACIÓN

Para lectores/as

Para autores/as

Para bibliotecarios/as

ENVIAR UN ARTÍCULO

NAVEGAR

REVISTA ELECTRÓNICA SOBRE CUERPOS ACADÉMICOS Y GRUPOS DE INVESTIGACIÓN EN IBEROAMÉRICA

ISSN: 2448 – 6280

CAGI

ACTUAL ARCHIVOS AVISOS ACERCA DE ▾ ENTRAR

Q BUSCAR

Información Legal / Legal information

Revista Electrónica sobre cuerpos académicos y grupos de investigación en Iberoamérica, Año 4, No 05, Enero - Junio 2018. Es una publicación semestral editada por el Centro de Estudios e Investigaciones para el Desarrollo Docente A.C. (CENID). Av. Acantilado No. 2880 No. Int mirador a la barranca 43, Bosques el centinela, Zapopan, Jalisco, México C.P. 44658, teléfono; (0133) 3641-5231. www.cenid.org.mx. Dirección electrónica: cagi@cenid.org.mx Web: <http://www.cagi.org.mx/> Editor responsable; Dr. Francisco Santillán Campos. Reservas de Derechos al Uso Exclusivo No: 04 - 2016 - 042614213100 - 203 ISSN: ---- . Responsable de la última actualización de este número, Unidad de informática CAGI, Dr. Francisco Santillán Campos, Pompeya No 2705, Col Italia, Guadalajara, Jalisco, México C.P. 44658, fecha de última modificación, 29 de Abril del 2018.

Las opiniones expresadas por los autores no necesariamente reflejan la postura del editor de la publicación.

Queda estrictamente prohibida la reproducción total o parcial de los contenidos e imágenes de la publicación sin previa autorización Centro de Estudios e Investigaciones para el Desarrollo Docente A.C. (CENID) y del comité editorial de CAGI.

Instrucciones para autores / Instructions for reviewers

CAGI publica artículos de investigación que no han sido previamente publicados. Reportan de manera clara y precisa los resultados de una investigación, cuyo propósito es aportar información que contribuya al desarrollo educativo o del área de conocimiento en que se aplica. El contexto del trabajo (hallazgos de la literatura existente) y la elección de métodos deben ser claros en el texto. Se aceptan por igual enfoques cuantitativos, cualitativos o mixtos. Todos los manuscritos deben dejar claro cómo los hallazgos avanzan la comprensión del tema estudiado.

Indexación



REDIB https://www.redib.org/Record/oai_revista2658-revista-electr%C3%B3nica-sobre-cuerpos-acad%C3%A9micos-y-grupos-de-investigaci%C3%B3n-en-iberoam%C3%A9rica

ATOM 1.0

RSS 2.0

RSS 1.0

INFORMACIÓN

Para lectores/as

Para autores/as

Para bibliotecarios/as

Open Journal Systems

ENVIAR UN ARTÍCULO

NAVEGAR

INICIO / ARCHIVOS / Vol. 9 Núm. 18 (2022): Julio - Diciembre 2022

Vol. 9 Núm. 18 (2022): Julio - Diciembre 2022

PUBLICADO: 2022-09-08

ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

Tiempo de reacción con estímulos auditivos y visuales en ciclistas urbanos

Katya Daniela Serrano Cruz, Anelisse Yerett Oliveri Rivera

1 - 20

PDF WORD

Análisis del impacto de las asignaturas de Ingeniería en Mantenimiento Industrial en sus egresados

Manuel Pérez Villegas, José Mario Cepeda Sorcia, Fermín Tenorio Cruz

21 - 33

PDF WORD

Elementos para el análisis de la brecha digital en una universidad pública en México

María Teresa Greta Trangay Vázquez

34 - 53

PDF WORD

Significado psicológico de "ser policía" en cadetes. Primera aproximación

Juana González Hernández, María del Carmen Manzo Chávez

54 - 75

PDF WORD

Estados depresivos e ideación suicida en adolescentes de telesecundaria

Adriana Aramis Rosete Viveros, Rodolfo Uscanga Hermida, Ana Lis Heredia Espinosa, Pahola Ríos Carrillo, Manuela Cabrera Castillo

76 - 91

PDF WORD

Jardín Botánico para conservación de Plantas Medicinales de la Facultad de Odontología de la Universidad Veracruzana

Leticia Tiburcio Morteo, Rocío Calderón García, Guadalupe Rosalía Capetillo Hernández

92 - 110

PDF WORD

La percepción social de los docentes de educación básica acerca de la evaluación en la Ley General del Servicio Profesional Docente

Alejandra Hilaria Tinoco Rojas

237 - 258

PDF WORD

Identificar factores de riesgo de sobrepeso y obesidad en preescolares

Víctor Hugo Alzúa Ramírez, Andrea Fabian Lagunas, Guadalupe Lugo Galán, Ydanelly Galicia Lugo

259 - 278

PDF WORD

Relación entre depresión y factores de personalidad en adolescentes

Magali Huerta Reyes, Diana Melissa Gómez Vera, Isaac Echazarreta Nieves, Rodolfo Uscanga Hermida, Javier López González

279 - 298

PDF WORD

Factores de riesgo psicosocial y enfermedades psicosomáticas asociados al burnout en empleadas de ventas, afores

Rodolfo Uscanga Hermida, Estephany Esmeralda Calderón Cabrera, Javier López González, Pahola Ríos Carrillo, Isaac Echazarreta Nieves

299 - 318

PDF WORD

NÚMERO ACTUAL

ATOM 1.0

RSE 2.0

RSE 1.0

INFORMACIÓN

Para lectores/as

Para autores/as

Para bibliotecarios/as

ENVIAR UN ARTÍCULO

NAVEGAR

**Factores de riesgo psicosocial y enfermedades psicosomáticas
asociados al burnout en empleadas de ventas, afores**

*Psychosocial risk factors and burnout associated psychosomatic diseases, on
sales employees, afores*

Rodolfo Uscanga Hermida

Universidad Veracruzana, México

rouscanga@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-5046-4581>

Estephany Esmeralda Calderón Cabrera

Universidad Cristobal Colón, México

estephanycalderon@outlook.com

Javier López González

Universidad Veracruzana, México

jalopez@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0003-2704-7944>

Pahola Ríos Carrillo

Universidad Veracruzana, México

pahrrios@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0003-3108-094X>

Isaac Echazarreta Nieves

Universidad Veracruzana, México

iechazarreta@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-8215-7981>

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo identificar los principales factores de riesgo psicosocial y enfermedades psicosomáticas asociados al burnout en empleadas activas del sector de servicios financieros dentro de seguros y fondos de pensiones, correspondientes al área de ventas de las empresas PROFUTURO GNP, GRUPO INBURSA, y tres Bancos. Se abordó desde una orientación metodológica mixta, el tipo de estudio fue descriptivo y el muestreo intencional-selectivo. Se recolectaron datos de 65 empleadas con un rango de edad de 28 a 56 años, mediante técnicas cuantitativas y cualitativas, tales como un cuestionario de frecuencias tipo Likert para medir el nivel de burnout y sus consecuencias; un cuestionario de opinión para valorar los factores de riesgo psicosocial y las enfermedades psicosomáticas; grupo focal y red semántica para triangular los datos. Como resultado, los principales factores de riesgo psicosocial son carga y ritmo de trabajo, carga total de trabajo (Horario), relaciones interpersonales, seguridad en el empleo y desarrollo de carrera profesional.

Palabras claves: Síndrome del burnout, factores de riesgo psicosocial, enfermedades psicosomáticas.

Abstract

The research objective was to identify the main psychosocial risk factors and burnout associated psychosomatic diseases on active saleswomen employed in the financial services sector within insurance and pension funds, corresponding to the sales area of PROFUTURO GNP, INBURSA GROUP, and three Banks. It was approached from a mixed methodological orientation; the type of study was descriptive and a selective-intentional sampling. Data from 65 employees with an age range of 28 to 56 years were collected, using quantitative and qualitative information gathering techniques, such as a Likert frequency questionnaire to measure burnout level and consequences; an opinion questionnaire to assess psychosocial risk factors and psychosomatic diseases; focus group and semantic network to triangulate the data. As a result, the main psychosocial risk factors are work load and pace, total work load (schedule), interpersonal relationships, job security and career development.

Keywords: Burnout syndrome, psychosocial risk factors, psychosomatic diseases.

Fecha Recepción: Enero 2022

Fecha Aceptación: Julio 2022

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), actualmente se han registrado altos niveles de *burnout*, especialmente en el sexo femenino, esto se debe a una mala organización del trabajo, es decir, el modo en que se definen los puestos y los sistemas de trabajo, y la manera en que estos se gestionan (OIT, 2013). El *burnout* es descrito por Fredeunberger (1974) como un estado de fatiga o frustración que se produce por la dedicación a una causa, forma de vida o relación que no produce el refuerzo esperado; aunque, es principalmente con los estudios de Maslach y Jackson (1986) que exhiben al Burnout como síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y reducida realización personal que puede ocurrir entre individuos cuyo objeto de trabajo son otras personas.

Por otro lado, Maslach y Leiter (2008) lo relacionan especialmente con las características del trabajo, incluyendo alto volumen de trabajo, conflicto y ambigüedad de rol, baja previsibilidad, falta de participación, apoyo social, y experiencia de injusticia. También, se han presentado diversas enfermedades relacionadas con el burnout, debido a las altas exigencias laborales, mismas que Häntinen, Kinnunen, Pekkonen y Aro (2004) explican, que el estrés es una condición o evento externo que genera tensión a un organismo y el burnout, un estado mayor que genera cambios a nivel fisiológico y conductual.

Además, tal condición está presente en los trabajadores mexicanos con un porcentaje de hasta el 75%, superando así a potencias económicas como China (73%) y Estados Unidos (59%) de acuerdo con cifras de la Organización Mundial de la Salud (como se citó en México, primer lugar en estrés laboral: OMS, 2015), lo cual ha causado pérdidas de hasta 16000 millones de pesos mexicanos.

Por otra parte, teorías etiológicas como el modelo de competencia social de Harrison; Thompson Page y Cooper; transaccional y de Golembiewski, Munzenrider y Carter, basado en la teoría organizacional concluye que el trabajador atraviesa por diferentes fases hasta llegar al burnout, primero experimenta su profesión como algo estimulante, posteriormente los objetivos empiezan a percibirse complicados, llega la frustración originando resignación ante la posibilidad de cambiar las cosas y por último, la imposibilidad física y psíquica de seguir adelante en el trabajo que desencadena en una sintomatología.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2019 reconoció al síndrome del burnout como enfermedad tras la ratificación de la revisión N°11 de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (CIE-11) en el capítulo “Factores que influyen en el estado de salud o en el contacto con servicios de salud” que entró

en vigor el 1 de enero del 2022, permitiendo un mayor interés en su investigación, para lograr un diagnóstico y tratamiento temprano (OMS, 2019).

Además, el reglamento de la Ley Federal de Seguridad y Salud en el trabajo, publicado el 13 de noviembre del 2014, en el artículo 3, fracción XVII, exhibe que:

los factores de riesgo psicosocial son aquellos que pueden provocar trastornos de ansiedad no orgánicos, del ciclo del sueño-vigilia y de estrés grave y adaptación, derivado de la naturaleza de las funciones del puesto de trabajo, el tipo de jornada de trabajo y la exposición a acontecimientos traumáticos severos o actos de violencia laboral al trabajador, por el trabajo desarrollado (p.68).

Por lo cual estudios como, el realizado por Ma. Del Refugio López Palomar, Sara Adriana García Cueva, Manuel Pando Moreno en 2014, “Factores de Riesgo Psicosocial y *Burnout* en Población Económicamente Activa de Lima, Perú”; demostró que existe asociación significativa entre los factores psicosociales y las variables sociodemográficas y laborales, sexo, estado civil, antigüedad, turno y las horas extras trabajadas; de igual manera estas con el burnout a excepción de los años trabajados en el mismo puesto. Los factores psicosociales de mayor riesgo y asociación significativa al burnout fueron las exigencias laborales, la carga de trabajo, el contenido y características de la tarea y las condiciones del lugar de trabajo.

En el año 2020, los autores Castañeda-Aguilera, E.; García de-Alba-García; J. E. con su estudio Síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos cirujanos especialistas: prevalencia y factores de riesgo; obtuvieron que la afectación de burnout es mayor en el sexo femenino 44.0%, así como factor de riesgo, jornada nocturna 67%, más de 10 años de antigüedad, no tener hijos y como factores protectores no tener pareja estable 95% y tener menos de 40 años. Así mismo, Uribe Prado J, en el 2020 con su investigación “Riesgos psicosociales, burnout y psicósomáticos en trabajadores del sector público”; obtuvo como resultado, jornada de trabajo extensa, liderazgo adverso y relaciones deficientes (con 24.6%), interferencia trabajo familia (17%) así como insatisfacción de logro (12.8%); además, trastornos de sueño (5.6%), indicador de ansiedad (3.9%), indicador de depresión (3.9%), trastornos gastrointestinales (1%) y psiconeuróticos (.7%) evidenciando ayuda psicosocial, además de un diagnóstico temprano de burnout.

De ahí que, se busque identificar los principales factores de riesgo psicosocial y enfermedades psicósomáticas asociadas al burnout en el sexo femenino.

Metodología

Método

En este estudio se trabajó con una metodología mixta y un tipo de investigación descriptiva para medir el factor psicosocial presente. Se trabajó con una muestra no probabilística intencional selectiva por disponibilidad, con la valoración de tres poblaciones del sector terciario y servicios financieros dentro de seguros y fondos de pensiones correspondiente al área de ventas de las empresas PROFUTURO GNP; GRUPO FINANCIERO INBURSA y tres Bancos, reuniendo un total de 65 activas, con un rango de 28 a 56 años de edad, grado de instrucción técnico superior y universitario; estado civil casadas; con antigüedad mínima de 1 año y máxima de 30 años, descartando aquellas que presentan alguna enfermedad degenerativa- crónica; que no desearan participar o no realizaran las evaluaciones completas. Para este estudio se utilizaron técnicas de acopio de información cuantitativas, tales como: *Cuestionario en frecuencias tipo Likert* de 15 reactivos para obtener el nivel de burnout dentro de la empresa e identificando el porcentaje de trabajadoras dentro del mismo, así como las consecuencias derivadas de los factores de riesgo psicosocial asociados al burnout, por medio de una aplicación colectiva en un tiempo estimado de 40 minutos, obteniendo por medio del coeficiente Alfa de Cronbach .85 valorando una confiabilidad significativa.

Cuestionario de opinión o cerrado, estructurado con 14 preguntas de opción múltiple para valorar las dos dimensiones del estudio: factores de riesgo psicosocial asociados al burnout tales como, factores del entorno y puestos de trabajo, relaciones en el trabajo, carga total de trabajo y factores organizativos y las enfermedades psicosomáticas que impactan en la salud de las activas, llevándolas a exhibir posibles conductas de riesgo, aplicado de forma colectiva con una duración de 30 minutos aproximadamente, valorado con .78, demostrando también fiabilidad del instrumento.

Por otro lado, las técnicas cualitativas utilizadas para indagar en los resultados de las dos técnicas anteriores fueron:

Grupo focal, con la participación mínima de 10 sujetos de la muestra detectados con niveles ponderados de burnout, duración aproximada de 50 minutos y 11 preguntas base; con el fin de confirmar los factores de riesgo psicosocial identificados en la técnica del cuestionario de opinión o cerrado; personalizando las preguntas con el fin de poder establecer los niveles de vinculación con los diferentes factores de riesgo psicosocial detectados asociados al burnout, además de identificar el grado de afección en cuanto a la presencia de enfermedades psicosomáticas en las activas.

Red semántica, aplicada a los 10 sujetos mínimos del grupo focal, en un tiempo estimado de 10 minutos, con la cual se buscó percibir la importancia que tiene en la comprensión de la vida social de las trabajadoras el burnout y como este genera un impacto en su vida diaria como mujer.

Finalmente, se realizó la triangulación de los datos como un procedimiento metodológico introducido por Campbell y Fiske (1959) que combina técnicas cuantitativas y cualitativas.

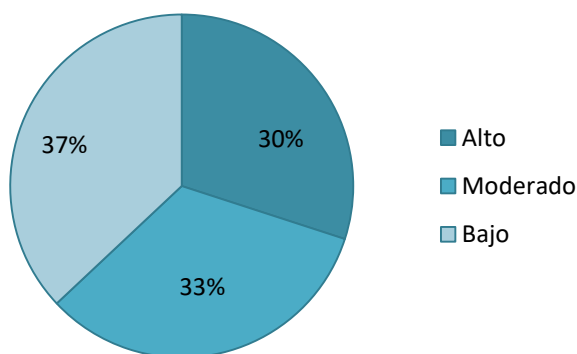
Resultados

A continuación, se presentan los resultados del proceso de Evaluación de Desgaste laboral (burnout), factores de riesgo psicosocial y enfermedades psicosomáticas en las tres poblaciones:

Población A:

De acuerdo a los resultados obtenidos en la escala Likert, un 30% muestra nivel alto de burnout, manifestando dedicación y apego a la actividad laboral; 37% bajo, al preferir dejar de lado las actividades que les causen conflicto emocional o mental, incluidas las laborales, así mismo trabajan mejor bajo presión o influencia de otros, y por último, 33% moderado, en este se encuentran aquellas que aunque suelen ser perfeccionistas en sus labores y preferir trabajar solas, no suelen irse a los extremos por lo que se muestran en nivel mediado.

Figura 1. Nivel de burnout.

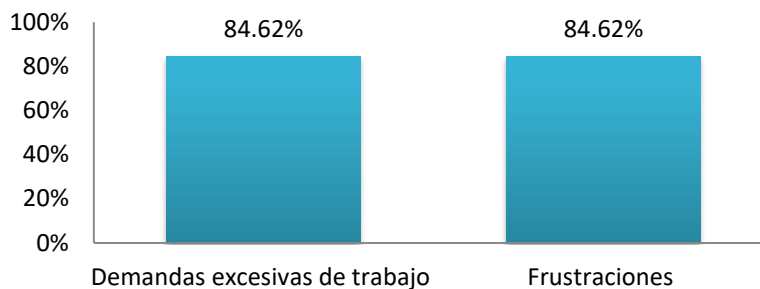


Fuente: elaboración propia.

En relación con los datos recabados del cuestionario, se pudo obtener que las empleadoras perciban que el desgaste laboral surge como resultado de una mala organización e incluso como resultado de postergar las cosas, pues consideran que tú puedes ser tu propio obstáculo dentro de los logros. Por otro lado, 84.62 % presentan frustración al no alcanzar las metas que

se desean, impuestas por el jefe o la empresa; demanda excesiva 84.62% evidenciando el factor de carga de trabajo y ritmo de trabajo, derivado del exceso de carga de trabajo, falta de control sobre sus propias actividades y los niveles de presión elevados que muestran al conseguir clientes.

Figura 2. Factores de riesgo psicosocial.

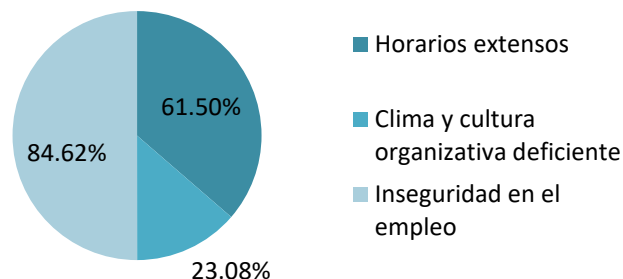


Fuente: elaboración propia.

Por otro lado, aunque suelen pasar un tiempo medio razonable en su oficina siendo un 58% de tres a cinco horas y un 7.69 % de la población más de 10 horas al día, teniendo como resultado un 61.50% de horarios extensos, mostrando la presencia del factor Horario de trabajo (Carga total de trabajo) al limitar su vida social por la carga de actividades en el interfaz casa-trabajo; otro punto, es que consideran las exigencias de su jefe como opresivas para su desarrollo laboral, al tener una gran influencia en el nivel de frustración que exhiben al no alcanzar las metas de producción planteadas al ser excesivas un 84.62%, dado que, este es el principal factor de estrés al incitarlas a llevarse trabajo a casa, como resultado llegan a considerar las metas de la empresa como personales, de lo contrario exhiben inseguridad ante su permanencia en la misma un 84.62% mostrando la presencia del factor seguridad en el empleo y desarrollo de carrera profesional (Desarrollo profesional).

De ahí que, exhiban un nivel de frustración elevado derivado del logro del porcentaje esperado de ventas, no se sienten emocionalmente agotados dado que un 84.61 % lo expuso, sin embargo un 15.38% demuestra lo contrario, ya que un 84.62% buscan relajarse por medio de inhibidores como el café, chocolate, ejercicio, redbull, cigarras e inclusive tomar cerveza. , en su mayoría no han recibido faltas de respeto, pero un 23.08% consideran que la cultura y clima de arrogancia y actitudes negativas por algunas empleadas dentro de la organización afecta el desarrollo de las mismas, mostrando la presencia del factor de riesgo de función y cultura organizativa (Factores organizativos).

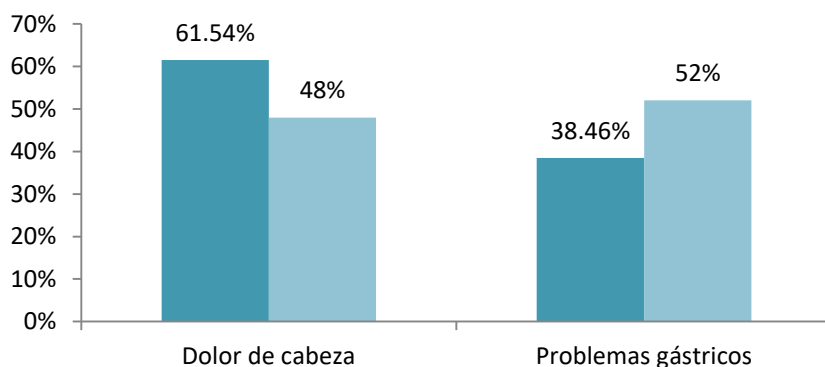
Figura 3. Otros factores de riesgo psicosocial.



Fuente: elaboración propia

Hay que mencionar además que dentro de las principales respuestas físicas exhibidas son dolores de cabeza 61.54% y problemas gástricos un 38.46% del total, dichos resultados están asociados con los factores de riesgos psicosocial expuestos anteriormente.

Figura 6. Enfermedades psicosomáticas (malestar físico).



Fuente: elaboración propia.

En cuanto a las manifestaciones psicológicas expuestas está que un 70% presenta ansiedad y 30% tiene dificultad para conciliar el sueño, dado que las preocupaciones del trabajo como del hogar impiden dicho estado, incluyendo la ingesta de sustancias inhibitoras como la cafeína, el tabaco y el alcohol que estén causando dicho problema.

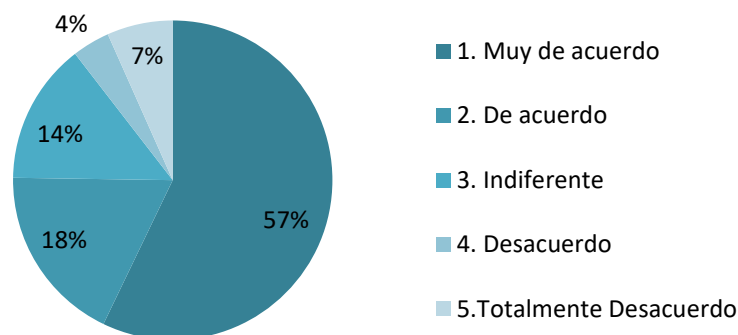
Población B

Es posible comprobar que existe una correlación entre el tipo de empleado y su nivel de desgaste laboral dentro de la empresa, obteniendo un 53% de burnout alto en relación con un trabajador excesivamente implicado, es decir altos niveles de compromiso y dedicación a la tarea. Aunado a esto, el factor antigüedad es determinante al momento de presentar burnout debido al tipo de empleador autoritario con el paso del tiempo, dado que suelen ser cada vez más perfeccionistas en sus labores y prefieren trabajar solos, exponiendo un nivel de burnout

moderado 22%. Mientras que las activas que poseen grados bajos de sometimiento a estrés laboral exhibieron un 25%.

Por otro lado, los resultados mostraron que el 57% de las activas descartan la presencia negativa del factor de riesgo psicosocial “relaciones en el trabajo”, al no presentarse algún tipo de agresión significativa para el óptimo desarrollo de las actividades. No obstante, un 18% exhibe que han padecido de algún tipo de agresión.

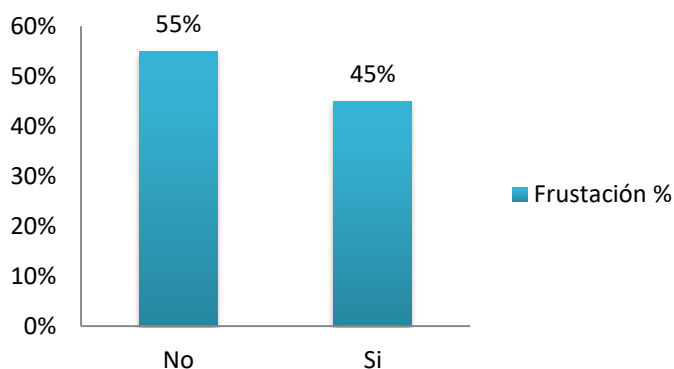
Figura 4. *Factor relaciones en el trabajo.*



Fuente: elaboración propia.

En relación a los resultados de dicho instrumento se pudo obtener que el personal exhibir el desgaste ocupacional como resultado de una mala organización, pues consideran que tú puedes ser tu propio obstáculo dentro de los logros, sin embargo una parte significativa lo considera como un motor e impulso para alcanzar sus metas de venta, por lo cual, a menudo un 45.00 % presentan frustración al no alcanzar las metas que se desean, por lo cual 10% de estos se sienten presionados ante las metas impuestas por el jefe, pues esto es de vital importancia para su remuneración económica, así como para el recibimiento de gratificaciones por parte de la empresas las cuales el 90% percibe favorables, exponiendo la presencia significativa de factores del entorno y puestos de trabajo.

Figura 5. Frustración al no alcanzar los niveles de productividad establecida.



Fuente: elaboración propia.

De ahí que, el 20% exhiba que las tareas no les permiten cumplir con sus actividades personales, dado que el 45% pasa un tiempo mayor de ocho horas en la oficina y el 70% del total ocupa más de tres horas fuera de la oficina para cumplir con sus labores, afirmando la presencia del factor de riesgo psicosocial carga de trabajo (Horario de trabajo) que afecta el interfaz casa- trabajo.

Además que, un 50% evidencia que se ha atentado contra su integridad o dignidad por parte del personal ,dentro de los cuales el 10% no ha recibido soluciones favorables ante dichos sucesos inesperados, por lo cual dicho porcentaje expone sentirse emocionalmente agotado.

Lo anterior, evidencia que los factores del entorno y puestos del trabajo, tales como exigencia excesiva de trabajo derivado de una carga excesiva; jornadas largas y horarios irregulares o extensos de trabajo, así como carga total de trabajo, son los principales factores de riesgo que impactan en el desarrollo y la salud emocional, física y social (conductual) de las trabajadoras derivado de un ambiente Home Office.

Razones por las cuales, Un 30% de las empleadas requieren de estímulos energéticos como: café, complejo B, alcohol o desconectarse los fines de semana, para realizar sus quehaceres laborales e inhibir los niveles de burnout que puedan afectar su salud, debido a los altos niveles de adrenalina y cortisol generados.

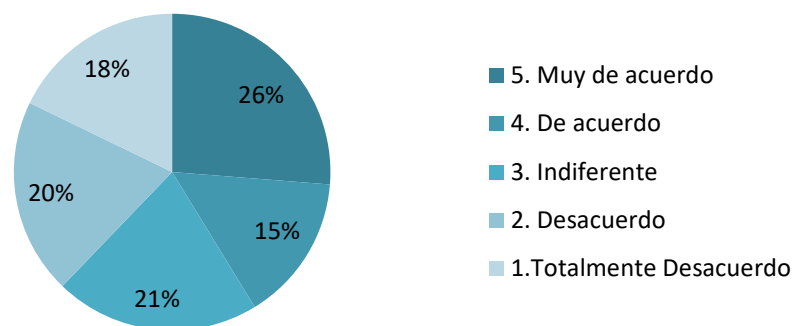
Dicha práctica ha causado que un 30% de la población presente algunos síntomas físicos como dolores de cabeza intensos; migraña, tics nerviosos y parálisis facial.

Población C:

Se exhibió que dentro de las empresas el nivel de burnout alto está presente un 26% significativo con posibles daños a la salud grave y 15% alto con posibles daños en la salud, obteniendo un total de 41% de nivel significativamente alto, esto evidencia a un tipo de activa excesivamente implicada, ambiciosa y sobrecargada, por lo que las intervenciones tendrán que estar dirigida hacia la reducción del malestar a nivel físico y emocional.

Así mismo, el 21% de estos muestran un nivel moderado, al mostrar una actitud serena al problema, dado que lo han llegado a considerar parte de la vida del trabajador, así como un empuje para la realización de las tareas. Por otro lado, un 38% no percibe el ambiente laboral como un lugar que le genere tensión negativa o que este impidiendo la realización de sus labores, exponiendo un nivel bajo del mismo.

Figura 6. *Niveles del síndrome de burnout.*



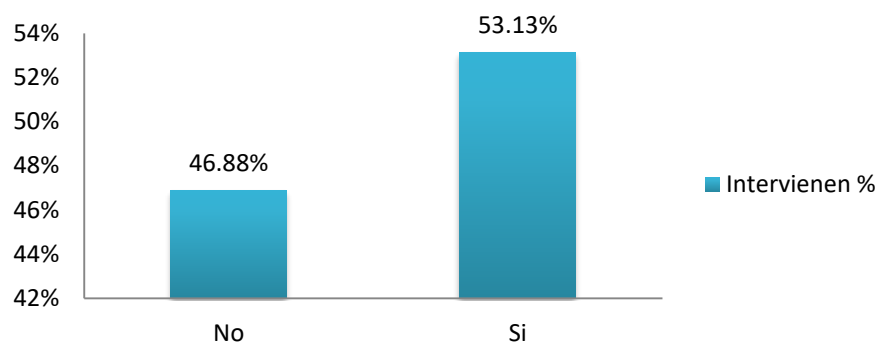
Fuente: elaboración propia.

En cuanto a la percepción de factores de riesgo psicosocial que estén afectando la calidad de vida del trabajador, se encontró que un 57% percibe niveles altos y significativos dentro de los cuales se encuentran:

El primero, factores del entorno y puestos de trabajo, tales como carga de trabajo/ ritmo de trabajo un 43.75% de las cuales un 53.13% opina que interviene en sus actividades personales cotidianas impidiendo encontrar un equilibrio entre su vida laboral y personal, ya que aunque el 25% de las activas pasen tiempo mayor a 10 hrs en la oficina, no le es suficiente tomando un 49% del total de ellas, alrededor de 3 a 5 horas extra en su hogar para poder terminar con los pendientes del día, exhibiendo la presencia de carga de trabajo, así mismo justificando por qué el 20% se siente emocionalmente agotado ante la presencia de factores propios del horario de trabajo (Carga total de trabajo) y afectación en el interfaz casa-trabajo.

Además un 46.88% de las activas exhiben que se ha atentado contra su integridad ocasionando que la tensión dentro del ambiente de trabajo sea mayor principalmente con su equipo de trabajo, en ocasiones han recibido respuestas favorables ante sus denuncias por parte de los directivos, situación que evidencia la presencia del factor de riesgo relaciones en el trabajo.

Figura 7. Factor carga total de trabajo / Interfaz casa-trabajo.



Fuente: elaboración propia

Por lo anterior, se puede evidenciar el porqué un 21.88% se siente frustrado al no alcanzar las metas del mes, sintiendo un 43.75% presión al no alcanzar las metas, ocasionando que un 56.25% presente enfermedades psicosomáticas tales como; dolores de cabeza, parálisis facial, cansancio, colitis nerviosa, irritación en la piel, tics nerviosos oculares, tensión muscular e incluso baja de plaquetas que en casos extremos un 9.38% lo exhibe en migraña e insomnio.

Triangulación.

De acuerdo con los resultados obtenidos, en términos cuantitativos las empresas presentan de niveles moderados a altos, además Maslach 1982 (como se citó en Segura R, 2015) expuso que, a diferencia de los hombres las mujeres suelen experimentar mayores niveles de agotamiento emocional, mientras que los varones tienden a la despersonalización y a ser insensibles a la gente que le prestan sus servicios.

Esto se comprueba en la hipótesis de Maslach y Jackson (1981) los cuales muestran que “es el agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal que puede ocurrir frecuentemente entre individuos cuyo trabajo implica atención o ayuda a personas”, sección de trabajo de las activas del sector terciario de ventas, Afore cuyo éxito en el mismo es el contacto con sus clientes, de ahí que, estas expusieran un sentimiento de agotamiento emocional al sentirse abrumadas, por la carga excesiva de trabajo que les impide encontrar un equilibrio entre su rol como trabajadora y ama de casa e incluso, observando que su estado anímico ha sufrido cambios drásticos.

Además, se evidencio que en la población donde el mayor número de activas oscilaban en una antigüedad mayor a 10 años, mostraban un grado de apatía al grupo de trabajo, e incluso eran las que más exhibían narcisismo al momento de ejecutar tareas o crear ideas, tal como lo expone Maslach 1982, que existen dos periodos de niveles altos de burnout, uno durante los dos primeros años de trabajo y el otro, los de una antigüedad mayor a diez años.

Es decir, al tener mayor experiencia en un servicio determinado se acompaña de cierto distanciamiento al propósito de la tarea, lo cual puede ofrecerle al individuo una manera de afrontar el estrés asistencial, a su vez se comprueba lo expuesto por Cherniss (1980) en cuanto a las manifestaciones somáticas, como la división emocional, referente al distanciamiento afectivo que la trabajadora tiene con las personas que atiende, debido a que el sujeto puede volverse irritable o impaciente y receloso hasta el punto de exhibir rasgos paranoides en su relación con los clientes, compañeros o jefes.

Por otro lado, en las tres poblaciones sus resultados destacan la presencia de factores de riesgo psicosocial propias de las categorías carga total de trabajo (Horario de trabajo) así como, factores y puestos del trabajo, no obstante, en el momento del insight estas proyectaron un alto grado de racionalización para justificar los resultados obtenidos, así como lo expuesto en los instrumentos, mediante razones aparentemente lógicas, por ejemplo que, el estado de desgaste laboral dentro del área de trabajo que impacte tu vida en todas las áreas es normal para la sociedad, dichos procesos inconscientes como la racionalización, negación, narcisismo y supresión se constatan en el desarrollo de este síndrome, ya que este puede permanecer latente o desconocido por el individuo durante un tiempo significativo, puesto que muchos de estos mecanismos tienen una función de protección a la integridad psicológica de la persona, tal como lo exhiben Schaufeli y Enzmann 1998 (Citado en Vásquez A.S, 2001).

De ahí que, mostraran negación y racionalización, exteriorizando que la empresa brinda ventaja en cuanto a los horarios al trabajador al ser flexibles, permitiéndoles en la mayoría de los casos al asesor organizarse personalmente para combinar adecuadamente su vida laboral y privada, dándose tiempo de todo, principalmente cuando se cumplen diversos roles en la familia. Sin embargo, en lapsos el discurso cambiaba exponiendo que notan los cambios en su familia y la atención que demandan ante su trabajo, pues obviamente no es lo mismo laborar que dedicarse 100% a su familia y esto ha llegado a impactar su relación conyugal y como madres afirmando la presencia negativa del factor en la relación interfaz casa-trabajo, por lo que concluyeron que el burnout ha llegado a afectar pero no de forma significativa, además que está estrictamente relacionada con su labor e incluso puede ser utilizado como un motor de impulso para alcanzar sus metas de venta.

Hay que mencionar además que, el hecho de presentar dificultades lo asociaron con una falta de organización personal y depende de la necesidad económica que se tenga pues a mayor necesidad de general diversos ingresos, mayor inversión de tiempo, un ejemplo del efecto somático del que Cherniss 1980 habla.

Otro aspecto sin duda, es la relación en los efectos en cuento a los niveles altos, moderados y bajos del síndrome del burnout en relación a la teoría de Kaprinis, Kaprinis 2003, así como los factores internos estudiados por Schaufeli y Enzmann 1998 (Citado en Vásquez A.S, 2001) los cuales consideran que el síndrome de burnout aparece mediante factores internos típicos de un procesamiento emocional y cognitivo, como el factor personalidad, es decir, el desarrollo del síndrome del burnout está ligado a las características o rasgos relativamente estables en los individuos, por ejemplo, la necesidad de comparación social, logro, sentimientos de superioridad, etc., que influyen directamente en el procesamiento de la información social que recibe el individuo,

Además, que la variable estado civil también genera un impacto, dado que la valoración del trabajo y de la familia cambia de acuerdo con el momento del ciclo vital. Por ejemplo, cuando inician sus carreras laborales y profesionales el trabajo es la prioridad en comparación con la familia, debido a que está relacionado con su papel de proveedor, de lograr éxito, poder social y económico. No obstante, al pasar unos años, la balanza cambia, como consecuencia de sus experiencias vitales reconociendo mayor importancia a la vida familiar de manera que se vuelve prioritaria en comparación con otras esferas de su vida, de ahí la importancia de encontrar ese equilibrio office-home (Citado en Serrano, 2009), dicha necesidad expuesta por las activas.

Dejando en claro que el síndrome de burnout no es un problema del trabajador, más bien del contexto laboral en el que se desarrolla, generando esa respuesta al estrés crónico al que es sometido.

Así mismo, expusieron que la mayor tensión que llega a haber es la del trabajo, es en la carga de trabajo que llega a haber, ya sea al ver a algún cliente, al hacer una solicitud, etc., aunque para ellos la oficina es una zona de confort y apoyo, dado que, en general cada uno de ellos al llegar ver alguno de ellos de una manera distinta a la normal, de inmediato se preocupa por ti y te preguntas en qué te pueden ayudar, si se sienten mal, al darte ánimos, etc.

Por el contrario, es estresante el hecho de que por el más mínimo error que haya se llega a perder todo, como tus ingresos, los cuales dependes para llevar de comer al hogar y poder vivir de una; manera adecuada, evidenciado el resultado de que un 84.62% de la población A; un 45% de la población B y un 43.75% de la población C exhiba frustración al no alcanzar sus metas.

Al estar en la aplicación para llegar a meter una solicitud, cuando se vean intermitencias, se piden ayuda entre todos para poder llegar a una solución ante dicho problema.

Otro aspecto sin duda es la remuneración económica que sea factible y concuerde con sus necesidades e incluso con su desempeño laboral, pues en la mayoría de los casos, se requiere como ingreso principal.

Adicional a dichas demandas buscan trabajar en un ambiente sano, y que no demande un nivel de limitante de estrés en el que pueda ser incluso nocivo para tu salud, aunque se ha observado que existen diferencias personales en la vivencia del estrés y que no todas las personas se ven determinadas de igual forma por los factores psicosociales de estrés laboral (Citado en Lozano M, 2008).

Otro factor que consideran relevante dentro del burnout es el desequilibrio que genera el no tener control completo de las condiciones en las que laboran, ya que gran parte involucra factores externos que no dependen de ellos, por lo que, mediante esto, se puede o no concretar una venta, lo cual llega a ser un agente estresante.

Así mismo consideran que es relevante el trabajo en equipo dentro de su labor ya que pueden brindarte apoyo, consejos, así como motivarte para seguir adelante en busca de tus objetivos, por lo que valoran la relación que poseen con sus compañeros, y el buen ambiente laboral que les brinda la empresa.

Se pudo percibir que las activas consideran su área de trabajo como un lugar donde pueden alcanzar logros sustanciales, que se preocupa por dar un servicio de calidad, lo cual lo hace diferente a las demás organizaciones de seguro y aunque no reciban un sueldo monetario lucido, existen otros incentivos como regalos, viajes o el hecho de crecimiento personal que los mantiene dentro de la empresa, a pesar de los niveles de cansancio e inclusive ansiedad que puedan presentar.

Las empleadas exponen que ellas asocian el celular como un factor de estrés que inclusive puede desequilibrar sus objetivos al estar con su familia o haciendo otras actividades deportivas, es por eso que buscan hacer un equilibrio entre el trabajo y la familia.

La mayoría de las empleadas por cuestiones de ansiedad asociada a las demandas de trabajo buscan relajarse por medio de inhibidores como el café, chocolate, ejercicio, *redbull*, cigarros e inclusive tomar cerveza, conductas de riesgo asociadas al efecto de enfermedades psicosomáticas asociadas al burnout, esto se evidencia en la cifras de la Población A con un 84.62% en la práctica de conductas de riesgo ante el consumo de inhibidores, como resultado un 61.54% de las poblaciones presenta dolores de cabeza constantes, 38.46% problemas gástricos; la Población B con un 30% de uso de inhibidores y la población C presenta un 56.25% enfermedades psicosomáticas desde parálisis facial hasta baja de plaquetas.

Habría que mencionar además, que con base a los resultados obtenidos algunas de las palabras mayormente relacionadas con la palabra estímulo “síndrome del burnout/ desgaste laboral”, estaban directamente relacionadas con la situación actual y personal de cada uno, e inclusive algunas no tenían que ver precisamente con el área laboral de sus vidas, sino incluso con su área familiar, la cual al combinarse con su trabajo dejaba entrever factores relacionados con el estrés y preocupación hacia el futuro.

Discusión

Con base en la literatura revisada para la elaboración del estudio, se rectifican las teorías anteriormente analizadas de varios autores como lo es el trabajo de Ma Del Refugio López Palomar, Sara Adriana García Cueva, Manuel Pando Moreno en su tema “*Psychosocial risk factors and burnout in economically active population of lima, peru*”, quienes afirman que las exigencias laborales que inciden en el cinismo, seguido de la carga de trabajo que impacta la eficacia profesional, esta misma con el contenido y las características de la tarea carga de trabajo, y las condiciones del lugar de trabajo con el cinismo, son una de las principales causas del desarrollo del síndrome de burnout dentro de la organización, lo cual se puede verificar en los resultados obtenidos de nuestra investigación; también, el estudio realizado en el 2013 por M.C. Adriana Patricia Roa Tejeda sobre prevalencia en el síndrome de Burnout en el personal de Salud del área de urgencias en el hospital general de Chalco donde se evidenció que el burnout aumenta con el paso del tiempo (antigüedad) y más en la población femenina, debido a las altas exigencias al ser amas de casa y trabajadoras.

Conclusión

A partir de la información analizada se puede concluir que dentro de los principales factores de riesgo psicosocial en la población femenina del sector terciario y de servicios financieros dentro de seguros y fondo de pensiones correspondiente al área de ventas de las empresas PROFUTURO GNP, GRUPO FINANCIERO INBURSA y los tres Bancos, son la carga de trabajo y ritmo de trabajo (factores del entorno y puestos de trabajo); carga total de trabajo (Horario de trabajo); relaciones en el trabajo y la presencia en una de las poblaciones de factores organizativos, así como, seguridad en el empleo y desarrollo de carrera profesional, así como, su desarrollo profesional.

Lo anterior, provocando que las activas exhiban frustración al no alcanzar las metas, ya que dentro de su papel social como amas de casa y ahora trabajadoras las exigencias impuestas por ellas mismas y los jefes son cada vez mayores, por lo cual en su mayoría se llevan trabajo a

casa rebasando los límites entre vida personal y laboral al ser un ambiente Home Office, además esto ha causado un problema negativo en el interfaz casa-trabajo, considerando que uno de los aspectos para el reconocimiento y crecimiento dentro de la empresa es la obtención de logros a corto plazo, lo que hace que inclusive las activas valoren el nivel de presión como motivador, presentando inseguridad constante ante el empleo en los momentos que no sienten que cumplen con lo requerido por los altos mandos; así mismo, la cultura y clima organizativo se muestra deficiente refiriéndose a la comunicación de tipo horizontal dentro de las organizaciones.

Por otro lado, se comprueba la prevalencia de dicha afección en mujeres, puesto que en su generalidad son las principales apartadoras del hogar o quienes utilizan medidas inhibitorias de estrés para el máximo control de la respuesta al estrés, puesto que los niveles de burnout en las tres poblaciones alcanzaban desde el 30% hasta el 50% en niveles altos.

Futuras líneas de investigación

Con este estudio se evidencia la necesidad de líneas de trabajo de investigación e intervención preventiva, correctiva y de promoción a la salud en las distintas empresas del país, esperando que con la integración del síndrome del burnout (desgaste laboral) en el manual de Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), así como la entrada en vigor de la Norma Oficial Mexicana (NOM) 035-STPS-2018 Factores de riesgo psicosociales “identificación, análisis y prevención de los factores de riesgo psicosocial” y la promoción de un entorno organizacional favorable, desde las micro hasta las macro empresas, se comprometan a combatir las causas del desgaste ocupacional desde raíz para la promoción de la salud de las y los trabajadores y así, reducir la presencia de enfermedades psicosomáticas que afecten la productividad y vida de los activos, llevando la condición a otras áreas de vida. Proponiendo áreas de investigación como Calidad de vida en las empresas a partir de la “Psicología positiva”, Además, crear una cultura de información y formación ante estas problemáticas.

Referencias

- Apiquian, A. (2007). El síndrome del burnout en las empresas. Universidad Anáhuac México Norte, Tercer Congreso de Escuelas de Psicología, Red Anáhuac. <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag30022/sindrome%20burnout.pdf>
- Beltrán C., López J., Barraza J., (2018). Factores psicosociales y síndrome de burnout en trabajadores de la industria de la transformación de la masa, Tepic, México. *Elsiever*, 42, (2). <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-articulo-factores-psicosociales-sindrome-burnout-trabajadores>
S0034745013700039?fbclid=IwAR2zzKGk_6w0b72OKiwAhzhZcuFKACY5KL5J_U49WBHndbYkWT-n-h2lcP
- Castañeda, E., García, J. (2020). Síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos cirujanos especialistas: prevalencia y factores de riesgo. *Cirugía y Cirujanos*, 88(3), 354-360.
- Freudenberger, H.J. (1974), Staff Burn-Out. *Journal of Social Issues*, 30, pp. 159-165. <https://doi.org/10.1111/j.1540-4560.1974.tb00706.x>
- Grau, E., Álvarez, R., Mendiola, M. (2019). El síndrome del burnout: La despersonalización, el agotamiento emocional y la insatisfacción en el trabajo como problemas en el ejercicio de la medicina y el desarrollo profesional. [Resumen de conferencia] Seminario: Ejercicio actual de la medicina. Facultad de Medicina UNAM http://www.facmed.unam.mx/eventos/seam2k1/2007/jun_01_ponencia.html
- Gutiérrez A., López M., Moreno S., Farias F., Suárez J. (2006). Síndrome de burnout. *Artemisa*. 11 (4). 305-306, <https://www.medigraphic.com/pdfs/arcneu/ane-2006/ane064m.pdf>
- Hätinen, M., Kinnunen, U., Pekkonen, M. & Aro, A., (2004). Burnout Patterns in Rehabilitation: Short-Term Changes in Job Conditions, Personal Resources, and Health. *Journal of Occupational Health Psychology*, 9(3), pp.220-237.
- Hernández R.; Fernández C.; Baptista P (2010), *Metodología de la Investigación (Quinta edición)*. Interamericana editores, S.A de C.V https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigacion%205ta%20Edicion.pdf
- Hernández R. (2008) *Metodología de la Investigación. Sexta edición*. Editorial Mexicana. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

- IDC. (2018). Norma Oficial Mexicana NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo-Identificación, análisis y prevención. <https://idconline.mx/archivos/52/86/61db72a94efba2c1d9a5da00bc2d/nom-stps-docx>
- Leka, S. (2004) La organización del trabajo y el estrés. [Archivo PDF] https://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf?ua=1
- López, M., García, S., Pando, M. (2014). Factores de Riesgo Psicosocial y Burnout en Población Económicamente Activa de Lima, Perú. *Ciencia & Trabajo*, 16 (51), 1-6
- López, M., García, S., Pando, M. (2014). Factores de Riesgo Psicosocial y Burnout en Población Económicamente Activa de Lima, Perú. *Ciencia & Trabajo*, 16 (51). https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492014000300007
- Lozano M. (2008). Relación entre el síndrome de desgaste ocupacional (Burnout) y trastornos psicosomáticos en una muestra de trabajadores mexicanos. [Tesis de Licenciatura en Psicología. Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM); México]. <http://www.iingen.unam.mx/esmx/Publicaciones/Tesis/Paginas/default.aspx>
- Maslach, C. & Jackson, S.E. (1986). *Maslach Burnout Inventory Manual*. 2nd Edition, Consulting Psychologists Press, Palo Alto, California.
- Maslach, C., & Leiter, M. P. (2008). Early Predictors of Job Burnout and Engagement. *Journal of Applied Psychology*, 93, 498-512. <http://dx.doi.org/10.1037/0021-9010.93.3.498>
- México, primer lugar en estrés laboral: OMS. (2015, mayo 17). *El Universal*. <https://www.eluniversal.com.mx/articulo/nacion/sociedad/2015/05/17/mexico-primer-lugar-en-estres-laboral-oms>
- Moreno, B; Báez, C; Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (1996). *Factores psicosociales. Metodología de evaluación* [soporte informático]. Barcelona; Universidad Autónoma de Madrid.
- Organización Internacional del Trabajo (2013). La organización del trabajo y los riesgos psicosociales: Una mirada de género [Archivo PDF]: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---sro-san_jose/documents/publication/wcms_227402.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Clasificación Internacional de Enfermedades* (11^a ed.). [CIE-11 \(who.int\)](http://www.who.int).
- Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo, (2014). https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/134257/Reglamento_Federal_de_Seguridad_y_Salud_en_el_Trabajo.pdf

- Roa, A.; Gómez, M. (2013). Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de Salud del Área de Urgencias en el Hospital General de Chalco. [Diploma de especialista en médico familiar, Universidad Autónoma del Estado de México; Toluca, México] <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/13814>
- Sampieri, R. (2019). Metodología de la Investigación -Sampieri (6ta edición) [Archivo PDF] <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Segura, R. (mayo, 2015). El efecto de los factores estresantes en las mujeres. Facultad de Estudios Superiores Iztacala UNAM. *Alternativas en psicología* No. especial <https://www.alternativas.me/attachments/article/89/3%20-%20El%20efecto%20de%20los%20factores%20estresantes%20en%20las%20mujeres.pdf>
- Serrano, V. (2009). Características del burnout y su relación con el conflicto del trabajo-familia en un grupo de docentes de nivel superior. [Tesis de Licenciatura en Administración. Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM); México] <http://www.iingen.unam.mx/esmx/Publicaciones/Tesis/Paginas/default.apx>
- Uribe, J. (2020). Riesgos psicosociales, burnout y psicosomáticos en servidores públicos. *Investigación Administrativa*, 49 (125) http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-76782020000100003
- Vázquez, A.S. (2001). Autoestima y estrés en mujeres dedicadas a la investigación científica en comparación con mujeres profesionistas y amas de casa. [Tesis de Licenciatura en Psicología. Facultad de Psicología. Universidad Nacional Autónoma de México UNAM. México] <http://132.248.9.195/pd2001/299794/Index.html>

Relación entre depresión y factores de personalidad en adolescentes

Relationship between depression and personality factors in adolescents

Magali Huerta Reyes

Universidad Veracruzana, México

maghuerta@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-5031-4700>

Diana Melissa Gómez Vera

Universidad Veracruzana, México

zs15007655@estudiantes.uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-7321-5123>

Isaac Echazarreta Nieves

Universidad Veracruzana, México

iechazarreta@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-8215-7981>

Rodolfo Uscanga Hermida

Universidad Veracruzana, México

rouscanga@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-5046-4581>

Javier López González

Universidad Veracruzana, México

jalopez@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0003-2704-7944>

<https://www.cagi.org.mx/index.php/CAGI/issue/view/18>
PÁGINAS:279-298

INICIO / Sobre la revista

Sobre la revista

Enfoque y alcance

CAGI es una publicación electrónica del Centro de Estudios e Investigaciones para el Desarrollo Docente, con una orientación interdisciplinaria, que tiene por objeto publicar textos originales universitarios de divulgación que se centren en la confluencia de los ámbitos temáticos propios de la Investigación y Desarrollo en la educación. Además, la revista pretende ser una plataforma para la difusión de novedades editoriales relevantes de este mismo ámbito.

CAGI es una revista semestral. Sin embargo, los contenidos de cada número no se publican necesariamente todos de una vez, sino que pueden ir apareciendo de manera periódica a lo largo de seis meses, hasta que el número se da por cerrado.

CAGI esta pensada para dar difusión a trabajos de académicos, investigadores, docentes, profesionales, técnicos y estudiantes de posgrado en el campo de la educación en los aspectos teóricos y prácticos de modelos e intervenciones que tengan como principal objetivo el mejoramiento de sus prácticas educativas y formativas, en instituciones educativas.

Este sistema permite acelerar notablemente el tiempo de publicación de los contenidos de la revista, sin la necesidad de esperar a que todo el número esté editado.

La lengua principal de la revista es el castellano, pero ello no ha de impedir que un número pueda contener artículos en inglés.

Proceso de evaluación por pares

Los artículos recibidos pasan en todos los casos por un proceso de arbitraje tipo *double-blind assessment* (double-blind assessment), los editores no le dan a conocer a los revisores el nombre de los autores del manuscrito a revisar, y no le dan a conocer a los autores los nombres de los árbitros. Los evaluadores emiten un juicio sobre las propuestas de publicación, con las observaciones que consideran pertinentes. Cuando la evaluación es positiva, las observaciones de los evaluadores se envían a los autores mediante los editores de la revista.

Para ser incluidos en la publicación, es necesario que los trabajos se encuentren libres de compromisos editoriales con cualquier otra revista u órgano editorial. Cada contribución será sometida a evaluación tipo *double-blind* por académicos especializados en la temática que sea presentada. El fallo de los dictaminadores será inapelable y determinará la aceptación o rechazo de las propuestas. El Consejo Editorial de la revista acordará el número en que aparecerán los textos que resulten aprobados.

Los evaluadores o árbitros son *ad hoc* o externos al equipo editorial y a la institución editora.

La revisión por pares / responsabilidad de los revisores:

- Los dictámenes deben ser objetivos;
- Los revisores no deben tener ningún conflicto de intereses con respecto a la investigación, los autores y / o los financiadores de la investigación;
- Los revisores deben señalar si hay algún contenido que aún no se cita en el trabajo que se somete a revisión;
- Artículos revisados deben ser tratados de forma confidencial.

PEER REVIEW PROCESS

Articles received they have to pass in all cases for arbitration double-blind (double-blind assessment), publishers do not give to know the reviewers the name of the authors of the manuscript to review, and do not give to know authors the names of the arbitrators. Evaluators in judgment on the proposed publication with comments deemed relevant. When the evaluation is positive, the observations of the evaluators are sent to authors by editors of the magazine.

To be included in the publication, it is necessary that the papers are free of editorial commitments of any other journal or publishing organ. Each contribution will be subject to double-blind assessment by academic experts on the subject to be presented. The failure of the adjudicators will be final and will determine the

NÚMERO ACTUAL

HTML 1.0

RSS 2.0

RSS 1.0

INFORMACIÓN

Para lectores/as

Para autores/as

Para bibliotecarios/as

ENVIAR UN ARTÍCULO

NAVEGAR

REVISTA ELECTRÓNICA SOBRE CUERPOS ACADÉMICOS Y GRUPOS DE INVESTIGACIÓN EN IBEROAMÉRICA

ISSN: 2448 – 6280

CAGI

ACTUAL ARCHIVOS AVISOS ACERCA DE ▾ ENTRAR

Q BUSCAR

Información Legal / Legal information

Revista Electrónica sobre cuerpos académicos y grupos de investigación en Iberoamérica, Año 4, No 05, Enero - Junio 2018. Es una publicación semestral editada por el Centro de Estudios e Investigaciones para el Desarrollo Docente A.C. (CENID). Av. Acantilado No. 2880 No. Int mirador a la barranca 43, Bosques el centinela, Zapopan, Jalisco, México C.P. 44658, teléfono; (0133) 3641-5231. www.cenid.org.mx. Dirección electrónica: cagi@cenid.org.mx Web: <http://www.cagi.org.mx/> Editor responsable; Dr. Francisco Santillán Campos. Reservas de Derechos al Uso Exclusivo No: 04 - 2016 - 042614213100 - 203 ISSN: ---- . Responsable de la última actualización de este número, Unidad de informática CAGI, Dr. Francisco Santillán Campos, Pompeya No 2705, Col Italia, Guadalajara, Jalisco, México C.P. 44658, fecha de última modificación, 29 de Abril del 2018.

Las opiniones expresadas por los autores no necesariamente reflejan la postura del editor de la publicación.

Queda estrictamente prohibida la reproducción total o parcial de los contenidos e imágenes de la publicación sin previa autorización Centro de Estudios e Investigaciones para el Desarrollo Docente A.C. (CENID) y del comité editorial de CAGI.

Instrucciones para autores / Instructions for reviewers

CAGI publica artículos de investigación que no han sido previamente publicados. Reportan de manera clara y precisa los resultados de una investigación, cuyo propósito es aportar información que contribuya al desarrollo educativo o del área de conocimiento en que se aplica. El contexto del trabajo (hallazgos de la literatura existente) y la elección de métodos deben ser claros en el texto. Se aceptan por igual enfoques cuantitativos, cualitativos o mixtos. Todos los manuscritos deben dejar claro cómo los hallazgos avanzan la comprensión del tema estudiado.

Indexación



REDIB https://www.redib.org/Record/oai_revista2658-revista-electr%C3%B3nica-sobre-cuerpos-acad%C3%A9micos-y-grupos-de-investigaci%C3%B3n-en-iberoam%C3%A9rica

ATOM 1.0

RSS 2.0

RSS 1.0

INFORMACIÓN

Para lectores/as

Para autores/as

Para bibliotecarios/as

Open Journal Systems

ENVIAR UN ARTÍCULO

NAVEGAR

REVISTA ELECTRÓNICA SOBRE CUERPOS ACADÉMICOS Y GRUPOS DE INVESTIGACIÓN EN IBEROAMÉRICA

ISSN: 2448 – 6280

CAGI

ACTUAL ARCHIVOS AVISOS ACERCA DE ENTRAR

BUSCAR

INICIO / ARCHIVOS / Vol. 9 Núm. 18 (2022): Julio - Diciembre 2022

Vol. 9 Núm. 18 (2022): Julio - Diciembre 2022

PUBLICADO: 2022-09-08

ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

Tiempo de reacción con estímulos auditivos y visuales en ciclistas urbanos

Katya Daniela Serrano Cruz, Anelisse Yerett Oliveri Rivera

1 - 20

PDF WORD

Análisis del impacto de las asignaturas de Ingeniería en Mantenimiento Industrial en sus egresados

Manuel Pérez Villegas, José Mario Cepeda Sorcia, Fermín Tenorio Cruz

21 - 33

PDF WORD

Elementos para el análisis de la brecha digital en una universidad pública en México

María Teresa Greta Trangay Vázquez

34 - 53

PDF WORD

Significado psicológico de "ser policía" en cadetes. Primera aproximación

Juana González Hernández, María del Carmen Manzo Chávez

54 - 75

PDF WORD

Estados depresivos e ideación suicida en adolescentes de telesecundaria

Adriana Aramis Rosete Viveros, Rodolfo Uscanga Hermida, Ana Lis Heredia Espinosa, Pahola Ríos Carrillo, Manuela Cabrera Castillo

76 - 91

PDF WORD

Jardín Botánico para conservación de Plantas Medicinales de la Facultad de Odontología de la Universidad Veracruzana

Leticia Tiburcio Morteo, Rocío Calderón García, Guadalupe Rosalía Capetillo Hernández

92 - 110

PDF WORD

La percepción social de los docentes de educación básica acerca de la evaluación en la Ley General del Servicio Profesional Docente

Alejandra Hilaria Tínocho Rojas

237 - 258

PDF WORD

Identificar factores de riesgo de sobrepeso y obesidad en preescolares

Víctor Hugo Alzúa Ramírez, Andrea Fabian Lagunas, Guadalupe Lugo Galán, Ydanelly Galicia Lugo

259 - 278

PDF WORD

Relación entre depresión y factores de personalidad en adolescentes

Magali Huerta Reyes, Diana Melissa Gómez Vera, Isaac Echazarreta Nieves, Rodolfo Uscanga Hermida, Javier López González

279 - 298

PDF WORD

Factores de riesgo psicosocial y enfermedades psicosomáticas asociados al burnout en empleadas de ventas, afores

Rodolfo Uscanga Hermida, Estephany Esmeralda Calderón Cabrera, Javier López González, Pahola Ríos Carrillo, Isaac Echazarreta Nieves

299 - 318

PDF WORD

NÚMERO ACTUAL

HTML 1.0

RSS 2.0

RSS 1.0

INFORMACIÓN

Para lectores/as

Para autores/as

Para bibliotecarios/as

ENVIAR UN ARTÍCULO

NAVEGAR

Relación entre depresión y factores de personalidad en adolescentes

Relationship between depression and personality factors in adolescents

Magali Huerta Reyes

Universidad Veracruzana, México

maghuerta@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-5031-4700>

Diana Melissa Gómez Vera

Universidad Veracruzana, México

zs15007655@estudiantes.uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-7321-5123>

Isaac Echazarreta Nieves

Universidad Veracruzana, México

iechazarreta@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-8215-7981>

Rodolfo Uscanga Hermida

Universidad Veracruzana, México

rouscanga@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-5046-4581>

Javier López González

Universidad Veracruzana, México

jalopez@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0003-2704-7944>

Resumen

La depresión es un trastorno mental cada día más frecuente, siendo los adolescentes un sector de la población vulnerable ante esta enfermedad. El objetivo de este trabajo fue conocer los rasgos de personalidad que comparten adolescentes de nivel bachillerato que presentaron niveles moderado y severo de depresión de acuerdo con el Inventario de Depresión de Beck II (BDI-II). Para obtener los rasgos de personalidad se utilizó el Inventario de los 5 Factores de Personalidad para niños (FFPI-C). Participaron un total de 153 estudiantes de 1º, 3º y 5º semestre. Los resultados mostraron que, hay rasgos compartidos entre los adolescentes que presentaron niveles de depresión moderado y severo. Las cualidades que se relacionan con niveles de depresión de moderado a severo son, con un nivel de relación débil, la extraversión, con un nivel de correlación moderado, la apertura a la experiencia, y con un nivel medio alto la regulación emocional.

Palabras clave: depresión, personalidad, adolescentes.

Abstract

Depression is a mental disorder that is becoming more frequent every day, with adolescents being a sector of the population that is vulnerable to this disease. The objective of this research was to find the personality traits shared by high school adolescents who presented moderate and severe levels of depression according to the Beck Depression Inventory-II (BDI-II). The 5 Personality Factors Inventory for children (FFPI-C) was used to obtain personality traits. A total of 153 students from the 1st, 3rd, and 5th semesters participated. The results showed that adolescents who presented moderate and severe levels of depression shared traits. The qualities related to moderate and severe levels of depression are extraversion (with a weak relationship), openness to experience (with a moderate level of correlation), and emotional regulation (with a medium-high level of correlation).

Keywords: depression, personality, teenagers.

Fecha Recepción: Enero 2022

Fecha Aceptación: Julio 2022

Introducción

La depresión es uno de los problemas de salud pública cada vez más frecuentes de encontrar en cualquier sociedad, con el pasar de los años, la edad en la que comienza a presentarse la depresión ha ido disminuyendo (Horigian, Schmidt & Feaster, 2021). Actualmente se ha hecho constante el incremento de síntomas de depresión en adolescentes e incluso niños presentan síntomas de depresión (Ghaemi, 2020). Hasta hace poco tiempo, no se tomaba en cuenta el padecimiento de esta enfermedad en adolescentes

y menos aún en niños, sin embargo, es un problema real que además se encuentra desatendido (Rey, Bella & Liu, 2017).

La depresión es una enfermedad multifactorial dentro de la cual, los factores ambientales y biológicos juegan un rol importante, en este sentido, existen rasgos de personalidad que preparan de mejor manera a los jóvenes para aceptar, sobrellevar y adaptarse a las adversidades, por el contrario, hay características que los vuelven más vulnerables a sufrir por no contar con factores protectores personales (Przepiorka, Blachnio & Cudo, 2019). El objetivo de esta investigación fue conocer la relación entre la depresión moderada y severa y los factores de personalidad en estudiantes de nivel bachillerato. Con lo anterior, se ubica a la población de interés en la adolescencia, periodo de vida que, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), se desarrolla desde los 10 hasta los 19 años.

La depresión es más frecuente entre quienes cursan con una condición de sufrimiento físico y/o emocional (IsHak *et al.*, 2018). El 12% de la población entre 18 y 65 años padece esta enfermedad, sin embargo, sólo una a nimia proporción de los enfermos recibe tratamiento (17.7%) (Medina, 2015). La depresión también afecta en gran medida a los niños y adolescentes, es uno de los trastornos mentales de mayor incidencia en este sector poblacional, con cifras cercanas al 20% de jóvenes de 18 años que han sufrido al menos un episodio depresivo de relevancia clínica durante su vida (Ministerio de sanidad, 2018).

Este trastorno tiene un efecto negativo en el crecimiento y desarrollo personal de niños y jóvenes, afecta el rendimiento escolar y la forma de relacionarse con su familia y entorno (Spruit *et al.*, 2020). La depresión conlleva una gran cantidad de síntomas entre los cuales se encuentran: sensación de irritabilidad, comportamientos negativos y disociales, actitud violenta, mal humor, falta de apoyo hacia los familiares y descuido en el aseo (Hawes *et al.*, 2020). Al mismo tiempo, se ha reportado que el trastorno depresivo en la juventud puede prolongarse a través de diversas etapas de la vida (Sanchez & Méndez, 2018).

Aunado a lo anterior, se ha relacionado a la depresión con uso desmedido de alcohol y drogas (McHugh y Weiss, 2019), conductas sexuales de riesgo (Pozuelo *et al.*, 2021), aumento de la agresividad y violencia (Lev *et al.*, 2022), conductas delictivas (Kim, Gilman, Kosterman & Hill, 2019), trastornos de la conducta alimentaria (Lenzo *et al.*, 2020) y un mayor riesgo de desarrollar trastorno bipolar (O'Donovan & Alda, 2020), por lo que la depresión en la adolescencia, además del coste personal, puede conllevar un grave coste social y por ende un problema de salud pública.

Por otra parte, la depresión mayor es uno de los principales factores de riesgo de suicidio en los adolescentes; en México, sobre todo en el grupo de 15-19 años, el suicidio

es la tercera causa de defunción (Moreno et al., 2019).

Dentro de las causas de esta enfermedad se puede citar un mal funcionamiento neuroquímico, es decir, una alteración en el funcionamiento de los neurotransmisores que juegan un papel importante en el estado de ánimo (Osman y Bahri, 2019). Respecto a los niños y adolescentes que cursan un cuadro de depresión, las principales causas van desde problemas en la escuela (Caldwell *et al.*, 2019), tener padres deprimidos (Delgado *et al.*, 2019), haber experimentado una pérdida como el fallecimiento de algún ser querido (LeMoult, Humphreys, Tracy, Hoffmeister & Gotlib, 2020), la vivencia de traumas físicos o psicológicos (Vibhakar, Allen, Gee y Meiser, 2019) y enfermedad física grave o problemas crónicos de salud (Cobham *et al.*, 2020), hasta mudarse de ciudad o cambiar de escuela, es decir, modificar las circunstancias vitales (Schmeck, Schlüter y Valdés, 2021).

En otro orden de ideas, con base en Valarezo, Celi, Rodríguez y Sánchez (2020), la personalidad es una estructura constituida de características conductuales, emocionales, psicológicas y sociales, la cual está presente en cada individuo y puede ser modificable, además de que se puede desarrollar o disminuir a partir de una interacción con factores biológicos y ambientales. En función de ello, Abdullah, Hamsan y Ma'rof (2020), opinan que el estudio de la personalidad permite reconocer las razones que llevan a una persona a realizar alguna acción, así como los motivos o sentimientos que le dirigen hacia dicho acto.

Han existido diversas aproximaciones para evaluar la personalidad, pero sin duda, la *teoría de los cinco factores de personalidad* es la más utilizada en las ciencias sociales, esta fue desarrollada a partir de autores como Allport y Odbert, Fiske Christal, Norman, Costa y McCrae quienes concluyeron que cinco factores generales explicaban la mayor parte de la varianza en los descriptores de la personalidad. Dentro de estos factores esta la *amabilidad*, la cual hace alusión a la propensión a ser agradable, complaciente, compasivo y cooperativo en situaciones sociales; también está la *extraversión*, es decir, la tendencia a ser entusiasta, optimista, animado y sociables; otro de estos factores es la *apertura a la experiencia*, a través de la cual se logra una apreciación por las artes, la belleza y valoración de lo nuevo; por otro lado está la *escrupulosidad*, definida como la tendencia a mostrar organización, sentido de obligación, orientación al éxito y el logro de metas y la autodisciplina, por último, está la *regulación emocional*, con la cual se tiende a experimentar con facilidad emociones como ansiedad, depresión, impulsividad y vulnerabilidad (McGhee, Ehrler & Buckhalt, 2018).

Metodología

Esta investigación se planteó desde un enfoque cuantitativo, así como con un nivel correlacional y el estudio es de tipo transversal; fue realizada con una población de 153 participantes, todos ellos estudiantes que cursaban primero, tercero y quinto semestres de bachillerato, con edades entre 14 y 19 años.

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, es decir, centrado en un grupo delimitado de estudiantes que cumplen con las características necesarias para la investigación, específicamente: estudiantes de bachillerato con niveles de depresión de moderado a severo; a partir de esos criterios, la muestra quedó conformada por 23 estudiantes.

El objetivo fue determinar la correlación entre los niveles de depresión y los factores de personalidad presentes en los adolescentes. Asimismo, específicamente, se buscó identificar los factores de personalidad presentes en los adolescentes con niveles de depresión moderado y severo. La hipótesis de trabajo es que existe una correlación negativa entre el nivel de depresión de los adolescentes y el factor de personalidad de regulación emocional.

Para determinar el coeficiente de la correlación, se utilizaron las técnicas estadísticas *Rho* de Spearman (ρ) y *Tau b* de Kendall (τ), ambas pruebas no paramétricas, dado el tamaño y la selección intencionada de la muestra, así como la naturaleza ordinal de las variables en la correlación entre el diagnóstico de depresión y las categorías descriptivas de los factores de personalidad. El cálculo del estadístico se realizó mediante el programa informático *GNU PSPP* v. 1.6.2 (2022).

Para evaluar la depresión se utilizó el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) (Beck, Steer & Brown, 2006), dicho instrumento está dispuesto en modalidad de autoinforme; se compone de 21 ítems indicativos de síntomas tales como tristeza, llanto, pérdida de placer, sentimientos de fracaso y de culpa, pensamientos o deseos de suicidio, pesimismo, etc. Estos síntomas se corresponden con los criterios para el diagnóstico de los trastornos depresivos recogidos en el DSM-5 (APA, 2014) y la CIE-10 (WHO, 2000). Para fines prácticos, fueron incluidos todos los síntomas que abarca el DSM-5, mientras que de la CIE-10 se tomaron el 75%, con esto se logró el diagnóstico y se establecieron episodios depresivos mayores.

Se solicitó a cada individuo evaluado que seleccionara las afirmaciones que fuesen más cercanas a su realidad cubriendo los últimos 15 días, incluyendo el día en que se responde el instrumento, lo anterior con la finalidad de establecer una consistencia con los criterios establecidos en el DSM-5 para la depresión mayor. Todos los ítems se encuentran dentro de una escala que va de 0 a 3, es decir, 4 puntos, la única excepción a lo anterior son los ítems 16 y 18, los cuales tienen 7 categorías y hacen alusión a cambios

en el patrón de sueño y en el apetito respectivamente. La puntuación mínima en este instrumento corresponde a 0, mientras que la puntuación máxima es de 63. Finalmente, se utilizaron los puntos de corte determinados por Oscullo y Yela (2022), los cuales establecen una clasificación de diagnóstico en cuatro grupos: el primero es para puntuaciones de 0-13 que indica una depresión mínima, posteriormente se tiene clasificación de depresión leve con una puntuación de 14-19, del mismo modo reportar de 20-28 puntos indica depresión moderada y finalmente el individuo tendrá una depresión severa si su puntaje es de 29-63.

Por otro lado, se utilizó el Inventario Cinco Factores de Personalidad para Niños (FFPI-C), de McGhee, Ehrler y Buckhalt (2018), para evaluar las predisposiciones de personalidad en niños y adolescentes, este instrumento también se realiza en modalidad de auto-reporte y cuenta con normas de referencia. El instrumento evalúa la personalidad mediante el modelo de cinco factores y los factores dilucidados son Amabilidad, Apertura a la Experiencia, Extraversión, Escrupulosidad y Regulación Emocional. Es de relevancia señalar, que el instrumento utilizado para el presente estudio fue estandarizado para México en 2018, lo que permite que los estudios recientes relacionados con la medición de personalidad en niños y adolescentes en el país, no se centren en pruebas proyectivas sino en instrumentos estandarizados y con propiedades psicométricas.

Resultados

Depresión

En la tabla 1 se observa que, de los 153 sujetos por lo que estuvo conformada la población, se observaron niveles de depresión moderada en el grupo de mujeres en un 15.3% de la población y 5.9% con depresión severa, mientras que en el grupo de hombres el 7.4% de los presentaron un nivel moderado de depresión y ningún hombre presentó un grado severo de depresión. De acuerdo con los resultados obtenidos, de manera global el 26.8% de los estudiantes presentan algún nivel de depresión; el 11.8% presentaba un nivel leve de depresión, el 11.8% presentaba un nivel moderado de depresión y por último el 3.2% presentaba un nivel severo de depresión, de acuerdo con el Inventario de Depresión de Beck II (Tabla 1).

Tabla 1. Índices de depresión por sexo.

Sexo/Dx	Mínimo		Leve		Moderado		Severo	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Hombres	53	77.9	10	14.7	5	7.4	0	0
Mujeres	59	69.4	8	9.4	13	15.3	5	5.9
<i>Total</i>	112	73.2	18	11.8	18	11.8	5	3.2

Fuente: Elaboración propia

Comparando los resultados de acuerdo con su edad (Tabla 2), los datos arrojaron que sólo en las edades de 15 y 16 años se presentaron casos de adolescentes con depresión severa lo cual representa el 3.27%. Se encontraron 5 casos en total, 2 con 15 años y otros 3 con 16. Las edades en las que se encontró mayor incidencia de niveles de depresión moderado y alto son entre los 15 y los 17 años. Este grupo etario representa el 13.7% de casos con depresión lo cual representa el 91% de los casos totales de depresión en toda la institución.

Tabla 2. *Índices de depresión por edad*

<i>Edad/Dx</i>	<i>Mínimo</i>		<i>Leve</i>		<i>Moderado</i>		<i>Severo</i>	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
14	10	6.5	1	0.7	1	0.7	0	0
15	25	16	6	4	7	4.5	2	1.3
16	27	18	7	4.5	4	2.6	3	2
17	38	25	2	1.3	5	3.3	0	0
18	10	6.5	1	0.7	1	0.7	0	0
19	2	1.3	1	0.7	0	0	0	0
<i>Total</i>	112	73	18	11.9	18	11.8	5	3.3

Fuente: Elaboración propia

Personalidad en estudiantes con depresión

El instrumento FFPI-C fue aplicado a los adolescentes que obtuvieron niveles de depresión moderado y severo de acuerdo con el Inventario (BDI-II), quedando conformado por una población de 23 estudiantes (18 mujeres y 5 hombres), tras la aplicación del instrumento, se obtuvo un diagnóstico promedio en los primeros tres factores que corresponden a Amabilidad, Extraversión, y Apertura a la Experiencia (Tabla 3).

Tabla 3. Diagnóstico de depresión y Factores de personalidad.

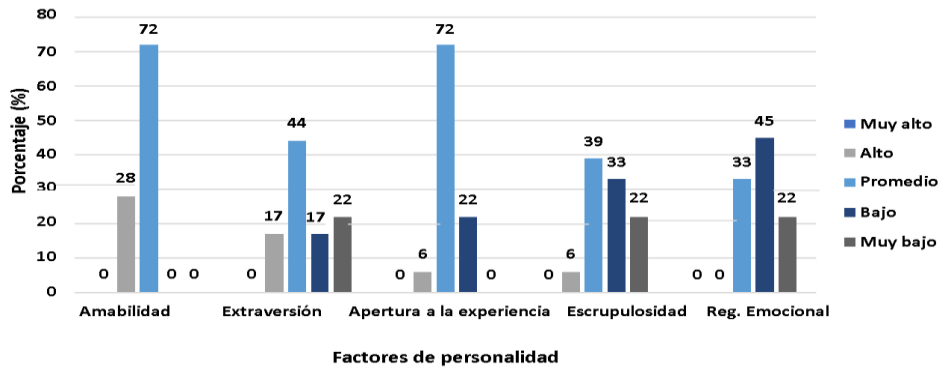
Edad	Sexo	Semestre	Dx depresión	Amabilidad	Extraversión	Apertura a la Exp.	Escrupulosidad	Reg. Emocional
14	H	1	Moderado	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio
15	H	1	Moderado	Alto	Bajo	Promedio	Bajo	Promedio
15	H	1	Moderado	Promedio	Muy Bajo	Bajo	Muy Bajo	Muy Bajo
15	M	1	Moderado	Promedio	Promedio	Promedio	Muy Bajo	Promedio
15	M	1	Moderado	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Bajo
15	M	1	Moderado	Alto	Promedio	Promedio	Alto	Muy Bajo
15	M	1	Moderado	Promedio	Bajo	Promedio	Promedio	Bajo
15	M	3	Moderado	Alto	Muy Bajo	Promedio	Promedio	Promedio
16	M	1	Moderado	Promedio	Alto	Bajo	Bajo	Bajo
16	M	3	Moderado	Promedio	Alto	Alto	Muy Bajo	Muy Bajo
16	M	3	Moderado	Promedio	Promedio	Promedio	Muy Bajo	Bajo
16	M	5	Moderado	Promedio	Bajo	Bajo	Promedio	Muy Bajo
17	H	3	Moderado	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio
17	H	3	Moderado	Alto	Muy Bajo	Promedio	Promedio	Bajo
17	M	5	Moderado	Promedio	Alto	Promedio	Bajo	Promedio
17	M	5	Moderado	Promedio	Promedio	Promedio	Bajo	Bajo
17	M	5	Moderado	Alto	Promedio	Bajo	Bajo	Bajo
18	M	5	Moderado	Promedio	Muy Bajo	Promedio	Bajo	Bajo
15	M	1	Severo	Bajo	Promedio	Bajo	Bajo	Promedio
15	M	1	Severo	Promedio	Bajo	Muy Bajo	Bajo	Muy Bajo
16	M	3	Severo	Promedio	Bajo	Promedio	Promedio	Muy Bajo
16	M	3	Severo	Alto	Bajo	Promedio	Promedio	Bajo
16	M	1	Severo	Promedio	Muy Bajo	Bajo	Bajo	Muy Bajo

Fuente: Elaboración propia. Nota: H=hombre; M=mujer.

En los sujetos que obtuvieron nivel moderado de depresión (figura 1), el rango promedio en el FFPI-C prevalece en el factor de amabilidad con el 72%, extrovertidos 44% y abiertos a nuevas experiencias 72%. El factor de escrupulosidad obtuvo 55% en

baja o muy baja. En cuanto a regulación emocional, este fue el factor donde se observó una mayor prevalencia de rango bajo por sobre todos los demás con 45%, de integrarse con el porcentaje que obtuvo un rango muy bajo, resulta en un 67% de los participantes.

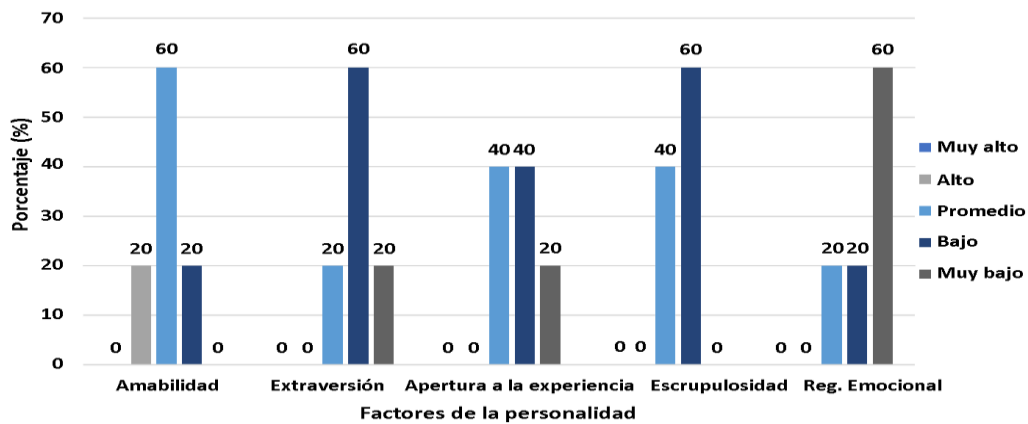
Figura 1. Factores de personalidad en adolescentes con nivel de depresión moderado



Fuente: Elaboración propia

En aquellos con depresión severa el 60% obtuvo un rango bajo en extraversión y escrupulosidad, en el factor de amabilidad en rango promedio es el más sobresaliente, sin embargo, a partir de la extraversión podemos notar el contraste con los adolescentes que presentan nivel moderado de depresión. Aquí los adolescentes presentan una mayoría remarcada en calificación baja, que es el 60%, y otro 20% presenta un rango muy bajo. En apertura a la experiencia, el 60% obtuvo rangos entre el bajo y muy bajo. Del total de estudiantes que reportaron tener depresión severa, el 60% se posicionó en el rango más bajo de regulación emocional.

Figura 2. Factores de personalidad en adolescentes con nivel de depresión severa



Fuente: Elaboración propia

Correlación entre depresión y personalidad

Tal como se planteó en la metodología, se realizaron dos niveles de correlación con base en los datos de los 23 estudiantes a quienes se les aplicaron ambos instrumentos. El primer nivel de correlación fue entre los puntajes obtenidos en el inventario de depresión y los puntajes de la prueba de factores de personalidad, mediante el coeficiente *Rho* de Spearman (ρ).

Como se aprecia en la Tabla 4, el factor de Amabilidad tuvo una correlación nula, con un coeficiente correlacional de 0.0. Respecto al factor de extraversión, se encontró un coeficiente de correlación negativa de -0.33. Por otro lado, en la correlación de los puntajes del BDI-II con el factor de apertura a la experiencia, se encontró una correlación negativa moderada, con un coeficiente de correlación de -0.44. En el caso de la correlación entre los niveles de depresión moderada y severa y el factor de personalidad de la escrupulosidad se encontró una relación nula. Con un coeficiente de correlación de 0.07. Para finalizar, la correlación más significativa de todas fue la que se realizó con la regulación emocional. Al correlacionar los niveles de depresión con este factor de personalidad, se obtuvo una correlación negativa media alta, con un coeficiente de correlación de -0.6.

Tabla 4. Correlaciones entre puntajes de depresión y puntajes de factores de personalidad.

	Amabilidad	Extraversión	Apertura a la exp.	Escrupulosidad	Regulación emocional
Depresión					
Coef. <i>P</i>	0.00*	-0.03	-0.44*	-0.07*	-0.60*
N	23	23	23	23	23

Fuente: elaboración propia. *Significancia $p < 0.05$.

El segundo nivel de correlación analizado fue el de las expresiones cualitativas de las variables, es decir, entre el diagnóstico de la depresión y las categorías descriptivas de los factores de personalidad; para ello se estimó el coeficiente *Tau b* de Kendall (τ).

El resultado de este análisis sólo mostró una correlación significativa, la cual coincidió con el análisis del coeficiente *Rho* de Spearman: existe una correlación negativa moderada, de -0.42 ($p < 0.05$), entre el diagnóstico de depresión y la categoría de personalidad en el factor *Apertura a la experiencia* (Tabla 5). Ello implica, que los individuos con disposición para experimentar situaciones nuevas, valorarlas, además de enfrentarlas con curiosidad, interés y creatividad, tienden a presentar niveles bajos de depresión.

Tabla 5. Correlaciones entre diagnóstico de depresión y las categorías descriptivas de los factores de personalidad.

	Amabilidad	Extraversión	Apertura a la exp.	Escurpulosidad	Regulación emocional
Depresión					
Coef. <i>T</i>	-0.23	-0.24	-0.42*	0.06	-0.27
N	23	23	23	23	23

Fuente: elaboración propia. *Significancia $p < 0.05$.

El resto de los coeficientes *Tau b*, si bien no son significativos, mantienen las mismas tendencias de correlación baja que los coeficientes *Rho*, excepto en la correlación depresión-regulación emocional, puesto que el coeficiente *Tau b* indica una correlación negativa baja de -0.27 ($p > 0.05$) y en el índice *Rho* la correlación es moderada, aunque también negativa ($\rho = -0.60$, $p < 0.05$).

Discusión

Como se observa en los resultados, es mayor la proporción de mujeres que presentan depresión en los niveles moderado y severo, que la proporción de hombres. En contraste, la proporción de hombres es mayor que la de mujeres en los niveles mínimo y leve. Los resultados corroboran lo que otros autores como Maji (2018) han reportado respecto a la diferencia por sexo respecto a la depresión; siendo mayor la proporción de mujeres que presentan depresión en los niveles moderado y severo, que la proporción de hombres.

De acuerdo con los resultados obtenidos, donde manera global el 26.8% de los estudiantes presentan algún nivel de depresión, existe concordancia con el estudio realizado por Vidal (2019), quien logro identificar que el 28.4% de la población evaluada presentó sintomatología depresiva utilizando el instrumento Escala de Depresión para Adolescentes de Kutcher (6-EDAK) realizada en 1203 estudiantes de primero a quinto año de educación secundaria en Callao, Perú.

Con respecto a la edad, los resultados del estudio son similares a los reportados por Huerta y Jorge (2021) quienes evaluaron a estudiantes de nivel secundario en dos instituciones educativas estatales del distrito de Huánuco, Perú, encontrando que el tercer y cuarto año fueron los que tuvieron mayor prevalencia en depresión severa con un 8,1% y 9,4% respectivamente, explicando que dichos resultados podrían deberse a que en estas edades se comienza a desear una autonomía emocional y tomar sus propias decisiones a la par de que tienen más carga académica en busca de prepararlos para el ingreso a universidades.

Del total de participantes seleccionados, 11 obtuvieron un diagnóstico entre bajo y muy bajo, es decir, que casi la mitad de los participantes son introvertidos, prefieren

pasar tiempo solos, suelen ser callados y reservados, o definitivamente se aíslan y evitan tener contacto con los demás, estableciendo que la depresión es mayor en presencia de baja extraversión, niveles bajos de apertura a la experiencia, y con menor amabilidad (Viciano, 2019; Ren, 2022). Por el contrario, valores altos en estos factores significan que son mayormente adolescentes confiados, accesibles, agradables y corteses, además, son chicos que les gusta llamar la atención, no demasiado, son cordiales, tienden a ser activos y también pueden llegar a ser entusiastas (Delhom *et al.*, 2019).

Además, las personas que exhiben apertura a la experiencia pueden poseer contenidos cognitivos amplios y profundos, así como experiencias de vida genuinas y complejas. Su apertura a las situaciones emocionales en general los hace optimistas y les permite hacer frente a las emociones negativas (Kuranova *et al.*, 2020).

En los sujetos con depresión severa, el 60% obtuvo un rango bajo en escrupulosidad, es decir, son desorganizados y despreocupados por el trabajo, no se esfuerzan lo suficiente y se rinden muy fácilmente y no hay esmero ni algún tipo de esfuerzo por lo que se ha reportado que dicha característica predijo puntuaciones más bajas del BDI-II junto con la extraversión (Lewis *et al.*, 2020).

En cuanto a regulación emocional, al ser el factor de personalidad más elevado con grado moderado o severo de depresión, esto se traduce en mayor vulnerabilidad al estrés, propensión a enojarse con facilidad e inquietarse rápidamente, básicamente no poseen habilidades emocionales que los ayuden a adaptarse al entorno manejando sus emociones, sino que son controlados por ella y son muy volubles a los cambios de emociones, en este sentido, se ha reportado que una regulación emocional y rasgos de personalidad pueden funcionar como factores protectores contra las experiencias psicóticas relacionados con la depresión (Shi, 2018).

Al continuar analizando los resultados de aquellos estudiantes que calificaron con un nivel severo de depresión, es notable la diferencia de puntaje en los factores de personalidad. En el factor de amabilidad, el rango promedio es el más sobresaliente, sin embargo, a partir de la extraversión podemos notar el contraste con los adolescentes que presentan nivel moderado de depresión. Aquí los adolescentes presentan una mayoría remarcada en calificación baja, que es el 60%, y otro 20% presenta un rango muy bajo, lo cual significa que son adolescentes retraídos y apartados.

En apertura a la experiencia, el 60% obtuvo rangos entre el bajo y muy bajo. Esto se traduce en que prefieren la rutina, o simplemente actividades aburridas, o en el rango más bajo, son de ideas inflexibles y evitan completamente salirse de su zona de confort e intentar cualquier cosa nueva o que pueda significar un reto. Además, se ha demostrado que altos índices de apertura a la experiencia pueden proteger contra altos niveles de ansiedad social asociados con bajos niveles de confianza (Shchelkanova *et al.*, 2022).

Del total de estudiantes que reportaron tener depresión severa, el 60% se posicionó en el rango más bajo de regulación emocional, lo cual se refleja en una mayor propensión a la hostilidad y una nula capacidad de contener y controlar sus emociones. Además, pueden reaccionar exageradamente ante complicaciones o actividades que les generen estrés. Entran en pánico fácilmente y también presentan sentimientos de culpa y actitudes de auto reproche, de modo que se puede suponer razonablemente que las personas con menor regulación emocional muestran conductas más agresivas y podría estar relacionado con la depresión (Yen *et al.*, 2017).

En los resultados se puede observar que en cuanto a correlación el factor de Amabilidad tuvo una correlación nula, es decir, no importa cuánto aumente o decrezca el nivel de depresión, la amabilidad en los adolescentes seguirá siendo la misma, no sufrirá cambios. Cabe destacar que la mayoría de los adolescentes obtuvo un puntaje alto en este factor, así que se infiere que son personas agradables, pese a padecer un episodio depresivo. Esta información se opone a lo reportado en algunos estudios, donde se menciona que factores como la amabilidad y la compasión hacia uno mismo pueden proteger contra los efectos negativos de los eventos estresantes, lo que a su vez podría funcionar para promover la resiliencia contra los síntomas depresivos y la patología relacionada (Pullmer *et al.*, 2019).

Respecto al factor de extraversión, se encontró un coeficiente de correlación negativa de -0.33, esto significa que la correlación es débil en el sentido que mientras más severo es el estado depresivo, menos extrovertido será el adolescente. Si bien no es evidentemente significativa, si existe una pequeña relación entre estas variables. Se ha reportado que la extraversión se asoció negativamente con síntomas depresivos en los primeros años de la adolescencia, sin embargo, también se ha establecido que la extraversión tiene un mayor impacto en los síntomas depresivos como moderador del neuroticismo que como efecto principal (Wu, 2021)

Por otro lado, en la correlación de los puntajes del BDI-II con el factor de apertura a la experiencia, se encontró una correlación negativa moderada, con un coeficiente de correlación de -0.44. Esto significa que si existe una relación medianamente sobresaliente entre el nivel de depresión y la disposición del adolescente para exponerse a situaciones nuevas y desconocidas. Esta información concuerda con la establecido por Ribadier y Varescon en el 2019, quienes comentan que la apertura a la experiencia es una dimensión que se expresa en un espíritu de apertura, tolerancia y atracción por la novedad, y la cual junto con la extraversión y la escrupulosidad se relacionaron con un uso más eficiente de las estrategias de afrontamiento lo que causa una asociación negativa con ansiedad y depresión.

En el caso de la correlación entre los niveles de depresión moderada y severa y el

factor de personalidad de la escrupulosidad, se encontró una relación nula con un coeficiente de correlación de 0.07. La mayoría de los adolescentes obtuvo un puntaje de bajo en este factor, por lo que se infieren son personas desorganizadas y despreocupadas por el trabajo, no se esfuerzan lo suficiente y se rinden muy fácilmente, lo cual guarda relación con lo reportado por Ovalle et al. en 2017, donde se observó que el 84% de los participantes de ese estudio obtuvo una puntuación muy baja o baja, en la subdimensión escrupulosidad.

La correlación más significativa de todas fue la que se realizó con la regulación emocional, al correlacionar los niveles de depresión con este factor de personalidad, se obtuvo una correlación negativa media alta, con un coeficiente de correlación de -0.6. Al compararla con el resto de los factores de personalidad, es fácil notar que es el factor que mayor relación guarda con la depresión en estos adolescentes. Esta fue una relación suficientemente significativa para afirmar que mientras menor sea la capacidad de regulación emocional, mayor es la posibilidad de que nuestro adolescente sufra depresión, y en los niveles más elevados. Esto ha sido ampliamente reportado en diversos estudios, haciendo mención que déficits individuales en la regulación emocional pueden ser factores de riesgo ante depresión, ansiedad, abuso de sustancias, trastornos de la conducta alimentaria, TDAH y trastorno límite de la personalidad (Joorma *et al.*, 2003, Feldner et al., 2005, Fox et al., 2007, Bydlowski et al., 2005, Walcott, 2004 y Gratz et al., 2006 citados en Hervás y Moral, 2017). Por el contrario, la desregulación emocional se ha asociado prospectivamente con una mala salud mental en la adolescencia (Schweizer, Gotlib y Blakem, 2020).

Conclusiones

Es posible afirmar que los adolescentes que poseen un nivel alto de regulación emocional son menos propensos al desarrollo de la depresión en su expresión máxima; de este modo, se rechaza la hipótesis nula: *no existe una correlación negativa entre el nivel de depresión de los adolescentes y el factor de personalidad de regulación emocional* (con base en la negación de la hipótesis de trabajo).

Asimismo, el desarrollo de la apertura a la experiencia es un factor de personalidad que, aunque en menor grado que la regulación emocional, puede constituirse en un factor protector ante el desarrollo de la depresión en adolescentes.

En síntesis, las cualidades de personalidad que se relacionan con los niveles de depresión de moderado a severo son, con un nivel de relación baja, la extraversión; con un nivel de correlación medio, la apertura a la experiencia; y con un nivel medio-alto la regulación emocional.

Adicionalmente, en este estudio se encontró que un poco más de la cuarta parte de los estudiantes que participaron en la investigación, muestran algún nivel de depresión. De esta porción, un poco más de la mitad reporta un nivel de depresión moderado o severo; asimismo, cabe destacar que los casos de depresión severa se presentaron sólo en estudiantes de 15 y 16 años, todas ellas mujeres.

En función de estos hallazgos, las adolescentes de 15 y 16 años se convierten en un segmento poblacional foco de la atención psicológica de segundo y tercer nivel; aunque toda la población adolescente es susceptible de atención psicológica primaria para prevenir la depresión moderada y severa. Se encontró que, hay rasgos compartidos entre los adolescentes que presentaron niveles de depresión moderado y severo.

Lo anterior, deriva de que se identificó que las mujeres son el sector de la población más vulnerable ante la depresión en sus niveles máximos, dada su mayor incidencia; no obstante, el riesgo de desarrollo de la enfermedad concurre en ambos sexos, puesto que la incidencia de depresión en niveles iniciales es mayor en hombres.

Estos adolescentes presentan, además de niveles altos de depresión, una ausencia de control emocional y una vulnerabilidad a ser controlados por sus emociones, y a ser afectados negativamente por el estrés.

Como sugerencia para trabajar con los adolescentes que participaron en esta investigación y presentaron algún nivel de depresión y, con base en los resultados del FFPI-C, se puede hablar de una falta de control sobre sus emociones, lo cual probablemente indica un déficit en el desarrollo de la inteligencia emocional. Hay que enseñarles una forma saludable de afrontar el estrés y de desahogar sus emociones, sin tener la necesidad de externarlas afectando a otros. Se debe empezar por el correcto reconocimiento de sus emociones, y después trabajar con la expresión y el correcto manejo de los sentimientos negativos.

También se muestra una tendencia a la introversión, con lo que se podría trabajar desarrollando las habilidades sociales, exponiéndolos al contacto con adolescentes de su misma edad y de su mismo entorno, buscando que mejoren sus relaciones sociales y que trabajen en sus formas de relacionarse.

Por supuesto, como un valor heurístico de este trabajo, se reconoce la necesidad de realizar análisis semejantes con poblaciones mayores y a partir de muestras aleatorias y estratificadas, a fin de corroborar si las correlaciones halladas se mantienen en poblaciones con características de normalidad.

Futuras líneas de investigación

Para dar continuidad a la presente investigación será conveniente que, a partir de estos resultados, a futuro se obtenga una muestra de mayor amplitud y con estudios longitudinales que permitan dar un seguimiento más detallado de los adolescentes y hacer sugerencia de carácter preventivo. Así mismo, sería de utilidad que como parte de estos estudios se realice un programa de intervención en aquellos adolescentes con altos índices de desregulación emocional, que contemple el efecto de esta intervención terapéutica, con la intención de comprobar si es un factor que puede ser modificado.

Referencias

- Abdullah, A., Hamsan, H., & Ma'rof, A. (2020). How do personality factors associate with prosocial behavior? The mediating role of empathy. *International Journal of Academic Research in Business and Social Sciences*, 10(16), 206-219.
- Asociación Americana de Psiquiatría (APA). (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (5a ed.). España: Arlington.
- Beck, A., Steer, R., & Brown, G. (2006). *BDI-II. Inventario de Depresión de Beck*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Caldwell, D., Davies, S., Hetrick, S., Palmer, J., Caro, P., López J., & Welton, N. (2019). School-based interventions to prevent anxiety and depression in children and young people: a systematic review and network meta-analysis. *The Lancet Psychiatry*, 6(12), 1011-1020.
- Cobham, V., Hickling, A., Kimball, H., Thomas, H., Scott, J., y Middeldorp, C. (2020). Systematic review: anxiety in children and adolescents with chronic medical conditions. *Journal of the American Academy of Child y Adolescent Psychiatry*, 59(5), 595-618.
- Delgado, C., Mera, E., Intriago, D., Sanchez, S., Suárez, K. y Tipán, A. (2019). Factores que inciden en la presencia de la depresión en adolescentes. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 4(2), 165-180.
- Delhom, I., Satorres, E., y Meléndez, J. C. (2019). ¿Están los rasgos de personalidad asociados al bienestar psicológico? *Escritos de Psicología (Internet)*, 12(1), 1-8.
- Ghaemi, S. (2020). Digital depression: a new disease of the millennium?. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 141(4), 356-361.
- Hawes, M., Carlson, G., Finsaas, M., Olino, T., Seely, J., & Klein, D. (2020). Dimensions of irritability in adolescents: Longitudinal associations with psychopathology in adulthood. *Psychological Medicine*, 50(16), 2759-2767.
- Hervás, G. y Moral, G. (2017). *Regulación emocional aplicada al campo clínico*. [consultado el 09/09/2022]. Disponible en <https://bit.ly/3S7DwLm>.

- Horigian, V., Schmidt, R., & Feaster, D. (2021). Loneliness, mental health, and substance use among US young adults during COVID-19. *Journal of psychoactive drugs*, 53(1), 1-9.
- Huerta, R., & Jorge, N. (2021). Niveles de depresión según género en estudiantes de nivel secundario en dos instituciones Educativas Estatales del Distrito de Huánuco–2019.
- IsHak, W., Wen, R., Naghdechi, L., Vanle, B., Dang, J., Knosp, M., & Louy, C. (2018). Pain and depression: a systematic review. *Harvard review of psychiatry*, 26(6), 352-363.
- Kim, B., Gilman, A., Kosterman, R., & Hill, K. (2019). Longitudinal associations among depression, substance abuse, and crime: A test of competing hypotheses for driving mechanisms. *Journal of criminal justice*, 62, 50-57.
- Kuranova, A., Booij, S. H., de Jonge, P., Jeronimus, B., Lin, A., Wardenaar, K. J., ... & Wigman, J. T. (2020). Don't worry, be happy: Protective factors to buffer against distress associated with psychotic experiences. *Schizophrenia Research*, 223, 79-86.
- LeMoult, J., Humphreys, K., Tracy, A., Hoffmeister, J. & Gotlib, I. (2020). Meta-analysis: exposure to early life stress and risk for depression in childhood and adolescence. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 59(7), 842-855.
- Lenzo, V., Barberis, N., Cannavò, M., Filastro, A., Verrastro, V., & Quattropiani, M. C. (2020). The relationship between alexithymia, defense mechanisms, eating disorders, anxiety and depression. *Rivista di Psichiatria*, 55(1), 24-30.
- Lev, R., Dagan, Z., Kendel, L., Amsalem, O., Lynton, N., From, A. & Binson, B. (2022). The Impact of Lockdowns during the Corona Pandemic on Parental Aggressiveness Behaviors. *Journal of Loss and Trauma*, 27(5), 431-447.
- Lewis, E., & Cardwell, J. (2020). The big five personality traits, perfectionism and their association with mental health among UK students on professional degree programmes. *BMC psychology*, 8(1), 1-10.
- Maji, S. (2018). Society and 'good woman': A critical review of gender difference in depression. *International Journal of Social Psychiatry*, 64(4), 396-405.
- McGhee, R., Ehrler, D. y Buckhalt, J. (2018). *Inventario de Cinco factores de Personalidad para Niños*. Manual Moderno.
- McHugh, R., y Weiss, R. (2019). Alcohol use disorder and depressive disorders. *Alcohol research: current reviews*, 40(1).
- Ministerio de sanidad (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre la Depresión Mayor en la Infancia y Adolescencia. Actualización. Guía Salud [en línea][consultado el*

09/07/2022]. Disponible en <https://bit.ly/3MBFimY>.

- Moreno, G., Trujillo, L., García, N., & Tapia, F. (2019). Suicidio y depresión en adolescentes: una revisión de la literatura. *Revista Chilena de Salud Pública*, 23(1), 31-41.
- O'Donovan, C., & Alda, M. (2020). Depression preceding diagnosis of bipolar disorder. *Frontiers in psychiatry*, 11, 500.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (s. f.). *Salud del adolescente*. Recuperado 16 de octubre de 2022, de <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>.
- Oscullo, C., y Yela, K. (2022). Intervención en habilidades sociales con técnicas cognitivo-conductuales para mitigar la sintomatología depresiva en adolescentes en condición de abandono temprano pertenecientes al Programa Acción Guambas, (Centro de Referencia Mi Patio) en el periodo comprendido entre abril 2021-julio 2021 (Bachelor's thesis).
- Osman, N., y Bahri, A. (2019). Impact of altered hormonal and neurochemical levels on depression symptoms in women during pregnancy and postpartum period. *Journal of Biochemical Technology*, 10(1), 16.
- Ovalle, O., Alejo, A., Tarquino, L. y Prado, K. (2017). Relación entre depresión y rasgos de personalidad en jóvenes y adultos con conducta intencional suicida de Ibagué. *Revista de la Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia*, 65(2), 211-217.
- GNU PSPP (1.6.2). (2022). [Windows 64 bits]. Free Software Foundation. <https://www.gnu.org/software/pspp/>
- Pozuelo, J., Desborough, L., Stein, A., y Cipriani, A. (2021). Systematic review and meta-analysis: Depressive symptoms and risky behaviors among adolescents in low- and middle-income countries. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*.
- Przepiorka, A., Blachnio, A., & Cudo, A. (2019). The role of depression, personality, and future time perspective in internet addiction in adolescents and emerging adults. *Psychiatry research*, 272, 340-348.
- Pullmer, R., Chung, J., Samson, L., Balanji, S., & Zaitsoff, S. (2019). A systematic review of the relation between self-compassion and depressive symptoms in adolescents. *Journal of adolescence*, 74, 210-220.
- Ren, Z. (2022, April). Relationship between Big Five Personality and Depression Index of High School Students. En *International Conference on Social Sciences and Humanities and Arts (SSHA 2022)* (pp. 665-672). Atlantis Press.
- Rey, J., Bella, T., & Liu, J. (2017). Depresión en niños y adolescentes. Manual de salud mental infantil y adolescente de la IACAPAP.

- Ribadier, A., y Varescon, I. (2019). Anxiety and depression in alcohol use disorder individuals: the role of personality and coping strategies. *Substance use & misuse*, 54(9), 1475-1484.
- Sanchez, O., & Méndez, F. (2018). Estatus social y sintomatología depresiva en la adolescencia. *Psicología Conductual*, 26(3), 513.
- Schmeck, K., Schlüter, S., y Valdés, N. (2021). The Functional Domain of Identity. En C. Springer (Ed.), *Depression and Personality Dysfunction* (pp. 17-31).
- Schweizer, S., Gotlib, I. H., y Blakemore, S. J. (2020). The role of affective control in emotion regulation during adolescence. *Emotion*, 20(1), 80.
- Shchelkanova, T. (2022). Relationship between social anxiety, openness to experience and academic achievement among middle, high school and university students. [магистерская диссертация по направлению подготовки: 37.04. 01- Psychology].
- Shi, J., Yao, Y., Zhan, C., Mao, Z., Yin, F., y Zhao, X. (2018). The relationship between big five personality traits and psychotic experience in a large non-clinical youth sample: the mediating role of emotion regulation. *Frontiers in psychiatry*, 9, 648.
- Spruit, A., Goos, L., Weenink, N., Rodenburg, R., Niemeyer, H., Stams, G. J., y Colonesi, C. (2020). The relation between attachment and depression in children and adolescents: A multilevel meta-analysis. *Clinical child and family psychology review*, 23(1), 54-69.
- Valarezo, C., Celi, S., Rodríguez, D., y Sánchez, V. (2020). Caracterización general y evolución de la personalidad en la primera infancia. *Horizontes. Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 4(16), 469-482.
- Vibhakar, V., Allen, L., Gee, B., y Meiser, R. (2019). A systematic review and meta-analysis on the prevalence of depression in children and adolescents after exposure to trauma. *Journal of affective disorders*, 255, 77-89.
- Viciano A. (2019). Malestar psicológico y estrés en los grados de Ciencias de la Salud: análisis de la influencia de variables demográficas, académicas y de personalidad.
- Vidal, P. (2019). Sintomatología depresiva y satisfacción con la vida en adolescentes de una institución educativa nacional del distrito del Callao.
- World Health Organization (WHO). (2000). *Guía de bolsillo de la clasificación CIE-10: clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento*.
- Wu, P. (2021). Associations Between Personality and Depressive Symptoms in an Adolescent Clinical Population: Consideration of Personality Stability. *Child Psychiatry & Human Development*, 1-12.
- Yen, J., Yeh, Y., Wang, P., Liu, T., Chen, Y., y Ko, C. (2017). Emotional regulation in young adults with internet gaming disorder. *International journal of*

