



*Aseorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898475*

RFC: ATII20618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/>

Año: IX Número: 3. Artículo no.:46 Período: 1ro de mayo al 31 de agosto del 2022.

TÍTULO: Comparación de niveles del síndrome de Burnout y malestar psicológico en policías mexicanos a un año de la pandemia por COVID-19.

AUTORES:

1. Est. Manuel Edgardo Hernández-Corona.
2. Dr. José Luis Rojas-Solís.

RESUMEN: Las condiciones de riesgo derivadas de la pandemia por COVID-19 han producido ambientes laborales hostiles y factores estresantes. El objetivo de este estudio fue analizar y comparar el grado del síndrome Burnout y malestar psicológico en dos muestras de 8 oficiales de policía durante distintos periodos de la pandemia por COVID-19. Se realizó un estudio no experimental, de corte longitudinal de tendencia y con alcances exploratorios, descriptivos y correlacionales. Se usó el Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) y la Kessler's Psychological Distress Scale (K-10). Al respecto, destacan los altos niveles del síndrome de Burnout y malestar psicológico; no obstante, no se encontró una diferencia significativa en los niveles de prevalencia pese a las condiciones derivadas de la pandemia.

PALABRAS CLAVES: agotamiento psicológico, Burnout, pandemia, México, policía.

TITLE: Comparison of burnout syndrome and psychological distress levels in Mexican police officers one year after the COVID-19 pandemic.

AUTHORS:

1. Stud. Manuel Edgardo Hernández-Corona.
2. PhD. José Luis Rojas-Solís.

ABSTRACT: The risk conditions derived from the COVID-19 pandemic have produced hostile work environments and stressors. The objective of this study was to analyze and compare the degree of burnout syndrome and psychological distress in two samples of 8 police officers during different periods of the COVID-19 pandemic. A non-experimental study was carried out, with a longitudinal trend cut and with exploratory, descriptive, and correlational scopes. The Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) and the Kessler's Psychological Distress Scale (K-10) were used. In this regard, the high levels of burnout syndrome and psychological distress stand out; however, no significant difference was found in prevalence levels despite the conditions derived from the pandemic.

KEY WORDS: psychological exhaustion, Burnout, pandemic, Mexico, police.

INTRODUCCIÓN.

Inicialmente, el síndrome de Burnout fue definido como un nivel elevado y crónico de agitación mental y tensión corporal, el cual produce diferentes repercusiones a la integridad física, emocional y psicológica de quien lo padece (Freudenberger, 1974). Dicho estado se caracteriza por afectar las áreas social y laboral; no obstante, tiene repercusiones mayores en el área física y psicológica, originando diferentes enfermedades y riesgos a la integridad de los individuos que lo padecen (Roz y Raval, 2017). Añadido a ello, el desarrollo del síndrome se vincula a las condiciones ambientales de carácter hostil (Corrêa et al., 2019). Por todo esto, el síndrome de “quemarse” en el trabajo que es

considerado como uno de los principales factores de riesgo para la salud en este siglo (Aniței et al., 2013).

En este tenor, esta condición se desarrolla en ambientes tanto educativos como laborales, por lo que su prevalencia ha ido en aumento en las profesiones que proveen servicios de trato directo a la población, tal es el caso de los oficiales de policía quienes son propensos y afectados por dicha condición; esto se debe a la exigencia emocional y física que se ejerce en los ambientes correspondientes a las profesiones señaladas (Ritu et al., 2014).

Al respecto, dentro de las principales patologías derivadas del confinamiento social por COVID-19, destaca el síndrome de Burnout, el cual se entiende como un nivel elevado y crónico de agitación mental y tensión corporal, pues produce diferentes repercusiones a la integridad física, emocional y psicológica de quien lo padece (Freudenberger, 1974; Roz y Raval, 2017); añadido a ello, el desarrollo del síndrome se vincula con las condiciones ambientales de carácter hostil (Corrêa et al., 2019); así mismo, se ha identificado que dicho estado se asocia con malestar psicológico (Gómez-López, 2007) y con la baja satisfacción con la vida (García-Viniegras y González, 2000). En este tenor, el síndrome de Burnout y el malestar psicológico son considerados como unos de los principales factores de riesgo para la salud en el siglo XX (Aniței et al., 2013).

Síndrome de Burnout.

Freudenberger (1974) definió como síndrome de Burnout a las repercusiones físicas, emocionales y psicológicas derivadas de la demanda laboral excesiva; se trata de un fenómeno que contempla el desequilibrio de la relación entre energía, recursos, disponibilidad y exigencia hacia los trabajadores. Al respecto, es preciso señalar, que a diferencia de otros conceptos como ‘estrés’ o ‘estrés ocupacional’, el síndrome de Burnout, o síndrome de quemarse en el trabajo, se caracteriza por ser la respuesta inconsciente ante la demanda excesiva de trabajo. Esta reacción contempla rasgos

biológicos, psicológicos, emocionales y conductuales (Kula, 2017). Este síndrome se compone de tres dimensiones principales: desgaste emocional, despersonalización y baja realización personal (Maslach y Jackson, 1986).

Malestar psicológico.

Se define como malestar psicológico al conjunto de cambios emocionales asociados con un evento, circunstancia o suceso donde se experimenta una incomodidad subjetiva (Gómez-López, 2007); así mismo, dada su naturaleza multidimensional, el tamizaje de los síntomas asociados al malestar psicológico varían de acuerdo con las condiciones de vida alcanzados en un tiempo y lugar de una sociedad determinada (Bolaños-Ceballos y De Keijzer, 2020). Debido a lo anteriormente mencionado, se puede afirmar, que este constructo es circunstancial (Kessler et al., 2003; Vargas et al., 2011); no obstante, pese a lo anteriormente mencionado, este concepto de valor diagnóstico y preventivo es habitualmente caracterizado por la manifestación de síntomas como ansiedad y depresión (Vargas et al., 2011).

Oficiales de policía.

Al respecto, la profesión como oficial de policía, entendiéndose a esta población como toda aquella persona cuya labor, oficio o profesión sea ejercida en las instalaciones o bajo el cargo de la institución oficial encargada del seguimiento y cumplimiento de las leyes correspondientes al territorio asignado, y ésta es especialmente afectada por el fenómeno de Burnout, debido a su rol servicio de trato directo con la población (Corrêa et al., 2019; Ritu et al., 2014; Wang et al., 2014).

Pregunta y objetivos de investigación.

Con fundamento en lo expuesto, la presente investigación tiene por objetivo principal analizar y comparar el grado de síndrome Burnout y malestar psicológico en una muestra de oficiales de policía

mexicanos en dos periodos de tiempo que contemplan la pandemia de COVID-19; por ello, se busca responder a la pregunta: ¿Cuáles son los niveles de Burnout y malestar psicológico en oficiales de policía mexicanos tras haber transcurrido un año de contingencia sanitaria por COVID-19? Para ello, el objetivo primario fue identificar y comparar el grado de síndrome Burnout y malestar psicológico en dos muestras diferentes de oficiales de policía mexicanos en diferentes periodos durante la pandemia de COVID-19.

DESARROLLO.

Metodología.

El presente estudio se realizó desde un paradigma positivista, un enfoque cuantitativo y utilizando un diseño no experimental de corte longitudinal de tendencia (Delgado y Llorca, 2014) y *expost facto*; con alcances exploratorios, descriptivos y correlacionales.

Población y selección de la muestra.

La muestra fue seleccionada por conveniencia y de manera no probabilística mediante la técnica de bola de nieve. Los criterios de inclusión utilizados para ser partícipes en la investigación fueron: 1) ser oficiales de policía, entendiendo a esta población como toda aquella persona cuya labor, oficio o profesión sea ejercida en las instalaciones o bajo el cargo de la institución oficial encargada del seguimiento y cumplimiento de las leyes correspondientes a un territorio asignado (Kula, 2017), y 2) tener un puesto y labor activa dentro del departamento de policía durante la realización de la investigación.

Fue así, que de una población total de aproximadamente 3000 oficiales de policía que indicaron estar laborando en el estado de Puebla (México), trabajando como policías de a pie, operativo/as, administrativo/as, patrullero/as y moto patrullero/as, se contó con la participación voluntaria de un total de 8 personas en el primer muestreo y 8 más en el segundo.

En ese sentido, en el presente estudio se contemplaron dos muestras:

La primera, denominada como “muestra A”, estuvo compuesta por 4 mujeres (50%) y 4 varones (50%) con edades entre los 19 y 42 años ($M=26.88$; $DE=8.06$) y un periodo de servicio activo de entre 3 y 72 meses ($M=23.50$; $DE=24.16$), los datos de los participantes fueron recolectados en el mes de julio del año 2020.

La segunda, llamada “muestra B”, fue conformada por 4 mujeres (50%) y 4 varones (50%) con edades entre los 21 y 39 años ($M=28.00$; $DE=5.63$) y un periodo de servicio activo de un mínimo de 12 y un máximo de 84 meses ($M=42.50$; $DE=27.82$), los datos de los participantes fueron recolectados en el mes de junio del año 2021.

Instrumentos de recolección de datos.

Datos sociodemográficos.

Conformado por 4 reactivos que recabaron información sobre el sexo, edad, período de servicio (en meses) y cargo desempeñado. Las opciones de respuesta fueron de opción múltiple para el sexo (1=Mujer, 2=Hombre) y el cargo desempeñado (1=Custodio/a, 2=Administrativo/a, 3=Policía de a pie, 4=Moto-patrullero/a, 5=Motociclista, 6=Policía operativo/a, 7=Encargado en turno, 9=Patrullero y 10=Otro); mientras que para los reactivos de edad y periodo de servicio fue una casilla de respuesta numérica libre.

Escala de Burnout.

Para evaluar la presencia e intensidad del síndrome de quemarse en el trabajo (Burnout), se utilizó el Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS; Maslach y Jackson, 1986) en su versión traducida al español y validada para México por Sánchez-Nieto (2012). Este instrumento consta de 22 ítems, divididos en tres categorías: agotamiento emocional (9 ítems, p. ej.: “Me siento emocionalmente defraudado en mi trabajo”), despersonalización (5 ítems, p. ej.: “Siento que estoy

tratando a algunos ciudadanos, como si fuesen objetos impersonales”), y baja realización personal (8 ítems, p. ej.: Siento que puedo entender fácilmente a las personas que tengo que atender”). Los reactivos se evaluaron por medio de una escala Likert de seis puntos, donde: 1=Nunca, 2=Algunas veces al año, 3=Algunas veces al mes, 4=Algunas veces a la semana, 5=Unas pocas veces a la semana y 6=Todos los días. En este sentido, de acuerdo con Aranda, Pando y Salazar (2016), las puntuaciones altas en los factores de agotamiento emocional y despersonalización y una baja puntuación en realización personal indican una fuerte presencia del burnout. Ahora bien, para la presente investigación se adoptaron los criterios de Sánchez-Nieto (2012) donde se presentan los siguientes valores para la clasificación de la intensidad del síndrome de Burnout (ver Tabla 1). Los índices de alfa de Cronbach obtenidos para las subescalas en estudios previos con policías mexicanos han sido $\alpha=0.84$ para agotamiento emocional, $\alpha=0.64$ para despersonalización y $\alpha=0.86$ para realización personal (Rojas-Solís y Morán, 2015).

Tabla 1. Valores de intensidad para el MBI-HSS.

| Intensidad | Baja | Media | Alta |
|-----------------------|-------------|--------------|-------------|
| Agotamiento emocional | ≤ 18 | 19-27 | ≥ 27 |
| Despersonalización | ≤ 5 | 6-9 | ≥ 10 |
| Realización personal | ≤ 33 | 34-39 | ≥ 40 |

Nota. Elaboración propia a partir de Sánchez-Nieto (2012).

Escala de malestar psicológico, depresión y ansiedad.

Se utilizó el Kessler’s Psychological Distress Scale (K-10; Kessler et al., 2003) en su versión traducida al castellano y validada para México (Vargas et al., 2011). Esta escala unifactorial está compuesta por 10 ítems redactados a forma de pregunta (p. ej.: “¿Con qué frecuencia te has sentido cansado/a, sin alguna buena razón?”), los cuales miden el grado de ansiedad y depresión presente.

Las opciones de respuesta para este instrumento son de tipo Likert y van del 1 al 5, donde 1=Nunca, 2=Pocas veces, 3=A veces, 4=Muchas veces y 5=Siempre, donde a mayor puntuación mayor es la presencia de malestar psicológico, ansiedad y depresión. En este sentido, tal y como se puede observar en la Tabla 2, se asignó la siguiente clasificación con fundamento en los criterios de Vargas y sus colaboradores (2011). El índice de alfa de Cronbach reportado por estudios previos para esta escala fue de $\alpha=0.90$ (Vargas et al., 2011).

Tabla 2. Valores de intensidad para la escala K-10 de Kessler.

| Intensidad | Baja | Moderada | Alta | Muy alta |
|---|-------------|-----------------|-------------|-----------------|
| Malestar psicológico (sintomatología de ansiedad y depresión) | 10-15 | 16-21 | 22-29 | 30-50 |

Nota. Elaboración propia a partir de Vargas et al. (2011).

Procedimiento.

Debido al difícil acceso a la población, se utilizó la técnica de bola de nieve: se tuvo un contacto inicial con un miembro de la institución policial mediante una entrevista para explicar la naturaleza y objetivos de la investigación, y de esta manera, comenzar a contactar a los participantes. Una vez que los oficiales de policía accedieron a participar, se divulgó el cuestionario online, el cual requirió aproximadamente 15 minutos para su aplicación y se realizó en la plataforma de Google Forms.

Aspectos éticos.

Por su naturaleza, la investigación psicológica se ve regida por aspectos éticos que involucran diversos factores tales como el cuidado de la integridad física, emocional y psicológica de los sujetos de estudio (Chávez et al., 2014; Richaud, 2007). En ese sentido, es preciso señalar que los oficiales de policía tuvieron conocimiento del carácter anónimo, confidencial y voluntario de su participación y dieron su consentimiento informado previo al llenado de la encuesta mediante un ítem ineludible

que contemplaba la opción de participar, declinar o retirarse del estudio, mediante el formato del consentimiento informado y el aviso de privacidad para poder continuar con el cuestionario.

El proceso general del estudio llevado a cabo, se acogió al Código Ético del Psicólogo (Sociedad Mexicana de Psicología, 2007) y la Declaración de Helsinki (Comisión Nacional de Bioética, 2013; Manzini, 2000). No hubo, entonces, obligatoriedad en la participación y tampoco gratificación para la misma. La recolección de datos de la muestra A abarcó el mes de julio del año 2020; mientras que la de la muestra B, junio del año 2021.

Análisis estadístico.

A partir de los análisis descriptivos se obtuvieron los índices de consistencia interna (Alpha de Cronbach) de las subescalas implementadas y después las principales medidas de tendencia central para cada una de las dimensiones tanto de variables sociodemográficas como de los instrumentos utilizados. De igual forma, se identificaron las principales medidas de tendencia central para cada uno de los factores involucrados (tanto sociodemográficos como de las subescalas implementadas) para comparar las puntuaciones entre la muestra A y la muestra B.

Tal y como sugieren Mohd y Bee (2011), sobre el uso de pruebas de normalidad en muestras menores a 50 participantes, se realizaron los análisis de normalidad a través de la prueba de Shapiro-Wilk, cuyos resultados indicaron la distribución anormal de los datos. En ese sentido, se utilizaron técnicas no paramétricas en los análisis inferenciales, esto siguiendo lo mencionado por Ghasemi y Zahediasl (2012); por otra parte, las correlaciones fueron obtenidas a través del índice de Spearman (ρ). Para los análisis estadísticos, se utilizó el programa de SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) en su versión 25 para Windows.

Resultados

Estadísticos descriptivos.

En la Tabla 3 se presentan las medidas de tendencia central con respecto a las variables de edad y sexo, así como los índices de confiabilidad del Alfa de Cronbach obtenidos para cada una de las variables del estudio en la muestra total. Al respecto y de acuerdo con la interpretación del coeficiente alfa sugeridos por Oviedo y Campo-Arias (2005), la mayoría de las subescalas contempladas presentan niveles aceptables de confiabilidad, con la excepción de las dimensiones de “despersonalización” y “realización personal”. En esa misma línea de pensamiento, y tomando como criterio lo mencionado por Mohd y Bee (2011), las subescalas implementadas presentan anormalidad en la distribución de sus datos. La edad promedio en el grupo de mujeres fue de 30 años, mientras que en el de hombres se halló en los 24 años. Las mujeres presentan un periodo de servicio de 18 meses en promedio, mientras que los hombres un promedio de 47 meses. Las dimensiones de “agotamiento emocional” y “realización personal” obtuvieron las puntuaciones más altas.

Tabla 3. Análisis de fiabilidad, normalidad y estadísticos descriptivos; muestra total.

| | | α | S-W | M | Md | DT | Mín | Máx |
|--------------------------------|---------|----------------------------|------------|----------|-----------|-----------|------------|------------|
| Edad | Total | - | - | 27.44 | 26.00 | 6.74 | 19 | 42 |
| | Mujeres | - | - | 30.75 | 30.50 | 7.92 | 19 | 42 |
| | Hombres | - | - | 24.13 | 24.50 | 3.09 | 20 | 29 |
| Periodo de servicio (meses) | Total | - | - | 33.00 | 27.50 | 27.01 | 3 | 84 |
| | Mujeres | - | - | 18.63 | 11.00 | 24.57 | 3 | 77 |
| | Hombres | - | - | 47.38 | 42.50 | 22.09 | 18 | 84 |
| Agotamiento emocional | Total | .91 | .292 | 27.88 | 26.50 | 11.14 | 10 | 44 |
| | Mujeres | .80 | .921 | 24.63 | 23.00 | 7.36 | 13 | 36 |
| | Hombres | .95 | .045 | 31.13 | 38.50 | 13.69 | 10 | 44 |

| | | | | | | | | |
|----------------------|---------|-----|------|-------|-------|------|----|----|
| Despersonalización | Total | .56 | .109 | 15.75 | 15.00 | 5.82 | 7 | 25 |
| | Mujeres | .72 | .816 | 13.75 | 13.00 | 4.89 | 7 | 21 |
| | Hombres | .47 | .032 | 17.75 | 21.00 | 6.29 | 10 | 25 |
| Realización personal | Total | .62 | .506 | 34.25 | 36.00 | 7.05 | 20 | 45 |
| | Mujeres | .80 | .635 | 33.75 | 34.50 | 8.54 | 20 | 45 |
| | Hombres | .30 | .613 | 34.75 | 35.00 | 5.75 | 26 | 42 |
| Malestar psicológico | Total | .82 | .205 | 22.19 | 20.00 | 5.61 | 14 | 33 |
| | Mujeres | .82 | .014 | 23.25 | 20.00 | 5.54 | 19 | 33 |
| | Hombres | .83 | .543 | 21.13 | 20.00 | 5.84 | 14 | 30 |

Nota: α =Alpha de Cronbach, **S-W**=Índice de Shapiro-Wilk, **M**=Promedio, **Md**=Mediana, **DE**=Desviación estándar, **Mín**=Mínimo, **Max**=Máximo. Elaboración propia.

Puntos de corte para la escala de Síndrome de Burnout.

Siguiendo el orden de los objetivos e hipótesis planteadas para este trabajo, a continuación, en la Tabla 4 se muestran los puntos de corte para los valores obtenidos en la escala MBI-HSS para la muestra total, así como para las muestras A y B. En ese sentido, destaca la presencia de un nivel alto de desgaste emocional en el 50% de la muestra total. Por otra parte, se presenta un 87.5% de alta despersonalización y un 50% de baja realización personal.

Tabla 4. Puntos de corte en las dimensiones del síndrome de Burnout.

| Muestra | Intensidad | Agotamiento emocional | Despersonalización | Realización personal |
|-------------------------|------------|-----------------------|--------------------|----------------------|
| | | f (%) | f (%) | f (%) |
| Muestra total (n=16) | Alta | 8(50%) | 14(87.5) | 4(25%) |
| | Media | 5(31.3%) | 2(12.5%) | 4(25%) |
| | Baja | 3(18.8%) | 0(0%) | 8(50%) |
| A (n=8) julio 2020 | Alta | 4(50%) | 7(87.5%) | 3(37.5%) |
| | Media | 3(37.5%) | 1(12.5%) | 1(12.5%) |

| | | | | |
|-----------------------|-------|----------------|-----------------|---------------|
| | Baja | 1(12.5%) | 0(0%) | 4(50%) |
| B (n=8) junio 2021 | Alta | 50(50%) | 7(87.5%) | 1(12.5) |
| | Media | 2(25%) | 1(12.5%) | 3(37.5%) |
| | Baja | 2(25%) | 0(0%) | 4(50%) |

Nota. Elaboración propia a partir de Sánchez-Nieto (2012).

Respecto al malestar psicológico, la Tabla 5 muestra los puntos de corte de los resultados obtenidos, en ese sentido se puede observar que el 50% de la muestra manifestó un nivel moderado en cuanto a la presencia de malestar psicológico.

Tabla 5. Puntos de corte en la dimensión malestar psicológico.

| Muestra | Variable | Malestar psicológico f (%) |
|-----------------------|----------|----------------------------|
| Muestra total (n=16) | Muy alta | 2(12.5%) |
| | Alta | 5(31.3%) |
| | Moderada | 8(50%) |
| | Baja | 1(6.3%) |
| A (n=8) julio 2020 | Muy alta | 1(12.5%) |
| | Alta | 3(37.5%) |
| | Moderada | 4(50%) |
| | Baja | 0(0%) |
| B (n=8) junio 2021 | Muy alta | 1(12.5%) |
| | Alta | 2(25%) |
| | Moderada | 4(50%) |
| | Baja | 1(12.5%) |

Nota. Elaboración propia a partir de Vargas et al. (2011).

Discusión.

Este estudio tuvo como objetivo identificar y comparar el grado en el que se presenta el síndrome Burnout y malestar psicológico en dos muestras de oficiales de policía de nacionalidad mexicana durante la pandemia de COVID-19; esto tomando en consideración que la distribución temporal de

los datos recolectados tiene un año de distancia entre sí. En ese sentido, los datos obtenidos sugieren una presencia alta del síndrome de Burnout, lo cual es congruente con lo hallado en investigaciones previas (Da Silva et al., 2014). Una posible explicación al respecto es que los oficiales de policía, al ejercer una profesión de atención inmediata y primaria, son propensos a padecer de condiciones de riesgo para su salud física, psicológica y emocional, debido al ambiente laboral hostil en el que desempeñan su labor y al contacto constante con los ciudadanos y sus necesidades (Aranda et al., 2016; Ritu et al., 2014; Da Silva et al., 2014; Maslach y Jackson, 1986).

Los resultados obtenidos respecto al malestar psicológico sugieren una presencia moderada de esta variable, lo cual difiere de lo identificado en investigaciones previas (Da Silva et al., 2014; Vargas et al., 2011). Este resultado es destacable, ya que el malestar psicológico se identifica como un concepto pluri factorial y circunstancial, debido a que se encuentra fuertemente vinculado al estilo de vida alcanzado en un tiempo y lugar de una sociedad determinada (Bolaños-Ceballos y De Keijzer, 2020; Da Silva et al., 2014; Kessler et al., 2003).

En esencia, esta condición surge como producto de un conjunto de cambios emocionales relacionados con un evento, circunstancia o suceso donde se experimenta una incomodidad subjetiva entre mayor sea la intensidad del cambio sufrido (Gómez-López, 2007). Así, sería de esperar que los oficiales de policía presentasen niveles elevados de malestar, debido a los ambientes de naturaleza hostil en los que desempeñan su labor y los cambios significativos y abruptos que produjo la pandemia de COVID-19 en áreas tanto laborales como personales y sociales (De la Cruz-Vargas, 2020; Huarcaya-Victoria, 2020). Al respecto, se podría sugerir, que la presencia de variables como la satisfacción con la vida y el entusiasmo laboral pueden fungir como factores protectores ante la presencia de malestar psicológico en las circunstancias mencionadas (Blanco-Álvarez y Thoen, 2017; Rojas-Solís y Morán, 2015).

Con respecto a la comparación de la prevalencia de estas variables en la muestra, los resultados indicaron la inexistencia de una diferencia estadísticamente significativa entre los niveles de agotamiento emocional, despersonalización, realización personal y malestar psicológico de ambas muestras. En ese sentido, es preciso resaltar la posible presencia de factores como la deseabilidad social o algún otro sesgo que pudieron haber influido en las respuestas por parte de la muestra; no obstante, los datos obtenidos contrastan con lo mencionado por otras investigaciones, pues se esperaba que los niveles de síndrome de Burnout y malestar psicológico aumentasen debido a las condiciones poco favorables y hostiles que representa el periodo de pandemia por COVID-19 para la labor como oficial de policía (De la Cruz-Vargas, 2020; Huarcaya-Victoria, 2020; Palomino-Oré y Huarcaya-Victoria, 2020; Valero et al., 2020). Aunado a ello, otras investigaciones sugieren que los niveles de estas variables pueden aumentar como consecuencia del transcurso del tiempo de servicio como oficial de policía activo (Da Silva et al., 2014; Kula, 2017; Rojas-Solís y Morán, 2015); no obstante, otra posible explicación para este fenómeno tiene que ver con el muestreo y la recolección de datos, pues los miembros de la muestra A no son los mismos de la muestra B, cuestión que dificulta la comparación de los resultados de ambos grupos, lo cual requiere cautela en la interpretación de los mismos.

CONCLUSIONES.

La pregunta que orientó esta investigación fue, ¿cuáles son los niveles de Burnout y malestar psicológico en oficiales de policía mexicanos tras haber transcurrido un año de contingencia sanitaria por COVID-19?, de la respuesta a esta pregunta y a la luz de los resultados obtenidos, se exponen las siguientes conclusiones:

1. En primera instancia, se puede afirmar, que existe una prevalencia alta del síndrome de Burnout en la muestra participante; hallazgo que concuerda con investigaciones previas que sugieren que los oficiales de policía son propensos a padecer de condiciones de riesgo para su salud física, psicológica y emocional debido al ambiente laboral hostil en el que desempeñan su labor.
2. Por otra parte, el nivel moderado de malestar psicológico es un resultado contrastante para esta variable, ya que de acuerdo con la evidencia empírica acumulada, sería de espera que los oficiales de policía presentasen niveles elevados de malestar, debido a los ambientes de naturaleza hostil en los que desempeñan su labor, así como los cambios significativos y abruptos que produjo la pandemia de COVID-19 en áreas tanto laborales como personales y sociales.
3. En cuanto a la comparación de la prevalencia del síndrome de Burnout y malestar psicológico los resultados revelaron la inexistencia de una diferencia significativa entre los niveles de esta variable entre la muestra A y B. Este hallazgo es muy llamativo, pues investigaciones previas señalan que la exposición constante y prolongada a un ambiente estresante y hostil favorece la aparición de niveles mayores del síndrome de Burnout y malestar psicológico, así como una disminución de satisfacción con la vida.
4. Entre las posibles implicaciones del presente estudio es coadyuvar a la concientización y sensibilización tanto de los miembros de la policía como de la comunidad científica hacia estos padecimientos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Aniței, M., Stoica, I. y Samsonescu, M. (2013). Particularities of Personality Traits and Perceived Stress at Workplace for the Young Workers in Romania. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 84(84), 1010–1014.

2. Aranda, C., Pando, M. y Salazar, J. (2016). Confiabilidad y validación de la escala Maslach Burnout Inventory (HSS) en trabajadores del occidente de México. *Salud Uninorte*, 32(2), 218-227.
3. Artazcoz, L., Escribà-Agüir, V. y Cortès, I. (2006). El estrés en una sociedad instalada en el cambio. *Gaceta Sanitaria*, 20(1), 71-78.
4. Blanco-Álvarez, T. y Thoen, M. (2017). Factores asociados al estrés laboral en policías penitenciarios costarricenses. *Revista Costarricense de Psicología*, 36(1), 45-59.
5. Bolaños-Ceballos, F. y De Keijzer, B. (2020). Determinación social del malestar psicológico y el estrés en hombres que ejercen violencia familiar en la Ciudad de México. *Salud colectiva*, 16(2249), 1-20.
6. Chávez, G., Cruz, H. y Grimaldo, M. (2014). El consentimiento informado en las publicaciones latinoamericanas de Psicología. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 32(2), 345-359. <https://doi.org/10.12804/apl32.2.2014.12>
7. Comisión Nacional de Bioética. (2013). Declaración de Helsinki: Antecedentes y posición de la Comisión Nacional de Bioética. Recuperado de: <http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/helsinki.pdf>
8. Corrêa, J., Lopes, L., Almeida, D. y Camargo, M. (2019). Workplace wellbeing and Burnout Syndrome: Opposite faces in penitentiary work. *Revista de Administração Mackenzie*, 20(3), 1-30.
9. Da Silva, C., Soleman, H., Gonçalves, E., Da Silva, C., Valdivia, A. y Da Silva, R. (2014). Qualidade de vida de policiais: uma revisão sistemática de estudos observacionais. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 43(3), 341-351.

10. De La Cruz-Vargas, J. (2020). Protegiendo al personal de la salud en la pandemia COVID-19. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 20(2), 173–174. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v20i2.2913>
11. Delgado, M. y Llorca, J. (2004). Estudios longitudinales: concepto y particularidades. *Revista Española de Salud Pública*, 78(2), 141-148. Disponible en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17078202>
12. Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 327-34.
13. Kessler, R., Barker, P., Colpe, L., Epstein, J., Gfroerer, J., Hiripi, E., Howes, M., Normand, S., Manderscheid, R., Walters, E. y Zaslavsky, A. (2003). Screening for serious mental illness in the general population. *Archives of General Psychiatry*, 60(2), 184-9.
14. Kula, S. (2017). Occupational stress, supervisor support, job satisfaction, and work-related burnout: perceptions of Turkish National Police (TNP) members. *Police Practice and Research*, 18(2), 146-159.
15. Freudenberger, H. (1974). Staff burn-out. *Journal of Social Issues*, 30(1), 159-165.
16. García, Y., Pérez, M.A. y Albacete, A. (2013). Diferencias en riesgos psicosociales y estrés laboral percibido en los cuerpos de policía local atendiendo al género y la antigüedad. *Apuntes de Psicología*, 31(3), 291-298.
17. García-Viniegras, C. y González, B. (2000). La categoría bienestar psicológico. Su relación con otras categorías sociales. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 16(6), 586–592.
18. Ghasemi, A. y Zahediasl, S. (2012). Normality Tests for Statistical Analysis: A Guide for Non-Statisticians. *International Journal of Endocrinology and Metabolism* 10(2), 486-489.

19. Gómez-López, M. (2007). Guía de intervención psicológica para pacientes con embarazo de alto riesgo. *Perinatología y Reproducción Humana*, 21(2), 111–121.
20. Manzini, J. (2000). Declaración de Helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioethica*, 6(2), 321-334.
21. Maslach, C. y Jackson, S. (1986). The Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS). En Maslach, C., Jackson, S. y Leiter, M. (Eds.), *MBI Manual*. (3rd ed.). Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press.
22. Mohd, N. y Bee, Y. (2011). Power comparisons of Shapiro-Wilk, Kolmogorov-Smirnov, Lilliefors and Anderson-Darling tests. *Journal of Statistical Modeling and Analytics*, 2(1), 21–33.
23. Oviedo, H. y Campos-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572–580.
24. Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M. e Idoiaga-Mondragon, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de Saude Publica*, 36(4), 1–10. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00054020>
25. Palomino-Oré, C. y Huarcaya-victoria, J. (2020). Trastornos por estrés debido a la cuarentena durante la pandemia por la COVID-19. *Hariz Med*, 20(4), 1–6. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n4.10>
26. Pinzón, N. y Torres, L. (2013). Burnout en Miembros de la Policía Nacional de Colombia: un Análisis Crítico. *Sinapsis*, 5(5), 62-73.
27. Richaud, M., C. (2007). La ética de la investigación psicológica. *Enfoques*, 19(1-2), 5-18. Recuperado de: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=25913121002>

28. Ritu, Singh, U. y Anand, M. (2014). A comparative study of burnout and organization commitment among police personnel of different hierarchies. *Indian Journal of Health and Wellbeing*, 5(5), 551-557.
29. Rojas-Solís, J. y Morán, T. (2015). Síndrome de burnout y satisfacción de vida en policías ministeriales mexicanos. *Archivos de criminología, Seguridad Privada y criminalística*, 3(5) 1-17.
30. Roz, H. y Raval, D. (2017). A study of occupational stress, burnout, presumptive life events, depression and anxiety among Ahmedabad city police officers. *Indian Association of Health, Research and Welfare*, 8(12), 1485-1492.
31. Sánchez-Nieto, J. (2012). Frecuencia Del Burnout en Policías de la Ciudad de México. *Liberabit*, 18(1), 69–74.
32. Sociedad Mexicana de Psicología. (2007). Código ético del psicólogo (4^a). Trillas. http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/CODIGO_ETICO_SMP.pdf
33. Trombka, M., Demarzo, M., Campos, D., Beira, S., Cicuto, K., Salvo, ... Sica, N. (2018). Study protocol of a multicenter randomized controlled trial of mindfulness training to reduce burnout and promote quality of life in police officers: the POLICE study. *BMC Psychiatry*, 18(1), 151-160.
34. Valero, N., Velez, M., Duran, A. y Torres, M. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estres, miedo, ansiedad y depresion. *Enfermeria Investiga. Investigacion, Vinculacion, Docencia y Gestion*, 5(3), 63–70. Recuperado de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913/858>

35. Vargas, B., Villamil, V., Rodríguez, C., Pérez, J. y Cortés, J. (2011). Validación de la escala Kessler (K-10) en la detección de depresión y ansiedad en el primer nivel de atención. *Salud mental*, 34(4), 323-331.
36. Wang, Y., Zheng, L., Hu, T. y Zheng, Q. (2014). Stress, Burnout, and job satisfaction: case of police force in China. *Public Personnel Management*, 43(3), 325-339.

DATOS DE LOS AUTORES.

1. **Manuel Edgardo Hernández-Corona.** Estudiante de 10° semestre en la licenciatura de Psicología, Facultad de Psicología, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (México). Becario del Programa Haciendo Ciencia en la BUAP 2021. Miembro del Grupo de Investigación: “Análisis de Relaciones Interpersonales: Pareja, Familia y Sociedad”. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5449-6027> E-mail: manuelcoronapsic@gmail.com
2. **José Luis Rojas-Solís.** Doctor en Psicología. Profesor-Investigador adscrito a la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (México), Facultad de Psicología. Líder del Grupo de Investigación: “Análisis de Relaciones Interpersonales: Pareja, Familia y Sociedad”. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6339-4607> E-mail: jlrojassolis@gmail.com

RECIBIDO: 9 de febrero del 2022.

APROBADO: 1 de abril del 2022.