



**Ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento en una muestra de adultos
desempleados de Riohacha, La Guajira.**

Maciel Paola Castro González

20251714035

Universidad Antonio Nariño

Programa de Psicología

Facultad de Psicología

Riohacha, La Guajira, Colombia

2022

**Ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento en una muestra de adultos
desempleados de Riohacha, La Guajira.**

Maciel Paola Castro González

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:

Psicóloga

Director (a):

Título (Ph.D., Doctor, Ingeniero, etc.) y nombre del director(a)

Codirector (a):

Título (Ph.D., Doctor, Químico, etc.) y nombre del codirector(a)

Línea de Investigación:

Resiliencia y contextos psicosociales.

Grupo de Investigación:

Esperanza y vida.

Universidad Antonio Nariño

Programa de Psicología

Facultad de Psicología

Riohacha, La Guajira, Colombia

2022

Título

Ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento en una muestra de adultos
desempleados de Riohacha, La Guajira.

Resumen

En este estudio se investigó la relación entre ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento en adultos desempleados en Riohacha, La Guajira. Se compararon con un grupo control compuesto por empleados. Los resultados indicaron que el grupo de desempleados presentó una mayor incidencia de ansiedad y depresión en comparación con los empleados. Además, se observaron diferencias significativas en las estrategias de afrontamiento utilizadas por ambos grupos. Se destacó que el grupo desempleado utilizó con mayor frecuencia la estrategia de autonomía para hacer frente a la situación, mientras que en el grupo empleado, la estrategia de evitación emocional fue más predominante. Estos hallazgos subrayan la importancia de abordar la salud mental y el desarrollo de estrategias efectivas de afrontamiento en el contexto de desempleo, ofreciendo información valiosa para el diseño de intervenciones y apoyo adecuado para individuos desempleados.

Palabras clave: Ansiedad, Depresión, Estrategias de afrontamiento

Abstract

This study examined the relationship between anxiety, depression, and coping strategies among unemployed adults in Riohacha, La Guajira, compared to a control group of employed individuals. The results indicated that the unemployed group exhibited a higher prevalence of anxiety and depression compared to the employed group. Additionally, notable differences were observed in the coping strategies employed by the two groups. The unemployed group was found to utilize the autonomy coping strategy more frequently to navigate their situation, while the employed group exhibited a higher tendency towards emotional avoidance. These findings

underscore the significance of addressing mental health concerns and developing effective coping mechanisms within the context of unemployment, providing valuable insights for designing interventions and appropriate support for unemployed individuals.

Keywords: Anxiety, Depression, Coping strategies

Planteamiento Del Problema

La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), es una organización de carácter internacional que tiene como principal objetivo diseñar políticas para mejorar la calidad de vida de la población; hay cerca de 40 países a nivel mundial que se han adherido a la OCDE con el fin de construir políticas públicas que le permitan un mejor bienestar a todas las personas (OCDE, 2022).

Para iniciar, es importante hablar de la variable *empleo* a nivel mundial, y como esta ha sido afectada por situaciones como la pandemia por COVID-19, pues durante el periodo de tiempo más crítico de la pandemia, la economía fue dominada y los cierres obligatorios a todo tipo de mercado generaron pérdidas que hasta la fecha han sido muy difíciles de recuperar; en ese punto, es relevante mencionar que la recuperación de la economía depende en gran parte de

la capacidad de contención que tengan los países para afrontar las consecuencias del virus, por lo cual no se puede considerar que haya un proceso lineal de recuperación. Todo lo anterior contribuye a que el desempleo mundial en 2022 se sitúe por encima de los 207 millones, cifra que supera al 2019 en 21 millones aproximadamente (Organización Internacional del Trabajo, 2022).

Estudios revisados a nivel mundial y nacional, dan cuenta de que el desempleo, trae repercusiones en todas las áreas de desarrollo del ser humano, y si bien es cierto que se considera que el desempleo trae consigo desigualdad a nivel social, también es cierto que gran parte del impacto generado en la población está en la calidad de vida y la salud mental de los seres humanos. Por lo anterior, es posible definir al desempleo como un problema de bienestar en la vida del ser humano, dado que afecta muchas de las áreas del desarrollo de un individuo, teniendo la capacidad de llegar a afectar incluso la salud física y mental, pues la condición de desempleo promueve conductas desadaptativas que provocan malestar significativo en el sujeto, pues causa un aislamiento social, conductas violentas, frustración, estrés, ansiedad, entre otras representaciones que cambian la calidad de vida de una persona (León y Rincón, 2022).

Teniendo en cuenta lo que se ha mencionado de manera previa, resulta importante mencionar que Colombia es considerada la tercera economía con mayores tasas de desempleo de los países pertenecientes al OCDE, aún cuando en el último año ha disminuido la tasa de desocupación, este país solo es superado por Grecia y España. Sumado a eso, expertos en el tema explican que la recuperación de empleo después de la pandemia por COVID-19 es un reto difícil, que va sujeto a reformas laborales, las cuales deben repensar la creación de empleo formal en Colombia (Becerra, B, 2022). En lo que respecta al territorio colombiano, es importante

mencionar también que fuentes nacionales oficiales como el DANE dan cuenta que para junio del 2022 Colombia contaba con una tasa de desempleo del 11,3% y pese a que refieren que han disminuido con respecto al año pasado, dichas cifras siguen estando por encima del 10% lo cual es considerado alarmante.

Desde un punto de vista estadístico, el desempleo en Colombia hasta 1994 fue un asunto transitorio, del cual el país lograba recuperarse cada cierto tiempo, no obstante, después de esa fecha la realidad del desempleo en Colombia se convirtió en una tendencia, que ha sido imposible tratar de reducir hasta un mínimo histórico, por ello, en la actualidad se considera que el país tiene una tasa natural de desempleo y este concepto, resulta entonces ser la explicación del funcionamiento “defectuoso” del mercado laboral, dado que los costos laborales incrementan y el salario laboral se reduce (Arango y Posada, 2001).

Adicional a las consecuencias que han sido visibles a nivel estadístico respecto al desempleo en el territorio colombiano, es importante mencionar también que el desempleo tiene consecuencias por considerarse un fenómeno de tipo social, pues incide en el ámbito privado, social y familiar de un sujeto, afectando directamente la percepción de sí mismo respecto a la posibilidad de satisfacer sus necesidades y expectativas ya sea personales, familiares o sociales. Pese a que el desempleo ha sido un asunto que se ha tratado de mitigar alrededor del mundo durante años, los esfuerzos para ello han sido insuficientes, por tanto, se recomienda establecer una política integral para la atención de las personas desempleadas, dentro de esta política incluir la protección social dado que muchos de los casos de desempleo son de tipo involuntario (Londoño y Mejía, 2019).

Las ya mencionadas políticas de protección social resultan fundamentales en el proceso de mitigación del desempleo ya que a nivel mundial los impactos más graves del desempleo los sufren países que no tienen acceso a sistemas adecuados de salud y de pensión, dado que un largo periodo de desprotección social puede generar en el desempleado problemas en distintas áreas: sociofamiliar, de salud mental, además ha sido notable en estudios que una persona en condición de desempleo tiene mayores tendencias a aumentar el consumo de sustancias psicoactivas, desestructurando poco a poco el sentido y significado de la vida y afectando de manera personal a los sujetos (Londoño y Mejía, 2019).

Por el lado del departamento de La Guajira, la revisión bibliográfica evidenció que fue uno de los únicos departamentos, junto con el Chocó en el que aumentaron los índices de desempleo en el año 2021, aún cuando la mayoría de departamentos del territorio colombiano mostró un descenso en ese aspecto; en lo que respecta a la población sin trabajo formal, fue posible evidenciar que en La Guajira también incrementó el porcentaje de personas sin empleo con un 24,3%, lo cual resulta ser también un dato alarmante y que pone a la región bajo la lupa de investigadores para determinar cuáles son las causas del aumento del desempleo y a su vez las consecuencias (El Espectador, 2022).

Por otro lado, también resulta importante hablar de la depresión y la ansiedad a nivel global; para esto se revisaron datos de la Organización Panamericana de Salud (OPS) en el último informe publicado en el año 2017 el cual indicó que las proporciones mundiales de depresión están en el 4,4%, siendo más común en mujeres que en hombres, de acuerdo a los porcentajes mencionados, es posible estimar que 322 millones de personas sufren depresión a nivel mundial, estando en las Américas al menos el 15% del total de la población. En lo que

respecta al trastorno de ansiedad, se encontró que el 3,6% de la población mundial sufre de dicho trastorno, siendo nuevamente más frecuente en mujeres que en hombres, por tanto se estima que alrededor de 264 millones de personas en el mundo padecen ansiedad estando el 21% de ese total en la región de las americas (Organización Panamericana de Salud, 2017).

En lo que respecta específicamente al territorio colombiano, encontramos que la ansiedad y depresión son enfermedades comunes en la población colombiana, encontrando por ejemplo, que en el 2015 se atendió en colombiana 36.584 personas por depresión moderada, 8.385 con depresión grave sin síntomas psicóticos y 3.131 con depresión grave con síntomas psicóticos (Ministerio de Salud, 2017).

En cuanto a la ansiedad, es posible mencionar que es uno de los trastornos más atendidos en Colombia, no obstante, dicho trastorno puede estar relacionado con otros, como los trastornos mixtos de ansiedad y depresión, y trastornos de ansiedad no especificados, de los cuales se atienden alrededor de 9.585 personas desde la niñez hasta la adolescencia en un año (Ministerio de Salud, 2017).

Por lo anterior, se decide escoger el desempleo como una de las variables principales de esta propuesta investigativa ya que es una problemática latente en el territorio colombiano, y en La Guajira, sumado a esto, se asociarán también variables como la ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento con el fin de identificar que tanto afecta el desempleo la salud mental de las personas.

En países como México, se han realizado investigaciones sobre ansiedad y depresión en sujetos desempleados respecto a una muestra de estudiantes universitarios, del ya mencionado estudio fue posible concluir que los puntajes de ansiedad y depresión en la muestra de personas

desempleadas fue considerablemente más alta que en el grupo de estudiantes, en lo que respecta a la ansiedad y depresión fue posible identificar también que el último trastorno muestra puntajes más elevados; por último, se encontró también que dichas puntuaciones eran más altas en personas del sexo masculino (Acosta y Rivera, 2011).

En lo que respecta al territorio colombiano, también se han realizado una serie de investigaciones alrededor de variables como el desempleo, la ansiedad y la depresión donde se resalta que el porcentaje de depresión en Colombia supera la prevalencia mundial, lo cual representa un problema de salud pública, aunado a esto se estudiaron también factores de riesgo psicosocial en donde se encontró que el desempleo era una variable de riesgo para sufrir trastornos de depresión y ansiedad (Leonardi, 2019).

Para finalizar, resulta importante resaltar que el presente proyecto tendrá un gran impacto a nivel académico y psicosocial en Riohacha, La Guajira, contexto en el cual será desarrollado, dado que nos permitirá no solo conocer a profundidad el fenómeno del desempleo que ataca a la comunidad de Riohacha, sino además podremos tener cifras reales sobre las consecuencias psicológicas tales como la ansiedad, depresión que afectan a la población del mencionado municipio, adicional a ello, y como se mencionó previamente también tendrá impacto a nivel académico puesto que esta investigación permitirá que se abran las oportunidades a hacer investigaciones del mismo enfoque con una población más amplia que de resultados aún más concluyentes acerca de el desempleo y su relación con la ansiedad y la depresión para que a su vez se establezcan acciones psicosociales desde las estancias de control como la alcaldía o gobernación que logren mitigar las consecuencias psicosociales adversas que están afectando a las personas en condición de desempleo en Riohacha, La Guajira.

En este orden de ideas, el presente estudio sirve para ayudar a través de la investigación a reconocer si la condición de desempleo afecta psicológicamente a las personas desempleadas del municipio de Riohacha-La Guajira propiciando que estas sufran de trastornos como la ansiedad y la depresión, esto, con el fin de establecer acciones que permitan mitigar estas consecuencias a nivel psicológico, por lo anterior se plantea el siguiente interrogante:

¿Las personas desempleadas del municipio de Riohacha-La Guajira tienen niveles más altos de ansiedad, depresión y menos estrategias de afrontamiento que aquellos que tienen un trabajo formal?

Objetivos

Objetivo general

Evaluar ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento en adultos desempleados (grupo experimental) y empleados formales (grupo control) del municipio de Riohacha, La Guajira.

Objetivos específicos

1. Aplicar de manera individual el cuestionario de ansiedad y depresión de Beck a personas adultas residentes del municipio de Riohacha que se encuentren desempleadas hace más de seis meses, y a sujetos que tengan un trabajo formal hace más de seis meses.
2. Identificar cuales son las estrategias de afrontamiento empleadas por personas adultas del grupo experimental y el grupo control residentes del municipio de Riohacha mediante la aplicación del Inventario de Estrategias de Afrontamiento de Lazarus y Folkman (CSI).
3. Examinar si la ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento sufren alteraciones en personas desempleadas respecto al grupo control conformado por personas empleadas.

Justificación

En Colombia, el último informe suministrado por el DANE en agosto del 2022 mostró que la tasa de desempleo en el país es del 10,6% cifra que está por debajo de la presentada en para el mismo periodo de tiempo en el año 2021, siendo menor la tasa de desempleo en hombres que en mujeres. Dicho informe refiere a su vez que para agosto del 2022 se recuperaron cerca de 1,5 millones de empleos, la mayoría por mujeres de 25 a 54 años, siendo la población con nivel educativo tecnologico la más empleada con un aumento del 24,7 % seguido de la educación media con un 20,8%. Las ciudades con mayor tasa de desempleo para agosto del 2022 fueron Quibdo e Ibagué con 24,7% y 17,5% de desempleo respectivamente y las menores tasas fueron para Manizales y Bucaramanga con 10,1% y 9,2% (El Tiempo, 2022).

En cuanto al municipio de Riohacha – La Guajira, la Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH) del DANE indicó que en el territorio colombiano para febrero del 2022 aumentó en un 2,6% respecto a las cifras del mismo periodo de tiempo en el 2021. Específicamente hablando del municipio de Riohacha, la tasa de desempleo disminuyó 4,8% respecto al mismo periodo de tiempo del 2021, no obstante, sigue estando en un 15,8% de desempleo, cifra que resulta poco alentadora teniendo en cuenta que la tendencia al desempleo es de aumento por el riesgo de inflación a nivel global (Guajira gráfica, 2022)

Teniendo en cuenta las cifras expuestas de manera previa, es posible decir que el desempleo es una variable que afecta gran parte de la población colombiana, viendose también afectado en gran medida el municipio de Riohacha, La Guajira, dicha variable, tiene consecuencias no solo a nivel social, sino también a nivel psicologico. Dentro de las consecuencias psicologicas se encuentra la ansiedad y la depresión como trastornos en ocasiones

inherentes a la condición de desempleo de un sujeto, que disminuyen el bienestar y la calidad de vida de los individuos, haciendo que las personas además de sufrir consecuencias que afectan su ámbito social como la poca solvencia económica, sufran también por los efectos que trastornos como la ansiedad y la depresión ocasionan en la vida de un sujeto, teniendo en cuenta lo que se ha mencionado de manera previa, la presente investigación tiene como objetivo principal evaluar ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento en individuos empleados y desempleados con el fin de determinar si existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad y depresión de personas desempleadas respecto a aquellas que tienen un trabajo formal.

En Colombia se han realizado investigaciones sobre las consecuencias del desempleo a nivel psicosocial en donde se ha logrado concluir que existen distintos tipos de alteraciones, a nivel psicológico se pueden evidenciar como baja autoestima, estrés, sentimientos de culpa, alteraciones del estado de ánimo, entre otros, sin embargo, también a nivel psicopatológico se ha podido evidenciar la aparición de trastornos depresivos, de ansiedad, ideación suicida y hábitos poco saludables en sujetos que se encuentran en condición de desempleo, las personas desempleadas también reportan síntomas fisiológicos, como migrañas o enfermedades cardiovasculares, y a nivel socio-familiar ha sido posible evidenciar que existen también problemas familiares y rupturas sentimentales y demás consecuencias sociales que afectan la calidad de vida de los sujetos (Ortega y Vásquez, 2021).

Por otro lado, se ha encontrado que en el territorio nacional también se han desarrollado investigaciones asociadas a las estrategias de afrontamiento y el desempleo, donde se ha logrado evidenciar que las personas en condición de desempleo desarrollan distintas estrategias en los ámbitos comportamental, cognitivo y afectivo con el fin de hacerle frente a la situación de

desempleo, no obstante, los resultados de esta investigación permiten visibilizar que cada uno de las personas entrevistadas desarrollan estrategias de afrontamiento distintas, es decir, no existe un unico modo de afrontar una situación de desempleo, por tanto, la presente investigación es oportuna dado que será desarrollada específicamente en el municipio de Riohacha lo cual nos permitirá como investigadores determinar cuales son las estrategias de afrontamiento más frecuentes en las personas desempleadas de el municipio previamente mencionado, para a su vez, identificar un plan de acción que pueda mitigar los daños colaterales del desempleo en la comunidad (Ortiz, Moreno y Hurtado, 2022).

Es posible decir que la presente propuesta de investigación resulta pertinente ya que como se ha mencionado con antelación, el desempleo es una problemática social presente en el municipio de Riohacha, La Guajira; adicional a ello, ha sido posible evidenciar en investigaciones revisadas, que la variable de desempleo puede asociarse a mayores porcentajes de trastornos de ansiedad y depresión en los sujetos, por tanto, lo que busca este proceso investigativo, es definir si la ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento sufren alteraciones significativas a través de la aplicación de pruebas a una muestra control de adultos empleados y muestra experimental de adultos en condición de desempleo.

Resulta importante mencionar además que a nivel social es una investigación que puede aportar de manera significativa al conocimiento de las consecuencias psisociales que tiene el desempleo en un sujeto, y teniendo en cuenta que a pesar de que en Colombia se han realizado investigaciones acerca de la ansiedad y la depresión en relación al desempleo, estas no han sido frecuentes y no permiten una perspectiva amplia acerca de la problemática. Por otro lado, en lo que respecta a la psicología, la presente propuesta investigativa resulta ser necesaria dado que

puede servir como antecedente para que más investigadores se motiven a ahondar sobre este tema que cada vez afecta a más personas.

En cuanto a la perspectiva académica, es importante resaltar que este estudio aportará de manera significativa al conocimiento de el tema, dado que será cuidadosamente soportado a nivel teórico, haciendo un contraste acerca de los autores que hablan sobre las variables principales: desempleo, ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento, todo con el fin de permitir nuevas perspectivas académicas e investigativas, que sirvan para enriquecer las líneas de investigación sobre las cuales se ha trabajado a través del tiempo.

Por otro lado, en lo que respecta a la Universidad Antonio Nariño sede Riohacha, la investigación es oportuna dado que permite continuar haciendo una ampliación de las temáticas de investigación que se han ido abordando a lo largo del tiempo, alimentando la biblioteca virtual de la universidad, y a su vez abriendo nuevas perspectivas investigativas a futuros estudiantes de psicología de esta institución, todo con el fin de fortalecernos como investigadores, reconocer que variables de investigación es importante abordar en los contextos en los que nos desenvolvemos y a su vez realizar un trabajo cuidadoso y exhaustivo que nos permita conocer las problemáticas del grupo poblacional que escogimos y también hacer un correcto análisis de resultados que nos permita como psicólogos en formación establecer conclusiones útiles que sirvan de base a futuros planes de intervención que busquen disminuir en este caso las consecuencias psicológicas como la ansiedad y depresión en grupos poblacionales en una condición de desempleo.

Respecto al ámbito psicológico, es entonces importante mencionar que esta investigación es relevante y sobretodo oportuna dado que nos permite reconocer como investigadores y como

sujetos activos de la sociedad la manera en la cual el desempleo, una variable tan común en este país está afectando la salud mental y el bienestar de los sujetos de una población determinada, otorgándonos como investigadores a su vez distintas perspectivas que en un futuro pueden desarrollarse como estrategias que contribuyan a la salud mental en los municipios o sectores sociales como los desempleados, pues partiendo de los resultados obtenidos en la investigación, es posible establecer estrategias de apoyo para promover la salud mental en esos grupos poblacionales.

En lo que respecta a la línea de investigación, el presente estudio pertenece al grupo de investigación Esperanza y Vida, y a la línea Resiliencia y contextos psicosociales, ya que lo que se busca es entender de qué manera cambia la realidad de sujetos empleados y desempleados de acuerdo a variables de ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento; se elige la ya mencionada línea de investigación teniendo en cuenta que la misma permite que se avance en el conocimiento de la psicología y además se otorgue a los lectores de la investigación una visión explicativa que permita comprender el fenómeno de estudio que en el presente caso es la ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento de personas en condición de desempleo. Es importante mencionar en este punto que el estudio servirá como una forma de apoyo que fortalezca los conocimientos y contribuya a la mejora del bienestar del grupo poblacional estudiado.

Marco teórico

Salud

Históricamente hablando, se entiende la salud básicamente como la ausencia de enfermedad. No obstante, en la actualidad, la Organización Mundial de la Salud (OMS) le ha dado un giro a este concepto y expone la salud como un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de dolencias o enfermedad. Gracias al concepto anteriormente expuesto de la OMS, desde diferentes esferas se ha empezado a ahondar en la salud de una forma más integral, pues es un concepto multidimensional, biopsicosocial e interaccionista que merece ser visto y estudiado desde distintas perspectivas (Piqueras, et al, 2008).

Se conoce también como salud a la síntesis de los procesos que ocurren en el cuerpo de un sujeto, de acuerdo con el ambiente que los rodea, las relaciones sociales, la política y la economía, pues todos estos procesos no pueden considerarse procesos de carácter independiente, dado que la salud se concibe como la capacidad de controlar la interacción que existe entre el medio físico, espiritual, biológico, económico y social. Por tanto, se considera entonces que la salud es un fenómeno de tipo social que solo puede explicarse teniendo en cuenta la complejidad de las variables que la conforman (Alcántara, 2008).

Investigaciones hechas a lo largo del tiempo dan cuenta de que la salud puede definirse también como un estado de equilibrio, siempre teniendo en cuenta que es un concepto claramente opuesto al de enfermedad, dicho concepto es considerado histórico pues textos encontrados en el siglo V a.C indican que “Lo que conserva la salud es el equilibrio de las potencias; de lo húmedo y lo seco, de lo frío y lo caliente, de lo amargo y lo dulce, etc., pero el

predominio de una entre ellas es causa de enfermedad; pues el predominio de cada opuesto provoca la corrupción... La salud (por el contrario) resulta de la mezcla proporcional de las cualidades.” (Córdoba, 2008). Por lo anterior, hasta la actualidad se ha tratado de hacer una serie de conceptualizaciones que no pierdan de vista la idea de que la salud es un asunto de equilibrio entre distintas áreas que interaccionan entre sí en la vida de un sujeto (Gavidia y Talavera, 2012).

En este punto, resulta importante mencionar que la Asociación Psicológica Americana (APA) ha incluido dentro de la promoción de la salud las emociones, dado que gracias a ellas es posible que se desarrollen trastornos como la ansiedad y depresión que por supuesto están incluidos en los conceptos de salud/enfermedad, esto, teniendo en cuenta los cambios que el concepto de salud ha tenido históricamente y que en la actualidad los estudios epidemiológicos incluyen los factores psicológicos dentro de las causas principales de las enfermedades, dado que los estados psicológicos, emocionales, características personales y estrategias de afrontamiento son variables relevantes dentro del desarrollo de una enfermedad (Piqueras, et al, 2008).

Salud Mental

Teniendo en cuenta lo que se ha mencionado previamente, es fundamental abordar también el concepto de salud mental, y para ello, el de enfermedad mental. Históricamente hablando, se ha considerado que la mente o psique y el cuerpo se encuentran separados y se les ha atribuido el comportamiento anormal a factores externos, concebidos en algunas creencias como: divinidades, demonios o espíritus o algún otro fenómeno como la luna o los astros. No obstante, la evolución en el ámbito de la tradición biológica les ha atribuido las enfermedades a desequilibrios químicos en el cuerpo humano, pues autores como Hipócrates consideraban que el cerebro era la sede de la voluntad, la conciencia, la inteligencia y las emociones y por tanto

asumía que los trastornos psicológicos podían tratarse como cualquier otra enfermedad (Mebarak, de Castro, Salamanca y Quintero, 2009)

Como es evidente, con el pasar del tiempo ha evolucionado también el concepto de salud mental, tanto así que en la actualidad se considera la salud mental como un componente de la salud universal, pues un buen estado de salud mental permite a los individuos hacer frente al estrés normal de la cotidianidad, trabajar de manera productiva y realizarse de manera unipersonal aportando activamente a la comunidad que lo rodea. No obstante, teniendo en cuenta que no todos los seres humanos contamos con un buen estado de salud mental, es importante indicar que en la región de las Américas los trastornos mentales son una de las causas principales que contribuyen a la comorbilidad, discapacidad y mortalidad prematura aumentando a su vez el riesgo de padecer otros problemas de salud (Etienne, 2018).

Ansiedad

Aunado a lo anterior, resulta importante también hacer un acercamiento al concepto de ansiedad el cual ha tenido a través del tiempo una delimitación desde la psiquiatría y la psicología, lo cual ha ocasionado que haya una diversidad conceptual que genere confusiones, basados en la teoría cognitiva, se considera entonces que la ansiedad es una condición humana que se ha desarrollado de manera evolutiva y la cual permite que tengamos ventajas sobre otras especies, pues es una respuesta de carácter emocional que se activa frente a procesos de evaluación y reevaluación cognitiva, permitiéndole al sujeto analizar información sobre una situación y los recursos con los que cuenta para actuar respecto a una consecuencia, por lo anterior, se puede entonces decir que la ansiedad es una función adaptativa del ser humano que contribuye a guiar el comportamiento y a tener una idea de la reacción que se puede tener en una

circunstancia difícil, movilizándolo al sujeto para resolver problemas y finalmente adaptarse (Díaz, 2019).

La ambigüedad del concepto de ansiedad a través del tiempo ha generado confusión en las áreas que han decidido estudiar dicho fenómeno y por tanto ha habido dificultades para un abordaje pertinente e integral del mismo, lo que ha hecho que a través del tiempo se hayan elaborado multiplicidad de estudios que permiten hacer una diferenciación en términos similares como lo son: ansiedad y angustia, es útil mencionar la diferencia en este punto porque cuando se habla de angustia hay una predominancia en la sintomatología física que produce el cuerpo humano para responder ante un fenómeno al cual necesita reaccionar, no obstante, en lo que respecta a la ansiedad hay más presencia de sintomatología psíquica, hay una sensación de ahogo y peligro inminente, y se presentan reacciones de sobresalto en donde se intenta buscar soluciones eficaces. Por lo anteriormente expuesto resulta un poco complicado identificar si se está hablando de un episodio de ansiedad o angustia (Sierra, Ortega y Zubeidat, 2003).

En el presente trabajo investigativo se tendrá en cuenta el concepto de ansiedad desarrollado por Beck en la teoría cognitiva, en dicha teoría, el autor menciona que los trastornos emocionales pueden identificarse porque existe una distorsión en el procesamiento de la información. Teniendo en cuenta lo anterior, Beck define la *ansiedad* como un trastorno en el cual la percepción de peligro y las capacidades para enfrentarse al peligro se ven sesgadas y normalmente infravaloradas; dicho procesamiento cognitivo distorsionado o sesgado habitual en los trastornos de ansiedad, conduce a síntomas afectivos, conductuales, motivacionales y fisiológicos que caracterizan síndromes psicopatológicos como los trastornos de ansiedad o depresión, no obstante, es importante mencionar que Beck tiene en cuenta que la ansiedad puede

ser también producto de factores genéticos, evolutivos, hormonales, físicos y psicológicos (Sanz, 1993).

Además de lo mencionado previamente es necesario precisar que el DSM-IV (Manual Diagnóstico y estadístico de los Trastornos Mentales) incluye dentro de su concepto de ansiedad distintos síntomas dentro de los que se incluyen psíquicos o cognitivos, conductuales y físicos y además se nombra también el trastorno de ansiedad como “trastorno de angustia” y en inglés “panic disorder” resaltando que en este trastorno se presentan crisis de angustias repetitivas e inesperadas. No solo en el DSM-IV han existido esta clase de traducciones que dan espacio a la confusión, es importante remitirnos también a conceptos como “Angst” en alemán empleados por Sigmund Freud que después fueron traducidos al inglés como “Anxiety” para definir un afecto negativo o una activación fisiológica desagradable, sin embargo, al ser traducidas al francés y el español tienen dos significados “angustia” y “ansiedad” respectivamente, por lo anterior, los avances hechos desde la Psicología en diferentes enfoques han incluido también la diferenciación de conceptos lo cual ha permitido que perspectivas científicas se dediquen de lleno al estudio de la ansiedad y enfoques de carácter psicoanalítico y humanista estudien de manera cercana la angustia (Sierra, Ortega y Zubeidat, 2003).

Otras investigaciones revisadas que aseguran que la calidad de vida y la salud mental van de la mano, han estudiado los trastornos de ansiedad dado que son unos de los más consultados, por tanto, dichos autores definen la ansiedad como una emoción emergente en situaciones diversas en donde el individuo se prepara para hacerle frente a una posible amenaza, con el fin de responder adecuadamente desde las áreas cognitiva, fisiológica y conductual, no obstante, es preciso mencionar que la ansiedad aunque pareciera servir para la adaptación del ser humano al

medio, en ocasiones tiende a impedir dicha adaptación, pues las alarmas que sugiere un estado ansioso a veces son falsas por lo cual se activa el sujeto a nivel mental físico y conductual ante amenazas inexistentes, no obstante, esto se considera solo cuando de manera repetitiva se activan amenazas que generan altos niveles de ansiedad, siendo esta incapaz de manejarse porque es desproporcionada y se mantiene en el tiempo (Navas y Vargas, 2012).

Depresión

Ahora bien, resulta importante también abordar el concepto de depresión, el cual ha ido cambiando históricamente. Durante los siglos V y VI a.C se le denominaba “melancolía” a lo que en la actualidad conocemos como depresión, pues, dicho concepto agrupaba un conjunto de síntomas como: insomnio, desesperación, aversión a los alimentos, irritabilidad, intranquilidad, entre otros que se sumaban a un estado de ánimo triste, por tanto, los autores de la época, como Hipócrates y sus seguidores consideraban que la melancolía estaba directamente asociada con la tristeza y el miedo. No obstante, con el pasar del tiempo el concepto ha ido sufriendo una serie de cambios, por ejemplo, para el siglo II d.C aunque mantuvieron el concepto de melancolía propuesto por Hipócrates en siglos pasados, la definición fue variando según sugerencias de autores como Galeno quien mencionaba que la melancolía era una locura crónica en la cual el paciente se muestra temeroso, triste, cansado, y en ocasiones con ideas delirantes, así, sucesivamente y hasta la actualidad se ha ido modificando el concepto de depresión (Cobo, 2005).

Asimismo, es importante mencionar que, para el año 1908 se introdujo en el campo de la psiquiatría el concepto de depresión por parte del doctor Adolf Meyer quien rechazó las definiciones de melancolía puesto que consideraba que la depresión permite a la persona que la

padece protegerse ante diversas situaciones que lo afectaban en su entorno, no obstante, no fue hasta 1954 posterior a años de aplicación de diversos tratamientos ante sintomatología depresiva que autores como Zubin plantearon la necesidad de definir el concepto de depresión y las técnicas necesarias para hacer un diagnóstico, sumado a eso, Pichot en 1986 menciona que la depresión no está bien definida y por eso la clasificación de estados depresivos era un inconveniente, ahora bien, autores como Compas, Gotlib (2003) y Ostrowsky (2000) refieren que en la época actual estudiar la depresión es un problema ya que el concepto se ha malinterpretado desde el uso profesional hasta el uso de la sociedad en general pues usan dicho concepto para definir ideas de tristeza o de la vida cotidiana que nada tienen que ver con la depresión como patología (Gonzales y Valdez, 2005).

Resulta también importante retomar a Beck para hablar de la depresión dado que en su teoría cognitiva logró hacer acercamientos al concepto y definirlo, por tanto, cuando habla de depresión indica que en este trastorno existe un sesgo en el procesamiento de los sucesos relacionados a las pérdidas, pues valoran de manera exagerada los sucesos negativos, considerándolos de carácter global, frecuente e irreversible, dejando ver lo que se conoce en psicología como triada cognitiva negativa lo cual se define como un negativismo respecto a sí mismo, al mundo o entorno en el que se desenvuelve y a acontecimientos futuros, cuando dicha triada es tan frecuente en la vida de un individuo le impide adaptarse a los entornos en los que se desenvuelve, no obstante, tanto en la depresión como en la ansiedad, es importante mencionar que etiológicamente hablando hay factores genéticos, hormonales, físicos y psicológicos que influyen en el desarrollo de este tipo de trastornos, los cuales pueden promover el desencadenamiento o mantenimiento de los síntomas de un trastorno emocional (Sanz, 1993).

Investigaciones actuales, han tenido en cuenta los conceptos históricos de la depresión o también llamada en épocas anteriores melancolía, y han llegado a la conclusión de que la depresión es una enfermedad funcional, de carácter reversible, frecuente pero tratable, no obstante, refieren que en la mayoría de los casos tiene tendencia a la cronicidad, mostrando habitualmente cambios estructurales, no obstante, de no ser tratada, puede ocasionar daños neurodegenerativos. En conclusión, la depresión es un trastorno que afecta el sistema inmunológico, endocrino y celular del sistema nervioso de un sujeto, siendo más susceptible a trastornos hormonales, por tanto, puede considerarse que la depresión muestra una desregulación cuantitativa de los mecanismos cerebrales que se encargan de los cambios somáticos, por tanto, es normal evidenciar síntomas como dificultad en habilidades básicas como hablar, caminar, pensar, y concentrarse cuando se padece un trastorno depresivo (Benavides, 2017).

De la misma forma, resulta importante hablar del concepto de depresión como un diagnóstico complejo, pues es una enfermedad de carácter recurrente y en la mayoría de los casos crónica que requiere un tratamiento a largo plazo; dentro de la población mundial, la prevalencia de los trastornos de depresión están entre el 8 y el 12%. El concepto de depresión surge a mediados del siglo XIX con el fin de hacer referencia a las alteraciones de las emociones en donde era común identificar deterioro funcional, inhibición y disminución de cualidades socialmente consideradas como positivas, no obstante, pese a los avances que históricamente se han tenido en la conceptualización de la depresión, es posible decir que aún en la actualidad los sistemas de clasificación de este concepto han resultado ser insuficientes para describir y tratar el fenómeno de la depresión (Botto, Acuña y Jiménez, 2014)

Habiendo abordado el tema de la depresión como un trastorno que afecta a los individuos, resulta importante hablar también de la depresión y su asociación con el desempleo, otra de las variables principales del presente proceso investigativo, esto, con el fin de empezar a indagar acerca de las relaciones existentes entre dichas variables que sirve a su vez para fortalecer la viabilidad de este proyecto. La investigación encontrada reporta que Colombia es un país con más de 2 millones de personas en condición de desempleo, y que para el 2015 el 5.4% de la población tuvo prevalencia respecto a los trastornos depresivos, concluyendo que, el desempleo está directamente asociado a la depresión, y que las personas desempleadas tienen mayor probabilidad de reportar uno o más síntomas de dicho trastorno, no obstante, dentro del estudio los investigadores lograron concluir que los niveles educativos altos o tener una pareja estable son factores que reducen significativamente el riesgo de sufrir un trastorno de depresión (Abadía y Vargas, 2019).

Estrategias De Afrontamiento

Habiendo abordado las dos variables principales sobre las que se enfocará la atención de este proyecto, resulta las cuales son fundamentales al momento de resolver conflictos, en aras de comprender esta variable es necesario mencionar autores como Lazarus y Folkman los cuales han hecho un acercamiento a la definición de estrategias de afrontamiento indicando que pueden entenderse como los esfuerzos de carácter conductual y cognitivo que cambian regularmente con el fin de responder de manera adecuada ante las demandas de las áreas en las cuales se desarrolla un sujeto (Pérez y Rodríguez, 2011).

Dicho lo anterior, es importante mencionar que los recursos de los cuales dispone un sujeto son fundamentales para enfrentar las demandas que exigen los entornos en los cuales se

desarrolla un sujeto en su cotidianidad, es fundamental el desarrollo de las estrategias de afrontamiento en todos los individuos, y debido a la importancia que les dan a estas, han hecho una clasificación en dos grupos: El primer grupo de estrategias está enfocada en el problema, y por tanto, en la modificación de la situación que mantenga al sujeto seguro; el segundo grupo, está orientado a las emociones, su función es mitigar las respuestas negativas ante situaciones que generen niveles de estrés en los sujetos (Pérez y Rodríguez, 2011).

Abordar el concepto de estrategias de afrontamiento implica también hacer un abordaje sobre las situaciones de estrés o conflicto, pues dichas situaciones son las que obligan a un sujeto a hacer uso de las estrategias de afrontamiento, además, las situaciones generadoras de estrés se entienden como un deseo de ejecución de conductas que son incompatibles ya sea entre sujetos o entre sujetos y el medio en el que se desenvuelven. Teniendo en cuenta, que normalmente las situaciones generan estrés y un desequilibrio a nivel emocional en los sujetos, tienen como consecuencia adicional dificultades en la convivencia, momento en el cual los sujetos deben hacer uso de las estrategias de afrontamiento que han interiorizado a lo largo de su vida en aras de proteger su integridad (Fuquen, 2003)

Diferentes investigadores a lo largo del tiempo han llegado a la conclusión de que los individuos tienen diferentes formas de responder ante los conflictos que se presentan en su cotidianidad, dentro de esos recursos se encuentra: la aceptación y manejo de los conflictos en vez de la evitación de estos, aprendiendo a dialogar, resolver conflictos y no asumir posiciones defensivas ante situaciones que generen estrés, no obstante, las personas pueden generar estrategias asociadas al mantenimiento de un conflicto, y la permanencia del malestar en si mismo y en todas las personas implicadas en la situación (Gonzales de Cossío, 2004).

Desempleo

Para estudiar el desempleo, es importante también hablar de trabajo, y demás definiciones desde perspectivas económicas que nos permitirán tener una comprensión más amplia de la variable de desempleo, para empezar, hablaremos de tres definiciones que según Pollack (citado en Aránguiz, 2006) son fundamentales para entender el concepto del desempleo: inicialmente se habla de la **fuerza de trabajo** concebida como el grupo poblacional que ofrece la mano de obra para producir multiplicidad de bienes y servicios de una población, dentro de ese primer concepto, se encuentran dos más: **población inactiva** y **fuerza de trabajo ocupada**, la primera hace referencia a los individuos que pese a estar en un rango etario adecuado para trabajar, no busca empleo ni está ocupada, en su gran mayoría, son estudiantes o amas de casa. Y la segunda variable, hace referencia a las personas que son empleadas y se encuentran trabajando de manera activa (Aránguiz, 2006).

Teniendo en cuenta las definiciones de los conceptos abordados de manera inmediatamente anterior, se puede decir que a una persona se le considera **desempleada** cuando está en una etapa activa económicamente pero no está trabajando, ha dejado de trabajar de manera reciente o está en búsqueda de algún trabajo por primera vez (Aránguiz, 2006).

Resulta pertinente hablar acerca del desempleo, una problemática social actual que afecta a la población mundial en gran medida, sin embargo, reconociendo el sentido social de esta problemática, resulta importante reconocer este fenómeno desde la perspectiva psicológica visibilizando las consecuencias del desempleo en la salud mental de los sujetos, para ello, es importante mencionar la crisis económica aún vigente consecuencia de la pandemia por COVID-

19, la cual, teniendo en cuenta sus dinámicas, obligo a muchas personas alrededor del mundo a quedar en una condición de desempleo, siendo un asunto difícil para los gobiernos y para los sujetos dado que el hecho de dejar de obtener ingresos implicaba dificultades respecto a la satisfacción de necesidades básicas a nivel familiar y a nivel individual (León y Rincón, 2022).

Investigaciones hechas posterior a la pandemia y hasta la fecha han encontrado una serie de consecuencias que puede tener el ser humano cuando está en condición de desempleo, específicamente la investigación hecha por León y Rincón (2022) las agrupa en cuatro variables diferentes, la primera de ellas, la social en donde se encuentra que en personas en condición de desempleo se evidenció aislamiento social y conductas violentas, por otro lado, en las variables patológicas encontramos la ansiedad y depresión como principales consecuencias del desempleo, ahora bien, en cuando a las consecuencias de las variables psicológicas se encuentra que se ven afectados la autoconfianza, el estrés y el suicidio, por último, dichos autores mencionan que también existen consecuencias a nivel fisiológico que incluyen somatización e incluso atención y asistencia médica.

Adicional a lo ya mencionado, otras investigaciones hechas alrededor del desempleo como problemática indican que el desempleo ha afectado directamente la condición de salud mental de muchos individuos puesto que se han percibido dificultades en la autoconfianza, problemas de depresión y escasas estrategias o recursos psicosociales, sin embargo, la investigación revisada que recibe el título “Consecuencias del desempleo en la salud mental de una muestra de jóvenes angoleños” llegó a la conclusión de que cuando los individuos cuentan con apoyo social, resiliencia y estrategias de afrontamiento las consecuencias que pueden padecer respecto a la condición de desempleo son menos severas, por tanto, la sugerencia que

hacen los investigadores para mitigar los efectos psicológicos negativos del desempleo es potenciar las relaciones de apoyo con figuras de autoridad como los padres (Tomás, Gutiérrez y Fernández, 2017).

Ahora bien, para dar cierre a esta importante variable del trabajo investigativo abordaremos el desempleo en Colombia, el cual se considera uno de los problemas más graves de la actualidad, ya que no solo es un problema social, sino que dependiendo de la duración del desempleo se puede convertir en una problemática de salud pública, en cuanto a cifras, el desempleo ha venido incrementando desde el año 2015, para el año 2019 se ubico una tasa nacional de desempleo del 10,3% para el periodo de agosto-octubre del año 2019, incrementando 1,1 puntos respecto al mismo periodo del año 2018 (Vallejo, 2020). Por lo anterior, y teniendo en cuenta que el desempleo puede incluso convertirse en una problemática de salud pública, resulta pertinente el desarrollo de esta investigación, pues solo a través de la investigación lograremos identificar cuales son las consecuencias que tiene el desempleo en las personas desempleadas del municipio de Riohacha, La Guajira y como esto puede alterar sus estados de salud de manera desfavorable.

Método

1.1 Tipo de investigación.

El presente trabajo de investigación se adscribe al enfoque cuantitativo de alcance descriptivo. De acuerdo con Hernández et al. (2014), el estudio descriptivo tiene como objetivo especificar las propiedades y características de cualquier fenómeno que se someta a un proceso analítico, en el presente caso, el fenómeno a estudiar hace referencia a la ansiedad, depresión y

estrategias de afrontamiento de adultos desempleados en el municipio de Riohacha, La Guajira. Es decir, el presente estudio únicamente pretende medir y recopilar información sobre el fenómeno mencionado de manera previa y es útil en la medida que muestra con precisión una perspectiva completa de la problemática que se pretende abordar, lo cual permite que como investigadores se saquen conclusiones certeras respecto a los objetivos de investigación planteados.

En lo que respecta al enfoque cuantitativo de la investigación, encontramos que dicho enfoque representa una serie de procesos de carácter secuencial y probatorio, esto quiere decir que no es posible saltarse ninguna etapa en el proceso, pues todas son necesarias para extraer las conclusiones de la investigación, ahora bien, el proceso cuantitativo esta formado por aproximadamente 10 fases que están divididas de la siguiente manera: idea de la investigación, planteamiento del problema, revisión de la literatura y desarrollo del marco teórico, visualización del alcance de estudio, elaboración de hipótesis y definición de variables, desarrollo del diseño de investigación, definición y selección de la muestra, recolección de datos, análisis de datos y finalmente la elaboración de reporte de resultados (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Así mismo, resulta importante hacer mención que el presente estudio cuenta con un diseño cuasiexperimental en el que se procura visibilizar situaciones existentes, en este caso el desempleo, las cuales no son modificadas por parte de los investigadores, esto con el fin de identificar de qué manera se comportan las variables del estudio, no obstante, con el fin de establecer una comparación final, este proceso investigativo tendrá un grupo control al cual serán aplicadas los mismos instrumentos del grupo experimental todo con el fin de determinar si verdaderamente existen diferencias en los resultados del grupo control (sujetos empleados) y el

grupo experimental (sujetos desempleados). Finalmente, en esta propuesta de investigación, se pretende recolectar datos en dos momentos, y con dos grupos, un grupo experimental conformado por una muestra de adultos desempleados, y un grupo control conformado por una muestra de adultos con empleo formal como se ha mencionado previamente, a los cuales se les aplicará el Cuestionario de Ansiedad y Depresión de Beck y la Escala de Estrategias de Afrontamiento, con el fin de recoger la información necesaria que permita establecer si existe o no diferencia entre la ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento de personas en condición de desempleo respecto a trabajadores formales.

1.2 Fuentes de Información

En lo que respecta a las fuentes de información del presente proyecto investigativo, y teniendo en cuenta que es un proyecto con diseño cuasiexperimental, se tendrá acceso a un grupo control (personas empleadas) y a un grupo experimental (personas desempleadas) a los cuales se les aplicará individualmente el Cuestionario de Ansiedad y Depresión de Beck y la Escala de Estrategias de Afrontamiento, una vez aplicado cada uno de los cuestionarios de manera individual se procederá a hacer un análisis sobre la información recolectada para determinar cuales son las diferencias existentes de ambos grupos.

1.3 Instrumentos

Inicialmente hablaremos del Beck Anxiety Inventory (BAI) o también conocido en español como Inventario de Ansiedad de Beck, inventario creado en 1988 por Beck, Epstein, Brown y Steer; dicho inventario cuenta con dos adaptaciones al idioma español.

En cuanto al instrumento, es un autoinforme de lápiz y papel, no obstante, en algunos casos de ser necesario puede ser administrado a modo de entrevista (Ascoy, s.f).

El objetivo del BAI es hacer una valoración respecto a los síntomas de ansiedad, identificando a través del puntaje la gravedad de esta, y tratando de hacer una discriminación respecto a los síntomas de ansiedad y depresión. En lo que respecta a la población a la cual se puede aplicar este inventario, encontramos que fue inicialmente creado para pacientes adultos con trastornos psicopatológicos, no obstante, también ha sido validado para pacientes adolescentes, adultos y geriátricos de poblaciones generales y clínicas (Ascoy, s.f)

En cuanto a la fiabilidad de esta prueba, la misma se considera confiable dado que tiene una consistencia interna también llamada alfa Cronbach de 0,90 a 0,94 lo cual es alto considerando que el puntaje mayor es 1. Sin embargo, resulta importante mencionar que dentro de las normas de aplicación sugieren que sea aplicado con otros cuestionarios como el Inventario de Depresión de Beck o las escalas de ansiedad y depresión de Hamilton con el fin de corroborar los resultados y darle mayor nivel de confiabilidad a las respuestas que se obtengan del proceso (Ascoy, sf.).

Por otro lado, también se hará uso del Inventario de Depresión de Beck o también llamado BDI-II, el cual fue desarrollado por los autores Aron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown, y el cual obtuvo su adaptación al español por parte de Jesús Sanz y Carmelo Vázquez en el 2011 en España. El BDI-II es un inventario que puede ser aplicado

en áreas de la psicología clínica, forense y la neuro psicología con el fin de evaluar depresión (Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos, 2013).

En cuanto a los criterios de aplicación del inventario encontramos que está disponible para ser aplicado a partir de los 13 años, preferiblemente en ámbitos clínicos, tiene características de un autoinforme, compuesto por 21 ítems asociados a síntomas como la tristeza, llanto, pérdida de placer, sentimientos de culpa, pensamientos o deseos asociados al suicidio, pesimismo, etc. Dichos síntomas están directamente relacionados con los criterios diagnósticos de la depresión expuestos en el DSM-IV y el CIE-10 (Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos, 2013).

Es importante mencionar que el instrumento puede ser aplicado de manera individual o en grupos, haciendo un proceso de auto aplicación individual o de manera verbal cuando se hace en grupo. Por último, en lo que respecta a la confiabilidad de la prueba, es relevante indicar que el BDI-II cuenta con buenos niveles de consistencia interna, pues su coeficiente alfa de Cronbach es de 0.91 lo cual hace que la prueba se ubique en niveles altos de confiabilidad (Melipillan, Cova, Rincón y Valdivia, 2008)

Los instrumentos mencionados previamente se acoplan adecuadamente a la presente investigación dado que lo que se busca es identificar los niveles de ansiedad, depresión y las estrategias de afrontamiento de personas que actualmente se encuentran en condición de desempleo, no obstante, y como se ha mencionado previamente en lo que respecta al diseño de investigación, estas pruebas se aplicarán también a una muestra de personas con empleos estables, esto con la finalidad de identificar si existen o no

diferencias significativas entre ambas muestras, lo cual permitirá que demos conclusiones exactas sobre si existe o no relación entre el desempleo, la ansiedad y las estrategias de afrontamiento en los adultos.

Por último, hablaremos de la Escala Estrategias de Coping – Modificada validada en Colombia (EEC-M), instrumento que se diseñó con el fin de medir la forma en la cual un individuo reacciona ante situaciones problemáticas o estresantes, abordando a su vez pensamientos y sentimientos ante la situación (Londoño et al., 2006).

Inicialmente la escala contaba con 98 ítems, pero su modificación respecto a la adaptación colombiana quedó con un total de 69 ítems que miden un total de 12 variables o componentes los cuales están organizados así: Solución de problemas, apoyo social, espera, religión, evitación emocional, apoyo profesional, reacción agresiva, evitación cognitiva, reevaluación positiva, expresión de la dificultad de afrontamiento, negación y autonomía. Dichas variables, son medidas cada una mediante siete enunciados, las opciones de respuesta son tipo Likert con rangos del 1 al 6 siendo ubicados desde nunca hasta siempre (Londoño et al., 2006).

Por último, en lo que respecta a la confiabilidad y validez del instrumento que se usó en el presente proyecto investigativo, se encontró que, la escala tiene altos niveles de confiabilidad, ubicados entre 0,76 y 0,91, teniendo en cuenta que 1 es el puntaje máximo, y en cuanto a la validez general del instrumento la misma también se ubica en estándares altos con un Alfa Cronbach de 0,847 (Londoño et al., 2006).

Procedimiento

El presente proyecto investigativo se llevó a cabo por medio de una serie de fases que permitieron pulir de manera paulatina cada uno de los procesos llevados a cabo con el fin de dar como resultado una investigación completa y acorde a los objetivos y la pregunta de investigación planteada, a continuación, de manera discriminada y corta explicaremos cada una de las fases desarrolladas en el marco investigativo.

Fase 1: En la primera fase se hizo una definición del tema de investigación y se establecieron los objetivos investigativos, todo con ayuda y supervisión del asesor a cargo.

Fase 2: Para el segundo momento se llevó a cabo el desarrollo del plan de investigación, en el cual se procedió a recolectar información pertinente que diera forma no solo al problema de investigación, sino que además permitiera conocer a profundidad las variables que se iban a tratar en todo el proceso de investigación.

Fase 3. En el tercer momento, se procedió a hacer una elección de las fuentes bibliográficas recolectadas teniendo en cuenta las fechas de publicación más reciente y la información que fuese más relevante para la construcción de un marco teórico sólido que nos permitiera comprender adecuadamente cada una de las variables o conceptos que se trabajarían en el proyecto investigativo.

Fase 4. En lo que respecta al cuarto momento, se hizo una elección de los instrumentos que se aplicarían, y se determinó la muestra poblacional teniendo en cuenta criterios de inclusión y exclusión que fueran coherentes con los objetivos de investigación.

Fase 5. Se realiza la aplicación individual de cada uno de los instrumentos elegidos, y se hace el análisis de resultados de acuerdo con los criterios de cada uno de los instrumentos.

Fase 6. Por último, se hará una presentación formal de resultados que dará respuesta a la pregunta de investigación y a los objetivos planteados en la primera fase, y adicional a ello, se hablará de las conclusiones extraídas de este proceso investigativo y de las recomendaciones de la misma.

Aspectos Éticos

En lo que respecta a los aspectos éticos que servirán como base para el desarrollo de la investigación, encontraremos a continuación una serie de artículos del Código ético y deontológico del psicólogo en Colombia, el cual nos permite abordar de manera global los aspectos a tener en cuenta cuando como profesionales en formación trabajamos con otros individuos, para así evitar el daño en cualquier aspecto.

Inicialmente se tendrá en cuenta el **capítulo 4** en sus artículos **4.1, 4.2 y 4.4** de la ley 1090 de 2006 en donde se menciona que los psicólogos deben asumir reglas básicas en cuanto a la ética y lo jurídico para poder desenvolverse adecuadamente en una sociedad, teniendo la capacidad de reconocer creencias, valores, necesidades y limitaciones y la forma en la cual estos interfieren en su actividad profesional, se menciona también que el psicólogo debe asumir la responsabilidad de sus actos, por tanto, debe prestar especial cuidado a los servicios que ofrece. Por último, en cuanto al capítulo 4 encontramos que los profesionales de la salud mental están obligados a informar a los usuarios sobre los alcances, limitaciones y posibles consecuencias del trabajo que se efectuará (Ley 1090, 2006).

También se tendrán en cuenta aportes del **capítulo 5** en donde los profesionales de la salud mental están comprometidos a contribuir de manera activa en mejorar la calidad de vida de las personas aplicando los conocimientos de psicología que poseen. En cuanto al **capítulo 6** se resalta la responsabilidad social del profesional en la salud quien con sus conocimientos debe contribuir al bienestar de los individuos y al desarrollo de la comunidad en general (Ley 1090, 2006).

Para ir dando cierre, es importante también mencionar el **capítulo 16** que está relacionado con la investigación científica, en donde el profesional se compromete a basarse siempre en principios éticos, de respeto y dignidad con el fin de resguardar el bienestar y los derechos de aquellas personas que por voluntad propia y bajo consentimiento decidan participar en un proceso investigativo, y por último es fundamental tener en cuenta el **capítulo 17** en el cual se abordan las aplicaciones en el contexto social, como es el caso de la presente investigación y en donde se resalta la importancia de promover el bienestar de la comunidad y la mejora de la calidad de vida (Ley 1090, 2006).

Resultados

Información sociodemográfica:

En la fase inicial de la investigación se realizó la caracterización del grupo experimental en el que se incluyeron 20 adultos desempleados y grupo control que consta de 20 adultos con empleo formal, cabe aclarar que todos los participantes viven en el municipio de Riohacha, La Guajira. En este orden de ideas, se presentarán de manera diferenciada los resultados obtenidos en cada grupo para un posterior análisis y comparación.

En primer lugar, es importante resaltar que los rangos de edad poblacional comprenden entre los 28 a 55 años de edad, como se evidencia en la *Figura 1*, el 30% de la población tiene entre 28 y 30 años, mientras que solo el 20% se encuentra entre los 50 y 60 años.



Figura 1. Rango de edades grupo experimental.

Ahora bien, en lo que respecta al grupo control, se evidencio en la *figura 2* que el 35% de la población tiene entre 45-50 años, mientras que solo el 15% cuenta con edades entre los 28-30 años.

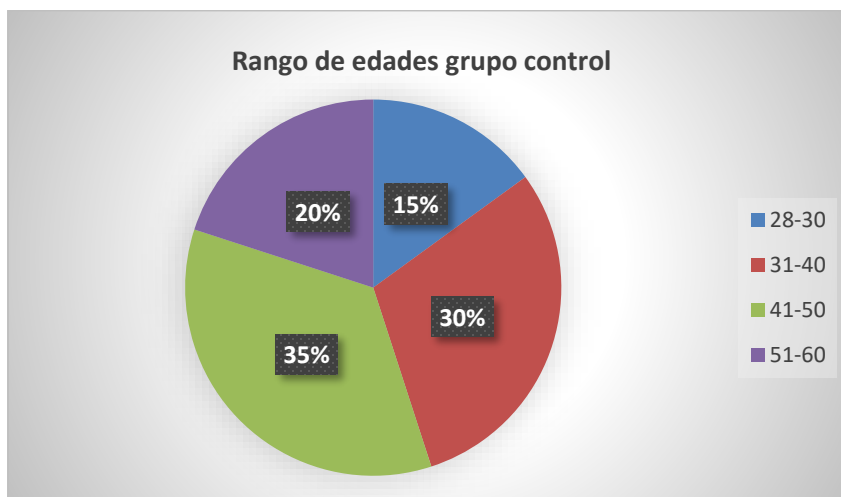


Figura 2. Rango de edades grupo control.

Por otro lado, se tuvo en cuenta el sexo de los participantes que hacen parte al grupo experimental, y en la figura 3 se puede evidenciar que el 55% son hombres, mientras que el 45% se reconocen como mujeres.

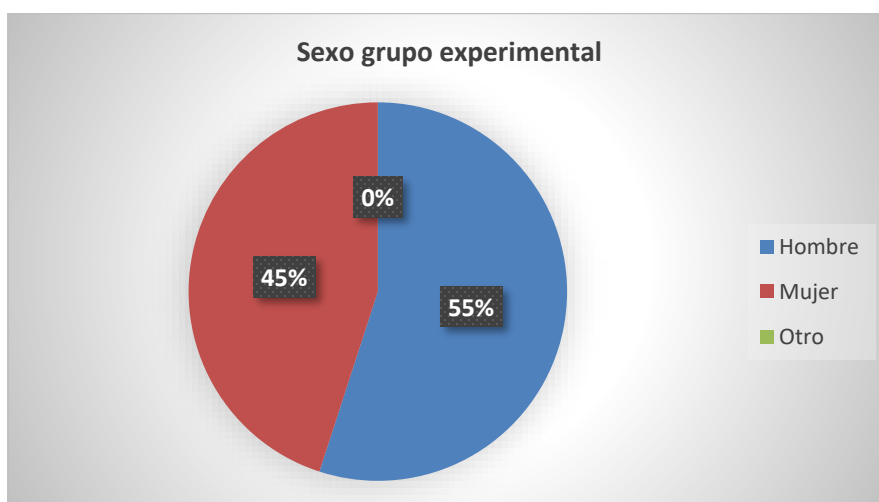


Figura 3. Sexo del grupo experimental

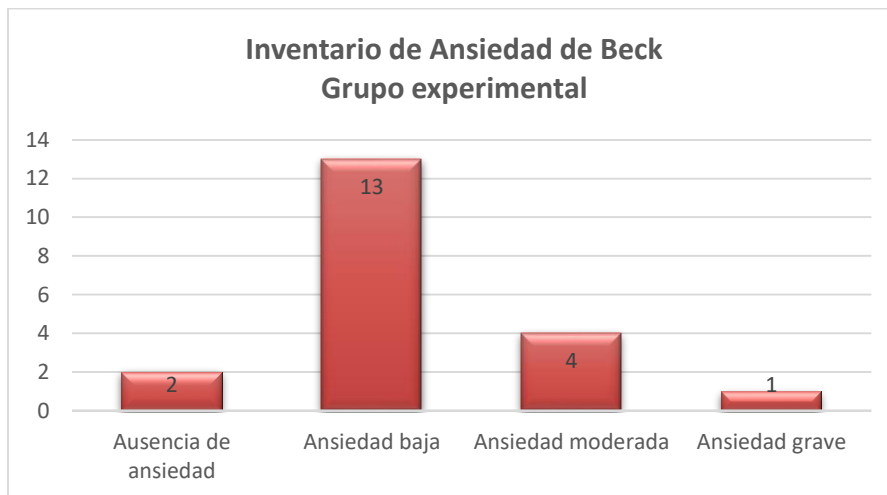
Así mismo, se tuvo en cuenta el sexo del grupo control, en la *figura 4* se logra identificar que en 50% de la población se identifica como hombre, el 45% como mujer y el 5% restante decide no identificarse con ningún sexo.



Figura 4. Sexo del grupo control

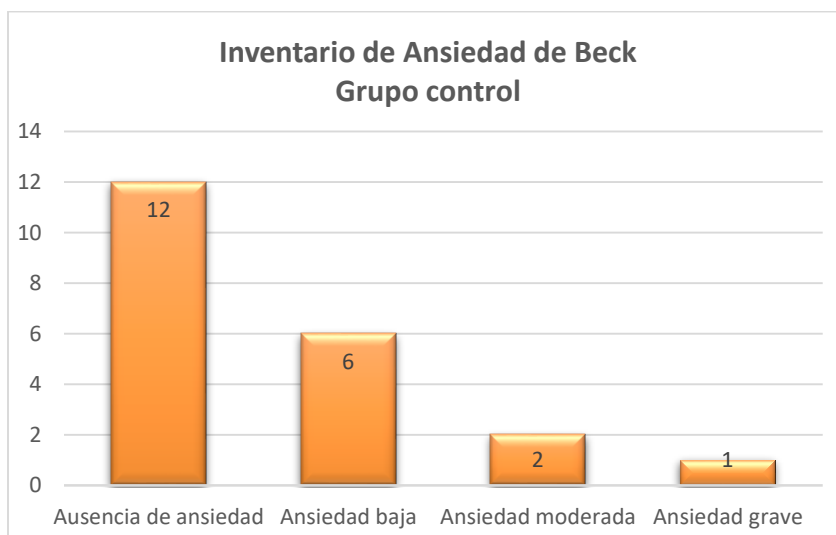
Resultados inventario de ansiedad de BECK (BAI).

De manera posterior a la selección y caracterización de la muestra poblacional para cada grupo, se optó por realizar la aplicación del Beck Anxiety Inventory (BAI) o también conocido en español como Inventario de Ansiedad de Beck, de esta manera se logró evidenciar que rango de ansiedad presenta cada uno de los participantes. En primer lugar, se analizaron los resultados del grupo experimental, y se logró percibir que 13 de los 20 participantes presenta ansiedad baja, 4 ansiedad moderada, 2 ausencia de ansiedad y 1 de ellos evidencia ansiedad grave. Estos resultados son fundamentales y respaldan la importancia y relevancia del trabajo investigativo, ya que la mayoría de participantes presentan rasgos ansiosos.



Grafica 1. Resultados inventario de ansiedad grupo experimental.

Una vez obtenidos los resultados del grupo experimental, se analizan los datos del grupo control para así poder relacionar u comparar resultados. Tal como se evidencia en la gráfica número 2 se puede percibir que, a diferencia del grupo experimental, para el grupo focal la mayoría de participantes no cuentan con rasgos que denoten ansiedad. Para ser más específicos, 11 sujetos puntuaron ausencia de ansiedad, mientras que 6 obtuvieron puntaje para ansiedad baja, 2 moderada y 1 grave. Esto quiere decir, que si existe relación entre desempleo y ansiedad.

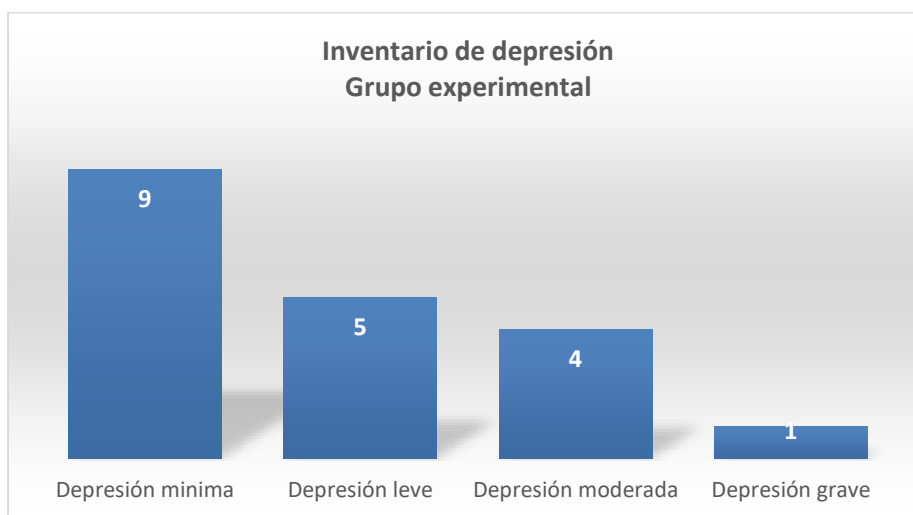


Grafica 2. Resultados inventario de ansiedad grupo control.

Resultados inventario de depresión de BECK-II (BDI-II)

Como inventario complementario, se optó por aplicar el inventario de depresión de Beck, esto con el fin de identificar los niveles de depresión que presentan los participantes de la investigación y de manera posterior encontrar relación o diferencia entre grupo control y experimental.

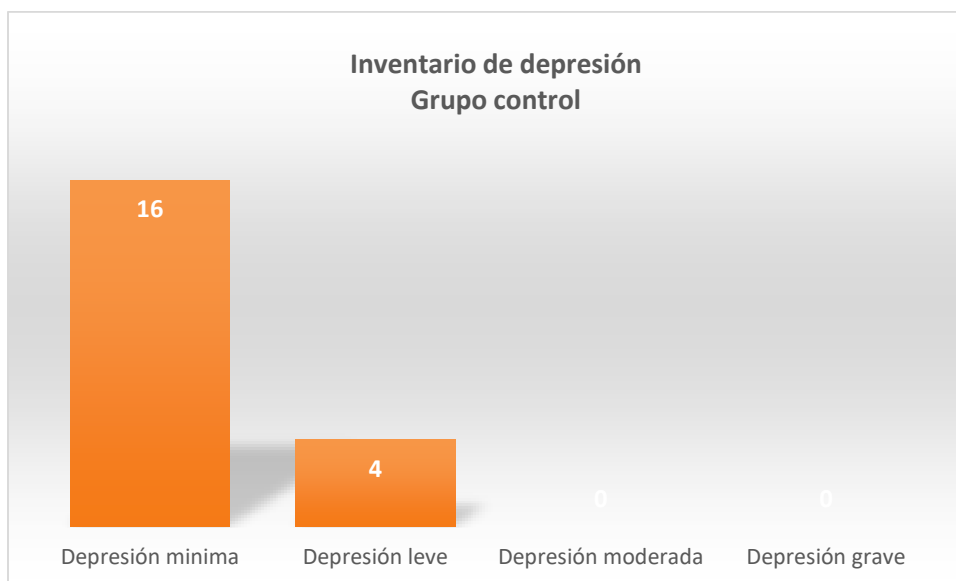
Para el grupo experimental, se logró identificar que 9 de los 20 participantes presenta depresión mínima, 5 depresión leve, 4 depresión moderada y un sujeto evidencia depresión profunda. Es decir, la mitad de la población cuenta con rasgos clínicos significativos para el diagnóstico de depresión.



Grafica 3. Resultados inventario de depresión grupo experimental

Por otro lado, se analizaron los datos del grupo control para así poder relacionar u comparar con el grupo experimental. Tal como se evidencia en la gráfica número 4 se puede percibir que, la mayoría de participantes, es decir: 16 sujetos presentan depresión mínima, y los 4

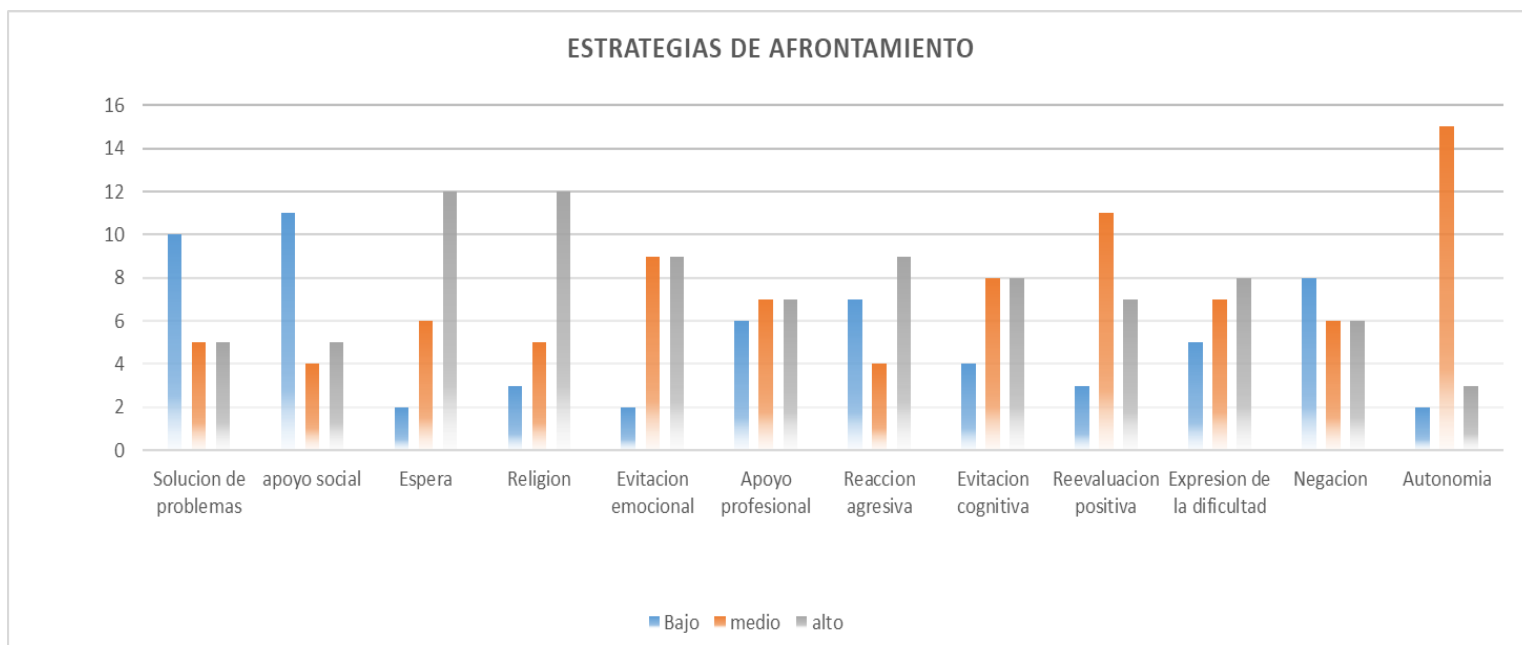
restantes evidencian depresión leve. Estos resultados, permiten inferir que si existe relación entre desempleo y depresión.



Grafica 4. Inventario de depresión grupo control

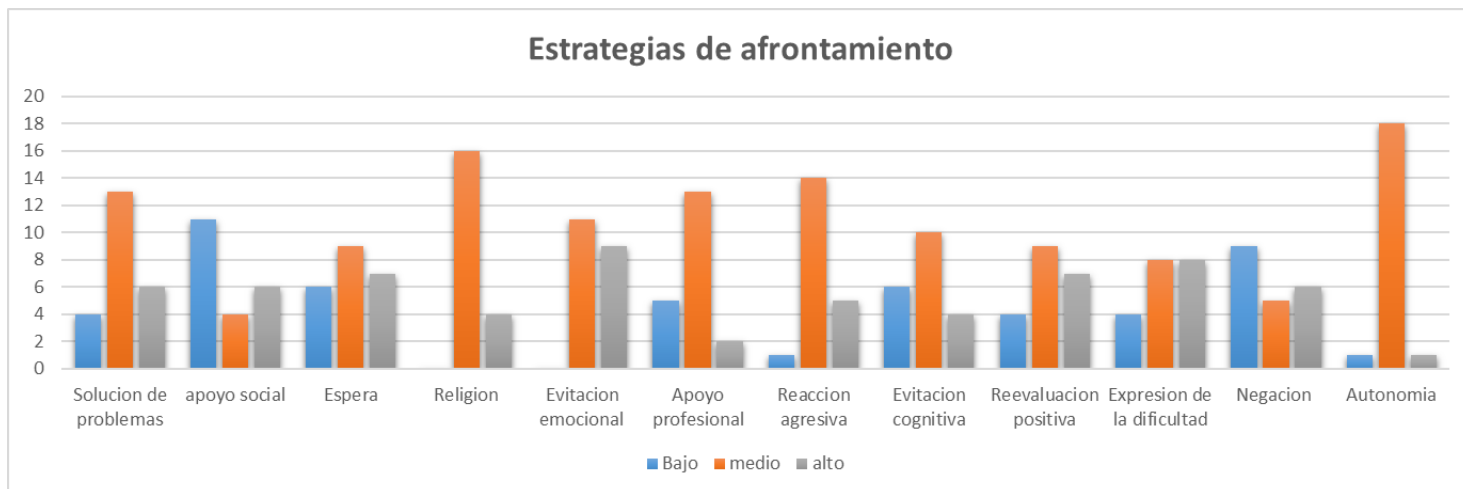
Resultados escala de estrategias de afrontamiento Coping modificada

Finalmente, con el objetivo de identificar las estrategias de afrontamiento que presentan los participantes del grupo control y experimental, se aplicó la escala de estrategias Coping modificada validada en Colombia, a continuación, se mostraran los resultados para cada grupo.



Grafica 5. Resultados grupo experimental

De acuerdo a la gráfica 5 las estrategias de afrontamiento más bajas (barras color azul) en el grupo experimental son: espera, evitación emocional y autonomía, mientras que la más alta (barras color gris) son espera y religión, todas las demás se ubicaron en un grado promedio. Sin embargo, es importante aclarar que la estrategia más presente para este grupo es la autonomía.



Grafica 6. Resultados grupo control

De acuerdo a la gráfica 6 las estrategias de afrontamiento grupo control, es decir, de empleados. Se logró identificar que estuvieron en el percentil bajo (barras color azul) reacción agresiva, autonomía y religión que no se evidencio en ninguno de los participantes, las más altas (barras de color gris) fue evitación emocional. Es fundamental aclarar que, para este grupo, la mayoría de estrategias se situaron en un rango promedio.

Referencias

- Acosta, F y Rivera, M. (2011). Depresión y ansiedad en una muestra de individuos mexicanos desempleados. *Journal of behavior, health and social issues*, 3(1), 35-42.
<https://www.scielo.org.mx/pdf/jbhsi/v3n1/v3n1a4.pdf>
- Abadía, L y Vargas, A. (2019). *Asociación entre depresión y desempleo: un estudio transversal en Colombia* [Tesis para optar al título de Magister en Economía de la Salud]. Pontificia Universidad Javeriana.
<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/42735/Proyecto%20de%20grado%20Stefano%20Leonardi%20.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Alcántara, G. (2008). La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. *Sapiens. Revista Universitaria de Investigación*, 9(1), 93-107.
- Arango, L, y Posada, C. (2001). El desempleo en Colombia. *Banco de la República*.
<https://www.banrep.gov.co/docum/ftp/borra176.pdf>
- Aránguiz, E. (2006). Psicología y Desempleo. *Revista Internacional de Psicología*, 7 (2), 1-19.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6161357.pdf>
- Ascoy, F. (s.f). *Ficha de Inventario de Ansiedad de Beck*. Scribd.
<https://es.scribd.com/document/445372701/FICHA-DE-INVENTARIO-DE-ANSIEDAD-DE-BECK#>
- Becerra, B. (9 de febrero de 2022). *Colombia es la tercera economía con la mayor tasa de desempleo de los países Oede*. La Republica.
<https://www.larepublica.co/globoeconomia/colombia-es-la-tercera-economia-con-la-mayor-tasa-de-desempleo-de-los-paises-ocde-3299272>

- Benavides, P. (2017). La depresión, evolución del concepto desde la melancolía hasta la depresión como enfermedad física. *Revista Puce*, (105), 171-188.
<http://revistapuce.edu.ec/index.php/revpuce/article/view/119/149>
- Botto, A, Acuña, J y Jiménez, J. (2014). La depresión como un diagnóstico complejo. Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. *Rev Med Chile*, (142), 1297-1305. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v142n10/art10.pdf>
- Cobo, J. (2005). El concepto de depresión. Historia, definicion(es), nosología, clasificación. *Revista Psiquiatría*, 9(4), 1-16. https://www.researchgate.net/profile/Jesus-Cobo/publication/301590159_El_concepto_de_depresion_Historia_definiciones_nosologia_clasificacion/links/5b10ffcca6fdcc4611d9a06a/El-concepto-de-depresion-Historia-definiciones-nosologia-clasificacion.pdf
- Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos. (2013). Evaluación del Inventario BDI-II. *Conde Peñalver*, 45 (5). <https://www.cop.es/uploads/PDF/2013/BDI-II.pdf>
- CORDOBA-PALACIOS, R. (2008). Génesis y esencia de la medicina. *Pers Bioét.*; 12 (2); 108-117
- Díaz, I. (2019). Ansiedad: Revisión y Delimitación Conceptual. *Summa Psicológica UST*, 16(1), 42-50. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7009167>
- El Espectador. (2022). *Chocó y La Guajira, los únicos departamentos que subieron en desempleo en 2021*. El Espectador.
<https://www.elespectador.com/economia/macroeconomia/choco-y-la-guajira-los-unicos-departamentos-que-subieron-en-desempleo-en-2021/>

- El Tiempo. (30 de septiembre de 2022). La tasa de desempleo de Colombia bajó a 10,6% en agosto. *El Tiempo*. <https://www.eltiempo.com/economia/sectores/desempleo-en-colombia-tasa-de-agosto-del-2022-segun-el-dane-706393>
- Etienne, C. (2018). Salud mental como componente de la salud universal. *Rev Panam Salud pública*, (42).
- Fagin, L. (1987). Stress y desempleo. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiquiatría*, 7(21), 265-276. <https://core.ac.uk/download/pdf/228837307.pdf>
- Fuquen, M. (2003). Los conflictos y las formas alternativas de resolución. *Tabula Rasa*, (1), 265-278 <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=396/39600114>.
- Gavidia, V y Talavera, M. (2012). La construcción del concepto de salud. *Didáctica de las ciencias experimentales y sociales*, (26), 161-175.
- González, S y Valdez, J. (2005). Significado psicológico de la depresión en médicos y psicólogos. *Revista Psicología y Salud*, 15(2), 1-7. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/810/1469>
- González de Cossío, F. (2004). Medios Alternos de Solución de Conflictos (masc), *Sedatu*, Porrúa, México. http://www.pa.gob.mx/publica/rev_60/analisis/medios_alternos.pdf
- Guajira gráfica. (2 de mayo de 2022). Así va el desempleo en Riohacha. Guajira gráfica. <https://www.guajiragrafica.net/2022/05/02/asi-va-el-desempleo-en-riohacha/>
- Hernández, R, Fernández, C y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. *Editorial McGraw Hill*. México, D.F.

León, J, y Rincón, M. (2022). *El desempleo y sus consecuencias en la salud mental* [Monografía para optar al título de psicólogo]. Corporación Universitaria Minuto de Dios.

Leonardi, S. (2019). Asociación entre depresión y desempleo : un estudio transversal en Colombia. *Pontificia Universidad Javeriana*. Recuperado de:
<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/42735/Proyecto%20de%20grado%20Stefano%20Leonardi%20.pdf?sequence>

Ley 1090 de 2006, Diario Oficial No. 46.383, Colombia, 6 de septiembre de 2006.

Londoño, L, y Mejía, L. (2019). Desempleo y protección social: el caso colombiano. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública*, 37(3), 54-63. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v37n3/0120-386X-rfnsp-37-03-54.pdf>

Londoño, N., Henao, G., Puerta, S., Posada, S., Arango, D., Aguirre, D. (2006). Propiedades psicométricas y validación de la escala de estrategias de coping modificada (EEC-M) en una muestra colombiana. *Universitas Psychologica*.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64750210>

Mebarak, M, de Castro, A, Salamanca, M y Quintero, M. (2009). Salud mental: Un abordaje desde la perspectiva actual de la psicología de la salud. *Psicología desde el Caribe*, 23, 83-112.

Melipillan, R, Cova, F, Rincón, P y Valdivia, M. (2008). Propiedades Psicométricas del Inventario de Depresión de Beck-II en Adolescentes Chilenos. *Terapia Psicológica*, 26 (1), 59-69.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082008000100005

Ministerio de Salud. (2017). *Boletín de Salud mental. Depresión*. MinSalud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-depresion-marzo-2017.pdf>

Ministerio de Salud. (2017). *Boletín de Salud mental. Salud mental en niños, niñas y adolescentes*. MinSalud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-4-salud-mental-nna-2017.pdf>

Navas, W y Vargas, M. (2012). Trastornos de ansiedad: Revisión dirigida para atención primaria. *Revista médica de Costa Rica*, (604), 497-507.

<https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>

OECD. (2022). *Mejores políticas para una mejor vida*. OECD. <https://www.oecd.org/acerca/>

Organización Internacional del Trabajo. (2019). *Perspectivas sociales y del Empleo en el mundo. Tendencias 2022*. Organización Internacional del Trabajo.

https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms_834068.pdf

Organización Panamericana de Salud. (2017). *Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales*. Editorial Organización Panamericana de Salud.

<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>

Ortega, A y Vásquez, L. (2021). *Impacto social del desempleo: Estado del arte*. [Tesis para optar al título de psicólogo]. Universidad Autónoma de Bucaramanga – UNAB.

https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/13727/2021_Tesis_Adriana_Carolina_Ortega_Osma.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ortiz, N, Moreno, L y Hurtado, D. (2022). *Salud mental y estrategias de afrontamiento frente al desempleo en un grupo de egresados del programa de Psicología de la Universidad de Antioquia-seccional Urabá*. [Tesis para optar al título de psicólogo]. Universidad de Antioquia.

https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/27355/10/OrtizNatalia_2022_DeseempleoSaludmentalEstrategiasdeafrontamiento.pdf

Pérez, A. (2020). *Niveles de estrés y ansiedad en un grupo de jóvenes técnicos y profesionales desempleados en el municipio de Chigorodó, Antioquia* (Tesis de pregrado). Universidad de Antioquia. Apartadó.

https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/15367/2/PerezAnnia_2020_NivelesEstresAnsiedad.pdf

Pérez, M, y Rodríguez, N. (2011). Estrategias de afrontamiento: un programa de entrenamiento para paramédicos de la Cruz Roja, *revista costarricense de psicología* 0257-1439, 30, 45-46

Piqueras, J, et al. (2008). Ansiedad, depresión y salud. *Suma Psicológica*, 15(1), 43-73.

<https://www.redalyc.org/pdf/1342/134212604002.pdf>

Sanz, J. (1993). Distinguiendo ansiedad y depresión: Revisión de la hipótesis de la especificidad de contenido de Beck. *Anales de psicología*, 9(2), 133-170.

<https://revistas.um.es/analesps/article/view/29211/28271>

Sierra, J, Ortega, V y Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-Estar e subjetividade*, 3(1), 10-59.

<https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>

Tomás, J, Gutiérrez, M y Fernández, I. (2017). Consecuencias del desempleo en la salud mental de una muestra de jóvenes angoleños. *Escritos de Psicología*, 10 (1), 58-68.

<https://scielo.isciii.es/pdf/ep/v10n1/informe6.pdf>

Vallejo, L. (2020). Unemployment in Colombia: An Approach. *Apuntes Del Cenes*, 39(69).

Págs. 9 - 10 <https://doi.org/10.19053/01203053.v39.n69.2020.10738>