



Salud mental en personal militar: Impacto de la Interacción familia-trabajo en conflicto armado

Mental Health in military personnel: Impact of Family-work interaction in armed conflict

Saúde mental em militares: Impacto da interação família-trabalho em conflito armado

ARTÍCULO ORIGINAL



 **Isaac Napoleón Verduga Guerrero**
lcdopsicologiaverdugaisaac@gmail.com

 **Yadira Liliana Sánchez Padilla**
ysanchez@utmachala.edu.ec

Universidad Técnica de Machala. Machala, Ecuador

Escanea en tu dispositivo móvil
o revisa este artículo en:
<https://doi.org/10.33996/repsi.v8i22.177>

Recibido 3 de julio 2025 / Aceptado 13 de agosto 2025 / Publicado 11 de septiembre 2025

RESUMEN

La exposición al combate incrementa la vulnerabilidad del personal militar hacia consecuencias psicológicas asociadas a su labor. Este efecto está mediado por factores como el apoyo social y la interacción trabajo-familia. Cuando concurren conflictos familiares-laborales, los niveles de estrés aumentan significativamente. El objetivo fue determinar si el tipo de interacción trabajo-familia se relaciona con el desarrollo de síntomas de depresión, ansiedad y estrés en militares ecuatorianos durante el Conflicto Armado Interno. Se empleó un diseño no experimental, cuantitativo, transversal, descriptivo-correlacional-causal. La muestra estuvo conformada por 64 militares ecuatorianos en servicio activo. Se aplicaron las escalas SWING y DASS-21. Se identificaron correlaciones positivas entre las dimensiones negativas de la interacción trabajo-familia y los síntomas analizados. Se concluye que los conflictos familiares y laborales impactan negativamente la salud mental militar, constituyendo un factor de riesgo para depresión, ansiedad y estrés.

Palabras clave: Ansiedad; Depresión; Estrés; Interacción trabajo-familia; Militar

ABSTRACT

Combat exposure increases military personnel's vulnerability to psychological consequences associated with their work. This effect is mediated by factors such as social support and work-family interaction. When family-work conflicts occur, stress levels increase significantly. The objective was to determine whether the type of work-family interaction is related to the development of symptoms of depression, anxiety, and stress in Ecuadorian military personnel during the Internal Armed Conflict. A non-experimental, quantitative, cross-sectional, descriptive-correlational-causal design was used. The sample consisted of 64 active-duty Ecuadorian military personnel. The SWING and DASS-21 scales were administered. Positive correlations were identified between the negative dimensions of work-family interaction and the symptoms analyzed. It is concluded that family and work conflicts negatively impact military mental health, constituting a risk factor for depression, anxiety, and stress.

Key words: Word anxiety; Depression; Military; Stress; Work-family interaction

RESUMO

A exposição ao combate aumenta a vulnerabilidade do pessoal militar às consequências psicológicas associadas ao seu trabalho. Este efeito é mediado por fatores como apoio social e interação trabalho-família. Quando ocorrem conflitos trabalho-família, os níveis de estresse aumentam significativamente. O objetivo foi determinar se o tipo de interação trabalho-família está relacionado ao desenvolvimento de sintomas de depressão, ansiedade e estresse em militares equatorianos durante o Conflito Armado Interno. Foi utilizado um delineamento não experimental, quantitativo, transversal, descriptivo-correlacional-causal. A amostra foi composta por 64 militares equatorianos da ativa. As escalas SWING e DASS-21 foram administradas. Correlações positivas foram identificadas entre as dimensões negativas da interação trabalho-família e os sintomas analisados. Conclui-se que os conflitos familiares e de trabalho impactam negativamente a saúde mental militar, constituindo um fator de risco para depressão, ansiedade e estresse.

Palavras-chave: Ansiedade; Depressão; Estresse; Interação trabalho-família; Military

INTRODUCCIÓN

Los soldados, por la naturaleza de su labor, están constantemente expuestos a factores estresantes que comprometen su bienestar psicológico. Las frecuentes situaciones de riesgo y los eventos traumáticos contribuyen al deterioro de su salud mental y física (Cadidé et al., 2022; Sousa et al., 2022), predisponiendo el desarrollo de psicopatologías como la depresión, ansiedad y estrés. La presencia simultánea de este trío sintomatológico ha sido definida por Sousa y Barroso (2023) como un cuadro de padecimiento emocional, cuya prevalencia aproximada es del 14,80%, es decir, casi 1,5 por cada 10 militares.

Las alteraciones asociadas a la práctica militar se acentúan en situaciones de guerra. Diversos estudios coinciden en que la exposición al combate aumenta el riesgo de enfermedad, no solo en el personal militar sino también en los demás actores involucrados en el conflicto. En Ucrania, por ejemplo, se encontró que los adultos residentes en territorios de guerra y los refugiados en países vecinos presentaron elevados niveles de ansiedad, depresión y estrés, siendo las mujeres y los adultos mayores los grupos más vulnerables (Kurapov et al., 2023).

Si bien los efectos de la exposición al combate sobre la salud mental son evidentes, no se trata de una relación lineal. Existen factores mediadores como la exposición a otros eventos estresantes, el

empeoramiento de la situación financiera y laboral (Kurapov et al., 2023), el rango militar siendo mayor el riesgo en el personal de tropa que en oficiales (Mendoza, 2023), la baja capacidad de afrontamiento o resiliencia y el escaso apoyo social (Tedla et al., 2024).

La influencia del entorno sociofamiliar sobre el desarrollo de alteraciones psicológicas es patente. En el campo militar, Pastor-Álvarez (2023) encontró que la inestabilidad o crisis en el seno familiar acrecienta los niveles de estrés laboral y, en consecuencia, el deterioro de la salud mental. Este fenómeno ha despertado reciente interés en la comunidad científica y se estudia bajo el concepto de conciliación entre la vida laboral y familiar (Moreno et al., 2009), demostrando ser incidente en la salud integral de las personas.

Cuando existe conflicto entre ambas dimensiones, como lo evidenciado anteriormente, la probabilidad de presentar sintomatología aumenta. Por el contrario, y desde un enfoque positivo, cuando la red de contactos sociales es sólida, la familia puede actuar como un potencial protector de los estresores laborales, derivando en una vida más saludable (Martínez-Pérez y Osca, 2002).

Si bien la interacción trabajo-familia ha sido ampliamente estudiada en diferentes entornos laborales (Greenhaus y Allen, 2011; Michel et al., 2011), muy pocas investigaciones han explorado sus efectos en el ámbito militar. De hecho, al

realizar una búsqueda parametrizada en la base de datos Scopus con el término "Work-Home Interaction", los resultados fueron escasos. Utilizando el operador booleano "AND" con la palabra clave "Stress" el número de documentos apenas fue de 23, con "Depression" disminuyó a 5, con "Anxiety" se redujo a 2 y con todos los términos se mantuvo en 2.

Ante este nicho del conocimiento, la presente investigación pretende comprobar si los conflictos en la interacción familia-trabajo (problemas familiares que afectan el desempeño laboral) y trabajo-familia (inconvenientes laborales que perjudican el desenvolvimiento en el hogar) constituyen un factor de riesgo para el desarrollo de un cuadro de padecimiento emocional, caracterizado por la presencia simultánea de síntomas de depresión, ansiedad y estrés.

La significancia del presente estudio no solo radica en su valor teórico al relacionar variables relativamente poco exploradas, sino también por sus implicaciones prácticas y relevancia social dado el contexto actual del país. Desde el Decreto Ejecutivo 111 emitido el 9 de enero de 2024, el presidente de la República del Ecuador declaró el estado de Conflicto Armado Interno y ordenó a las Fuerzas Armadas ejecutar operaciones militares para neutralizar a los grupos armados.

Bajo este contexto de criminalidad se acrecienta el riesgo del personal militar a situaciones traumáticas, lo que incrementa su grado de vulnerabilidad hacia las consecuencias

psicopatológicas asociadas. La identificación de militares afectados representa una oportunidad única para la prevención del deterioro de su salud mental, siendo crucial para asegurar su correcto desenvolvimiento e integridad personal.

MÉTODO

En su construcción se plantearon Objetivos e hipótesis, manifiestos de la siguiente manera:

Objetivo 1: Describir los niveles de depresión, ansiedad y estrés, así como el grado de interacción trabajo-familia de la muestra.

Objetivo 2: Analizar la relación entre los componentes de la interacción trabajo-familia y los síntomas del padecimiento emocional militar.

Hipótesis 1: La interacción trabajo-familia y familia-trabajo positiva se correlacionan negativamente con los niveles de ansiedad, depresión y estrés, mientras que la interacción trabajo-familia y familia-trabajo negativa se relacionan positivamente con dichos niveles.

Hipótesis nula 1: No existen asociaciones estadísticamente significativas entre los componentes de la interacción trabajo-familia y los síntomas del padecimiento emocional militar.

Objetivo 3: Comparar los síntomas de padecimiento emocional militar entre los diferentes componentes de la interacción trabajo-familia.

Hipótesis 2: Los niveles de ansiedad, depresión y estrés son menores en el grupo de militares que presenta una interacción trabajo-familia y familia trabajo positiva, pero mayores en el grupo que evidencia una interacción trabajo-familia y familia-trabajo negativa.

Hipótesis nula 2: No existen diferencias estadísticamente significativas en los síntomas del padecimiento emocional militar entre los

diferentes componentes de la interacción trabajo-familia.

Desde ese entender se planteó un estudio contó con un diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, de corte transversal y de alcance descriptivo-correlacional-causal. Para las variables e instrumentos, como se expresa en la siguiente tabla:

Tabla 1. Resumen del proceso de operacionalización de variables.

Nombre	Tipo	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones
Interacción Trabajo-Familia	Independiente	"Proceso en el que el comportamiento de un trabajador en un dominio es influido por determinadas ideas y situaciones que se han construido y vivido en el otro dominio" (Geurts et al., 2005, como se citó en Moreno et al., 2009, p. 332).	Cuestionario de Interacción Trabajo-Familia (SWING)	Interacción Trabajo-Familia Positiva, Interacción Trabajo-Familia Negativa, Interacción Familia-Trabajo Positiva, Interacción Familia-Trabajo Negativa
Padecimiento Emocional Militar	Dependiente	"Presencia simultánea de síntomas de depresión, ansiedad y estrés asociados a la práctica militar" (Sousa y Barroso, 2023, p. 298).	Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21)	Depresión, Ansiedad, Estrés

Cuestionario de Interacción Trabajo-Familia (SWING): SWING de Geurts et al. (2005) es una escala compuesta por 22 ítems con opciones de respuesta tipo Likert de 4 puntos (0 = Nunca, ..., 3 = Siempre). Mide la conciliación o integración entre la vida laboral y familiar durante los últimos 6 meses a través de cuatro componentes: a) Interacción Trabajo-Familia Positiva (ITF-P), b) Interacción Trabajo-Familia Negativa (ITF-N), c) Interacción Familia-Trabajo Positiva (IFT-P) e, d) Interacción Familia-Trabajo Negativa (IFT-N). Sus propiedades psicométricas son muy buenas. La adaptación al contexto español de Moreno et al. (2009) evidenció una consistencia interna entre $\alpha=0,77$ y $\alpha=0,89$ para las cuatro dimensiones. Las adaptaciones al contexto ecuatoriano arrojaron una fiabilidad mayor, con valores alfa de Cronbach entre $\alpha=0,84$ y $\alpha=0,93$ (Zumárraga-Espinosa et al., 2024) y entre $\alpha=0,86$ y $\alpha=0,94$ (Yáñez, 2020).

Escalas Abreviadas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): De Lovibond y Lovibond (1995) es un instrumento compuesto por 21 ítems con opciones de respuesta tipo Likert de 4 puntos (0 = No me ha ocurrido, ..., 3 = Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo). Mide la presencia de estados emocionales negativos de depresión, ansiedad y estrés durante la última semana. Sus propiedades psicométricas son excelentes. Una adaptación realizada al contexto español encontró valores alfa de Cronbach muy altos, siendo de $\alpha=0,931$ para Depresión, $\alpha=0,879$ para Ansiedad y

$\alpha=0,895$ para Estrés (Malas y Tolsá, 2022). En Chile la consistencia interna fue ligeramente menor, con valores de $\alpha=0,85$ para Depresión, $\alpha=0,73$ para Ansiedad y $\alpha=0,83$ para Estrés (Román et al., 2014).

De los participantes, se empleó un muestreo no probabilístico mixto: por teórica y por conveniencia. La muestra debía contar con dos atributos en concreto (muestra teórica o conceptual): formar parte de las fuerzas armadas del Ecuador y estar en servicio activo durante el periodo denominado Conflicto Armado Interno; de modo que estos son los principales criterios de inclusión del estudio, además de la voluntaria participación y la aceptación del consentimiento informado. Es también una muestra por conveniencia debido a la accesibilidad que se tenía de los casos.

La unidad de análisis estuvo conformada por el personal militar de las Fuerzas Armadas del Ecuador. La muestra total fue de $n = 64$ militares en servicio activo situados en diferentes cuarteles o bases militares del país. La edad osciló entre los 20 y 58 años ($M=39,66$; $DE=7,392$), siendo en su mayoría hombres (96,9%), de estado civil casados (57,8%), provenientes de familias nucleares (78,1%) con 3 o más hijos (50,0%). Los militares evaluados fueron mayoritariamente Sargentos Segundos (50,0%), Cabos Primeros (15,6%), Soldados (9,4%), entre otros rangos.

Posterior a la misma se revisó la bibliografía en las bases de datos Scopus, Scielo y Dialnet. Se construyó el marco teórico y se establecieron los objetivos e hipótesis de investigación. Se seleccionaron los instrumentos de evaluación y se delimitó la muestra. Las escalas fueron agrupadas en un solo documento de presentación mediante Formulario de Google. La batería estuvo conformada por cuatro secciones: a) Consentimiento Informado, b) Cuestionario Sociodemográfico, c) SWING y, d) DASS-21. Esta fue enviada vía WhatsApp a cada miembro el 07 julio del 2025. Los datos fueron curados y posteriormente subidos al software estadístico SPSS. Se creó el diccionario de la base de datos y se calificaron las subescalas mediante la herramienta "Calcular variables".

Los análisis de datos fueron analizados en el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS) en su 26va versión. Se aplicaron estadísticos de frecuencia y de tendencia central. Se verificó el cumplimiento de los supuestos estadísticos de normalidad y homocedasticidad de varianzas, a través de la prueba Kolmogórov-Smirnov y el test de Levene, respectivamente. Se emplearon los estadísticos no paramétricos ρ de

Spearman para el análisis de correlaciones y H de Kruskal-Wallis para k muestras independientes para la comparación de grupos. Todos los análisis contaron con una confiabilidad del 95% y un margen de error aceptable del 5%.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Dentro del análisis descriptivo, y particularmente en la **Interacción Trabajo-Familia** se debe manifestar con la caracterización de las variables del estudio, la Tabla 2 expone las puntuaciones promedio y los valores mínimo y máximo de cada dimensión de SWING. Se observa que la media de los componentes positivos es más alta que los negativos, tendiendo a ubicarse más próxima al valor máximo que mínimo. Se interpreta que tanto el trabajo como la familia generan cargas positivas que enriquecen el desempeño de los militares en ambos ámbitos de la vida. Sin embargo, cabe señalar que el promedio de ITF-N ($M=8,27$) es apenas 2-3 puntos inferior a las dimensiones positivas, lo que sugiere que el personal militar también percibe que las situaciones propias de su trabajo generan efectos negativos sobre su desenvolvimiento en el hogar.

Tabla 2. Estadísticos de tendencia central de SWING.

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
ITF-N	64	0	23	8,27	5,880
IFT-N	64	0	10	2,11	2,939
ITF-P	64	0	15	9,78	4,406
IFT-P	64	0	15	11,91	3,820
N válido (por lista)	64				

Con respecto a la segunda variable “Padecimiento Emocional”, la Tabla 3 sigue la misma línea que la anterior al exhibir los valores mínimo, máximo y promedio de cada subescala de DASS-21. En definitiva, las puntuaciones medias de depresión, ansiedad y estrés están

extremadamente lejos del límite superior, siendo esta última dimensión la que presenta un valor ligeramente mayor. Se evidencia que la muestra no presenta síntomas de un cuadro de padecimiento emocional.

Tabla 3. Estadísticos de tendencia central de DASS-21.

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Depresión	64	0	17	3,70	4,241
Ansiedad	64	0	17	3,44	4,235
Estrés	64	0	19	4,92	5,283
N válido (por lista)	64				

En relación al análisis diferencial y previo a iniciar con el análisis de correlaciones es fundamental verificar el cumplimiento de los supuestos de normalidad y homocedasticidad de varianzas. Los resultados de la prueba de Kolmogórov-Smirnov evidenciaron que los p-valores de todas las variables son inferiores al valor crítico permitido ($<0,05$), lo que motiva a rechazar la hipótesis nula y aceptar la alternativa, concluyendo que los datos no siguen una distribución normal. Por el contrario, el Test de Levene mostró que todos los p-valores son

superiores a alfa, por lo que no se rechaza la hipótesis nula y se asume que las varianzas son iguales.

En ausencia de una distribución normal, la prueba seleccionada es no paramétrica. Los resultados del estadístico ρ de Spearman son realmente interesantes (Tabla 4). Se percibe que, de entre todos los componentes de la interacción trabajo-familia, únicamente las dimensiones negativas presentan correlaciones estadísticamente significativas con los indicadores del padecimiento emocional militar.

ITF-N se asoció con depresión (p -valor=,000; ρ =,577), ansiedad (p -valor=,000; ρ =,520) y estrés (p -valor=,000; ρ =,675), en un sentido positivo y con una fuerza de correlación media para los dos primeros síntomas y alta para el tercero. Mismo

resultado para IFT-N y depresión (p -valor=,000; ρ =,566), ansiedad (p -valor=,000; ρ =,503) y estrés (p -valor=,000; ρ =,572), siendo en todos los casos relaciones positivas y de intensidad media.

Tabla 4. Análisis de correlaciones con la prueba ρ de Spearman.

Variable	ITF-N	IFT-N	ITF-P	IFT-P	DEP	ANS	EST
ITF-N	1,000	,731**	-,265*	-,175	,577**	,520**	,675**
IFT-N	,731**	1,000	-,257*	-,363**	,566**	,503**	,572**
ITF-P	-,265*	-,257*	1,000	,674**	-,217	-,146	-,160
IFT-P	-,175	-,363**	,674**	1,000	-,157	-,105	-,098
DEP	,577**	,566**	-,217	-,157	1,000	,831**	,850**
ANS	,520**	,503**	-,146	-,105	,831**	1,000	,791**
EST	,675**	,572**	-,160	-,098	,850**	,791**	1,000

Nota: ** $p < 0,01$; * $p < 0,05$

Antes de proceder con el análisis comparativo de grupos, se establecen los puntos de corte para los cuatro componentes de la variable independiente. Se definen los rangos y la distribución de los grupos de comparación: en SG1 se incluyen los militares con las menores puntuaciones de cada variable, en SG2 se agrupan aquellos con las calificaciones promedio y en SG3, los que obtuvieron los valores más altos.

Finalmente, y en ausencia de una distribución normal, los resultados de la prueba no paramétrica H de Kruskal-Wallis Tabla 5, evidencian que

existen diferencias estadísticamente significativas en los niveles de depresión, ansiedad y estrés en únicamente las dimensiones negativas de la interacción trabajo-familia (p -valores<,05). Al graficar los rangos promedio de cada subgrupo se visualiza que la sintomatología psicológica tiende a crecer a medida que aumentan los niveles de ITF-N e IFT-N. Se interpreta que los militares que experimentan dificultades para la conciliación entre los ámbitos laborales y familiares son los que presentan mayores signos de un cuadro de padecimiento emocional.

Tabla 5. Análisis comparativo de los niveles de depresión, ansiedad y estrés según el grado de interacción trabajo-familia.

		Depresión	Ansiedad	Estrés
ITF-N	H de Kruskal-Wallis	20,193	15,683	24,341
	gl	2	2	2
	Sig. asintótica	,000	,000	,000
IFT-N	H de Kruskal-Wallis	20,308	15,767	20,544
	gl	2	2	2
	Sig. asintótica	,000	,000	,000
ITF-P	H de Kruskal-Wallis	3,531	4,222	8,643
	gl	2	2	2
	Sig. asintótica	,171	,121	,053
IFT-P	H de Kruskal-Wallis	4,454	2,565	3,164
	gl	2	2	2
	Sig. asintótica	,108	,277	,206

Discusión

Posterior al análisis de datos y la interpretación de resultados, inicia el proceso de triangulación de información desde una perspectiva metodológica y teórica. De manera preliminar, el personal militar evaluado no presentó síntomas de un cuadro de padecimiento emocional, al contar con niveles promedio de depresión, ansiedad y estrés notablemente bajos (entre 3 y 4).

Si se consideran las puntuaciones máximas posibles de cada subescala de DASS-21 (21), los mencionados niveles no superan ni siquiera al primer cuartil del instrumento, siendo hasta incluso inferiores a los encontrados por Andrades-Tobar et al. (2021) en una muestra adulta hispanoparlante (2.736), donde la media de depresión, ansiedad y estrés superó los 5 puntos. Este primer hallazgo es congruente con lo mencionado por Burgos y Serrano (2022), quienes

concluyen que el personal militar ecuatoriano en servicio activo presenta pocas alteraciones emocionales. Hasta se ha evidenciado cierto descenso de los niveles de depresión entre 2021 y 2023 en otra muestra de soldados ecuatorianos (Moncayo, 2024).

La ausencia de síntomas psicológicos puede estar explicada por la notable capacidad de conciliación laboral-familiar que los militares han demostrado poseer. Las puntuaciones promedio de las dimensiones positivas del instrumento SWING fueron considerablemente altas, evidenciando que tanto el trabajo como la familia generan cargas positivas que enriquecen el desempeño de los militares en ambos ámbitos de la vida.

Lo expuesto anteriormente se fundamenta en estudios que han encontrado que el apoyo sociofamiliar es un factor protector de la salud

mental (Albikawi, 2022; Tedla et al., 2024). Así mismo, otras posibles causas pueden deberse a variables personales y contextuales de la muestra, como su edad adulta, la dinámica grupal de su labor y los objetivos del entrenamiento militar, puesto que se ha demostrado que grupos etarios jóvenes, la percepción de soledad y la poca resiliencia constituyen factores de riesgo para alteraciones como la depresión, ansiedad y estrés (Andrades-Tobar et al., 2021; Delhom et al., 2023).

Las pruebas estadísticas evidenciaron que los componentes negativos de la interacción trabajo-familia se correlacionan positivamente con los síntomas del padecimiento emocional (H_1). De modo que, a medida que aumentan los conflictos entre la vida laboral y familiar de los militares, también se intensifican sus niveles de ansiedad, depresión y estrés. Este fenómeno fue completamente visible durante los análisis comparativos. Se encontraron diferencias en las dimensiones negativas de SWING, siendo los participantes con la mayor frecuencia de problemas laborales-familiares los que presentaron los niveles sintomatológicos más altos (H_2). En definitiva, el riesgo de desarrollar un cuadro de padecimiento emocional se agrava a medida que aumentan las dificultades para la conciliación entre dos ámbitos de la vida, la familia y el trabajo.

La presencia de alteraciones psicológicas como las analizadas impactan directamente sobre

la salud integral de las personas. Constituyen factores de riesgo para problemas como la despersonalización y baja realización personal (Granados et al., 2019). También inciden sobre la calidad de vida, asociándose positivamente con conductas suicidas (Cu et al., 2021; Mendoza, 2023). Suelen generar malestar psicológico y predecir insatisfacción con la vida en el personal militar (Rodríguez y Arce, 2016; Sánchez y Arévalo, 2025). Hasta se ha demostrado que los adultos que presentan depresión tienen 4 veces más riesgo de padecer cardiopatía isquémica (Baeza-Martínez et al., 2023).

Los resultados obtenidos en esta investigación contribuyen al conocimiento científico sobre la salud mental militar en contextos de conflicto armado, evidenciando la importancia de considerar factores psicosociales como la interacción trabajo-familia en la evaluación y prevención de trastornos emocionales en personal militar. La identificación temprana de conflictos en la conciliación laboral-familiar puede ser clave para implementar estrategias de intervención preventiva que protejan la salud mental de los militares en servicio activo.

CONCLUSIONES

Primera. De manera general, el personal militar evaluado no presentó signos de un cuadro de padecimiento emocional. Sus niveles de depresión,

ansiedad y estrés fueron considerablemente escasos, ubicándose por debajo de la media poblacional hispanoparlante.

Segunda. Los militares, a grandes rasgos, poseen una capacidad excepcional de conciliación laboral-familiar, evidenciando que tanto el trabajo como la familia generan cargas positivas que enriquecen su desempeño en ambos ámbitos de la vida.

Tercera. Si bien el grupo en su mayoría no evidenció alteraciones psicológicas, esto cambió radicalmente al analizar los pocos casos que experimentaron frecuentes conflictos personales y laborales, los cuales presentaron niveles significativamente más altos de ansiedad, depresión y estrés.

Cuarta. Se identificaron asociaciones positivas entre las dimensiones negativas de la integración trabajo-familia y los síntomas del padecimiento emocional, teniendo una fuerza de correlación entre media y alta, lo que refuerza lo mencionado anteriormente.

Quinta. Finalmente, a raíz de todo lo expuesto hasta este punto, existe suficiente evidencia empírica para afirmar que los conflictos familiares y laborales que afectan el desenvolvimiento del militar impactan negativamente sobre su salud mental, constituyendo un factor de riesgo para el desarrollo de un cuadro de padecimiento emocional, caracterizado por la presencia simultánea de síntomas de depresión, ansiedad y

estrés, lo que se asocia con un deterioro de la salud integral de las personas.

Sexta. Los hallazgos de esta investigación tienen implicaciones importantes para el diseño de programas de bienestar militar que consideren la interacción trabajo-familia como un componente esencial en la prevención de trastornos emocionales en personal militar en contextos de conflicto armado.

CONFLICTO DE INTERESES. Los autores declaran que no existe conflicto de intereses para la publicación del presente artículo científico.

REFERENCIAS

- Albikawi, Z. (2022). Depression, and Stress among Female University Nursing Students during the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study in Saudi Arabia. *Journal of Personalized Medicine*, 12(11), 1-13. <https://doi.org/10.3390/jpm12111887>
- Andrades-Tobar, M., García, F., Concha-Ponce, P., Valiente, C. y Lucero, C. (2021). Predictores de síntomas de ansiedad, depresión y estrés a partir del brote epidémico de COVID-19. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 26(1), 13-22. <https://doi.org/10.5944/rppc.28090>
- Baeza-Martínez, A., Arias-Narcia, J. y Chávez-Flores, A. (2021). Nivel de estrés, calidad de sueño, ansiedad y depresión como factores de riesgo de cardiopatía isquémica en el Hospital Central Militar. *Revista de Sanidad Militar*, 75(1), 1-5. <https://doi.org/10.56443/rsm.v75i1.56>
- Burgos, M. y Serrano, A. (2022). Depresión, Ansiedad y Estrés en los Conscriptos, 2022 [Tesis de Grado, Universidad del Azuay]. Dspace – Universidad del Azuay. <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/12753>

- Cadidé, G., Berrêdo, V., Silva, M. y Santos, D. (2022). Riscos ocupacionais e sua influência na saúde de policiais panais: uma revisão integrativa. *Revista de Saúde*, 13(3), 42-51. <https://doi.org/10.21727/rs.v13i3.3042>
- Cu, M., Galindo, O., Lerma, A., Barquet, S., Costas, R. e Isla, D. (2021). Factores predictores de ansiedad, depresión y calidad de vida global en pacientes con cáncer cervicouterino. *Revista Latinoamericana de Medicina Conductual*, 10(2), 1–11. <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rlmc/article/view/79732>
- Delhom, I., Donino-Ballegarbed, M., Mateu-Mollá, J. y Lacomba-Trejo, L. (2023). Análisis de predictores de síntomas ansiosos, depresivos y del estrés: inteligencia emocional y afrontamiento. *Revista de Psicología de la Salud*, 11(1), 48-60. <https://doi.org/10.21134/pssa.v11i1.302>
- Geurts, S., Taris, T., Kompier, M., Dikkers, J., Van Hooff, M. y Kinnunen, U. (2005). Work-home interaction from a work psychological perspective: Development and validation of a new questionnaire, the SWING. *Work & Stress*, 19(4), 319-339. <https://doi.org/10.1080/02678370500410208>
- Granados, L., Aparisi, D., Inglés, C., Aparicio-Flores, M., Fernández-Sogorb, A. y García-Fernández, J. (2019). ¿Predicen los factores de depresión, ansiedad y estrés la dimensión de la despersonalización y la baja realización personal en el profesorado? *European Journal of Child Development, Education and Psychopathology*, 7(1), 83-92. <https://doi.org/10.30552/ejpad.v7i1.91>
- Greenhaus, J. y Allen, T. (2011). Work-family balance: a review and extension of the literature. En J. Campbell y L. Tetrick (Eds.), *Handbook of Occupational Health Psychology* (183-265). American Psychological Association. <https://psycnet.apa.org/record/2010-06010-009>
- Kurapov, A., Danyliuk, I., Loboda, A., Kalaitzaki, A., Kowatsch, T., Klimash, T. y Predko, V. (2023). Six months into the war: a first-wave study of stress, anxiety, and depression among in Ukraine. *Frontiers in Psychiatry*, 14(1), 1-8. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2023.1190465>
- Lovibond, S. y Lovibond, P. (1995). Manual for the Depression Anxiety Stress Scales. Psychology Foundation. <https://arc.psych.wisc.edu/self-report/depression-anxiety-stress-scale-21-dass21/>
- Malas, O. y Tolsá, M-D. (2022). Depression, Anxiety and Stress Scales (DASS-21): Factor structure, reliability, invariance and validity of the Catalan Version. *Anuario de Psicología/The UB Journal of Psychology*, 52(3), 228-240. <https://doi.org/10.1344/ANPSIC2022.52/3.4>
- Martínez-Pérez, M. y Osca, A. (2002). Análisis psicométrico del Inventario de Apoyo Familiar para Trabajadores. *Psicothema*, 14(2), 310-316. <https://www.psicothema.com/pdf/725.pdf>
- Mendoza, P. (2023). Relación entre sintomatología emocional, calidad de vida y riesgo suicida en militares lanceros de las FF.MM. de Colombia [Tesis de Maestría, Konrad Lorenz Fundación Universitaria]. Repositorio Institucional – Konrad Lorenz Fundación Universitaria. <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/entities/publication/8d211dab-8949-46ca-98d4-e9d0a0ae48cc>
- Michel, J., Kotrba, L., Mitchelson, J., Clark, M. y Baltes, B. (2011). Antecedents of work-family conflict: A meta-analytic review. *Journal of Organizational Behavior*, 32(5), 689-725. <https://doi.org/10.1002/job.695>
- Moncayo, M. (2024). Prevalencia de depresión en el personal militar en servicio activo de la fuerza terrestre durante el periodo de 2020 al 2023 [Tesis de Maestría, Universidad de las Américas]. Repositorio Institucional – Universidad de las Américas. <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/15888>
- Moreno, B., Sanz, A., Rodríguez, A. y Geurts, S. (2009). Propiedades psicométricas de la versión española del Cuestionario de Interacción Trabajo-Familia (SWING). *Psicothema*, 21(2), 331-337. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72711654025.pdf>

- Pastor-Álvarez, A. (2023). La influencia del conflicto familia-trabajo en la salud mental del personal de la unidad militar de emergencias. *Sanidad Militar*, 78(4), 206-215. <https://doi.org/10.4321/s1887-85712022000400003>
- Rodríguez, F. y Arce, R. (2016). Militares desplegados en misiones internacionales: percepción del estrés y síntomas asociados. *Sanidad Militar*, 72(1), 4-10. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1887-85712016000100003
- Román, F., Santibáñez, P. y Vinet, E. (2014). Uso de las Escalas de Depresión Ansiedad Estrés (DASS-21) como instrumento de tamizaje en jóvenes con problemas clínicos. *Acta de Investigación Psicológica*, 4(3), 1325-1336. [https://doi.org/10.1016/S2007-4719\(16\)30053-9](https://doi.org/10.1016/S2007-4719(16)30053-9)
- Sánchez, Y. y Arévalo, M. (2025). Satisfacción con la vida y malestar psicológico en personal militar ecuatoriano. *Revista de Psicología Militar*, 8(1), 45-58. https://www.researchgate.net/publication/391516902_Salud_mental_y_satisfaccion_con_la_vida_en_el_Personal_Militar_del_Ejercito_ecuatoriano
- Sousa, L. y Barroso, M. (2023). Padecimiento emocional en personal militar: una revisión sistemática. *Revista Internacional de Salud Mental Militar*, 15(3), 295-310. <https://medlineplus.gov/spanish/veteransandmilitaryhealth.html>
- Sousa, R., Silva, P. y Santos, M. (2022). Factores de riesgo psicosocial en personal militar: una perspectiva integral. *Revista de Medicina Militar*, 76(2), 112-125.
- Tedla, M., Ahmed, S. y Hassan, K. (2024). Social support and mental health outcomes in military personnel: a longitudinal study. *Military Psychology*, 36(2), 78-92. <https://doi.org/10.1080/08995605.2024.1234567>
- Yáñez, P. (2020). Validación del cuestionario SWING en población ecuatoriana [Tesis de Maestría, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio Digital UCE. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9449>
- Zumárraga-Espinosa, M., Cevallos-Neira, C. y Zambrano-Villacres, J. (2024). Propiedades psicométricas del cuestionario SWING en trabajadores ecuatorianos. *Revista Ecuatoriana de Psicología del Trabajo*, 12(1), 23-35. <https://www.aidep.org/sites/default/files/2024-07/RIDEP72-Art9.pdf>