

Análisis del síndrome de *burnout*, molestias músculo esqueléticas y el contenido del trabajo en mandos medios y superiores de la industria maquiladora en Ciudad Juárez

Sonia Gabriela Valadez Torres¹, Aidé Aracely Maldonado Macías¹ Jorge Luis García Alcaraz¹,
Osylan Osiris Vergara Villegas¹, Angel Flores Abad¹

¹Universidad Autónoma de Ciudad Juárez.

Resumen

El Síndrome de *Burnout* y las molestias músculo esqueléticas han sido denominados como padecimientos que afectan tanto a las personas como a las empresas, presentando daños físicos y mentales e impactos económicos respectivamente. La presente investigación tiene como objetivo analizar la relación del contenido del trabajo con el Síndrome de Burnout y las molestias músculo esqueléticas en personal que ocupa posiciones en mandos medios y superiores de la industria maquiladora. Se analizará una muestra conformada por empresas del sector maquilador de la localidad, dicho análisis se llevará a cabo mediante la aplicación de un cuestionario el cual estará conformado por cuatro secciones: (1) cuestionario sobre variables del contenido del trabajo (JCQ); (2) cuestionario sobre variables del Síndrome de Burnout de Maslach Burnout Inventory (MBI); (3) formato sobre las molestias músculo esqueléticas, la evaluación del cuerpo de Marley y Kumar; (4) esa sección contiene información sobre datos demográficos. Al final de la investigación se espera obtener un modelo de ecuaciones estructurales que explique cada una de las relaciones de las variables de los factores del contenido del trabajo.

Palabras clave: Síndrome de Burnout, maquiladora, JCQ, MBI

Introducción

En este primer capítulo se presentan los antecedentes del estrés laboral, el Síndrome de Burnout y los efectos que tiene este sobre las molestias músculo esqueléticas. Así mismo, se presenta el planteamiento del problema, los objetivos, las preguntas de investigación, las hipótesis, la justificación y el alcance y delimitación de la investigación.

Antecedentes

En los últimos años se han presentado diversas enfermedades que han afectado notablemente al ambiente laboral; una de

éstas es el estrés laboral. Por definición, el estrés laboral es una enfermedad que perjudica la producción, al afectar la salud física y mental de los trabajadores cuando las exigencias del trabajo no igualan las capacidades, los recursos o necesidades del trabajador; asimismo, cuando el individuo percibe sus condiciones como una amenaza que excede sus recursos y capacidades (Calabrese, 2006). Esta enfermedad ha tomado mayor importancia en la actualidad, debido a la alta incidencia de empleados que la padecen. Asimismo, ha traído consigo una serie de consecuencias para las

empresas, tales como: la disminución en la producción, incremento en los costos, aumento de ausentismo, menor dedicación al trabajo y el aumento en la rotación del personal (García, Maldonado, Ramírez y Lozano, 2013; Llana, 2002).

Según Marrau (2009), las patologías del estrés laboral están relacionadas directamente al Síndrome de quemarse por el trabajo (SQT) también conocido como Síndrome de Burnout o Síndrome de Desgaste Profesional, este síndrome se define como respuesta al estrés laboral crónico y es uno de los riesgos psicosociales que han surgido de la actividad laboral. Se manifiesta en los profesionales que trabajan en contacto con los clientes o usuarios de la organización, los síntomas más característicos son: la pérdida de ilusión por el trabajo, agotamiento físico y emocional, actitudes negativas hacia los clientes y hacia las personas con las que trabaja (Gil Monte, 2005; Joffre, 2009).

Por otro lado, Maslach y Jackson (1981) definen el Burnout como una manifestación del estrés laboral y lo plantean como un síndrome tridimensional caracterizado por: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. El agotamiento emocional se puede describir como el hecho de sentirse agotado o sobrecargado emocionalmente al momento de estar en contacto con otras personas (Leiter, 1988). Por otro lado, el cinismo o despersonalización es un intento de poner distancia, se manifiesta por actitudes negativas en la relación con usuarios/clientes y la pérdida de motivación se incrementa (Maslach y Jackson, 1981).

Por último, la baja realización personal se define como la autoevaluación de los sentimientos de incompetencia y la falta de logros en el trabajo (Maslach y Leiter, 2008). Asimismo, el cansancio físico se caracteriza por una mayor susceptibilidad a la enfermedad, dolores de espalda, accidentes y frecuentes enfermedades virales (Buendía y Ramos, 2001).

Estos conceptos han sido analizados en diferentes estudios como el de (Lee y Akhtar, 2011) y (Jaworek, Marek, Karwowski, Andrzejczak y Genaidy, 2010) donde los primeros analizaron: Efectos del contexto social en el lugar del trabajo y el contenido del trabajo sobre el burnout en enfermeras, determinaron que el contenido del trabajo tenía un efecto significativo en las dimensiones del burnout. Asimismo, en el segundo estudio, los resultados obtenidos mostraron que la demanda de trabajo estaba positivamente relacionada con el Síndrome de Burnout y las molestias músculo esqueléticas. Asimismo, se encontró que, el Burnout se relaciona positivamente con las molestias músculo esqueléticas, mostrándose como un posible mediador en el desarrollo de las mismas.

Como se ha observado, estos desórdenes y enfermedades tienen un importante impacto tanto en las personas que las padecen como en las empresas para las cuales laboran. El presente estudio busca analizar si existe relación entre las dimensiones del Síndrome de Burnout y las molestias músculo esqueléticas en personal de mandos medios y superiores del sector maquilador de Ciudad Juárez, Chihuahua.

Planteamiento del Problema

Como se ha analizado anteriormente, tanto el Síndrome de Burnout como las molestias músculo esqueléticas, tienen un gran impacto en la sociedad. El padecimiento de estas enfermedades engloban una serie de efectos a diferentes niveles, tales como: el psicológico, físico y social tanto para el individuo como para las empresas.

El primer aspecto a considerar es el efecto que tiene este Síndrome Burnout y las molestias músculo esqueléticas en las personas que los experimentan. El Burnout genera depresión, cinismo, ansiedad, irritabilidad y dificultad de concentración. Dentro de los daños físicos que se pueden padecer se encuentran: insomnio, deterioro cardiovascular, úlceras, pérdida de peso, dolores musculares, tobillos hinchados, contracturas musculares, entre otras (Forbes, 2011; Llana, 2002; Maslach, 1982; World Health Organization, 2010). Por otro lado, las molestias músculo esqueléticas, producen molestias o dolor local y restricción de la movilidad, que pueden obstaculizar el rendimiento normal en el trabajo o en otras tareas de la vida diaria (Llana, 2002; Vicente, Díaz, Zimmermann, y Galiana, 2012). Asimismo, los problemas músculo esqueléticos y sobretodo en cuello/hombro y el dolor de espalda baja son muy prevalentes entre la población activa, dando como resultado; la disminución de la capacidad de trabajo, limitaciones de capacidad funcional, discapacidad crónica y la alteración de la calidad de vida (Baldwin, 2004; Waddell, 2006 citados por Melamed, 2009).

Con respecto al segundo, el efecto que tiene el Síndrome de Burnout y las molestias músculo esqueléticas en las empresas. El primero, repercute en los objetivos y los resultados de éstas, ocasiona la disminución en la calidad o productividad del trabajo, el aumento de ausentismo (Forbes, 2011; Marrau, 2009), el aumento de los conflictos interpersonales con los supervisores y compañeros, el aumento de la rotación laboral y el aumento de los accidentes laborales (Llana, 2002). Las molestias músculo esqueléticas repercuten en las empresas en el aspecto de: pérdida de tiempo, discapacidad, disminución en la productividad laboral, y un incremento en los costos de compensación al trabajador (Arenas y Cantú, 2013, citados por Valecillo, Quevedo, Lubo, Dos Santos, Montiel, Camejo, y Sánchez, 2009).

Entre la literatura analizada se encontraron diversos estudios en los cuales se han determinado las incidencias del Síndrome de Burnout en el aspecto psicológico, laboral e interpersonal en diferentes profesiones, sin embargo han sido limitados los estudios que se han realizado para analizar el impacto de este síndrome desde la perspectiva de la salud física de las personas que lo experimentan. Los estudios en los que se ha analizado la relación del Síndrome de Burnout con las molestias músculo esqueléticas, son los siguientes: Miranda, Viikari, Heistaro, Heliövaara, y Riihimäki, 2005; Melamed, 2009; Jaworek et al., 2010; Armon, Melamed, Shirom, y Shapira, 2010; Langballe, Innstrand, Hagtvet, Falkum, y Aasland, 2009; Soares y Jablonska, 2004; Honkonen, Ahola, Portovaara, Isometä, Kalimo, Nykyri,

Aromaa, y Lönnqvist, 2006. Es importante mencionar que la mayor parte son estudios que se realizaron en el extranjero, en sectores como el médico y la educación, quedando fuera el sector industrial.

De acuerdo a lo anterior, tanto el Síndrome de Burnout como las molestias músculo esqueléticas pueden afectar significativamente a las personas y a las empresas en las que estas laboran. De la misma forma, se pudo observar que existe una necesidad en México de estudios relacionados con estas enfermedades sobre todo si se analiza la situación desde el contexto de la industria maquiladora. Partiendo de lo anterior es que se decidió realizar el estudio sobre el Síndrome de Burnout y molestias músculo esqueléticas en la población de mandos medios y superiores de la industria maquiladora de Ciudad Juárez, Chihuahua.

Objetivos

Determinar las relaciones causales entre el contenido del trabajo, el Síndrome de Burnout y las molestias músculo esqueléticas y en mandos medios y superiores de la industria maquiladora en Ciudad Juárez, Chihuahua.

Determinar la relación causal entre el Síndrome de Burnout y las molestias músculo esqueléticas.

Determinar cómo se relacionan las dimensiones del contenido de trabajo con la aparición de las molestias músculo esqueléticas.

Determinar cómo se relacionan las dimensiones del contenido del trabajo con el Síndrome de Burnout.

Preguntas de Investigación

¿Cómo es la relación causal entre el Síndrome de Burnout y las molestias músculo esqueléticas?

¿Cómo es la relación entre las dimensiones del contenido de trabajo y la aparición de las molestias músculo esqueléticas?

¿Cómo es la relación entre las dimensiones del contenido del trabajo y el Síndrome de Burnout?

Hipótesis

Las dimensiones del JCQ tiene relación directa con el con el Síndrome de Burnout y las molestias músculo esqueléticas en mandos medios y superiores de la industria maquiladora en Ciudad Juárez, Chihuahua.

Ho: Las dimensiones positivas del JCQ tienen relación negativa con las dimensiones del Síndrome de Burnout y las molestias músculo esqueléticas.

Ha: Las dimensiones negativas del JCQ tienen una relación positiva con las dimensiones del Síndrome de Burnout y las molestias músculo esqueléticas.

Existe una relación positiva entre el Síndrome de Burnout y las molestias músculo esqueléticas.

Existe una relación positiva entre las dimensiones del contenido de trabajo y la aparición de las molestias músculo esqueléticas.

Existe una relación positiva entre las dimensiones del contenido del trabajo y el Síndrome de Burnout.

Justificación

La importancia de esta investigación recae en que podría beneficiar al sector maquilador en una medida significativa, dado que las empresas tendrán mayor conocimiento sobre las variables que influyen en el Síndrome de Burnout y las molestias músculo esqueléticas. Con esta información podrán tomar acciones preventivas, generar y guiar programas de ayuda y tratamiento para disminuir la presencia de estas enfermedades dentro de las industrias.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2010), los estudios y revisiones sistemáticas han indicado que el

estrés en el trabajo se asocia con las enfermedades del corazón, la depresión, y los molestias músculo esqueléticas y existe evidencia de que las altas demandas de trabajo, el bajo control y desequilibrio esfuerzo-recompensa son factores de riesgo para los problemas de salud física y mental.

Alcance y Delimitación

El alcance del presente proyecto consiste en el estudio de las dimensiones JCQ, el Síndrome de Burnout y las molestias músculo esqueléticas en el personal que ocupa las posiciones de mandos medios o superiores en la industria maquiladora.

El proyecto estará limitado a las empresas que pertenezcan al sector maquilador en Ciudad Juárez y que nos permitan aplicar las encuestas en los horarios que nos indiquen.

Revisión de Literatura

Definición de estrés laboral

El estrés laboral se presenta como una enfermedad derivada del exceso de exigencias y presiones en el trabajo o por problemas de índole organizacional. De esta forma el trabajador comienza a experimentar vivencias negativas asociadas al contexto laboral, entre las cuales se destacan las siguientes: apatía en el trabajo, dificultades en las relaciones interpersonales, disminución en el rendimiento laboral, tristeza, depresión e insatisfacción laboral (Rodríguez, Doval y Molerio, 2002).

Definición del Síndrome de Burnout

De acuerdo con Llana (2002), en el año de 1974 se fija el origen del estudio de Burnout denominándose a Herber Freudenberg como el autor que inició dicho estudio en un colectivo de jóvenes voluntarios de una clínica de desintoxicación; encontrando que los jóvenes presentaban cuadros de insomnio, fatiga, jaquecas, problemas estomacales, enfados, alteraciones, entre otros., con esto se deduce que hace tiempo que se inició la investigación acerca del Síndrome de Burnout, habiéndose registrado un desarrollo considerable de la investigación al respecto en los últimos años.

De la misma forma Maslach, Schaufeli y Leiter (2001), describen el Síndrome de Burnout como una respuesta prolongada a estresores crónicos emocionales e interpersonales en el trabajo. En la actualidad, el Síndrome de Burnout es considerado como uno de las principales fuentes potenciales de problemas, a nivel fisiológico, cognitivo, emocional y conductual (Gil-Monte y Peiró, 1997 citados por Guerrero, 2001).

Dimensiones del Síndrome de Burnout

El Síndrome de Burnout, se considera con un síndrome constituido por tres dimensiones: El agotamiento emocional, la despersonalización y la baja de realización personal (Maslach y Jackson, 1981), las cuales se describen a continuación:

Agotamiento emocional: se refiere a una reducción de los recursos emocionales y al sentimiento de que no tenemos nada que ofrecer a los demás, acompañados de manifestaciones somáticas y psicológicas, como el abatimiento, la ansiedad, sensaciones de sobre esfuerzo y cansancio emocional (Barraza, Carrasco, y Arreola, 2007; Caputo, 1991; Maslach y Jackson, 1981).

Despersonalización: se refiere al desarrollo de actitudes negativas y de insensibilidad hacia los clientes o receptores de servicios, se asocia con una actitud un tanto cínica e impersonal (Barraza et al., 2007; Maslach y Jackson, 1981).

Baja realización personal: se refiere a la percepción de que las posibilidades de logro en el trabajo han desaparecido, junto con las

vivencias de fracaso, sentimientos de baja autoestima y de incapacidad (Barraza et al., 2007; Maslach y Jackson, 1981).

Las molestias músculo esqueléticas en la industria

Los trastornos músculo esqueléticos son descritos como; una lesión o trastorno de los músculos, nervios, tendones, articulaciones, cartílagos y estructuras de apoyo como los discos intervertebrales (Jaworek et al., 2010; Valecillo et al., 2009). Pese a sus varias formas de aparición, se puede simplificar su clasificación en dos grupos: los traumatismos de tipo acumulativos (de extremidades inferiores y superiores) y las lesiones dorsolumbares (Llaneza, 2002).

Cuestionario del contenido del trabajo

El Cuestionario del Contenido del Trabajo o JCQ, por sus siglas en inglés (Job Content Questionnaire), es un instrumento auto-administrado, diseñado para medir las características sociales y psicológicas de los puestos de trabajo (Karasek, Brisson, Kawakami, Houtman, Bongers, y Amick, 1998).

Escalas del cuestionario del contenido del trabajo

El JCQ consta de cinco escalas; las mayormente conocidas son: (a) libertad de decisión, (b) demandas psicológicas, y (c) apoyo social, éstas son utilizadas para medir la alta demanda/control bajo/soporte bajo en el modelo del desarrollo de estrés laboral. Otros aspectos de las demandas de trabajo son evaluadas por; (d) las demandas físicas, y (e) la inseguridad laboral.

Modelo de ecuaciones estructurales

El Modelo de Ecuaciones Estructurales o SEM, por sus siglas en inglés (Structural Equation Modeling) utiliza diversos tipos de modelos para describir las relaciones entre las variables observadas, con el objetivo básico de proporcionar una prueba

cuantitativa de un modelo teórico planteado por el investigador. De manera más específica, en SEM se pueden probar diversos modelos teóricos que se plantean como conjuntos de variables que definen constructos y cómo estos constructos son relacionados entre sí (Schumacker y Lomax, 2010).

Materiales y Método

Materiales

El cuestionario

El cuestionario que se aplicará estará dividido en cuatro secciones, las cuales estarán conformadas por: (1) Contenido del trabajo (JCQ) de Karasek, et al. (1998); (2) Maslach Burnout Inventory (MBI) de Maslach y Jackson (1981); (3) formato de evaluación del cuerpo de Marley y Kumar (1996); (4) esa sección contiene información sobre datos demográficos como: escolaridad, edad, sexo, estado civil, entre otras.

El software de análisis

El procesamiento y análisis de la información se realizará mediante el uso de los siguientes software: SPSS versión 18.0, Microsoft Excel versión 2010, AMOS versión 20.0, WarpPLS versión 4.0 y Minitab versión 16.0.

Métodos

Se realizará un estudio descriptivo, exploratorio, transversal y correlacional, ya que se busca conocer si existe relación entre las variables de estudio. En la figura 1 se muestra un bosquejo de la metodología que se seguirá.

Resultados

En cuanto a los resultados esperados, al final de la investigación se espera obtener un modelo de ecuaciones estructurales, el cual determine la relación que existe entre las dimensiones del burnout, las molestias músculo esqueléticas y las dimensiones del contenido del trabajo.

Una vez generado el modelo, se analizará e informará a las empresas para que éstas tengan conocimiento de los posibles padecimientos y puedan llevar a cabo las acciones preventivas correspondientes.

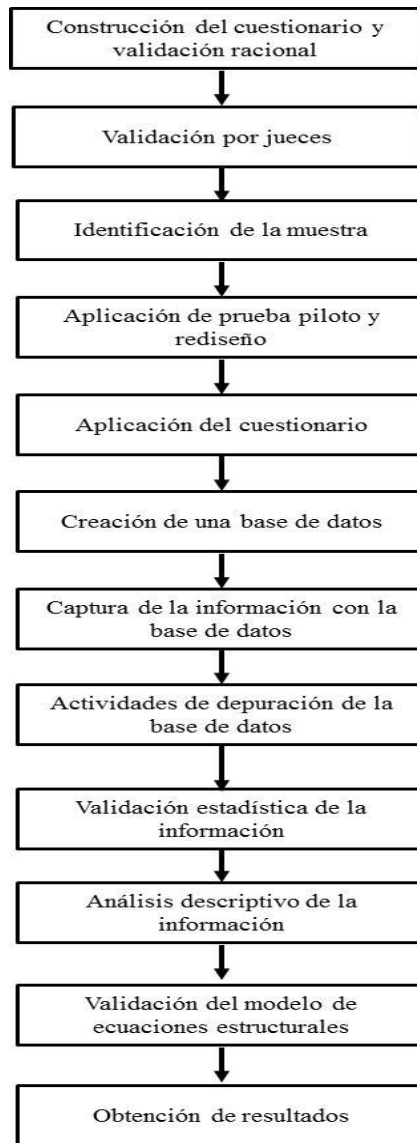


Figura 1. Bosquejo de la metodología del proyecto

Referencias

Arenas, L., y Cantú, O. (2013). Factores de riesgo de trastornos musculoesqueléticos crónicos laborales. *Medicina Interna de México*, 29(4), 370-379.

Armon, G., Melamed, S., Shirom, A., y Shapira, I. (2010). Elevated burnout predicts the onset of musculoskeletal pain among apparently healthy employees. *Journal of Occupational Health Psychology*, 15(4), 399-408.

Baldwin, M.L. (2004). Reducing the costs of work-related musculoskeletal disorders; targeting strategies to chronic disability cases. *Journal of Electromyography and Kinesiology*, 14, 33-41.

Barraza, A., Carrasco, R., y Arreola, M. G. (2007). Síndrome de burnout: un estudio comparativo entre profesores y médicos de la ciudad de Durango. *Universidad Pedagógica de Durango*.

Buendía, J., y Ramos, F. (2001). Empleo, estrés y salud. Madrid: Pirámide.

Calabrese, G. (2006). Impacto del estrés laboral en el anestesiólogo. *Revista Colombiana de Anestesiología*, 34(4), 233-240.

Caputo, J.S. (1991). *Stress and burnout in library service*. Phoenix: Orix Press.

Forbes, R. (2011). El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. *Éxito empresarial*, 160.

García, B., Maldonado, S., Ramírez, M. y Ramírez, M. (2013). Diagnóstico del nivel de estrés laboral y su relajación con el apoyo social percibido en trabajadores de la salud mexicanos. *Global Conference on Business and Finance Proceedings*, 8(1).

Gil Monte, P.R. (2005). El síndrome de quemarse por el trabajo, (burnout). Una enfermedad laboral en la sociedad del bienestar. Madrid: Pirámide.

Gil-Monte, P., y Peiró J.M. (1997). *Desgaste psíquico en el trabajo*. Madrid: Síntesis de Psicología.

Guerrero, E. (2001). Síndrome de "Burnout" o desgaste profesional y afrontamiento del estrés en el profesorado. España: Universidad de Extremadura.

Honkonen, T., Ahola, K., Portovaara, M., Isometä, E., Kalimo, R., Nykyri, E., Aromaa, A., y Lönnqvist, J. (2006). The association between burnout and physical illness in the general population results from the Finnish Health 2000 study. *Journal of Psychosomatic Research*, 61, 59-66.

Jaworek, M., Marek, T., Karwowski, W., Andrzejczak, C., y Genaidy, A.M. (2010). Burnout syndrome as a mediator for the effect of work-related factors on musculoskeletal complaints among hospital nurses. *International Journal of Industrial Ergonomics*, 40, 368-375.

Joffre, V. (2009). Síndrome de burnout en profesionales de la salud en el hospital Dr. Carlos Canseco. Tesis de doctorado no publicada, Tampico: Universidad Granada.

Karasek, R., Brisson, Ch., Kawakami, N., Houtman, I., Bongers, P., y Amick, B. (1998). The job content questionnaire (JCQ): An instrument for internationally comparative assessments of psychosocial job characteristics. *Journal Occupational Health Psychology*, 3(4), 322-355.

Langballe, E.M., Innstrand, S.T., Hagtvet, K.A., Falkum, E., y Aasland, O.G. (2009). The relationship between burnout and musculoskeletal pain in seven Norwegian occupational groups. *Work*, 32, 179-188.

Lee, J., y Akhtar, S. (2011). Effects of the workplace social context and job content on nurse burnout. *Human Resource Management*, 50(2), 227-245.

Leiter, M. (1988). Burnout as a function of communication patterns. *Group & organization management*, 13(1), 11-128.

Llaneza, F.J. (2002). *Ergonomía y Psicología aplicada. Manual para la formación de especialista*. España: Editorial Lex Nova.

Marley, R.J., y Kumar, N. (1996). An improved musculoskeletal discomfort assessment tool. *International Journal of Industrial Ergonomics*, 17, 21-27.

Marrau, M. (2009). El síndrome de quemarse por el trabajo (burnout), en el marco contextualizador del estrés laboral. *Fundamentos en humanidades*, 19(1), 167-177.

Maslach C. (1982). *Burnout: the cost of caring*. New York: Prentice Hall.

Maslach, C., Schaufeli, W.B., Leiper, M. P. (2001). Job burnout. *Annu. Rev. Psychol*, 52, 397-422.

Maslach, C., y Jackson, S.E. (1981). *MBI: Maslach Burnout Inventory. Manual*. Palo Alto:

University of California, Consulting Psychologist Press.

Maslach, C., y Leiter, M.P. (2008). Early predictors of job burnout and engagement. *Journal of applied Psychology*, 93(3), 498-512.

Melamed, S. (2009). Burnout and risk of regional musculoskeletal pain a prospective study of apparently healthy employed adults. *Stress and Health*, 25, 313-321.

Miranda, H., Viikari, E., Heistaro, S., Heliövaara, M., y Riihimäki, H. (2005). A population study on differences in the determinants of a specific shoulder disorder versus nonspecific shoulder pain without clinical findings. *American Journal of Epidemiology*, 161(9), 847-855.

Organización Mundial de la Salud – OMS (2010). Health impact of psychosocial hazards at work: an overview. Recuperado en http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241500272_eng.pdf [Acceso el día 18 de Marzo del 2014].

Organización Mundial de la Salud – OMS Europa (2010). Mental health and well-being at the workplace- protection and inclusion in challenging times. Recuperado en http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0018/124047/e94345.pdf [Acceso el día 19 de Marzo del 2014].

Rodríguez, R., Doval, Y., y Molerio, O. (2002). Estrés laboral, consideraciones sobre sus características y formas de afrontamiento. *Revista internacional de Psicología*, 3(1).

Schumacker, R.E., y Lomax, R. G. (2010). *A beginner's guide to structural equation modeling*. New York. London: Roudtledge Taylor & Francis Group.

Soares, J.J.F., y Jablonska, B. (2004). Psychosocial experiences among primary care patients with and without musculoskeletal disorders. *European Journal of Pain*, 8, 79-89.

Valecillo, M., Quevedo, A.L., Lubo, A., Dos Santos, A., Montiel, M., Camejo, y Sánchez, M. (2009). Síntomas musculoesqueléticos y estrés laboral en el personal de enfermería de un hospital militar. *Salud trab. (Macaray)*, 17(2), 85-95.

Vicente, A., Diaz, C., Zimmermann, M., y Galiana, L. (2012). El trastorno musculoesquelético en el ámbito laboral en cifras. Departamento de información e investigación del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. MEISS. Gobierno de España.

Waddell, G. (2006). Preventing incapacity in people with musculoskeletal disorders. *British Medical Bulletin*, 77/78, 55–69.