

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**RESOLUCIÓN N° RPC-SO-03-No.090-2021**  
**FACULTAD DE POSGRADO**

**Maestría en Psicología Clínica Mención Psicoterapia**



**Tema:**

**Síndrome de Burnout parental y estrategias de afrontamiento, en padres de familia frente al COVID-19.**

Trabajo de investigación previo a la obtención del Título de Magister en Psicología Clínica mención Psicoterapia.

**Autor (a): Leydi Geovana López Villarreal**

**Tutor: MSc. Juan Fernando Jaramillo Mantilla**

**IBARRA, 2023**

## **Dedicatoria**

Este trabajo de investigación está dedicado de manera especial a mi madre, quien ha estado conmigo de manera incondicional brindándome todo su cariño, apoyo y comprensión en cada etapa de mi vida.

A mis hermanos por siempre confiar en mis virtudes, gracias por inculcar en mí el ejemplo de trabajo y constancia.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a cada uno de mis familiares que han estado conmigo en este proceso de crecimiento y a mi amiga Yoly gracias por sus consejos y apoyo.

## **Agradecimiento**

En primer lugar, agradezco a Dios por darme la fuerza y la valentía para superar cada obstáculo y permitirme llegar a cumplir un sueño más en mi vida.

Agradezco a todos los docentes y compañeros que han sido parte de esta formación educativa y que colaboraron para que este trabajo de investigación se haga realidad.

Ibarra 17/08/2023

**Dr (a) Lucía Yépez**



**Director (a)**

**Facultad de Postgrado**

ASUNTO: Conformidad con el documento final Señor(a) Director(a):

Nos permitimos informar a usted que revisado el Trabajo final de Grado “Síndrome de Burnout parental y estrategias de afrontamiento, en padres de familia frente al COVID-19.” de la maestrante Leydi Geovana López Villarreal, de la Maestría en Psicología Clínica mención Psicoterapia, certificamos que han sido acogidas y satisfechas todas las observaciones realizadas.

Atentamente

	Apellidos y Nombres	Firma
Director/a	MSc. Juan Fernando Jaramillo	 JUAN FERNANDO JARAMILLO MANTILLA
Asesor/a	Dra. Yessenia Acosta	 Firma digitalizada por: LOLA YESENIA ACOSTA VINUEZA



## UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

### Autorización de uso y publicación a favor de la Universidad Técnica del Norte

#### Identificación de la obra

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD	0401550645		
APELLIDOS Y NOMBRES	Leydi Geovana López Villarreal		
DIRECCIÓN	Rafael Arellano y General Plaza		
EMAIL	leydi2711@hotmail.com <a href="mailto:lglopezv@utn.edu.ec">lglopezv@utn.edu.ec</a>		
TELÉFONO FIJO	063010399	TELÉFONO MÓVIL:	0991694772
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	Síndrome de Burnout parental y estrategias de afrontamiento, en padres de familia frente al COVID-19.		
AUTOR (ES):	Leydi Geovana López Villarreal		
FECHA: DD/MM/AAAA	02/08/2023		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA DE POSGRADO	Maestría en Psicología Clínica mención Psicoterapia		
TITULO POR EL QUE OPTA	Magister en Psicología Clínica mención Psicoterapia		
DIRECTOR	Dr. Juan Fernando Jaramillo		

## Constancias

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de esta y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 14 días del mes de noviembre del año 2023

LA AUTORA:



Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: Leydi Geovana López Villarreal

## Índice de contenidos

Portada.....	I
Dedicatoria .....	II
Agradecimiento .....	III
Aprobación de tutor.....	IV
Autorización de uso y publicación a favor de la Universidad Técnica del Norte .....	V
Constancias.....	VI
Índice de contenidos.....	7
Índice de tablas.....	10
Índice de figuras .....	11
Resumen .....	12
Abstract .....	14
CAPÍTULO I .....	15
1. EL PROBLEMA.....	15
1.1. Planteamiento del problema.....	15
1.2. Antecedentes .....	18
1.3. Objetivos .....	21
1.3.1. Objetivo general.....	21
1.3.2. Objetivos específicos .....	22
1.4. Hipótesis.....	22
1.5. Justificación.....	22
CAPÍTULO II.....	26
2. MARCO REFERENCIAL .....	26
2.1. Marco Teórico .....	26
2.1.1. Dinámica parental .....	26
2.1.1.1. Rol de la madre en la crianza de los hijos.....	26
2.1.1.2. Rol del padre en la crianza de los hijos .....	26
2.1.2. El síndrome de burnout parental y su origen .....	27
2.1.2.1. Características del burnout parental.....	28
2.1.2.2. Causas del Síndrome de Burnout en la crianza.....	30
2.1.2.3. Consecuencias familiares del burnout parental.....	32
2.1.2.4. Los niños frente al síndrome del burnout parental .....	33
2.1.2.5. El burnout parental en la actualidad .....	34
2.1.2.6. Dimensiones de burnout parental .....	35

2.1.3.	La pandemia por COVID-19 como desencadenante del burnout parental .....	36
2.1.4.	Las estrategias de afrontamiento en su definición .....	39
2.1.4.1.	Las estrategias de afrontamiento familiar .....	41
2.1.4.2.	Principales estrategias de afrontamiento.....	42
2.1.5.	El COVID-19 en su definición y origen .....	44
2.1.5.1.	Afecciones del COVID- 19.....	46
2.1.5.2.	COVID- 19 y trastornos emocionales.....	46
2.1.5.3.	La cuarentena frente al COVID-19.....	47
2.1.6.	El entorno familiar y la pandemia COVID-19.....	48
2.1.7.	Relación entre burnout parental, estrategias de afrontamiento y COVID- 19.	50
2.2.	Marco Legal .....	51
CAPÍTULO III.....		53
3.	MARCO METODOLÓGICO .....	53
3.1.	Enfoque y tipo de investigación .....	53
3.2.	Descripción del área de estudio.....	53
3.3.	Técnicas de recolección .....	54
3.3.1.	Instrumentos de evaluación.....	54
3.3.2.	Procedimiento .....	55
CAPÍTULO IV.....		57
4.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	57
4.1.	Resultados .....	57
4.1.1.	Caracterización del informante .....	57
4.2.	Propiedades Psicométricas de las Escalas .....	64
4.2.1.	Consistencia Interna .....	65
4.2.2.	Análisis de Normalidad.....	67
4.2.2.1.	Prueba de Normalidad Kolmogorov-Smirnov Brief COPE.....	68
4.2.2.2.	Prueba de Normalidad Kolmogorov-Smirnov PBA .....	68
4.2.3.	Análisis de Correlación .....	69
4.2.4.	Caracterización y Resultados Descriptivos .....	73
4.2.5.	Prueba de Hipótesis .....	73
4.2.5.1.	Los padres de familia presentan altos niveles de Burnout Parental en el contexto del COVID-19.....	73
4.2.5.2.	Los padres de familia utilizaron estrategias de afrontamiento frente al COVID-19.	



4.2.5.3.Existe relación entre los niveles de Burnout Parental y las Estrategias de Afrontamiento en el contexto del COVID-19.....	75
4.2.5.4.Existe relación entre los niveles de Burnout Parental y las características sociodemográficas de los padres de familia en el contexto del COVID-19.....	77
4.2.5.5.En relación con los datos sociodemográficos se identifica que a menores ingresos económicos mayor cantidad de burnout parental.....	78
4.3. Discusión.....	81
CAPÍTULO V.....	85
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	85
5.1. Conclusiones.....	85
5.2. Recomendaciones.....	86
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	88
ANEXOS.....	96

## Índice de tablas

Tabla 1. Edad y género del padre de familia .....	57
Tabla 2. Estado civil y Residencia .....	57
Tabla 3. Número de Hijos .....	58
Tabla 4. Número de Hijos Estudiantes .....	59
Tabla 5. Formación académica .....	60
Tabla 6. Trabajo .....	60
Tabla 7. Ingresos económicos .....	61
Tabla 8. Inestabilidad laboral a causa del COVID-19 .....	61
Tabla 9. Deterioro de la relación Padres – Hijos a causa del COVID-19 .....	62
Tabla 10. Problemas intrafamiliares por el confinamiento .....	63
Tabla 11. Estrategias de afrontamiento .....	63
Tabla 12. Aumento de niveles de estrés .....	64
Tabla 13. Alpha de Cronbach PBA .....	65
Tabla 14. Alpha de Cronbach Brief COPE .....	66
Tabla 15. Análisis de Normalidad Kolmogorov-Smirnov Brief Escala Brief COPE .....	68
Tabla 16. Análisis de Normalidad Kolmogorov-Smirnov Brief Escala PBA .....	69
Tabla 17. Codificación de los Nombres de Ítems del PBA y COPE-24 .....	70
Tabla 18. Correlación de Spearman Escalas PBA y Brief COPE (n=304) .....	71
Tabla 19. Caracterización de los Participantes según Variables Sociodemográficas .....	73
Tabla 20. Correlación Escalas PBA y Brief COPE .....	75
Tabla 21. Correlación Escalas PBA y Variables Sociodemográficas de Estudio .....	77
Tabla 22. Comparaciones Múltiples Subescalas PBA - Salario .....	79

**Índice de figuras**

Figura 1. Principales características del burnout parental .....29  
Figura 2. Estrategias de afrontamiento .....43

**FACULTAD DE POSGRADO**

**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA MENCIÓN**

**PSICOTERAPIA**

**TÍTULO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

**“SÍNDROME DE BURNOUT PARENTAL Y ESTRATEGIAS DE  
AFRONTAMIENTO, EN PADRES DE FAMILIA FRENTE AL COVID-19”**

**Autor: Leydi Geovana López Villarreal**

**Tutor: MSc. Juan Fernando Jaramillo**

**Año: 2023**

**Resumen**

La presente investigación se enfocó en el análisis de la presencia de síndrome de burnout parental y estrategias de afrontamiento, en padres de familia frente al COVID-19, la información para este estudio se la obtuvo de una unidad educativa fiscal de la ciudad de Tulcán, con una muestra de 304 padres familia a través de una investigación de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y de tipo correlacional, para medir las variables se utilizó dos instrumentos de evaluación; la escala Parental Burnout Assessment (PBA) escala validada por Roskam et al. (2018) la cual fue adaptada al español y al contexto de pandemia, por Pérez y Oyarce (2020) y la escala en español Brief COPE de Perczek et al. (2000), citada en Matos et al. (2016) que es una versión abreviada del COPE inventory, junto con una encuesta de características sociodemográficas Ad-Hoc. Conclusiones: De los resultados obtenidos, los valores de  $\rho$  son menores a  $0.05$  razón por la cual podemos indicar que estadísticamente, con un 95% de confianza, existen diferencias significativas que concluyen que en las subescalas de Agotamiento en el Rol de Padre y Distanciamiento Emocional existe presencia de Burnout Parental. En los resultados

presentados en la correlación de escalas PBA y Brief COPE se puede señalar que se observan correlaciones altas como el caso de la subescala de Humor ( $\rho = .905$  Sig.=.001,  $f = .951$ ,  $1-\beta = 1.000$ ) y Sentimiento de Estar Harto, cuyos valores son inclusive altos en el efecto y potencia estadística. De manera general, existe correlación entre las escalas PBA y Brief COPE que dependen de la dimensión en la que están siendo evaluadas.

Palabras clave: *Burnout parental, hijos; crianza, COVID-19, estrategias de afrontamiento.*

**“PARENTAL BURNOUT SYNDROME AND COPING STRATEGIES IN PARENTS  
IN THE FACE OF COVID-19”**

”Author: **Leydi Geovana López Villarreal**

Tutor: **MSc. Juan Fernando Jaramillo**

Year: **2023**

**Abstract**

The present research focused on the analysis of parental burnout syndrome and coping strategies in parents in the face of COVID-19. The information for this study was obtained from a public educational institution in the city of Tulcán, with a sample of 304 parents through a quantitative research approach, using a non-experimental and correlational design. To measure the variables, two assessment instruments were used: the Parental Burnout Assessment (PBA) scale, validated by Roskam et al. (2018), which was adapted to Spanish and the pandemic context by Pérez and Oyarce (2020) and the Brief COPE-Spanish version Perczek et al. (2000), cited by Matos et al. (2016), which is a shortened version of COPE inventory, along with an Ad-Hoc sociodemographic characteristics survey. Conclusions: From the results obtained in the research, the values of  $\rho$  are less than 0.05, which is why we can indicate that statistically, with 95% confidence, there are significant differences that conclude that there is the presence of Parental Burnout in the subscales of Parental Role Burnout and Emotional Detachment. In the results presented in the correlation between PBA and Brief COPE scales, it can be noted that there are high correlations, such as the case of the Humor subscale ( $\rho = .905$ , Sig. = .001,  $f = .951$ ,  $1 - \beta = 1.000$ ) and the Feeling of Being Fed Up, whose values are even high in effect and statistical power. Generally, there is a correlation between the PBA and Brief COPE scales depending on the dimension being evaluated.

*Keywords: Parental burnout, children, parenting, COVID-19, coping strategies.*

# CAPÍTULO I

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

El rol de padre y madre en la actualidad se ha visto afectado por los cambios que se ha tenido a nivel mundial en relación a la pandemia por COVID-19, en donde los padres han cumplido los deberes que conlleva su rol, sin embargo, a veces, cuando estos padres se encuentran sometidos a grandes elevaciones de estrés, por motivos como la pandemia, sujetarse a horas extensas de trabajo o la pérdida del mismo y estar constantemente pendientes de la educación de sus hijos, es común que esto les genere agotamiento físico y mental, haciendo que llevar el rol de la paternidad no sea fácil (Callupe-Laura, 2022). Frente a este conjunto de adversidades y condiciones negativas, es importante mencionar que el buen funcionamiento familiar es un factor protector de la sociedad en tiempos de crisis (Andrade y Pereira, 2010).

En este sentido, desde la percepción de Lew y Herrera (2020), mencionan que el origen de esta enfermedad surge en Wuhan en la República Popular de China en el año 2019, considerándose una enfermedad infecciosa con altos índices de mortalidad, por tanto, ante esta problemática, como alternativa para disminución de casos positivos de COVID-19, se impuso el confinamiento social, siendo el punto de partida de una situación sin precedentes, durante los primeros meses, aun con poco conocimiento de la enfermedad empezaron a relucir factores psicológicos debido a la pérdida de rutinas y hábitos. Escuelas y colegios cerraron sus puertas, con un impacto importante en la sociedad, situación que ha influido directamente en las familias de todo el mundo, sin embargo, existen factores que agudizan más la problemática, en donde los trastornos por esta afectación mantienen un impacto directo en la emoción y psicología de quien la padece. Fue ineludible como la pandemia ha

influido a nivel global en diferentes áreas, como son; el ámbito económico, educativo, social y familiar (Duran- Vila, 2022).

La crianza de sus hijos se deriva en una situación compleja por la atención y el tiempo dedicado a los infantes, sumado a esto los problemas externos como la situación económica y la incertidumbre por salir al mundo exterior. Álvarez y Gideon (2021) afirman que a nivel regional el 63% de las madres solteras mantenían síntomas depresivos y de estrés parental, puesto que debían cumplir con la educación a distancia de sus hijos y la asistencia virtual, entonces las madres solteras tuvieron mayor impacto de estrés parental, debido a que tenían que enfrentarse por sí solas a las actividades laborales y familiares, por esta razón, según estos autores sostienen que estas personas presentaban un estrés mayor, es decir, el 12% más alto que aquellas personas que radicaban con su conyugue, afectando directamente en su nivel socioeconómico.

Por tal motivo, Lew y Herrera (2020), afirman que, en muchos padres de familia, se han presentado situaciones críticas por causa de la pandemia, donde los altos costos médicos y las pérdidas de familiares han ocasionado graves problemas sociales y económicos, también se ha evidenciado un incremento de familias con baja calidad de vida. En este sentido, se fundamenta la presente reflexión en torno a los problemas tanto físicos como psicológicos que se pueden presentar en la familia de manera sistémica, la misma que tiene gran importancia para el desarrollo adecuado de cada uno de sus miembros, aún más cuando pasan por etapas difíciles de afrontar se constituyen en un todo, esto corresponde a una organización en la cual sus elementos sin excepción están intrínsecamente vinculados y no pueden separarse (López et al., 2011). Razón por la cual es necesario destacar la importancia de la familia, así como la escuela en la formación psíquica del individuo. Con todo lo antes señalado, se han incrementado los niveles de irritabilidad, ansiedad, impulsividad, e hiperactividad, los mismos que han agregado y agravado las múltiples tensiones a las que se



encuentran sometidos los padres o cuidadores, la sumatoria de todos estos factores puede desencadenar un efecto de “olla a presión” y precipitar así accidentes entre familiares, debido al estrés que genera el encierro (Galiano-Ramírez et al., 2020).

Medina y Valverde (2020), afirman que el estrés en padres de familia en la actualidad tiene niveles muy altos, y puede llegar a provocar que estos desarrollen interacciones negativas con sus hijos, en muchos de los casos, con castigos extremos, como parte de una disciplina estricta, que se ha desencadenado por desempeñar roles adicionales ocasionados por el contexto de pandemia. Frente a esta problemática, según Velazco-Yáñez et al. (2021), sostienen que Ecuador no se encuentra ajeno ante este desfavorable escenario, en donde las consecuencias sobre la presencia de este virus fueron notables, originándose altos niveles de estrés, limitada energía emocional y física, además del distanciamiento de sus hijos.

Brown et al (2021), mencionan que se debe conocer que la sobrecarga del confinamiento en casa puede inducir en mayor grado a pacientes y familias con antecedentes de salud mental, dado que existe evidencia de que los desastres que causa esta patología en las personas afectan de manera desmedida a las familias que son en su mayoría vulnerables, estas personas son quienes pueden estar entre los más afectados. Esto ha generado un aumento del riesgo de maltrato tanto físico como psicológico, al igual que la negligencia al interior de las familias del país y del mundo.

Por tal motivo, la presente investigación nace de la necesidad de identificar si los padres de familia se encuentran experimentando el síndrome de burnout parental ocasionado por la exposición al estrés crónico durante la pandemia por COVID-19, motivo por el cual van perdiendo sus recursos de afrontamiento o son usados de manera que no es adecuada, debido a la cantidad de estresores relacionados a las obligaciones parentales que se generan en torno a la crianza de sus hijos, que hace que desborden sus recursos propios, pues existen situaciones como; cuando el proveedor familiar no cuenta con trabajo fijo y la manutención

depende de sus ventas diarias; es decir, vendedores informales, las madres solteras afrontando con toda la situación, incluso padres que a pesar de tener un trabajo no cuentan con un salario acorde a las necesidades básicas más importantes de cubrir, como son la alimentación y la salud, que hace que todo se conglomere para que pueda ser un desencadenante de burnout parental. En este sentido, se plantean las siguientes preguntas de investigación: ¿Cuáles son los niveles del síndrome de burnout parental frente al COVID-19? e, ¿Identificar cuáles fueron con las estrategias de afrontamiento con la que los padres hicieron frente a la pandemia por COVID-19? con la finalidad de analizar como la relación entre estas variables contribuyen a la afectación de las relaciones familiares a causa del síndrome de burnout parental.

## **1.2. Antecedentes**

En la investigación realizada por Narváez (2021) en la cual los objetivos fueron “analizar el impacto que la pandemia había ocasionado en los niveles de burnout parental en padres chilenos, y mejorar la comprensión de agotamiento parental en el contexto de COVID-19 a nivel internacional”. Se involucró a 693 padres mediante un muestreo no probabilístico intencionado, y para evaluar el desgaste parental se aplicó el Parental Burnout Assessment (PBA), en donde los resultados obtenidos sugieren que existe una correlación significativamente positiva entre la apreciación que hacen los padres de los estragos de la pandemia sobre sus prácticas al criar a sus hijos y sus niveles de burnout parental, y sugiere que los resultados se deban a que la pandemia trajo consigo disminución en las redes de apoyo con que cuentan los padres, difícil acceso a lugares de relajación y altos niveles de desempleo. Tomando en consideración que el burnout parental es un resultado de un desequilibrio crónico entre riesgos y recursos en el contexto de la crianza y en cuanto a la

diferencia de burnout parental según el género, fueron las madres quienes presentaron los puntajes más altos.

Desde esta perspectiva, gracias a los resultados de este estudio fue posible establecer un contraste sobre los hallazgos de esta investigación previa y los resultados del presente estudio, en donde se estableció la discusión bajo un análisis comparativo, de hecho, permitió establecer las bases teóricas mediante el argumento de autores predominantes relacionados con el problema de estudio, en donde su metodología fue de carácter cualitativa describiendo los aspectos sobre el síndrome de burnout parental y su relación con el COVID-19, por tal motivo, el estudio de Narváez (2021), muestra la descripción y la incidencia de esta patología frente a los padres y madres de familia, enfatizando en su afectación, especialmente en los padres que mantienen obligaciones laborales exigentes que requieren de la ejecución de tareas específicas, siendo la relajación el limitado factor que este grupo obtiene, más aun, cuando los trastornos del crónico estrés estuvieron presentes en esta sociedad.

Siguiendo la misma línea en el estudio realizado por Marchetti et al. (2020) tuvo como objetivo “examinar la prevalencia del agotamiento relacionado con la crianza, para identificar sus factores de riesgo y protección asociados a cuatro semanas después del confinamiento”. En donde 1226 padres accedieron a brindar su consentimiento y formar parte del estudio, que estuvo compuesto de un cuestionario sociodemográfico, información sobre experiencias particulares acerca de COVID-19, medidas de agotamiento emocional, conexiones sociales, angustia en el confinamiento, y resiliencia parental. Los resultados que se mostraron en la presente investigación fueron; que el 17% de la población de estudio presentó un agotamiento significativo relacionado con la crianza de los niños, se identificó que las madres fueron las que más implicaciones sufrieron. Cabe resaltar que el autor menciona que hasta la fecha de la investigación era la primera en realizar un estudio transversal en donde se aborda el agotamiento relacionado con la crianza de menores de 0 a

13 años en la etapa de confinamiento. En la muestra más del 80% informó altos niveles de malestar psicológico y cada 1 de 5 presentó agotamiento significativo relacionado con la crianza.

Los resultados de la investigación de Marchetti et al. (2020) también revelaron información relacionada a un grupo del alto riesgo de agotamiento por la crianza de los hijos de las siguientes características: madres solteras, tener varios hijos pequeños, con un hijo o más con necesidades especiales, y tener varios hijos. Los hallazgos presentados en la investigación sugieren que el agotamiento relacionado con la crianza puede representar una amenaza para el bienestar de los niños mismo que podría desencadenar en comportamientos desadaptativos, debido a que los padres podrían estar menos disponibles o accesibles a las necesidades que presentan sus hijos.

En este contexto, es importante mencionar que la investigación de Marchetti et al. (2020) radica en la relevancia sobre todo en el desarrollo del presente estudio, donde su aporte fue sobre la identificación del agotamiento relacionado con la crianza de los padres y sus hijos, siendo un factor delicado en muchos casos por las consecuencias de la emergencia sanitaria, en donde la crianza de los niños era vulnerada por el escaso tiempo de los padres en ejercer actividades dentro del hogar, sumado a esto se presentaban factores como la modalidad de teletrabajo en donde obligaba a los padres a realizar actividades improvisadas, por tanto, este antecedente permitió construir las bases teóricas del presente estudio, bajo el criterio de autores predominantes que fueron el sustento teórico de la investigación.

Por último, en la investigación realizada por León et al. (2022) se planteó el objetivo de “describir las percepciones asociadas al impacto de la pandemia por COVID-19 en la convivencia, condiciones de vida y posible burnout parental con padres y madres habitantes en el territorio colombiano”. Para lo cual se utilizó un tipo de muestreo a conveniencia mediante la estrategia de bola de nieve y se realizó utilizando las redes sociales y académicas

de las que son miembros los autores. Las personas que participaron en esta encuesta fueron padres y madres de familias que habitan en Colombia, como criterio de inclusión es que haya convivido al menos con un hijo en el periodo de pandemia. Se utilizaron tres instrumentos, el primero fue una ficha Ad Hoc, para recolectar información sociodemográfica y socioeconómica parental, también utilizó una encuesta sobre la percepción que padres y madres tienen frente a las medidas de pandemia que han afectado la funcionalidad de sus familias y de sí mismos y para finalizar se utilizó la escala de Parental Burnout Assessment (PBA), que evalúa el grado de agotamiento parental.

Desde esta perspectiva, en la investigación de León et al., (2022) muestran que hay una clara evidencia en la afectación personal y económica de las relaciones familiares, hay presencia de burnout parental y deterioro de la salud mental de las personas participantes en el estudio, lo que indican los resultados es que los afrontamientos a situaciones derivadas de la pandemia sumadas al confinamiento propiciaron deterioro en las condiciones de vida de padres y madres colombianas. Ahora bien, el aporte de este antecedente en la presente investigación permitió conocer las percepciones asociadas al impacto de la pandemia por COVID-19 en la convivencia, condiciones de vida y posible burnout parental con los padres de familia, además de la construcción de las bases teóricas y la discusión del estudio, en donde se estableció un contraste y análisis comparativo entre los resultados de este antecedente y los hallazgos de la presente estudio, estableciendo criterios sobre el fenómeno de estudio encaminados al cumplimiento de los objetivos y la búsqueda de las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Analizar la presencia de síndrome de burnout parental y estrategias de afrontamiento, en padres de familia frente al COVID-19.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar los niveles de burnout parental en los padres de familia.
- Identificar que estrategias de afrontamiento son las más utilizadas por los padres de familia.
- Relacionar los niveles de burnout parental y las estrategias de afrontamiento.
- Relacionar el burnout parental y las características sociodemográficas de los padres de familia.

### **1.4. Hipótesis**

- Los padres de familia presentan niveles de burnout parental frente al COVID-19.
- Los padres de familia utilizaron estrategias de afrontamiento frente al COVID-19.
- Existe relación entre los niveles de burnout parental en contexto COVID-19 y las estrategias de afrontamiento.
- Existe relación entre el burnout parental y las características sociodemográficas de los padres de familia frente al COVID – 19.
- En relación a los datos sociodemográficos se identifica que a menores ingresos económicos mayor cantidad de burnout parental.

### **1.5. Justificación**

La importancia de analizar el síndrome de burnout parental que enfrentan los padres de familia radica en conocer el impacto frente a los escenarios desfavorables, especialmente en su papel como líderes en la formación de sus hijos, es importante analizar el contexto en el que los padres de familia desarrollan las actividades de su rol paterno, teniendo como responsabilidad las tareas del hogar, el trabajo remoto, el trabajo informal o no contar con el

mismo, los bajos ingresos económicos, estar pendiente del rendimiento académico de sus hijos, el cuidado de la salud y la preocupación del bienestar de cada uno de los miembros de su familia, en tiempos de pandemia. Cabe mencionar que para que una familia tenga armonía es necesario que todos sus miembros se encuentren bien.

La Unicef (2022), afirma que en febrero de 2022 de 10 hogares 7 reportaban que sus hijos han padecido problemas emocionales derivados del estrés en sus padres, siendo los estados con mayor impacto la tristeza y el bajo estado de ánimo; también se ha identificado situación de agresión a terceros y en los niños y adolescentes el miedo de cumplir con sus actividades escolares. Conforme a este orden de ideas es importante destacar que debido al estrés elevado de los padres, los afectados directos fueron los infantes y adolescentes, puesto que se presentaron muchos casos de la violencia física y psicológica, por el inadecuado uso de acciones que les permitan enfrentarse ante un escenario desfavorable como la pandemia por COVID-19, que trajo consigo varios estragos, especialmente en el campo de la salud, debido a su sintomatología y el impacto en la salud mental a nivel global, debido a las altas tasas de mortalidad (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Desde la perspectiva de García- Morey et al. (2020) encuentran aspectos negativos en la crianza durante la pandemia entre ellos; problemas para guiar a sus hijos, conflictos en el establecimiento de horarios y rutinas, más aún si los niños o adolescentes son rebeldes o desafiantes, esto ha generado que sobretodo en madres lleguen a un estado de sobrecarga. En el caso de los adolescentes, surge el aburrimiento al igual que la búsqueda de sucesos, que los lleva a permanecer mayor tiempo de exposición en sus computadores y conexión a redes sociales, donde no tienen supervisión de contenidos, así como contactos peligrosos, los cuales suelen ser de mafias de secuestradores o abusadores. En este contexto, Zambrano et al. (2020) Definen que el mundo está siendo golpeado por la mayor crisis sanitaria de las últimas décadas, y una de las medidas más estrictas para cumplir este propósito es la cuarentena; es

decir, el aislamiento, separación y restricción del movimiento normal de las personas en todo el mundo, por cuanto, las personas que potencialmente han estado expuestas a esta enfermedad contagiosa logren evitar el contacto directo con la población y poder así reducir el riesgo potencial de infectar a otros.

En virtud a ello, sale a relucir en gran magnitud el síndrome de burnout parental como aquel trastorno que afecta a los padres de familia que mantienen estrés sobre la crianza de sus hijos, por tal motivo, desde el punto de vista de Santelices et al. (2020), definen al burnout parental como un agotamiento físico y mental, además cabe mencionar que este síndrome se lo ha caracterizado con cuadros de tristeza, ansiedad, pérdida de placer y agotamiento debido a la función materna o paterna en el hogar. Cabe acotar que existen diferentes tipos de estrés que afectaron a la sociedad, siendo el parental un estrés que al parecer afectó al rendimiento de los padres.

Desde esta perspectiva en el presente trabajo de investigación se basa en un nivel elevado de confiabilidad debido a que se encuentra respaldado y sustentado teóricamente en investigaciones previas, junto con la recolección de datos desde una visión científica. Siendo un estudio viable y pertinente debido a que se intenta responder a la necesidad real que se encuentran enfrentando los padres de familia, por lo cual el presente estudio representa un aporte significativo, debido a que el propósito de esta investigación es analizar la presencia del síndrome de Burnout parental y estrategias de afrontamiento, en padres de familia frente al COVID-19, por lo cual, el presente trabajo investigativo se constituye de diferentes capítulos que muestran un diagnóstico sobre la problemática antes mencionada, en donde, los resultados del mismo muestran la presencia de burnout parental y las acciones ejecutadas por las madres y padres de familia sobre la presencia de la emergencia sanitaria como un fenómeno que trajo consigo efectos en la salud mental.



Finalmente, la investigación contribuye a analizar como la relación entre estas variables contribuyen a la afectación de las relaciones familiares. Es por esta razón que es importante analizar e identificar los aspectos que los padres de familia usan para hacer frente a estresores que salen de lo habitual, para convertirse en problemas sociales.

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO REFERENCIAL**

#### **2.1. Marco Teórico**

##### **2.1.1. Dinámica parental**

La familia es el pilar fundamental sobre el cual se sostiene el bienestar social y de cada persona y son los padres los principales actores de la crianza de sus hijos y bajo los cuales se desarrolla el bienestar familiar. Cada padre y madre de familia hacen lo mejor que pueden, pero hay momentos y factores estresantes que pueden llegar a superar sus habilidades de afrontamiento y disminuir sus recursos disponibles para lidiar con ellos, por esta razón es comprensible experimentar agotamiento físico, mental y emocional (Suarez, 2018).

##### **2.1.1.1. Rol de la madre en la crianza de los hijos**

Uno de los componentes principales para la crianza de los hijos es la madre, según González et al. (2017) mencionan que en la antigüedad se pensaba que el rol de madre estaba destinado únicamente a la mujer y no solamente el cuidado de los hijos sino también del marido, dedicándose a tiempo completo al cuidado del hogar y las tareas que ello implica. Sin embargo, en la actualidad estos roles han cambiado, pero a pesar de todo, la sociedad aún sigue manteniendo parte de este rol, siendo la mujer quien más se ocupe de las labores del hogar a pesar de que también pueda estar asociada a un trabajo.

##### **2.1.1.2. Rol del padre en la crianza de los hijos**

Son pocas las investigaciones que se han centrado en analizar el rol del padre en la crianza de los hijos, debido a que como se mencionó anteriormente desde la antigüedad este rol lo cumplía principalmente la mujer, y el rol del padre estaba basado en el área económica,

el hombre ha ejercido su papel desde lo tradicional es decir, es quien tenía la autoridad y el control de la familia (Bee y Mitchel., 1987, citados en Fernández et al., 2000). Y aunque este patrón patriarcal aún persiste actualmente, ya no es tan común como lo eran en las sociedades antiguas, con la creciente entrada de mujeres en el mundo laboral se ha ido modificando los roles de pareja.

### **2.1.2. El síndrome de burnout parental y su origen**

El síndrome de burnout parental según Pérez y Oyarce (2020), es definido como una exposición al estrés crónico de los padres o madres en la crianza de sus hijos, en donde el uso de los recursos que utilizan estas personas frente a situaciones estresantes disminuye, de hecho, a este síndrome también se lo conoce como agotamiento físico parental o mental que afectan a los padres sobre situaciones complejas. Desde esta concepción, Mikolajczak et al. (2019) mencionan que entre los principales indicadores de burnout se identifican, el distanciamiento emocional con los hijos, síntomas somáticos, cansancio físico y mental, pérdida de la calidad de sueño, sensación de incompetencia en rol paterno. Esto a causa del cansancio sobre sus horarios de teletrabajo o situaciones desfavorables que les limita atender las necesidades de los niños y niñas, por tanto, su energía y los recursos para enfrentar esta situación se disminuyen considerablemente. Cabe mencionar que varios estudios han identificado que quienes poseen niveles de burnout elevados suelen presentar ideación suicida, conflictos en sus relaciones de pareja, negligencia en la crianza y conductas de abuso (Griffith, 2020).

Con respecto a su origen, Pérez y Oyarce (2020) sostiene que en 1961 surge el concepto de burnout por primera vez en la novela denominada Greene, en donde se lo define como “estar quemado”. Posteriormente el médico psiquiatra Hebert Freudenberguer en 1974, pudo observar que en el transcurso de entre uno a tres años la mayoría perdía el interés y la motivación por trabajar llegando al agotamiento, junto con síntomas como ansiedad y

depresión. Fue en el año de 1980 en donde empieza la fase empírica del desarrollo conceptual del burnout, la cual se centraba en la investigación sistemática y en la evaluación del fenómeno. Por tal motivo, surgen las primeras investigaciones relacionadas al rendimiento laboral y las emociones de la población, además de la motivación por ejercer sus actividades cotidianas.

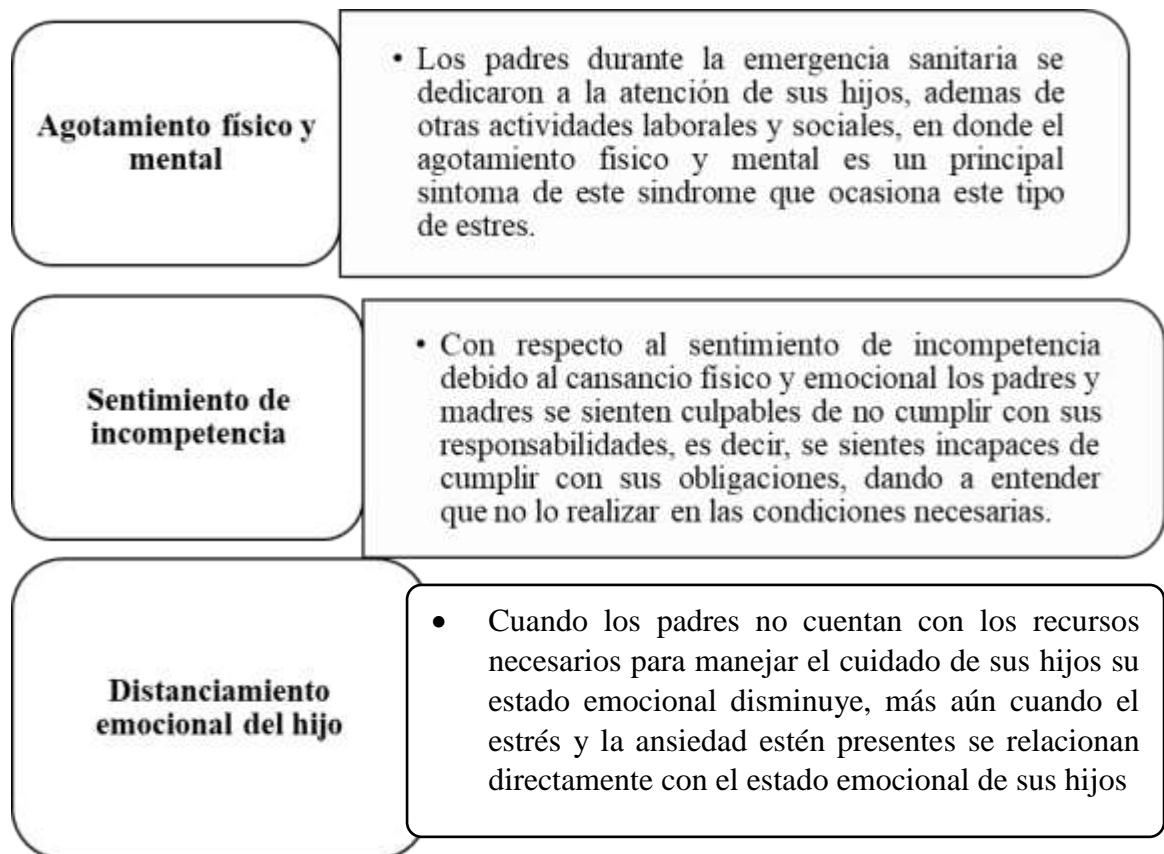
En este sentido, se puede mencionar que, en tiempos remotos no se estudiaba a este síndrome como tal, debido a su desconocimiento, la relación entre el burnout y la paternidad no parecía clara, no había una definición exacta en la literatura. Es así que en 2017 y 2018 se realizaron los primeros estudios en Bélgica, sobre el desarrollo y la validación de un instrumento para medir específicamente el burnout parental (Roskam et al, 2017; Roskam et al, 2018), obteniéndose resultados como el desgaste de los padres y desgaste profesional que no mantiene un vínculo de relación, el estrés, la depresión o estado de ánimo depresivo y otras variables con respecto a los padres de familia, sino que se caracteriza principalmente por el agotamiento emocional en relación con el cuidado de los hijos, el distanciamiento emocional y una sensación de realización personal comprometida en relación con la formación de los hijos. En efecto, este síndrome se lo ha conceptualizado como un fenómeno de infelicidad en muchos padres, debido al distanciamiento físico y emocional con sus hijos; además se lo relaciona a los padres como un trastorno de irresponsabilidad por el cumplimiento de sus actividades familiares, es decir, los padres y madres se sienten culpables por el limitado cuidado de sus niños que impide el adecuado crecimiento con los principios y valores que ellos requieren.

#### **2.1.2.1. Características del burnout parental**

Si bien es cierto, el burnout parental es muy común en los padres y madres que se encuentran expuestos a situaciones crónicas de estrés por el cuidado de sus hijos, que

mantiene ciertas características, de hecho, se lo define como un síndrome tridimensional con las siguientes tipologías, por tal motivo, Mikolajczak y Roskam (2019), mencionan:

Figura 1. *Principales características del burnout parental*



Nota. Adaptado de Mikolajczak y Roskam (2019), Características del burnout parental

En este sentido, se puede evidenciar que el síndrome de burnout mantiene un impacto directo debido al cansancio físico y mental de los padres debido al cuidado de sus hijos en tiempos de pandemia por el COVID-19, por tanto, entre las principales consecuencias como el agotamiento físico y mental, el sentimiento, el distanciamiento emocional del hijo, entre otros aspectos, desde esta perspectiva Mikolajczak y Roskam (2019), postula que es muy importante identificar que el síndrome de burnout parental no se relaciona con ser una madre o padre malo, por tal motivo, estar agotado por la crianza de sus hijos no está directamente

relacionado con la relación y el amor de los padres, debido que estas patologías del estado emocional se vinculan directamente con las actividades que realizan. Por ende, los niños suelen ser afectados por el trastorno de estrés en los padres, además influyen actividades sobre el traslado a los establecimientos educativos, más aún cuando el tiempo de los padres es limitado, en donde muchos casos realizan actividades extras, obligándolos a distanciarse de sus menores.

Con lo anteriormente expuesto, es importante destacar que no todos los padres que padecen de cansancio emocional presentan síndrome de burnout parental, ya que existen padres que omiten sus obligaciones como padres, en este sentido, Santelices et al. (2022), afirman que entre las principales características de esta patología es el agotamiento excesivo que se relaciona con las actividades físicas, cognitivas y emocionales, además del distanciamiento emocional de sus hijos debido a las experiencias y emociones de los menores, también se presenta la pérdida de placer sobre la crianza de los menores, por el escaso sentimiento con sus hijos. En este contexto, resulta importante mencionar que este síndrome mantiene varios efectos, especialmente en los sentimientos de los menores hacia los padres por su distanciamiento debido a sus horas de trabajo, sin embargo, se ha evidenciado que varios padres se han preocupado por esta patología, en donde establecen cronogramas para atender sus actividades laborales y familiares, identificándose un escenario favorable sobre la atención de los niños, además la integración de la madre y el padre juegan un rol de suma importancia en la formación social y académica de los infantes, en donde deben vincularse a los problemas sociales.

#### **2.1.2.2. Causas del Síndrome de Burnout en la crianza**

Con respecto, al burnout sobre la crianza de los niños y adolescentes repercute en la disponibilidad de atención de los padres a sus hijos, debido que no todos los padres y madres mantienen el mismo acceso y recursos en la crianza, puesto que para muchos las actividades

en el cuidado de los menores es mayor, mientras que para otros requiere de mayor esfuerzo emocional, ahora bien, desde el punto de vista de Marquina y Valverde (2020), sostienen que la crianza en los niños implica directamente sobre el estado emocional de los padres, más aun con aquellos niños que requieren de atención prioritaria como los niños con síndrome de Down o aquellos que sufren enfermedades graves, estos infantes requieren de mayor atención en su crianza; debido a que las necesidades especiales de los pequeños son múltiples, en donde los padres deben encontrar tiempo para el cuidado de los niños, pues la dependencia se multiplica y las pocas ocasiones que tienen los padres para cuidar de sí mismos se reduce considerablemente (Sánchez y Robles 2015). Desde esta percepción la crianza de los infantes en tempranas edades es puntual para su desarrollo y formación social, ya que en estas edades parte el conocimiento que es transmitido por sus padres.

Desde la perspectiva de Pérez y Oyarce (2020) las familias monoparentales han presentado varios casos de burnout parental, debido a que la crianza recae en un solo progenitor y es el encargado de proveer económica y emocionalmente, dejando a un lado el cuidado de sí mismos durante largos periodos de tiempo. Sin embargo son varios factores importantes que han sido causa de desencadenar o amplificar la aparición de este fenómeno como que los progenitores no cuenten con habilidades emocionales adecuadas para enfrentar su rol, o que sean excesivamente perfeccionistas y quieran que sus hijos lleven sus reglas al pie de la letra, sin considerar que los niños son caóticos, son ruidosos e incluso desordenados pero que esto se debe ir moldeando con la correcta crianza ayudándolos a crecer desarrollando hábitos adecuados, pero sin juzgarles ni esperar que sean perfectos.

Mientras tanto, desde la concepción de Melero et al., (2021), afirma: *“la crianza es un proceso agotador requiere de una reflexión más profunda. Porque, por mucho que se haya avanzado, sigue sin ser un esfuerzo equilibrado entre uno y otro género”*. En este contexto, la formación de los niños recae en los estados emocionales de los padres, siendo un factor de

suma importancia por el aprendizaje de nuevos conocimientos, por esta razón, es notable que los infantes requieren de tiempo y dedicación de sus padres, sin embargo, el aislamiento emocional frente al COVID-19 fue negativo afectando su desarrollo social e intelectual, convirtiéndose en la principal secuela sobre la deficiente formación de padre hijo; sin embargo, los progenitores tienen que dedicarse un periodo de tiempo al cuidado de sus hijos y transmitiendo la energía debe ser dedicada en los tiempos establecidos, no obstante, la comunicación en muchos casos es el estrés y cansancio que se empieza a acumular en los padres de familia, perdiendo el valor emocional y finalmente el niño percibe los aspectos negativos.

### **2.1.2.3. Consecuencias familiares del burnout parental**

La secuela familiar sobre el burnout parental es un problema que requiere ser atendido, debido que esta patología cada vez mantiene mayor persecución en los padres y madres. Es muy importante tener en consideración que padecer burnout parental no es sinónimo de ser un mal padre o madre, pero es importante resaltar que el amor y el cuidado se ven afectados por la patología (Rubio, 2021).

Santelices (2021), menciona que en tiempo de pandemia este síndrome requería de una solución inmediata, debido que el estrés en los padres de familia era considerado crónico siendo afectado su estado emocional, más aun, cuando los padres no estaban preparados para un escenario desfavorable, en donde tuvieron que adaptarse a las nuevas modalidades y sobrevivencias mediante la presencia de la emergencia sanitaria, esta situación obligo a todos los integrantes de la familia a establecer acciones que en muchos casos eran deficientes y agravan más el problema, por tanto, las consecuencias de los familiares en relación al síndrome de burnout parental fue drástica por el directo impacto en su núcleo familiar, sumado a esto los problemas y situaciones externas a la pandemia que mantenían en zozobra



a los integrantes de la familia, incluyendo deudas bancarias, desempleo y situaciones adversas al bienestar familiar.

Si bien es cierto, a raíz de la pandemia los cambios familiares fueron evidentes, debido al traslado forzado de sus actividades cotidianas en el hogar, por tanto, las consecuencias familiares, generó una situación de riesgo de mucha atención, conllevando al maltrato infantil como una principal secuela de este trastorno, puesto que la dinámica familiar mantiene una brecha sobre la presencia del síndrome burnout parental. En este orden de ideas, Cardiel (2020) afirma que el cambio de lugares educativos ha hecho patente que los procesos educativos requieren formación y profesionalización, en donde la función del docente es muy importante, motivo por el cual se han documentado las principales dificultades que han enfrentado los hogares en el apoyo a las actividades educativas en el tiempo de confinamiento, encontrándose la inexistencia de acciones que fomenten el aprendizaje, dificultades de expresión, la dificultad de la comprensión de los métodos utilizados para la enseñanza.

Ahora bien, las consecuencias familiares a causa del estrés elevado han puesto a los padres en mayor riesgo de experimentar el síndrome de burnout parental (Griffith, 2020). Las madres y padres experimentaron una nueva gama de factores estresantes en donde no solamente se ha identificado la problemática por el maltrato infantil, sino también la violencia intrafamiliar que ha mantenido datos crecientes, por tal motivo, las secuelas del burnout parental inciden directamente en la formación y aprendizaje de los niños, con efectos a corto y mediano plazo. Sin embargo, hasta el momento son pocas las asociaciones a largo plazo sobre el burnout parental y la pandemia por COVID-19 (Skjerdingsstad, 2022).

#### **2.1.2.4. Los niños frente al síndrome del burnout parental**

Si bien es cierto, los infantes directa o indirectamente fueron afectados por este trastorno en sus padres, siendo en algunos casos las secuelas más graves que en otros, por tanto, resulta importante mencionar que bajo esta afectación mental de los padres los niños se han convertido en una población vulnerable, por tanto, Rubio (2021), establece que la crianza de los niños en tiempo de pandemia ha sido un evento a estudiar, puesto que requieren de mayor atención para satisfacer sus necesidades, además de la entrega de tiempo y energía, mientras tanto, los padres por su carga laboral, social y familiar en ocasiones estas situaciones repercuten en la crianza de sus hijos. Por tanto, bajo la perspectiva de este autor la sensación de agotamiento en tiempos pandemia por parte de los padres afecto el convivir de los niños que se han convertido en susceptibles ante los estragos de la pandemia, influyendo directamente en el desarrollo de sus habilidades y emociones.

En este contexto, Alpañes (2022), menciona que el síndrome del burnout parental recae en los niños, debido que al momento de adquirir esta patología el sentido emocional de los padres y su afecto disminuye en sus hijos por el cansancio emocional, incluso se ha identificado que en tiempos de confinamiento por el COVID-19 el maltrato infantil se ha mantenido en altos índices, ahora bien, también es importante mencionar que los niños con síndrome de Down requieren mayor atención y tiempo para satisfacer sus necesidades, por esta razón, los padres tuvieron que adaptarse a esta modalidad en relación a sus actividades y convivir familiar. En virtud a ello, bajo el argumento de este autor se puede evidenciar que las niñas y niños necesitan de atención básica sobre su diario convivir, puesto que la dependencia de estos infantes radica en las acciones que realicen sus padres, por tanto, mediante la presencia de la emergencia sanitaria el cuidado de los infantes se ha reducido notablemente, ocasionando que los niños no puedan crecer con los debidos cuidados, especialmente por el limitado tiempo de sus padres que agrava más la situación.

#### **2.1.2.5. El burnout parental en la actualidad**

Actualmente muchos padres se encuentran cansados a causa de las exigencias asociadas a su rol como como padres, si bien este rol, trae satisfacciones, pero también lleva consigo responsabilidades, angustias sobre el desarrollo de sus hijos. Por tanto, diversos investigadores se han planteado que este malestar podría llamarse síndrome de burnout parental, debido a que presentan los siguientes síntomas como sensación de agotamiento y cansancio en relación con el cuidado del otro, esto se detalla como semejante a los que se presenta en los profesionales que desempeñan un trabajo de cuidado y que han desarrollado burnout profesional (Lindahl Norberg, 2007; Roscam et al., 2017 citados en Pérez y Oyarce 2020). Desde este punto de vista, este síndrome aún sigue vigente en los padres de familia, debido que además del cuidado de sus niños tienen diversas responsabilidad externas como el campo laboral y las situaciones financieras que influyen directamente en la adquisición de esta patología, por esta razón, no se puede deducir que este síndrome ha desaparecido conjuntamente con la emergencia sanitaria, debido que ha sido un problema desde épocas remotas; más bien, en la actualidad el padecimiento de este fenómeno en los padres de familia se ha convertido en un trastorno común.

En el estudio realizado por Van Bekel et al. (2018) se refleja que en la actualidad las madres holandesas son las que más se han visto afectadas por el agotamiento parental, en la que se sugiere que el motivo por el cual se da este resultado es porque las mujeres deben afrontar doble carga, las tareas del hogar y área laboral. En la actualidad se han realizado varias investigaciones que han ido demostrados que los padres y madres en el área laboral presentan una sobrecarga de trabajo y que han mantenido problemas al combinar el ámbito laboral y familiar, y se han encontrado que estos conflictos se encuentran relacionados con el bienestar familiar (Geurts et al., 1999; Rupert et al., 2009 citado en Van Bakel et al., 2018).

#### **2.1.2.6. Dimensiones de burnout parental**

En la investigación realizada por Suarez et al. (2022) mencionan que son cuatro las dimensiones utilizadas para medir el síndrome de burnout parental:

- **Agotamiento en el rol de padre**, se encuentra relacionado con la crianza de los hijos, los padres se encuentran agotados con el solo hecho de pensar en lo que van a realizar en el día, se encuentran cansados físico, cognitivo y emocional.
- **Contraste con el yo paterno**, el padre o madre sienten que existe un contraste el rol de madre o padre que solían ser y los que se han transformado.
- **Sentimiento de estar harto** (perdida de placer por la crianza), en este punto el síndrome se caracteriza porque se dan cuenta de que han perdido el disfrute con sus hijos y las interacciones con sus hijos ya no les generan placer o satisfacción
- **Distanciamiento emocional**, en este punto del síndrome los padres ya únicamente hacen lo estrictamente necesario por sus hijos, ya no se encuentran atentos por la emociones y experiencias que les acontecen a sus hijos.

### **2.1.3. La pandemia por COVID-19 como desencadenante del burnout parental**

En Wuhan, China en diciembre de 2019 surge el Coronavirus a nivel mundial y empezó a tener repercusión a inicios de enero, para lo cual se tomaron medidas estrictas para disminuir la propagación y la cantidad de casos (OMS, 2020). Esta situación obligo a tomar medidas de seguridad, entre ellas el confinamiento, dando lugar a los horarios limitados, y como resultado de este proceso las familias tuvieron que adaptarse a la pandemia y sus formas de sobrevivencias, por tal motivo, el desencadenamiento de este síndrome recae en los padres sobre los factores de estrés, ansiedad y angustia, siendo las situaciones emocionales el principal desencadenamiento de padecer este trastorno que influye de forma directa en la población como un problema de salud mental, además de convertirse en un agravante social y familiar; además el surgimiento de la pandemia obligo a establecer acciones necesarias para

combatir esta enfermedad; mucho más cuando su presencia fue imprevista y sus consecuencias desencadenaron una serie de enfermedades psicológicas.

Polanco et al., (2020), mencionan que frente a esta problemática se suscita un problema social sobre los padres de familia, siendo afectados por las medidas de bioseguridad en donde se realizaron cambios en el contexto familiar y laboral, es decir, la aplicación de la modalidad teletrabajo que trajo mayor consecuencia debido que su ambiente laboral inadecuado en donde tuvieron que improvisar escenarios de trabajo para cumplir con sus obligaciones, integrándose el cuidado parcial de sus hijos. Por tanto, las actividades educativas de sus hijos fueron impactados por las clases virtuales, ya que en muchos casos el espacio para el área académica de los niños y el entorno laboral de los padres era muy limitado, permitiendo acceder a estrategias para cumplir con estas obligaciones. Y se entiende que, los estragos de este fenómeno recaen en las débiles condiciones mentales de los padres, siendo quizá un grupo vulnerable por la incapacidad de realizar todas las actividades y cumplirlas en un periodo determinado.

Por su parte, Mazza et al. (2020) afirman que pudieron evidenciar altos niveles de ansiedad y estrés en padres a nivel mundial. Dando lugar a las principales causas del burnout parental. Por tal motivo, este autor lo define como un trastorno que aparece frente a la exposición al estrés crónico. En este sentido, los desencadenantes de este síndrome fueron la principal causa del padecimiento de estrés en los padres de familia como; el teletrabajo, clases virtuales, la inestabilidad económica, confinamiento, la crianza de sus hijos. Cabe mencionar que los altos índices de estrés han ocasionado que los padres mantengan medidas de bioseguridad sobre el cuidado de los niños, sin embargo, las secuelas del burnout inciden directamente en el desarrollo adecuado de sus actividades cotidianas.

El burnout parental no era un término relativamente conocido, debido a que este trastorno no ocasionaba problemas en gran magnitud, en donde los padres e hijos mantenían

una fluida relación en los núcleos familiares, además los niños al terminar sus actividades académicas acudían a encuentros con sus amigos de barrio contribuyendo a su desarrollo, no obstante, debido a la presencia de la pandemia hubo un cambio drástico sobre el convivir de los niños y los padres debido al confinamiento y aislamiento social. Rubio (2021), menciona que las medidas de confinamiento tuvieron un severo impacto en las familias, debido a que tuvieron un verdadero quebranto, siendo los padres quienes realizaban sus actividades laborales bajo la modalidad teletrabajo, implicando además el cuidado de sus hijos, es decir, en muchos casos se convirtieron en profesores improvisados de sus hijos, a pesar de su aprendizaje en las clases virtuales este factor afectó en el rendimiento académico de los alumnos, siendo los padres los responsables de impartir la cátedra para el adecuado aprendizaje.

Ahora bien, el tiempo frente a este escenario se convirtió en un fenómeno limitado, puesto que las actividades laborales de los padres limitaron la enseñanza a sus hijos o la realización de tareas específicas, por esta razón en tiempos de pandemia el estrés se convierte en la principal amenaza de los padres. Rubio (2021), sostiene que el agotamiento parental surge mediante varios orígenes, siendo variados en relación al tipo de familia y su número de integrantes, especialmente por la cantidad de hijos y otros aspectos de índole intrafamiliar; en este contexto, debido a la inexperiencia de los padres en situación de pandemia las posibilidades de padecer burnout parental se incrementan, más aun, cuando la población no estaba preparada para un evento de este origen, en donde las instalaciones del hogar se convirtieron en un escenario de trabajo y estudio improvisado por los padres e hijos; en efecto, el burnout parental en la pandemia es un problema que los padres aun no pueden superar. Por tal motivo, durante escenarios de pandemia este síndrome recae en los padres debido a sus obligaciones intrafamiliares que obliga a padecer la sintomatología de este estrés.

En este sentido, Narváez (2021), sostiene que frente al COVID-19 el burnout parental, es considerado como un síndrome específico que resulta de la exposición al estrés crónico de los padres por el confinamiento de la pandemia por la emergencia sanitaria, por tanto, a los padres de familia a causa de la enfermedad proveniente por coronavirus les generó un estado de agotamiento que ha conllevado al desapego emocional con sus infantes, es decir, se ha identificado una pérdida sobre el disfrute de su labor paternal; en donde las consecuencias de este fenómeno implican afectaciones graves sobre el desarrollo y la crianza normal de sus hijos, debido al incumplimiento de las diferentes actividades en sus funciones el vínculo conductual de los niños es afectado.

Entonces, el síndrome de burnout parental a causa el COVID-19 se ha convertido en un problema de carácter intrafamiliar, debido a que el agotamiento parental presento altos índices en los padres a causa de este fenómeno de salud pública, siendo; el desempleo, confinamiento, inseguridad financiera e incluso el teletrabajo los estresores con mayor impacto en los padres de familia, incluso la falta de tiempo libre incidió directamente en el cuidado de sus niños, de hecho, al ser una obligación familiar el problema se fue agravando, obteniendo patología relacionada al agotamiento de los padres. Por su parte, Santelices et al. (2022), Afirma que el COVID-19 ha afectado la salud mental de la población, especialmente con mayor riesgo sobre el burnout parental, siendo un síndrome como resultado del estrés crónico de los padres y madres bajo su rol de cuidadores, por tanto, este fenómeno puede traer consigo varias implicaciones sobre la crianza de sus hijos y el desarrollo normal de sus áreas sociales. Por tanto, mediante la llegada del COVID-19, la presencia de este trastorno no se hizo esperar, afectando el estado emocional y físico de los padres de familia (OMS, 2020).

#### **2.1.4. Las estrategias de afrontamiento en su definición**

La capacidad de afrontar no se relaciona directamente con la resolución práctica de los problemas, sino con aquella capacidad sobre la gestión de emociones y estrés durante

situaciones desfavorables o problemas, por esta razón, modificar las estrategias sobre el escenario de afrontamiento depende de la evaluación de sus eventos para enfrentarse al problema. Por su parte, Cano et al., (2007), define a las estrategias de afrontamiento como un método utilizado por las personas para afrontar problemas de estrés o situaciones que provocar algún tipo de malestar, por tanto, gracias a las actividades o estrategias de afrontamiento las personas pueden adaptarse a eventos o escenarios de sentimientos negativos. También definidos como aquel esfuerzo conductual y cognitivo que son cambiantes y se desarrollan para el manejo de las demandas específicas.

Según Lazarus y Folkman (1986) señalan que las respuestas individuales frente a una situación estresora (independientemente de la situación) da como resultado el esfuerzo individual por afrontar dicho estrés, con la finalidad de modificarlo o regular la repuesta emocional. Es así como podemos denominar estrategias de afrontamiento a las conductas que los individuos buscan para disminuir, amortiguar, neutralizar o frenar sus efectos.

Según Lazarus (2000), el afrontamiento se define *“como los esfuerzos cognitivos y conductuales en constante cambio para la resolución de demandas internas o externas específicas que son valoradas como impositivas o excesivas para los recursos de las personas. El afrontamiento es el esfuerzo por resolver el estrés psicológico”* (p. 122).

En consecuencia, las estrategias de afrontamiento también se las define como aquellas formas de reacción y comportamientos que se desarrollan en el convivir del ser humano a lo largo de su convivencia, permitiéndole enfrentarse a situaciones difíciles o complejas y sobre todo estresantes que requieren de acciones necesarias para soluciones problemas sociales, académicos y complejos. En este sentido, Cano et al. (2020), manifiestan que las acciones fueron imprevistas en los hogares, puesto que los padres y madres no estaban preparados para un evento de este nivel. En contraste con este autor, las estrategias de afrontamiento durante la emergencia sanitaria eran consideradas acciones bajo un escenario que mantenía altos



niveles de estresores, especialmente en los padres y madres de familia por su responsabilidad laboral, social y el rol de padre en muchos casos.

Ahora bien, desde la perspectiva de Gianluca (2022), sostiene que dichas estrategias son consideradas como una forma de gestión que permite reducir aquellas adversidades acerca de los eventos desfavorables sobre las diversas fuentes de conflictos y estrés o aquellos problemas que inciden durante la realidad circundante. Desde esa percepción para los padres y madres durante la presencia del COVID-19, estas acciones fueron representadas como una defensa para adquirir respuestas eficientes y positivas, permitiendo afrontar los problemas en el contexto, socioeconómico y laboral, por esta razón, la importancia de mantener estas estrategias radica en la disminución de trastornos mentales.

Han sido varias formas en las que se ha descrito y analizado el afrontamiento y una de las principales diferencias teóricas de las estrategias de afrontamiento y los estilos de afrontamiento, es que cuando se dice estrategias de afrontamiento hace referencia al afrontamiento al estrés de forma específica, en donde se llevan a cabo acciones o efectos que ayuden a modificar las condiciones del estresor y se habla de estilos de afrontamiento cuando las estrategias se las usa de manera habitual constituyendo dimensiones más amplias para hacer frente a la problemática.

#### **2.1.4.1. Las estrategias de afrontamiento familiar**

En el contexto familiar, para entender las estrategias de afrontamiento se debe partir del significado de afrontamiento, siendo aquellos esfuerzos cambiantes que son necesarias desarrollar sobre las demandas específicas sean externas o internas con relación a los recursos de un individuo. Entonces se debe mencionar como un proceso dinámico en el cual intervienen la evaluación en individuos en situaciones demandantes, cuya función está en consonancia con las estrategias de las personas y que se llevan a cabo con la finalidad de

conseguir objetivos específicos. Desde esta perspectiva, aparece definido afrontamiento familiar como la capacidad de la familia para enfrentar y poner en marcha medidas que actúen sobre las exigencias que demandan cambios ante la aparición de eventos estresantes. Implica esfuerzos de comportamiento o cognitivos que se encuentren orientados a saber manejar o regular diversas situaciones estresantes, para garantizar la salud de los miembros de sistema familiar (Martínez et al., 2017).

Con lo anteriormente expuesto, las estrategias de afrontamiento familiar están encaminadas a formular y ejecutar acciones que implican al vínculo familiar orientado a la alteración y modificación del problema dirigido por la emoción, de hecho, implica una serie de acciones que contribuyen a la solución y regulación de respuestas emocionales sobre el problema presente. Por tanto, la capacidad de afrontar no solo se refiere a la resolución práctica de problemas, sino que conlleva la gestión de emociones delante de las situaciones problemáticas. Ahora bien, Martínez et al. (2017), afirma que actualmente estas estrategias mantienen un nivel de crecimiento, puesto que las familias se adaptaron a las nuevas formas de sobrevivencia bajo las medidas de bioseguridad, sin embargo, no implica la desaparición del síndrome de burnout. En este orden de ideas, hay que reconocer que las estrategias de afrontamiento familiar durante la emergencia sanitaria fueron escasas, en donde los problemas de trastorno mental fueron crecientes, ocasionando violencia intrafamiliar, maltrato infantil, problemas conyugales e incluso problemas sociales que repercuten de forma directa en su desarrollo social y personal, agudizando el problema sobre las enfermedades psicológicas y físicas.

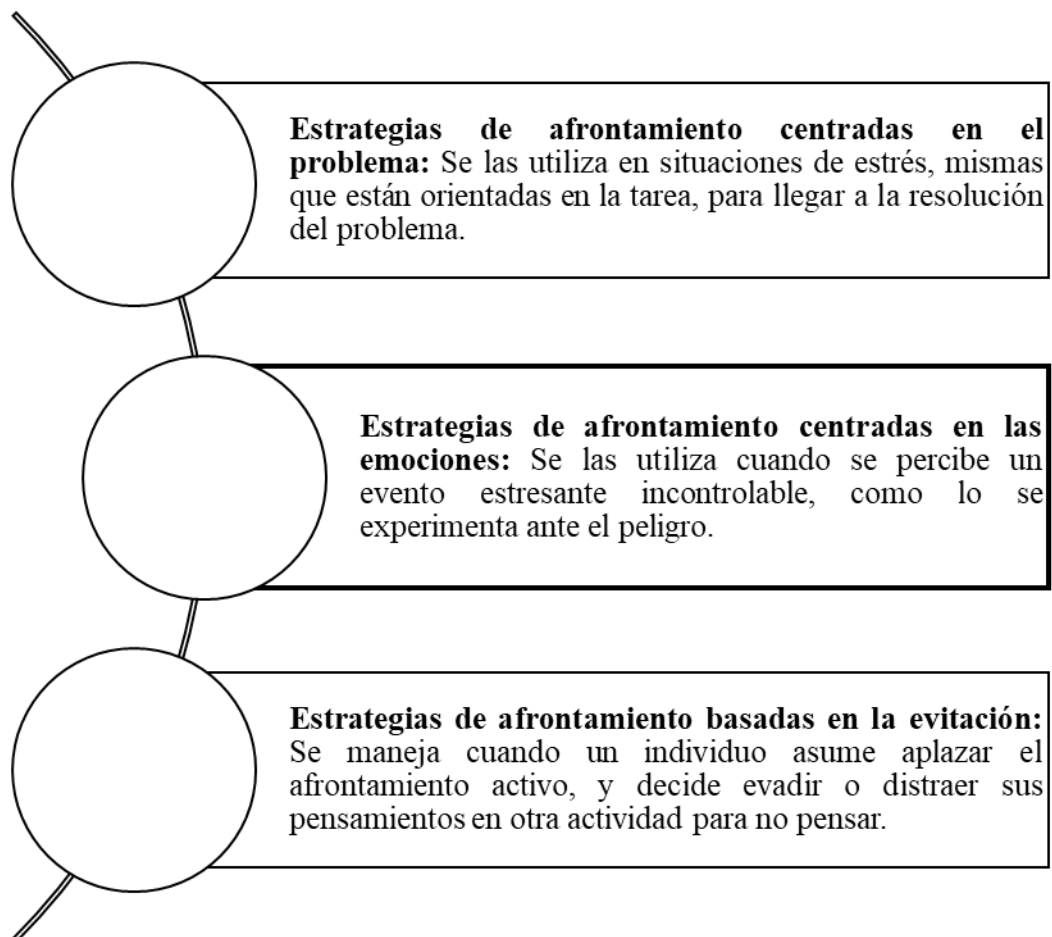
#### **2.1.4.2. Principales estrategias de afrontamiento**

Según Astorga et al. (2019), sostienen que entre las principales estrategias de afrontamiento se destaca la valoración, significado de un evento estresante, el problema, confrontar la realidad y la emoción, regulación emocional e intento de tener un equilibrio

afectivo. Ahora bien, las estrategias de afrontamiento en muchos casos fueron puntuales para disminuir los casos de estrés, especialmente en los padres de familia, sin embargo, muchos progenitores desconocen sobre las acciones a realizar, ocasionando un mayor impacto en esta población por la presencia de trastornos psicológicos y físicos, de hecho, es importante mencionar que gracias a su tipología se puede identificar su aplicación, siendo caracterizadas según su relación e impacto frente a escenarios adversos.

En este sentido, se detallan tres tipos de estrategias de afrontamiento a continuación:

Figura 2. *Estrategias de afrontamiento*



Nota. Astorga et al., (2019). Estrategias de afrontamiento.

Conforme a lo anteriormente expuesto, existen diferentes estrategias de afrontamiento con relación a su impacto, de hecho, cada clase de afrontamiento utiliza estrategias

funcionales y disfuncionales, debido a que actualmente no existen estilos de afrontamiento adaptativo y desadaptativo, por tanto, la existencia de ser eficaces depende del tipo de afrontamiento que se desempeñe, siendo eficaz en algunos casos y en otros no. *“La capacidad de afrontar no se refiere solo a la resolución práctica de los problemas, sino también a la capacidad de la gestión de las emociones y del estrés delante de la situación-problema”* En este sentido, cuando se modifican las estrategias de afrontamiento tienen que ser eficaces sobre los eventos estresantes, dependiendo de su evaluación, por tanto, la capacidad propia también interviene en la formación y la búsqueda de soluciones frente a eventos de trastorno físico-mental (Astorga, 2019).

#### **2.1.5. El COVID-19 en su definición y origen**

Si bien es cierto, esta afección según la Organización Mundial de la Salud (2021), la define como una enfermedad causa por coronavirus también conocido como SARS-CoV-2. En este sentido, resulta importante mencionar que su primera aparición fue en diciembre del 2019 en la ciudad de Wuhan, expandiéndose a nivel mundial como una enfermedad infecciosa y de rápida transmisión por su contagio viral. En este sentido, ciertas personas que padecen esta enfermedad, mantienen una sintomatología leve a moderada y su recuperación es rápida sin la necesidad de algún tratamiento en especial, no obstante hay otra cara de la problemática en donde existen personas que han padecido estragos graves sobre el contagio de esta enfermedad, ocasionando problemas severos sobre todo por los problemas respiratorios, en donde necesitaron atención médica, desde esta percepción, los estragos del COVID-19 modificaron drásticamente la psicología del ser humano derivando sintomatología mental, siendo los padres de familia una población con mayor vulnerabilidad.

Con lo anteriormente expuesto, en pocas ocasiones la humanidad se ha enfrentado con una enfermedad de tal impacto, los datos reportan que sucedió algo similar hace un siglo atrás con la gripe española. En el contexto actual la pandemia se extendió a nivel global y

forzó a todos los gobiernos a implementar medidas drásticas para contener la propagación de la enfermedad, lo que obligo a millones de personas a confinarse en sus hogares, y que llevo a la paralización de muchas actividades y de empleos. Medidas que fueron tomadas y se prolongaron por varios meses, y en varios lugares se han restablecido debido al rebrote de la enfermedad (Lippi et al., 2020). En este sentido, resulta importante mencionar que las secuelas del COVID-19 en los aspectos psicológicos es directo, debido a su impacto en todos los campos sobre todo laboral y parental que exige mayor desgaste físico y emocional, en donde son afectadas terceras personas como los niños y convirtiendo en personas vulnerables, especialmente por la disminución emocional y estado de animo de sus padres por los trastornos negativos durante el confinamiento (OMS, 2020).

Con respecto a su transmisión, este virus se propaga de la nariz y boca de una persona infectada por esta patología, debido a las pequeñas partículas liquidas que una persona expulsa al momento de estornudar, toser, hablar e incluso al respirar, siendo desde pequeños aerosoles hasta gotitas más grandes, por tanto, la población a nivel mundial atravesó situaciones sin precedentes, en donde la repercusión psicológica se considera un elemento que mantuvo un impacto sobre la presencia de este fenómeno y sus secuelas son graves por el cambio de las rutinas sociales, es decir, la modificación en el vivir cotidiano de una persona. En relación a lo anteriormente expuesto, Lippi et al (2020), menciona que la transmisión de este virus incide en la adquisición del síndrome de burnout parental, debido que los padres presentan incertidumbre por su seguridad y de su familia, por tal motivo, las exigencias frente a este fenómeno traen consigo la búsqueda de soluciones rápidas que puedan combatir bajo un entorno desfavorable. Cabe mencionar que a principios de la pandemia su término y sintomatología eran desconocidos y los estudios revelaban que esta enfermedad mantenía altos indices de mortalidad, ocasionando incertidumbre en la población de su contacto con el mundo exterior.

### **2.1.5.1. Afecciones del COVID- 19**

Con respecto a las afectaciones ocasionadas por el COVID-19, Sharing (2020), sostiene que los coronavirus son una gran cantidad de virus que pueden infectar de enfermedades tanto a animales como a seres humanos, de los cuales se sabe que pueden causar varios tipos de infecciones respiratorias que van desde un resfriado común a enfermedades más serias como lo es el síndrome respiratorio de medio oriente. Por tal motivo, las afectaciones por la emergencia sanitaria ocasionada por el COVID-19 Organización Mundial de la Salud (2021), además de afectar físicamente en las personas que lo padecen también su impacto es psicológico, debido a la incertidumbre del convivir social, afectando directamente en su salud mental por el desarrollo de estrés, siendo la principal sintomatología de la población por el confinamiento, incluso por las medidas de bioseguridad, es por esta razón que surgen tipologías del estrés como el burnout parental, siendo un trastorno de los padres por los estresores con sus hijos; por tanto, las afectaciones de esta patología se presentan en todas las áreas en relación a su exposición.

Además, según Baron et al. (2020) establecen que entre los síntomas más comunes son fiebre, tos, fatiga, mialgia, disneas similares a los de la gripe y en algunos casos se ha identificado que las personas pierden el olfato y el gusto. En los casos más severos se ha producido neumonía, problemas respiratorios agudos sepsis y choque séptico que ha conducido a la muerte de las personas infectadas. Por tal motivo, el nivel de estrés en la población se incrementa bajo la presencia de estos síntomas, debido al temor y la incertidumbre.

### **2.1.5.2. COVID- 19 y trastornos emocionales**

La pandemia por COVID-19 se convirtió en unos de los desastres de salud, social, y económico más grandes de la historia. En el este contexto se desarrollaron e incrementaron

los casos de trastornos emocionales y a raíz de esto los profesionales en salud mental del Ecuador elaboraron un protocolo de teleasistencia (Zumarraga, 2021). Los casos que aumentaron fueron depresión, estrés, ansiedad, insomnio, ira emocional, violencia doméstica, agotamiento, abuso infantil, entre otros (Ozamiz et al., 2020). En este sentido, los trastornos emocionales y el COVID-19 mantienen una tendencia directa debido a que el impacto de la emergencia sanitaria trajo consigo una serie de trastornos debido a los cambios en las rutinas cotidianas de los seres humanos, integrándose el distanciamiento social y la inmovilidad que ha provocado alteraciones sobre el estado emocional de las personas, por tanto, las relaciones sobre el estado psicológico de las personas y la emergencia sanitaria impacto por el miedo al contagio de esta enfermedad (OMS, 2021).

Por su parte, desde el punto de vista de Cedeño et al. (2020) sostienen que el brote de COVID-19 para muchas personas resulto estresante, el temor y la ansiedad que causo la enfermedad resulto agobiante y genero emociones fuertes en niños y en adultos, la respuesta de la población ha dependido de sus antecedentes, de la sociedad en la que se desenvuelven; sin embargo, ciertos grupos vulnerables pueden verse más afectados frente a la problemática de la salud mental. Este tipo de pandemia genero una crisis sin precedentes tanto en el ámbito económico, como en el social y sanitario, con sus consecuentes impactos en la salud mental. En este sentido, es importante mencionar que según los trastornos emocionales las personas adultas mayores presentaban mayor zozobra, debido que eran consideradas personas vulnerables, quienes además presentan enfermedades previas asociadas, por tal motivo, los estragos del COVID-19 recaen como el emisor de los trastornos emocionales en la población por la incertidumbre y temor a su contagio.

### **2.1.5.3. La cuarentena frente al COVID-19**

Debido a los altos niveles de contagio y el problema de salud pública ocasionada por el COVID-19, la opción para disminuir esta problemática fue el aislamiento de las personas

como una medida de bioseguridad frente a la presencia del nuevo coronavirus, en este sentido, la cuarentena ha sido empleada desde tiempos remotos como una alternativa para enfrentar escenarios desfavorables en el campo de la salud; además es importante identificar su definición y origen. Esta palabra fue usada por primera vez en Italia en Venecia en el año 1127, para referirse a la lepra, la cual fue usada ampliamente con relación a la Peste Negra, pero solo fue hasta 300 años más tarde que el Reino Unido la empezó a imponer la cuarentena en respuesta a la peste. Cuya definición es diferente del aislamiento social, que es la separación de los individuos que se han diagnosticados con algún tipo de enfermedad que es altamente contagiosa (Hernández, 2020).

Lo cierto es que cada individuo reacciona de formas diferentes ante el impacto psicológico provocado por la cuarentena, el distanciamiento social y el aislamiento que traen como consecuentes afecciones psicológicas que se verán reflejadas de acuerdo a como experimentan en relación a su propio estado de salud (Hernández, 2020). Mientras tanto, en el contexto psicológico la cuarentena trajo consigo eventos desfavorables en la población debido a su confinamiento, limitando a realizar sus actividades externas y el convivir social, por esta razón, la presencia de estrés no se hizo esperar, generando mayor repercusión en los padres de familias, quienes tuvieron que improvisar escenarios para el cuidado de sus niños.

#### **2.1.6. El entorno familiar y la pandemia COVID-19**

En el contexto familiar, las secuelas del COVID-19 mantienen similar postura debido que su impacto social radica en la generación de estrés, depresión y ansiedad, por tanto, al ser el coronavirus una emergencia de salud pública mantiene impactos de carácter multidimensional que conlleva a riesgos y efectos sobre los niños y las familias, de hecho, Vargas (2020), manifiesta que debido a la disminución de los ingresos familiares y la débil capacidad de las madres y padres es el principal problema en el entorno familiar, siendo las afectaciones con mayor impacto, de hecho, mediante la pandemia por COVID-19 existió



mayor unión familiar, sin embargo, se incrementaron los niveles de estrés y ansiedad. En efecto esta problemática ha afectado su salud mental y ocasionando problemas intrafamiliares, debido a su desgaste emocional como principal factor; además integrándose la obligación de las actividades socioeconómicas, siendo el punto de partida para padecer diferentes sintomatologías de carácter emocional, por esta razón, el aislamiento obligo a las familias perder su estado de confort.

En este sentido Vargas (2020), menciona que el COVID-19 llegó para quedarse, y los efectos se van observando en los diferentes ámbitos de la vida, y el ámbito familiar no se encuentra exento la pérdida de empleos trajo como consecuencias negativas padres y madres irritables, que afectados por la presión de deudas económicas pueden verse asociados al deterioro de la calidad de la conducta parental. Sumado a la presión económica viene la falta de recursos emocionales adecuados que afectan la dinámica familiar debido a que se interrumpe la comunicación sana entre los miembros del hogar. Seguido de que estos efectos negativos puedan desencadenar en la probabilidad de que si los hijos son adolescentes empiecen con el consumo de drogas ilegales como son el uso de alcohol y tabaco.

En efecto, la pandemia ocasionada por el COVID-19 ha alterado el convivir de la sociedad, debido al cierre de escuelas, el distanciamiento, y el teletrabajo, por tal motivo, los padres al ser el núcleo familiar abordan una responsabilidad para mantener el orden dentro del vínculo familiar, de hecho, su rol en la familia fue afectado por todas las actividades que debían cumplir. Desde esta perspectiva, la Unicef (2020), menciona que los niños son las víctimas ocultas de la emergencia sanitaria, debido a la presencia de este virus y las medidas impuestas por el gobierno para disminuir la propagación, sin embargo, es importante destacar que bajo estas medidas se redujeron los casos de esta enfermedad, no obstante, el entorno familiar fue afectado por los casos de violencia intrafamiliar; además de alterar las vida en los hogares, especialmente aquellos que mantiene niños y adolescentes, generando un cambio en

sus hábitos rutinas personales; ocasionando un conjunto de efectos colaterales que mantienen un impacto directo en el estado nutricional, educación, salud mental y física de las personas que integran el contorno familiar. En este contexto, los efectos de estos trastornos se intensifican sobre todo en familiares vulnerables, es decir, las familias que viven en condiciones de pobreza o que mantienen un déficit en su situación económica (OMS, 2021).

### **2.1.7. Relación entre burnout parental, estrategias de afrontamiento y COVID- 19**

Con respecto a la relación sobre el burnout parental, las estrategias de afrontamiento y el COVID-19 resulta importante mencionar que mantienen una dependencia directa, debido a que durante la emergencia sanitaria ocasionada por el COVID-19 la presencia del burnout parental fue evidente por el confinamiento ocasionado por este virus, en donde los padres de familia tuvieron que improvisar un ambiente de trabajo conjuntamente con su entorno familiar, trayendo como consecuencias el estrés parental y el desgaste emocional con sus hijos, esto debido a las múltiples áreas y actividades que son responsabilidad del padre o madre. En este contexto, Hernández (2020), mencionan que la crisis de salud ocasionada por la pandemia de COVID-19, ha mantenido un alto impacto en la población alterando sus rutinas y generando problemas de salud mental durante el tiempo de confinamiento. Conforme a lo anteriormente expuesto, debido a este escenario desfavorable la formulación y ejecución de acciones o estrategias permite enfrentar a este trastorno de afectación mental, por esta razón, la importancia de identificar y utilizar estrategias adecuadas y efectivas radica en solucionar o mantener un ambiente adecuado sobre las decisiones y problemas sociales, especialmente cuando se requiere enfrentar problemas de salud como el COVID-19.

Cabe mencionar que otros autores señalan que las estrategias de afrontamiento que se utiliza ante un estresor no son inadecuadas y pueden volverse disfuncionales debido a que si se prologan por largos periodos de tiempo debe usarse otra estrategia de afrontamiento. Al presentarse varios estresores desencadenados por el COVID-19, se pretende identificar las

estrategias de afrontamiento que se encuentran utilizados los padres de familia afectados por el burnout parental. Ahora bien, desde el punto de vista de Hernández (2020) manifiesta que las investigaciones sobre los predictores del agotamiento parental requieren llevar a cabo estrategias establecidas que permitan garantizar la disminución del estrés crónico, especialmente establecer acciones frente al desempleo, inseguridad financiera y sobre todo por las emociones transmitidas a sus hijos. Ahora bien, la relación que mantiene el síndrome de burnout parental con el COVID-19 se ha convertido en un problema social que afecta a la salud mental debido a la incertidumbre de la sociedad frente a estos fenómenos.

## **2.2. Marco Legal**

Al ser la psicología una disciplina científica cuya práctica pone al profesional de salud mental directamente en relación con los individuos, es condición ineludible que todo profesional deba realizarse de forma que no lesione la dignidad, la libertad, la vida de los demás y la propia. Su práctica debe sustentarse en conocimientos científicos válidos y el respeto por los derechos y la dignidad de todas las personas, respetando las diferencias individuales, de género, etnia, cultura, condición socioeconómica, orientación sexual, ideología, religión u otras (Ferrero, 2000). El campo de la psicología se encuentra basado en principios de honestidad, justicia, confidencialidad y respeto en el ámbito profesional, en donde se busca el bienestar social. Por lo que los datos recolectados son exclusivamente de uso académico de investigación.

Si bien es cierto, que en las unidades educativas el Departamento de Consejería Estudiantil DECE se encarga de identificar, detectar y analizar problemas para ayudar a los estudiantes que presenten dificultades en sus hogares y esto tiene de fondo el convivir familiar y los problemas que se suscitan en el hogar, en el reglamento a la LOEI en el Art. 58 determina la responsabilidad de los DECEs sobre la atención integral de los estudiantes, la cual debe ser en apoyo conjunto a los padres de familia en el proceso de formación, la cual

promociona la participación activa, facilitando así un abordaje oportuno y una red de ayuda.

(MINEDUC, 2017)

## CAPÍTULO III

### 3. MARCO METODOLÓGICO

#### 3.1. Enfoque y tipo de investigación

El presente estudio es de tipo cuantitativo, según Hernández-Sampieri (2018) el enfoque cuantitativo utiliza la recolección de datos de una investigación para poder comprobar una hipótesis, todo esto en base al cálculo numérico y el análisis estadístico, con la finalidad de probar teorías y establecer patrones de comportamiento. Además, presenta un diseño no experimental que se lo usa en la presente investigación debido a que no se construye ninguna situación, sino que se observa las situaciones existentes, que no fueron provocadas intencionalmente por el investigador, adicional se debe tomar en cuenta que las variables independientes ya han ocurrido y no deben ser manipuladas.

Cabe mencionar que el presente estudio fue de tipo transversal debido a que la investigación se recopiló en un momento determinado y en un tiempo único, la cual tiene como finalidad describir y analizar variables su incidencia interrelación en un momento específico. Finalmente, tiene un alcance descriptivo-correlacional, ya que sirve para establecer relaciones estadísticas entre características o fenómenos. Aquí podemos mencionar que se detallan relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un tiempo determinado y que analiza la incidencia de una o más variables en una población determinada.

#### 3.2. Descripción del área de estudio

El presente estudio se llevó a cabo en la ciudad de Tulcán provincia del Carchi, en una unidad educativa fiscal, dentro de su nivel educativo ofrece educación inicial y educación básica hasta décimo año. Por consiguiente, la población de estudio se encuentra conformada

por una muestra de 304 padres de familia, para lo cual se trabajó con un muestreo no probabilístico intencional que según Hernández Sampieri (2018) indica que los elementos no se encuentran sujetos a la probabilidad, sino a causas concernientes al estudio realizado, de acuerdo con los siguientes criterios de exclusión: padres de familia de alumnos de la unidad educativa que tuvieron que enfrentarse ante el evento desfavorable que ocasiono la pandemia por COVID-19, que sus hijos pertenecientes a la unidad educativa tengan entre 4 y 16 años de edad, que el padre o madre haya tenido la responsabilidad del cuidado del menor durante la pandemia. Asimismo, no existe discriminación, por sexo, religión, nacionalidad, nivel de instrucción, clase social.

### **3.3. Técnicas de recolección**

#### **3.3.1. Instrumentos de evaluación**

Dentro de la investigación se utilizan dos instrumentos de medición y un cuestionario de datos sociodemográficos Ad- Hoc, por tanto, a continuación, se detalla cada uno:

**Escala Parental Burnout Assessment (PBA)** escala validada por (Rosakam et al., 2018), la cual fue adaptada al español y al contexto de pandemia, por Pérez y Oyarce (2020). Esta evaluación está compuesta por 23 ítems distribuidos en 4 subescalas: agotamiento en el rol de padres compuesto por 9 ítems, contraste en el yo parental compuesto por 6 ítems, sentimientos de estar cansado compuesto por 5 ítems, y distanciamiento emocional compuesto por 3 ítems, mismo cuestionario que se encuentra en formato Likert, el cual está distribuido de la siguiente forma en 7 puntos: nunca, algunas veces al año o menos, una vez al año o menos, algunas veces por mes, una vez por semana, algunas veces a la semana, cada día. Esta evaluación tiene un alfa de Cronbach de 0.906.

**La Escala Brief COPE** de Carver (1997) citada en Matos et al. (2016) ha demostrado ser muy útil para evaluar estrategias de afrontamiento en investigaciones de salud. El Brief

COPE es una versión abreviada del COPE-28 y su versión en español consta de 12 subescalas que se encuentran compuestas por dos ítems cada una. Esta versión fue traducida al español por investigadores de la División de Salud de la Universidad de Miami, a través del departamento de psicología, teniendo en consideración el léxico y la gramática, así como la equivalencia conceptual y de cultura (Perczek et al., 2000 citado en Reich et al., 2016). Se encuentra compuesta por las siguientes subescalas: “autodistracción- distanciamiento mental, afrontamiento activo, negación, uso de sustancias, utilización de apoyo emocional, desvinculación comportamental, expresión de emociones negativas, reinterpretación positiva, planificación, humor, aceptación, religión” (Matos et al., 2000 p. 620). Se debe señalar que los valores del alpha de cronbach exceden el 0.60 excepto la expresión de emociones negativas 0.47 y autodestrucción- distanciamiento mental y uso de sustancias- planificación 0.58. Esto señala que los datos son similares al estudio original y que el alpha de cronbach global es de 0.78.

**Datos sociodemográficos** Adicional se realiza y aplica una encuesta de características sociodemográficas Ad-Hoc, que consta de 14 ítems con la finalidad de recolectar información general de los participantes, en donde se incluye datos como; la edad, el género, estado civil, lugar de residencia, nivel de educación, cantidad de hijos, salario, si actualmente trabaja o no, además incluye cinco preguntas relacionadas al COVID-19.

### **3.3.2. Procedimiento**

El presente estudio, se encuentra compuesto de cuatro fases dentro del procedimiento general, las mismas que se detallan a continuación:

**Fase 1:** El primer punto de exploración fue la selección de la población a utilizar en la presente investigación, previa a autorización solicitada a la institución educativa, por medio del departamento de consejería estudiantil DECE.

**Fase 2:** Posterior se aplicó la recolección de datos a través de una convocatoria realizada de forma on- line, mediante la plataforma de Google Forms, los padres de familia tuvieron la oportunidad de responder las preguntas de las escalas anteriormente mencionadas, incluida la batería en donde se encuentran los datos sociodemográficos, el tiempo estimado para contestar las escalas y los datos sociodemográficos fue de treinta minutos.

Al inicio de cada encuesta se presentó un consentimiento informado en el cual se detalla los aspectos de confidencialidad que se acepta antes de iniciar la prueba de evaluación. Su aplicación es a cada uno de los participantes, respetando su decisión en la aceptación de resolución de los instrumentos utilizados.

**Fase 3:** En esta parte del proceso se encuentra la fase de procesamiento de información en donde a través de Microsoft Excel procedemos a tabular la información en primera instancia. En base a lo antes expuesto para el análisis de datos se utiliza el software IBM SPSS Statistic versión 25, que han permitido comprobar las hipótesis planteadas. Para lo cual se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas con la finalidad de contrastar la información con las otras variables de estudio - Estrategias de afrontamiento y Burnout parental- por medio de un análisis de frecuencia y de estadísticas descriptivas.

**Fase 4:** Por último, se procede a realizar la discusión de la investigación y culminar con las conclusiones y recomendaciones.



## CAPÍTULO IV

### 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Resultados

En este apartado se exhiben los hallazgos del presente estudio, para ello se utilizaron tablas de frecuencia que muestran los resultados como se expone a continuación:

##### 4.1.1. Caracterización del informante

Tabla 1. *Edad y género del padre de familia*

Grupos	Edad				Total		
	De 25 a 34 años	De 35 a 44 años	De 45 a 54 años	Más de 55 años			
Género	Padre	f	14	18	3	1	36
		%	38.89%	50.00%	8.33%	2.78%	100.00%
	Madre	f	125	111	32	0	268
		%	46.64%	41.42%	11.94%	0.00%	100.00%
Total	f	139	129	35	1	304	
	%	45.72%	42.43%	11.51%	0.33%	100.00%	

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

Como se puede evidenciar en la Tabla 1, la edad con mayor porcentaje se comprende entre los 25 a 44 años, debido a que esta población mantiene a sus hijos en niveles escolares; sin embargo, las personas mayores de 45 años representan un porcentaje inferior puesto que esta población tiene a sus hijos en niveles superiores de formación académica; Mientras tanto, es importante mencionar que el 88% de los informantes fueron madres debido que a tuvieron la mayor parte del cuidado de sus hijos y por ende mayor impacto del burnout parental.

Tabla 2. *Estado civil y Residencia*

Género	Grupos		Lugar de Residencia		Total
	Estado Civil		Zona Rural	Zona Urbana	
Padre	Casado (a)	f	2	11	13

Grupos		Lugar de Residencia		Total	
Género	Estado Civil	Zona Rural	Zona Urbana		
		%	15.38%	84.62%	100.00%
	Divorciado (a)	f	1	4	5
		%	20.00%	80.00%	100.00%
	Separado (a)	f	0	1	1
		%	0.00%	100.00%	100.00%
	Soltero (a)	f	2	4	6
		%	33.33%	66.67%	100.00%
	Unión Libre	f	0	11	11
		%	0.00%	100.00%	100.00%
	Total	f	5	31	36
		%	13.89%	86.11%	100.00%
	Casado (a)	f	15	91	106
		%	14.15%	85.85%	100.00%
	Divorciado (a)	f	0	21	21
		%	0.00%	100.00%	100.00%
	Separado (a)	f	1	6	7
		%	14.29%	85.71%	100.00%
Madre	Soltero (a)	f	10	81	91
		%	10.99%	89.01%	100.00%
	Unión Libre	f	10	31	41
		%	24.39%	75.61%	100.00%
	Viudo (a)	f	0	2	2
		%	0.00%	100.00%	100.00%
	Total	f	36	232	268
		%	13.43%	86.57%	100.00%

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

Con respecto al estado civil es importante mencionar que la mayoría de los padres de familia son casados, representados por un porcentaje superior, pero cabe resaltar que también es elevado el porcentaje de madres que son solteras, con relación a la zona de procedencia en su mayoría conviven en la zona urbana, mientras que un inferior porcentaje convive en el sector rural.

Tabla 3. *Número de Hijos*

Grupos		Género		Total
Número de Hijos		Padre	Madre	
1	F	10	57	67
	%	14.93%	85.07%	100.00%
2	F	13	106	119
	%	10.92%	89.08%	100.00%
3	F	5	68	73

Grupos		Género		Total
Número de Hijos		Padre	Madre	
	%	6.85%	93.15%	100.00%
4	F	7	29	36
	%	19.44%	80.56%	100.00%
5	F	1	5	6
	%	16.67%	83.33%	100.00%
6	F	0	2	2
	%	0.00%	100.00%	100.00%
7	F	0	1	1
	%	0.00%	100.00%	100.00%
Total	F	36	268	304
	%	11.84%	88.16%	100.00%

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

Como se puede evidenciar en la tabla 3, la mayoría de los padres de familia tienen dos hijos, representando un porcentaje alto; además se puede evidenciar que un porcentaje significativo afirmó tener 1 y 3 hijos; además son escasos los padres y madres de familia que tienen 4 hijos.

Tabla 4. *Número de Hijos Estudiantes*

Grupos		Género		Total
Hijos Estudiantes		Padre	Madre	
1	F	26	190	216
	%	12.04%	87.96%	100.00%
2	F	9	64	73
	%	12.33%	87.67%	100.00%
3	F	0	11	11
	%	0.00%	100.00%	100.00%
4	F	1	3	4
	%	25.00%	75.00%	100.00%
Total	F	36	268	304
	%	11.84%	88.16%	100.00%

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

Resulta importante mencionar que en tiempo de pandemia por COVID-19, los padres de familia al menos tuvieron un hijo/a estudiante en alguna unidad educativa, representando un porcentaje alto; mientras que un porcentaje significativo afirmó tener 2 hijos estudiando; no obstante, son escasos los padres de familia que afirmaron tener entre 3 y 4 hijos

Tabla 5. *Formación académica*

Grupos		Género		Total
Nivel de Escolaridad		Padre	Madre	
Primaria	f	13	118	131
	%	9.92%	90.08%	100.00%
Secundaria	f	13	92	105
	%	12.38%	87.62%	100.00%
Técnico o tecnología	f	7	24	31
	%	22.58%	77.42%	100.00%
Pregrado	f	2	24	26
	%	7.69%	92.31%	100.00%
Posgrado	f	1	9	10
	%	10.00%	90.00%	100.00%
Doctorado	f	0	1	1
	%	0.00%	100.00%	100.00%
Total	f	36	268	304
	%	11.84%	88.16%	100.00%

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

Con respecto al nivel de formación académica de los padres de familia, se puede evidenciar que la mayoría de los padres mantiene un nivel de escolaridad primaria; quizá por la inexistencia de obligación académica, o por los recursos económicos que percibían sus padres en dichas épocas, además un porcentaje inferior muestra que el nivel de estudios es secundario, es decir, la obtención del título de bachiller. No obstante, son escasos los padres de familia que tienen un título de tercer nivel, es decir, de 10 padres de familia al menos 1 tiene formación tecnológica, ingeniería/licenciatura, maestría y doctorado.

Tabla 6. *Trabajo*

Grupos		Género		Total
Trabajo		Padre	Madre	
No	f	10	122	132
	%	7.58%	92.42%	100.00%
Si	f	26	146	172
	%	15.12%	84.88%	100.00%
Total	f	36	268	304
	%	11.84%	88.16%	100.00%

Fuente: SPSS versión 25

Por su parte, en la situación laboral existe un criterio dividido entre los padres de familia que se encuentran trabajando; si bien es cierto, la mayoría de los padres de familia afirmaron tener algún tipo de trabajo, pero también es importante mencionar que un porcentaje significativo menciona que actualmente se encuentra desempleado, este fenómeno quizá se presenta por los despidos laborales durante la emergencia sanitaria por COVID-19.

Tabla 7. *Ingresos económicos*

Ingresos Económicos	Grupos	Género		Total
		Padre	Madre	
Menos de 225	f	14	182	196
	%	7.14%	92.86%	100.00%
226 a 450	f	6	50	56
	%	10.71%	89.29%	100.00%
451 a 800	f	10	27	37
	%	27.03%	72.97%	100.00%
Más de 801	f	6	9	15
	%	40.00%	60.00%	100.00%
Total	f	36	268	304
	%	11.84%	88.16%	100.00%

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

Debido a que existe un gran porcentaje de padres de familia que no se encuentran trabajando, sus ingresos económicos son afectados, la mayoría afirmó que sus ingresos son inferiores a los \$225 mensuales, mientras que las personas que perciben ingresos superiores a los \$226 son escasas, evidenciando el problema económico por el que atraviesa la población de estudio.

Tabla 8. *Inestabilidad laboral a causa del COVID-19*

Inestabilidad Laboral	Grupos	Género		Total
		Padre	Madre	
Totalmente en desacuerdo	f	0	2	2
	%	0.00%	100.00%	100.00%

Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	f	1	20	21
	%	4.76%	95.24%	100.00%
De acuerdo	f	11	62	73
	%	15.07%	84.93%	100.00%
Totalmente de acuerdo	f	24	184	208
	%	11.54%	88.46%	100.00%
Total	f	36	268	304
	%	11.84%	88.16%	100.00%

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

Si bien es cierto, la pandemia por COVID-19 trajo consigo eventos adversos en los padres de familia, debido a la crítica situación socioeconómica, por tal motivo, los padres de familia mencionan estar totalmente de acuerdo en la inestabilidad laboral, siendo un factor que incidió directamente en el convivir, esto afectó principalmente a los padres, siendo el sustento de su hogar, por tanto, de 10 padres de familia al menos 7 mencionan que existió inestabilidad laboral durante la emergencia sanitaria.

Tabla 9. *Deterioro de la relación Padres – Hijos a causa del COVID-19*

Deterioro de la Relación Padre - Hijos	Grupos	Género		Total
		Padre	Madre	
Totalmente en desacuerdo	f	8	50	58
	%	13.79%	86.21%	100.00%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	f	3	67	70
	%	4.29%	95.71%	100.00%
De acuerdo	f	10	93	103
	%	9.71%	90.29%	100.00%
Totalmente de acuerdo	f	15	58	73
	%	20.55%	79.45%	100.00%
Total	f	36	268	304
	%	11.84%	88.16%	100.00%

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

Con respecto al deterioro de la relación con sus hijos, en mayor porcentaje, especialmente las madres de familia sostienen que están de acuerdo, un grupo inferior menciona estar totalmente de acuerdo. No obstante, un porcentaje significativo mantiene una

perspectiva neutral, es decir, no están ni de acuerdo ni en desacuerdo a que se haya deteriorado la relación con sus hijos.

Tabla 10. *Problemas intrafamiliares por el confinamiento*

Problemas Familiares por el Confinamiento	Grupos	Género		Total
		Padre	Madre	
Totalmente en desacuerdo	f	4	58	62
	%	6.45%	93.55%	100.00%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	f	9	77	86
	%	10.47%	89.53%	100.00%
De acuerdo	f	10	75	85
	%	11.76%	88.24%	100.00%
Totalmente de acuerdo	f	13	58	71
	%	18.31%	81.69%	100.00%
Total	f	36	268	304
	%	11.84%	88.16%	100.00%

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

Ahora bien, con respecto a los problemas intrafamiliares por el confinamiento de COVID-19, los padres mantienen una postura neutral, el mayor porcentaje dice no estar de acuerdo ni en desacuerdo; mientras que la postura que le sigue con un porcentaje significativo sostiene que están de acuerdo en la existencia de la problemática anteriormente mencionada.

Tabla 11. *Estrategias de afrontamiento*

Estrategias de Afrontamiento	Grupos	Género		Total
		Padre	Madre	
Totalmente en desacuerdo	f	5	40	45
	%	11.11%	88.89%	100.00%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	f	11	78	89
	%	12.36%	87.64%	100.00%
De acuerdo	f	9	76	85
	%	10.59%	89.41%	100.00%
Totalmente de acuerdo	f	11	74	85
	%	12.94%	87.06%	100.00%
Total	f	36	268	304
	%	11.84%	88.16%	100.00%

En relación con las estrategias de afrontamiento usadas para sobrellevar la crisis sanitaria, la mayoría de los padres de familia no utilizaron estas acciones para enfrentar la misma, debido que la mayoría mantuvo la posición de ni de acuerdo, ni en desacuerdo; mientras que las madres con un porcentaje significativo sostienen que, si han implementado estas acciones; quizá porque las madres son las que mantienen un mayor grado de responsabilidad sobre el cuidado de sus hijos.

Tabla 12. *Aumento de niveles de estrés*

Grupos	Género		Total	
	Padre	Madre		
Aumento del Nivel de Estrés como Padres	f	13	100	113
	%	11.50%	88.50%	100.00%
Totalmente en desacuerdo	f	14	118	132
	%	10.61%	89.39%	100.00%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	f	2	23	25
	%	8.00%	92.00%	100.00%
De acuerdo	f	7	27	34
	%	20.59%	79.41%	100.00%
Totalmente de acuerdo	f	36	268	304
	%	11.84%	88.16%	100.00%

Fuente: SPSS versión 25  
 Elaboración: López L.

En referencia a que, si en repetidas ocasiones a causa de la crisis sanitaria los niveles de estrés aumentaron en el rol como padre, se puede identificar que la mayoría no estuvo ni de acuerdo ni en desacuerdo, no obstante, los padres que mencionaron estar totalmente de acuerdo en la existencia de esta problemática están representados por un menor porcentaje.

#### 4.2. Propiedades Psicométricas de las Escalas

Las propiedades psicométricas son características de las pruebas o instrumentos psicológicos que se utilizan para medir habilidades, rasgos de personalidad, aptitudes,



conocimientos, entre otros aspectos relacionados con la conducta humana. Estas propiedades son importantes para evaluar la calidad, confiabilidad y validez de las mediciones obtenidas a través de los instrumentos psicológicos (Hernández- Sampieri et al., 2018).

#### 4.2.1. Consistencia Interna

La confiabilidad se refiere a la consistencia y estabilidad de los resultados obtenidos con la prueba. Es decir, si la prueba es capaz de medir de manera consistente las variables que se están midiendo. La consistencia interna permite observar el comportamiento de la prueba en diferentes situaciones y comprobar su fiabilidad. Para el análisis se utiliza el Alpha de Cronbach, índice que oscila entre 0 y 1. Se considera fiable a las puntuaciones superiores a 0.70. Este índice es sensible a la longitud de la escala y la variabilidad de la muestra (Hernández- Sampieri et al., 2018).

En la Tabla 13 se publica los resultados de la medición del Alpha de Cronbach para la escala y subescalas del cuestionario PBA en la medición inicial aplicado a los participantes del trabajo de investigación.

Tabla 13. *Alpha de Cronbach PBA*

Escala	M	DE	Rango	Ítems	A
Escala PBA	17.75	20.441	0-6	23	.932
Agotamiento en el Rol de Padre	9.67	9.1	0-6	9	.813
Contraste con el Yo Paterno	3.39	5.411	0-6	6	.857
Sentimiento de Estar Harto	2.04	4.208	0-6	5	.813
Distanciamiento Emocional	2.66	3.872	0-6	3	.702

Fuente: SPSS versión 25.

Elaboración: López L.

De los resultados iniciales podemos observar que la escala PBA, de 23 ítems (9 ítems de Agotamiento en el Rol de Padre, 6 en Contraste con el Yo Paterno, 5 de Sentimiento de Estar Harto y 3 de realización Personal, dio como resultado en el análisis de fiabilidad del cuestionario un Alpha de Cronbach:  $\alpha=0.932$  ( $M=17.75$ ,  $DE=20.441$ ). La subescala de

Agotamiento en el Rol de Padre  $\alpha=0.813$  ( $M=9.67$ ,  $DE=9.1$ ); la subescala de Contraste con el Yo Paterno  $\alpha=0.857$  ( $M=3.39$ ,  $DE=5.411$ ); la subescala de Sentimiento de Estar Harto  $\alpha=0.813$  ( $M=2.04$ ,  $DE=4.208$ ) y la subescala de Distanciamiento Emocional  $\alpha=0.702$  ( $M=2.66$ ,  $DE=3.872$ ).

En la Tabla 14 se publica los resultados de la medición del Alpha de Cronbach para la escala y subescalas del cuestionario Brief COPE.

Tabla 14. *Alpha de Cronbach Brief COPE*

Escala	M	DE	Rango	Ítems	A
Escala Brief COPE	48.02	12.856	1-4	24	.904
AEV Autodistracción / Distanciamiento Mental	4.17	1.607	1-4	2	<b>.534</b>
AFP Afrontamiento Activo	5.16	2.048	1-4	2	.819
AEV Negación	3.07	1.315	1-4	2	<b>.550</b>
AEV Sustancias	2.25	0.742	1-4	2	<b>.632</b>
AFEM Utilización de Apoyo Emocional	4.43	2.017	1-4	2	.846
AEV Desvinculación Comportamental	2.79	1.217	1-4	2	<b>.540</b>
AFEM Expresión de Emociones Negativas	3.33	1.313	1-4	2	<b>.532</b>
AFP Reinterpretación Positiva	4.96	1.845	1-4	2	<b>.584</b>
AFP Planificación	5.04	2.017	1-4	2	.840
AFEM Humor	2.83	1.359	1-4	2	.770
AFEM Aceptación	4.86	2.181	1-4	2	.835
AEV Religión	5.11	2.154	1-4	2	.821

Fuente: SPSS versión 25.

Elaboración: López L.

De los resultados iniciales podemos observar que la escala Brief COPE, de 24 ítems (2 ítems de Autodistracción / Distanciamiento Mental, 2 de Afrontamiento Activo, 2 de Negación, 2 de Sustancias, 2 de Utilización de Apoyo Emocional, 2 de Desvinculación Comportamental, 2 de Expresión de Emociones Negativas, 2 de Reinterpretación Positiva, 2 de Planificación, 2 de Humor, 2 de Aceptación y 2 de Religión) dio como resultado en el análisis de fiabilidad del cuestionario un Alpha de Cronbach:  $\alpha=0.904$  ( $M=48.02$ ,  $DE=12.856$ ). La subescala de Autodistracción / Distanciamiento Mental  $\alpha=0.534$  ( $M=4.17$ ,  $DE=1.607$ ); la subescala de Afrontamiento Activo  $\alpha=0.819$  ( $M=5.16$ ,  $DE=2.048$ ); la

subescala de Negación  $\alpha=0.550$  ( $M=3.07$ ,  $DE=1.315$ ); la subescala de Sustancias  $\alpha=0.632$  ( $M=2.25$ ,  $DE=0.742$ ); la subescala de Utilización de Apoyo Emocional  $\alpha=0.846$  ( $M=4.43$ ,  $DE=2.017$ ); la subescala de Desvinculación Comportamental  $\alpha=0.540$  ( $M=2.79$ ,  $DE=1.217$ ); la subescala de Expresión de Emociones Negativas  $\alpha=0.532$  ( $M=3.33$ ,  $DE=1.313$ ); la subescala de Reinterpretación Positiva  $\alpha=0.584$  ( $M=4.96$ ,  $DE=1.845$ ); la subescala de Planificación  $\alpha=0.840$  ( $M=5.04$ ,  $DE=2.017$ ); la subescala de Humor  $\alpha=0.770$  ( $M=2.83$ ,  $DE=1.359$ ); la subescala de Aceptación  $\alpha=0.835$  ( $M=4.86$ ,  $DE=2.181$ ) y la subescala de Religión  $\alpha=0.821$  ( $M=5.11$ ,  $DE=2.154$ ).

El análisis del Alfa de Cronbach de varias de las subescalas nos permite observar valores muy bajos ( $\alpha < .7$ ). Las subescalas de Autodistracción/Distanciamiento Mental, Negación, Sustancias, Desvinculación Comportamental, Expresión de Emociones Negativas y Reinterpretación Positiva no presentan valores adecuados del índice principalmente porque las subescalas están formadas por 2 ítems y no permiten una adecuada interpretación.

#### **4.2.2. Análisis de Normalidad**

La prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov es una prueba estadística utilizada para determinar si una muestra ( $N > 50$ ) de datos sigue una distribución normal o no. El procedimiento de la prueba de Kolmogorov-Smirnov consiste en comparar la función de distribución empírica de los datos con la función de distribución acumulativa de una distribución normal teórica calculando la máxima distancia entre ambas funciones.

El valor crítico de la prueba de Kolmogorov-Smirnov depende del tamaño de la muestra y del nivel de significancia deseado. Si el valor calculado es menor que el valor crítico, se acepta la hipótesis nula de que los datos siguen una distribución normal. Si el valor calculado es mayor que el valor crítico, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que los datos no siguen una distribución normal.

#### 4.2.2.1. Prueba de Normalidad Kolmogorov-Smirnov Brief COPE

En la Tabla 15 se observa el análisis de normalidad realizado con la prueba Kolmogorov-Smirnov de las subescalas de Brief COPE.

Tabla 15. Análisis de Normalidad Kolmogorov-Smirnov Brief Escala Brief COPE

Escala	Estadístico	gl	Sig.	M	DE
AEV Autodistracción/Distanciamiento Mental	.219	304	.001	4.06	1.520
AFP Afrontamiento Activo	.129	304	.001	5.10	2.052
AEV Negación	.302	304	.001	2.89	1.113
AEV Sustancias	.522	304	.001	2.17	0.568
AFEM Utilización de Apoyo Emocional	.212	304	.001	4.33	1.956
AEV Desvinculación Comportamental	.382	304	.001	2.62	1.002
AFEM Expresión de Emociones Negativas	.236	304	.001	1.97	1.117
AFP Reinterpretación Positiva	.368	304	.001	0.64	1.099
AFP Planificación	.342	304	.001	0.64	1.031
AFEM Humor	.345	304	.001	0.63	1.089
AFEM Aceptación	.417	304	.001	0.47	1.194
AEV Religión	.439	304	.001	0.43	1.051

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

De acuerdo con la información de la Tabla 15, para los valores de ( $p > \alpha = 0.05$ ) no existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula, confirmando que los datos siguen una distribución normal. En todos los casos se observa que la significancia es menor al valor de ( $p < \alpha = 0.05$ ), razón por la cual existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna, confirmando que los datos no siguen una distribución normal.

#### 4.2.2.2. Prueba de Normalidad Kolmogorov-Smirnov PBA

En la Tabla 16 se observa el análisis de normalidad realizado con la prueba Kolmogorov-Smirnov de las subescalas de PBA.

Tabla 16. Análisis de Normalidad Kolmogorov-Smirnov Brief Escala PBA

Escala	Estadístico	Gl	Sig.	M	DE
Agotamiento en el Rol de Padre	.109	304	.001	7.58	6.148
Contraste con el Yo Paterno	.212	304	.001	2.28	2.849
Sentimiento de Estar Harto	.293	304	.001	1.20	2.184
Distanciamiento Emocional	.300	304	.001	1.77	2.547

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

La Tabla 16 nos permite observar que los valores de la significancia son menores al valor de ( $p < \alpha = 0.05$ ), razón por la cual existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna, confirmando que los datos no siguen una distribución normal.

Los resultados del análisis de normalidad nos indican que para el análisis de Correlación se debe utilizar un método de estadística no paramétrica para determinar la relación en las subescalas de PBA y COPE-24.

#### 4.2.3. Análisis de Correlación

La correlación de Spearman es una medida estadística no paramétrica utilizada para medir la relación entre dos variables cuando los datos son en escala ordinal o cuando no se puede asumir una distribución normal de los datos. Los datos en escala ordinal son aquellos en los que los valores se pueden ordenar, pero no se puede asumir una igualdad de intervalos entre los valores. También puede ser útil para analizar la relación entre variables categóricas que se han convertido en valores ordinales, como en el caso de los cuestionarios PBA y Brief COPE-24.

El coeficiente de correlación de Spearman puede variar entre -1 y 1, donde un valor de -1 indica una correlación negativa perfecta entre las dos variables; 0 indica que no hay correlación y 1 indica una correlación positiva perfecta. La correlación de Spearman solo mide la relación monotónica entre variables y no tiene en cuenta la magnitud de la relación.

Con el propósito de mejorar los resultados de la correlación entre cada una de las subescalas del PBA y del Brief COPE, la Tabla 17 indica la codificación del nombre de cada uno de los ítems que se utilizará en los resultados de la correlación de Spearman.

Tabla 17. Codificación de los Nombres de Ítems del PBA y COPE-24

Ítems	Codificación
Agotamiento en el Rol de Padre	1. ARP
Contraste con el Yo Paterno	2. CYP
Sentimiento de Estar Harto	3. SEH
Distanciamiento Emocional	4. DE
AEV Autodistracción/Distanciamiento Mental	5. ADM
AFP Afrontamiento Activo	6. AA
AEV Negación	7. NEG
AEV Sustancias	8. SUS
AFEM Utilización de Apoyo Emocional	9. UAE
AEV Desvinculación Comportamental	10. DC
AFEM Expresión de Emociones Negativas	11. EEN
AFP Reinterpretación Positiva	12. RP
AFP Planificación	13. PLA
AFEM Humor	14. HUM
AFEM Aceptación	15. ACE
AEV Religión	16. REL

Elaboración: López L.

Los resultados de la correlación de Spearman calculadas para todas las subescalas de la investigación se muestran en la Tabla 18. Los valores del coeficiente  $\rho$  de Spearman presentan correlaciones medias y altas con significancia en la mayoría de los ítems entre las subescalas de PBA así como entre las escalas de Brief COPE-24. También se observa varias correlaciones entre las subescalas de PBA y de Brief COPE-24 como en el caso de la subescala AEV Autodistracción/Distanciamiento Mental ( $\rho=.173^{**}$ ) y la subescala Agotamiento en el Rol de Padre.

Tabla 18. *Correlación de Spearman Escalas PBA y Brief COPE (n=304)*

Escala		PBA				Brief COPE											
Subescala		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1. ARP	Coef. de correlación	-															
	Sig. (bilateral)																
2. CYP	Coef. de correlación	.707**	-														
	Sig. (bilateral)	.000															
3. SEH	Coef. de correlación	.675**	.707**	-													
	Sig. (bilateral)	.000	.000														
4. DE	Coef. de correlación	.719**	.655**	.566**	-												
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000													
5. ADM	Coef. de correlación	.173**	.086	.137*	.178**	-											
	Sig. (bilateral)	.001	.110	.010	.001												
6. AA	Coef. de correlación	.015	.034	.044	.004	.233**	-										
	Sig. (bilateral)	.778	.520	.417	.936	.000											
7. NEG	Coef. de correlación	.329**	.308**	.334**	.292**	.328**	.124*	-									
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000	.020										
8. SUS	Coef. de correlación	.188**	.198**	.215**	.230**	.144**	-.056	.238**	-								
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.007	.294	.000									
9. UAE	Coef. de correlación	.022	.022	.026	.013	.300**	.603**	.184**	.035	-							
	Sig. (bilateral)	.681	.677	.626	.814	.000	.000	.001	.519								
10. DC	Coef. de correlación	.354**	.353**	.351**	.354**	.318**	.031	.559**	.298**	.143**	-						
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000	.568	.000	.000	.007							
11. EEN	Coef. de correlación	.571**	.671**	.599**	.524**	.255**	.097	.457**	.264**	.133*	.464**	-					
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000	.070	.000	.000	.013	.000						
12. RP	Coef. de correlación	.662**	.793**	.624**	.626**	.080	.007	.299**	.168**	-.004	.307**	.548**	-				
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.133	.896	.000	.002	.945	.000	.000					
13. PLA	Coef. de correlación	.612**	.799**	.566**	.650**	.112*	.023	.315**	.170**	.011	.321**	.498**	.726**	-			
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.036	.670	.000	.001	.833	.000	.000	.000				
14. HUM	Coef. de correlación	.621**	.683**	.908**	.504**	.125*	.073	.310**	.240**	.054	.309**	.567**	.576**	.519**	-		
	Sig. (bilateral)																

<b>Escala</b>	<b>PBA</b>				<b>Brief COPE</b>											
<b>Subescala</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.020	.174	.000	.000	.316	.000	.000	.000	.000		
15. ACE	Coef. de correlación	.507**	.488**	.750**	.434**	.090	-.057	.252**	.136*	-.072	.254**	.479**	.498**	.440**	.517**	-
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.091	.286	.000	.011	.179	.000	.000	.000	.000	.000	
16. REL	Coef. de correlación	.538**	.540**	.599**	.658**	.084	-.045	.257**	.222**	-.024	.290**	.466**	.531**	.490**	.562**	.507**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.115	.403	.000	.000	.659	.000	.000	.000	.000	.000	.000

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.



#### 4.2.4. Caracterización y Resultados Descriptivos

En la Tabla 19 se indica la caracterización de los participantes de acuerdo con las variables sociodemográficas que se evaluarán en la investigación.

Tabla 19. *Caracterización de los Participantes según Variables Sociodemográficas*

<b>Variables</b>	<b>Grupos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>
Edad	De 25 a 34 años	139	45.72%		
	De 35 a 44 años	129	42.43%		
	De 45 a 54 años	35	11.51%		
	Más de 55 años	1	0.33%		
	Total	304	100.00%	25	> 55
Género	Masculino	36	11.84%		
	Femenino	268	88.16%		
	Total	304	100.00%	1	2
Nivel de Escolaridad	Primaria	131	43.09%		
	Secundaria	105	34.54%		
	Técnico o Tecnología	31	10.20%		
	Pregrado	26	8.55%		
	Posgrado	10	3.29%		
	Doctorado	1	0.33%		
	Total	304	100.00%	1	6
Salario	Menos de 225 (*)	196	64.47%		
	226 a 450	56	18.42%		
	451 a 800	37	12.17%		
	Más de 801	15	4.93%		
	Total	304	100.00%	< 225	> 801

(\*) Corresponde al grupo de personas que informa que no tiene empleo

Elaboración: López L.

#### 4.2.5. Prueba de Hipótesis

##### 4.2.5.1. Los padres de familia presentan altos niveles de Burnout Parental en el contexto del COVID-19.

Para conocer si existían diferencias significativas entre los padres de familia participantes del estudio y los niveles de Burnout Parental, se realizó un análisis MANOVA (Análisis ANOVA multivariante) tomando como variables dependientes las subescalas del cuestionario PBA: Agotamiento en el Rol de Padre, Contraste con el Yo Paterno, Sentimiento de Estar Harto, Distanciamiento Emocional y como variable independiente el Género. El valor para el modelo Global Pillai fue de  $F(4,299) = 1.632$ ,  $\text{Sig.} = .166$   $1-\beta = .725$ ,  $f = .021$  se realizó Games-Howell como análisis Post hoc. Las diferencias se encuentran para la subescala Agotamiento en el Rol de Padre ( $M=7.58$ ,  $DE=6.148$ ),  $\text{sig.} = .047$ ,  $\text{IC95\%} [-4.306, -0.032]$ , y para la subescala Distanciamiento Emocional ( $M=1.77$ ,  $DE=2.547$ ),  $\text{sig.} = .018$ ,  $\text{IC95\%} [-1.949, -0.183]$ .

De los resultados obtenidos, los valores de  $\rho$  son menores a  $0.05$  razón por la cual podemos indicar que estadísticamente, con un 95% de confianza, existen diferencias significativas que concluye que en las subescalas de Agotamiento en el Rol de Padre y Distanciamiento Emocional existe presencia de Burnout Parental.

#### **4.2.5.2. Los padres de familia utilizaron estrategias de afrontamiento frente al COVID-19.**

Para conocer si existían diferencias significativas entre los padres de familia participantes del estudio y la utilización de estrategias de afrontamiento, se realizó un análisis MANOVA tomando como variables dependientes las subescalas del cuestionario COPE-24: AEV Autodistracción / Distanciamiento Mental, AFP Afrontamiento Activo, AEV Negación, AEV Sustancias, AFEM Utilización de Apoyo Emocional, AEV Desvinculación Comportamental, AFEM Expresión de Emociones Negativas, AFP Reinterpretación Positiva, AFP Planificación,

AFEM Humor, AFEM Aceptación, AEV Religión y como variable independiente el Género. El valor para el modelo Global Pillai fue de  $F(12,291) = 1.455$ ,  $\text{Sig.} = .141$   $1-\beta = .918$ ,  $f = .060$  se realizó Games-Howell como análisis Post hoc. Las diferencias se encuentran para la subescala AFEM-Expresión de Emociones Negativas ( $M=1.18$ ,  $DE=1.113$ ),  $\text{sig.} = .030$ ,  $\text{IC95\%} [-0.816, -0.043]$ .

De los resultados obtenidos, los valores de  $\rho$  son menores a  $0.05$  razón por la cual podemos indicar que estadísticamente, con un 95% de confianza, existen diferencias significativas que concluye que la subescala de AFEM-Expresión de Emociones Negativas fue la estrategia de afrontamiento que se utilizó frente al COVID-19.

#### 4.2.5.3. Existe relación entre los niveles de Burnout Parental y las Estrategias de Afrontamiento en el contexto del COVID-19.

En la Tabla 20 se puede observar los resultados de las correlaciones que existen entre los niveles de las subescalas del Burnout Parental y de las Estrategias de Afrontamiento.

Tabla 20. *Correlación Escalas PBA y Brief COPE*

Escala / Subescala		PBA			
		ARP	CYP	SEH	DE
ADM	Coef. de correlación	.157**	.076	.112	.137*
	Sig. (bilateral)	.006	.184	.051	.017
	$p$	.396	.275	.334	.370
	$1-\beta$	.999	.999	.999	.999
AA	Coef. de correlación	.001	.035	.058	-.014
	Sig. (bilateral)	.989	.549	.314	.806
	$p$	.031	.187	.240	.118
	$1-\beta$	.990	.996	.999	.976
NEG	Coef. de correlación	.273**	.244**	.272**	.244**
	Sig. (bilateral)	.001	.001	.001	.001
	$p$	.522	.493	.521	.493
	$1-\beta$	1.000	1.000	1.000	1.000

Escala / Subescala		PBA			
SUS	Coef. de correlación	.100	.130*	.125*	.180**
	Sig. (bilateral)	.081	.023	.030	.002
	<i>p</i>	.316	.360	.353	.424
	1- $\beta$	.999	.999	.999	.999
UAE	Coef. de correlación	-.016	.018	.009	-.031
	Sig. (bilateral)	.784	.760	.879	.588
	<i>p</i>	.126	.134	.094	.176
	1- $\beta$	.980	.983	.968	.994
DC	Coef. de correlación	.309**	.334**	.305**	.284**
	Sig. (bilateral)	.001	.001	.001	.001
	<i>p</i>	.555	.577	.552	.532
	1- $\beta$	1.000	1.000	1.000	1.000
EEN	Coef. de correlación	.331**	.357**	.317**	.337**
	Sig. (bilateral)	.001	.001	.001	.001
	<i>p</i>	.575	.597	.563	.580
	1- $\beta$	1.000	1.000	1.000	1.000
RP	Coef. de correlación	-.057	-.034	.040	-.072
	Sig. (bilateral)	.325	.559	.492	.210
	<i>p</i>	.238	.184	.200	.268
	1- $\beta$	.999	.996	.997	.999
PLA	Coef. de correlación	-.039	-.012	.033	-.034
	Sig. (bilateral)	.503	.840	.566	.557
	<i>p</i>	.197	.109	.181	.184
	1- $\beta$	.997	.973	.995	.996
HUM	Coef. de correlación	.202**	.233**	.194**	.146*
	Sig. (bilateral)	.001	.001	.001	.001
	<i>p</i>	.449	.482	.440	.382
	1- $\beta$	.999	1.000	.999	.999
ACE	Coef. de correlación	.075	.089	.052	.049
	Sig. (bilateral)	.191	.122	.369	.394
	<i>p</i>	.273	.298	.228	.221
	1- $\beta$	.999	.999	.999	.998
REL	Coef. de correlación	-.007	.011	.041	.001
	Sig. (bilateral)	.902	.845	.477	.996
	<i>p</i>	.083	.104	.202	.031
	1- $\beta$	.966	.970	.997	.996

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Efecto  $p = .10$  bajo,  $.30$  media,  $.50$  alta; Potencia estadística  $1 - \beta \geq .8$

Notas: Agotamiento en el Rol de Padre (ARP); Contraste con el Yo Paterno (CYP); Sentimiento de Estar Harto (SEH); Distanciamiento Emocional (DE); AEV Autodistracción/Distanciamiento Mental; AFP Afrontamiento Activo; AEV Negación; AEV Sustancias; AFEM Utilización de Apoyo Emocional; AEV Desvinculación Comportamental; AFEM Expresión de Emociones Negativas; AFP Reinterpretación Positiva; AFP Planificación; AFEM Humor; AFEM Aceptación y AEV Religión

Escala / Subescala	PBA
--------------------	-----

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

De los resultados observados en la Tabla 20 se puede señalar que existe subescalas cuyo nivel de correlación es baja como el encontrado entre la Utilización del Apoyo Emocional ( $\rho = .009$  Sig.=.879,  $f = .094$ ,  $1-\beta = .968$ ) y Sentimiento de Estar Harto; inversa entre la misma escala de Utilización del Apoyo Emocional ( $\rho = -.031$  Sig.=.588,  $f = .176$ ,  $1-\beta = .994$ ) y Distanciamiento Emocional. De igual manera se observa correlaciones altas como el caso de la subescala de Expresión de Emociones Negativas ( $\rho = .357$  Sig.=.001,  $f = .597$ ,  $1-\beta = 1.000$ ) y Contraste con el Yo Paterno, cuyos valores son inclusive altos en el efecto y potencia estadística. Es importante señalar que la subescala de Expresión de Emociones Negativas correlaciona con los valores más altos con las subescalas de PBA.

#### 4.2.5.4. Existe relación entre los niveles de Burnout Parental y las características sociodemográficas de los padres de familia en el contexto del COVID-19.

En la Tabla 21 se puede observar los resultados de las correlaciones que existen entre los niveles de las subescalas del Burnout Parental y las variables sociodemográficas que se tomaron en consideración para evaluar los niveles de estrés de los participantes

Tabla 21. *Correlación Escalas PBA y Variables Sociodemográficas de Estudio*

Escala / Subescala		Variables Sociodemográficas			
PBA		Edad	Género	Nivel de Escolaridad	Salario
ARP	Coef. de correlación	-.046	.094	.062	.050
	Sig. (bilateral)	.421	.103	.280	.389
	<i>p</i>	.214	.306	.248	.223

	1- $\beta$	.998	.999	.999	.998
CYP	Coef. de correlación	-.061	.079	.031	-.042
	Sig. (bilateral)	.286	.168	.585	.469
	<i>p</i>	.246	.281	.176	.204
	1- $\beta$	.999	.999	.994	.998
SEH	Coef. de correlación	.006	.068	.086	.004
	Sig. (bilateral)	.923	.239	.136	.948
	<i>p</i>	.077	.260	.293	.063
	1- $\beta$	.968	.999	.999	.971
DE	Coef. de correlación	-.051	.139*	.041	-.022
	Sig. (bilateral)	.378	.015	.475	.707
	<i>p</i>	.225	.372	.202	.148
	1- $\beta$	.999	.999	.997	.988

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Efecto  $p=$  .10 bajo, .30 media, .50 alta; Potencia estadística  $1- \beta \geq .8$

Notas: Agotamiento en el Rol de Padre (ARP); Contraste con el Yo Paterno (CYP); Sentimiento de Estar Harto (SEH); Distanciamiento Emocional (DE)

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

De los resultados observados en la Tabla 21 se puede señalar que las subescalas del PBA tiene de manera general una correlación muy baja como en el encontrado entre el Sentimiento de Estar Harto ( $\rho = .004$  Sig.=.948,  $f = .063$ ,  $1-\beta = .971$ ) y Salario. Para la variable sociodemográfica Salario, los niveles de correlación son bajos lo cual confirma el supuesto de la Hipótesis 4, en relación con el hecho de que, a menor ingreso económico, no hay un incremento del nivel de Burnout Parental. Se identifican también relaciones de orden inverso como en el caso de la subescala de Agotamiento en el Rol de Padre ( $\rho = -.046$  Sig.=.421,  $f = .214$ ,  $1-\beta = .998$ ) con la variable Edad.

La evaluación del efecto estadístico en general también es baja ( $f < .3$ ).

#### **4.2.5.5. En relación con los datos sociodemográficos se identifica que a menores ingresos económicos mayor cantidad de burnout parental.**

Para conocer si existían diferencias significativas entre los niveles de la variable sociodemográfica Salario de participantes del estudio y los niveles de Burnout Parental, se realizó un análisis (Análisis ANOVA multivariante) MANOVA tomando como variables dependientes las subescalas del cuestionario PBA: Agotamiento en el Rol de Padre, Contraste con el Yo Paterno, Sentimiento de Estar Harto, Distanciamiento Emocional y como variable independiente el Salario.

El valor para el modelo Global Pillai fue de  $F(12,897) = .853$ ,  $Sig. = .001$   $1-\beta = .791$ ,  $f = .003$  se realizó Games-Howell como análisis Post hoc el cual determinó que no hay diferencias las escalas PBA y la variable sociodemográfica Salario

Como se puede observar en la Tabla 22, los valores de  $\rho$  (*Sig.*) son mayores a 0.05 razón por la cual podemos indicar que estadísticamente, con un 95% de confianza que no existen diferencias significativas que concluyan que a menor ingresos económicos, exista una mayor cantidad de Parental Burnout.

Tabla 22. Comparaciones Múltiples Subescalas PBA - Salario

Variables		Diferencia de medias (I-J)	Desv. Error	Sig.	Intervalo de confianza al 95%		
Dependiente	Salario				Límite inferior	Límite superior	
ARP	Menos de 225	226 a 450	-1.59	1.071	0.449	-4.41	1.22
		451 a 800	-0.20	1.198	0.998	-3.40	2.99
		Más de 801	-1.76	1.645	0.712	-6.47	2.95
	226 a 450	Menos de 225	1.59	1.071	0.449	-1.22	4.41
		451 a 800	1.39	1.505	0.793	-2.56	5.34
		Más de 801	-0.17	1.880	1.000	-5.32	4.99
	451 a 800	Menos de 225	0.20	1.198	0.998	-2.99	3.40
		226 a 450	-1.39	1.505	0.793	-5.34	2.56
		Más de 801	-1.55	1.956	0.856	-6.89	3.78
	Más de 801	Menos de 225	1.76	1.645	0.712	-2.95	6.47

Variables		Diferencia de medias (I-J)	Desv. Error	Sig.	Intervalo de confianza al 95%		
Dependiente	Salario				Límite inferior	Límite superior	
CYP		226 a 450	0.17	1.880	1.000	-4.99	5.32
		451 a 800	1.55	1.956	0.856	-3.78	6.89
	Menos de 225	226 a 450	-0.31	0.508	0.929	-1.64	1.03
		451 a 800	0.42	0.500	0.839	-0.91	1.75
	226 a 450	Más de 801	0.21	0.664	0.988	-1.68	2.11
		Menos de 225	0.31	0.508	0.929	-1.03	1.64
	451 a 800	451 a 800	0.72	0.660	0.692	-1.00	2.45
		Más de 801	0.52	0.791	0.911	-1.62	2.67
	Más de 801	Menos de 225	-0.42	0.500	0.839	-1.75	0.91
		226 a 450	-0.72	0.660	0.692	-2.45	1.00
		Más de 801	-0.20	0.786	0.994	-2.34	1.94
		Menos de 225	-0.21	0.664	0.988	-2.11	1.68
SEH		226 a 450	-0.52	0.791	0.911	-2.67	1.62
		451 a 800	0.20	0.786	0.994	-1.94	2.34
	Menos de 225	226 a 450	-0.02	0.393	1.000	-1.05	1.01
		451 a 800	0.09	0.367	0.995	-0.89	1.06
	226 a 450	Más de 801	-0.27	0.610	0.969	-2.02	1.48
		Menos de 225	0.02	0.393	1.000	-1.01	1.05
	451 a 800	451 a 800	0.11	0.497	0.997	-1.20	1.41
		Más de 801	-0.25	0.696	0.983	-2.16	1.66
	Más de 801	Menos de 225	-0.09	0.367	0.995	-1.06	0.89
		226 a 450	-0.11	0.497	0.997	-1.41	1.20
		Más de 801	-0.36	0.682	0.952	-2.24	1.52
		Menos de 225	0.27	0.610	0.969	-1.48	2.02
DE		226 a 450	0.25	0.696	0.983	-1.66	2.16
		451 a 800	0.36	0.682	0.952	-1.52	2.24
	Menos de 225	226 a 450	-0.06	0.410	0.999	-1.14	1.01
		451 a 800	0.32	0.409	0.866	-0.77	1.40
	226 a 450	Más de 801	-0.49	0.909	0.948	-3.11	2.13
		Menos de 225	0.06	0.410	0.999	-1.01	1.14
	451 a 800	451 a 800	0.38	0.522	0.886	-0.99	1.75
		Más de 801	-0.43	0.965	0.970	-3.14	2.29
	Más de 801	Menos de 225	-0.32	0.409	0.866	-1.40	0.77
		226 a 450	-0.38	0.522	0.886	-1.75	0.99
		Más de 801	-0.81	0.965	0.836	-3.52	1.91



Variables		Diferencia de medias (I-J)	Desv. Error	Sig.	Intervalo de confianza al 95%		
Dependiente	Salario				Límite inferior	Límite superior	
	Más de 801	Menos de 225	0.49	0.909	0.948	-2.13	3.11
		226 a 450	0.43	0.965	0.970	-2.29	3.14
		451 a 800	0.81	0.965	0.836	-1.91	3.52

Se basa en las medias observadas. El término de error es la media cuadrática (Error) = 6,526.

Notas: Agotamiento en el Rol de Padre (ARP); Contraste con el Yo Paterno (CYP); Sentimiento de Estar Harto (SEH); Distanciamiento Emocional (DE)

Fuente: SPSS versión 25

Elaboración: López L.

### 4.3. Discusión

El burnout parental es un síndrome multidimensional debido a que se presentan síntomas tanto físicos como emocionales, con repercusiones en el área familiar, social y laboral (Guerra et al., 2019). Cuyas dimensiones son: agotamiento en el rol de padre, contraste con el yo parterno, sentimiento de estar harto, distanciamiento emocional (Roskam y Mikolajczak 2018). Que tiene inicio cuando padre y madre se encuentran enfrentados constantemente a exigencias que superan sus capacidades y para las cuales no han desarrollado estrategias de afrontamiento efectivas, que les permitan afrontar de manera adecuada la crianza de sus hijos, haciendo que se les reduzca sus recursos propios y experimenten sentimientos de culpabilidad y de insuficiencia. A pesar de que es un fenómeno que ha estado presente desde hace muchos años es a partir de 2017 y 2018 cuando se inician los primeros estudios en Bélgica para desarrollar y validar herramientas diseñadas específicamente para su medición (Roskam et al., 2017; Roskam et al., 2018)

En referencia al presente estudio, se puede mencionar con respecto a las diferencias específicas de género, en el desgaste de los padres, que las madres tuvieron una puntuación más alta que los padres, lo que es consistente con los hallazgos de Pérez-Díaz y

Oyarce (2020), y que refuerza la teoría de que las madres objeto de estudio siguen siendo las principales responsables del cuidado de los hijos, que se encuentra ligadas a los roles tradicionales de género.

Cabe resaltar que la presente investigación también se encuentra en concordancia con la investigación realizada en población Holadensa en donde los estudios corroboran que la población más afectada por burnout parental fueron las madres de familia a quien se les atribuye este problema por combinar el rol del hogar y el laboral (Van Bakel et al., 2018). Siguiendo la misma línea de lo expuesto anteriormente, estos resultados están relacionados con la reducción de las redes de apoyo disponibles para padres y madres en el contexto de pandemia debido al confinamiento. Teniendo en cuenta que el burnout parental es el resultado de un desequilibrio a largo plazo entre los riesgos y los recursos en el contexto de la crianza, es comprensible que la reducción de recursos y el aumento de los factores estresantes conduzcan a un aumento de burnout parental (Mikolajczak y Roskam, 2018).

Sin embargo, la presente investigación difiere con los resultados de Roskam et al., (2017) realizada en poblaciones europeas, en las cuales no encontraron diferencias significativas entre los padres en cuanto a quien más las padecía burnout si padre o madre.

Las diferencias en el grado de desgaste parental entre padres dependen de los roles que cada uno desempeña en las distintas culturas. Es decir, las diferencias en el agotamiento de los padres pueden estar directamente relacionadas con la medida en que cada uno de los padres se involucren en la crianza de sus hijos (Sánchez- Rodríguez et al., 2019). De hecho, en una investigación anglosajona realizada por Deater et al., (1996) sugiere que el estrés parental no

difiere significativamente entre padre o madre cuando los dos padres trabajan compartiendo sus responsabilidades del hogar por igual.

Ahora bien, conforme a los resultados de Narváez (2021), en su investigación sobre el “Burnout parental en contexto de Covid-19 y su relación con la regulación emocional parental”; se refiere que los padres de familia obtuvieron un impacto negativo en la crianza de sus hijos ( $M= 2.43$ ,  $SD = 1.01$ ); por esta razón, en este antecedente fueron sujetos de estudio 101 participantes que mencionaron en su mayoría haber tenido un impacto negativo y muy negativo frente a la emergencia sanitaria ocasionado por Covid-19; ocasionando de esta manera la deficiente formulación y ejecución de estrategias de afrontamiento, y por ende, la presencia del síndrome de burnout parental. Contrastando los resultados de la presente investigación mantiene similar problemática, puesto que, si se identificó la presencia del síndrome de burnout parental. En cuanto a las estrategias de afrontamiento, se logró identificar que los padres de familia no utilizaron de forma adecuadas las estrategias de afrontamiento, sin embargo, se debe resaltar que la dimensión AFEM-Expresión de Emociones Negativas fue la estrategia de afrontamiento que se utilizó frente al COVID-19.

Por su parte, en los resultados que presenta Marchetti et al., (2020), en su investigación titulada: “prevalencia del agotamiento relacionado con la crianza, para identificar sus factores de riesgo y protección asociados a cuatro semanas después del confinamiento”; se logró identificar mayor presencia de burnout parental en las madres de familias, debido que mantienen mayores actividades, en donde el 75% mencionó no haber utilizado estrategias que permitan combatir el escenario desfavorable por la emergencia sanitaria, sintiendo además depresión, ansiedad y agotamiento; estos resultados se asemejan a los hallazgos de la presente investigación en donde

se identificó que un aumento del nivel de estrés en el 79% de las madres de familia mencionaron haber tenido un incremento sobre el estrés, en comparación de los padres de tan solo el 21% menciona haber tenido un incremento sobre el estrés.

## CAPÍTULO V

### 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones

- El nivel de burnout parental en los padres de familia frente a la emergencia sanitaria ocasionada por Covid-19 tuvo un escenario desfavorable, especialmente en las madres de familia quienes tuvieron mayor nivel de estrés en relación a los padres de familia, sin embargo, la mayoría de madres y padres mantuvieron una percepción neutral sobre el incremento en el nivel de estrés, es decir, mencionaron no estar de acuerdo ni en desacuerdo sobre el aumento de estrés durante la emergencia sanitaria por Covid-19.
- Las estrategias de afrontamiento utilizadas por los padres de familia frente al Covid-19 fueron escasas, debido a que la mayoría de los padres no formularon ninguna acción que pueda combatir la crisis sanitaria, sin embargo se identificó, que las madres de familia, si han implementado estrategias, porque mantienen mayor vínculo con sus hijos, y mencionaron aceptar la realidad de que esto haya pasado y que recibieron apoyo emocional de otras personas y buscar algo bueno en lo que estaba pasando.
- La carencia de estrategias de afrontamiento por parte de los padres de familia en la emergencia sanitaria ocasionada por Covid-19, incrementaron el nivel de burnout parental, debido a que los padres de familia mantuvieron incertidumbre sobre las acciones que debían implementar, especialmente las madres de familia quienes fueron mayormente afectadas por la exposición al estrés que trajo consigo la disminución de los recursos, para enfrentar las situaciones desfavorables, durante la presencia de Covid-19.

- Con respecto al burnout parental y las características demográficas de los padres de familia, se identificó un incremento en el nivel de estrés se suscitó, especialmente por las condiciones económicas, en referencia a que el 68% de los padres de familia en tiempos de la emergencia sanitaria por Covid-19, no superaron un sueldo mensual de 225 dólares, además la mayoría de los padres de familia no tiene una formación académica superior al bachillerato, siendo la situación económica un factor desfavorable para enfrentar la crisis sanitaria.
- Finalmente, las características sociodemográficas de los padres de familia frente al Covid-19, dio como resultado que la mayoría de la población estuvo comprendida entre los 25 a 44 años, con respecto al género la mayoría fueron madres de familia, es decir, el 88%; en relación con el nivel de escolaridad el 79% de los participantes tuvieron una formación escolar y bachillerato; conforme a los ingresos económicos el 68% no supera los 225 dólares mensuales.

## **5.2. Recomendaciones**

- Se recomienda a futuros investigadores tomar como referencias o punto de partida los resultados de la presente investigación, que permita ahondar la problemática expuesta, con mayor criterio científico, para establecer propuestas alternativas que mitiguen el burnout parental en los padres de familia.
- Es necesario que los padres de familia formulen y ejecuten estrategias o acciones de afrontamiento que les permitan enfrentarse a escenarios complejos, permitiendo disminuir el estrés crónico, evitando que desencadene en el síndrome burnout parental.

- Se recomienda a las instituciones educativas, desarrollar mecanismos, direccionados a los padres de familia, con el propósito de minimizar los niveles de burnout parental en situaciones complejas; además de la elaboración de programas promocionales y preventivos que se encuentren orientados a la disminución del estrés parental.
- Se recomienda con respecto a futuras investigaciones, en lo referente a la variable sociodemográfica, que investiga sobre el sueldo de los padres de familia, trabajar desde un valor referencial 0, para así poder diferenciar de forma más clara la afectación económica que trajo consigo la pandemia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alpañés Enrique (2022). No son tus hijos, no es tu jefe; es el sistema. Así se genera el agotamiento o burnout parental. El país.
- Álvarez Minte, G. A. B. R. I. E. L. A., Ramm, A., y Gideon, J. (2021). Maternidad y políticas públicas en Chile en el contexto del COVID-19. *Revista SAAP*, 15(2), 362-385.
- Andrade, M. & Pereira, S. (2010). Resiliencia familiar: nuevas perspectivas en la promoción y prevención en salud. *Diversitas: Perspectivas en psicología*. 7(1), 43-55.
- Astorga, M. C. M., Finez-Silva, M. J., dos Anjos, E. M., Pérez-Lancho, M. C., Urchaga-Litago, J. D., y Vallejo-Pérez, G. (2019). Estrategias de afrontamiento que predicen mayor resiliencia. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1), 183-190.
- Barón-Sánchez, J., Santiago, C., Goizueta-San Martín, G., Arca, R., y Fernández, R. (2020). Afectación del sentido del olfato y el gusto en la enfermedad leve por coronavirus (COVID-19) en pacientes españoles. *Neurología*, 35(9), 633-638.
- Brown SM, Doom JR, Lechuga-Peña S, Watamura SE, Koppels T. 2020 Estrés y crianza de los hijos durante la pandemia mundial de COVID-19. *Abuso infantil Negligencia*.
- Callupe Laura, E., Mamani-Benito, O., y Carranza Esteban, R. F. (2022). Funcionamiento familiar y afrontamiento resiliente en padres de familia peruanos: estudio realizado durante la pandemia COVID-19. *Propósitos y Representaciones*, 10(2).
- Cano García, F. J., Rodríguez Franco, L., y García Martínez, J. (2007). Adaptación española del Inventario de Estrategias de Afrontamiento. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 35 (1), 29-39.
- Cardiel, H. C. (2020). Educación y pandemia: Una visión académica.
- Carr D. Sharing research data and findings relevant to the novel coronavirus (COVID-19) outbreak [Internet]. London: Wellcome Trust 2020 [citado 12/03/2020]



- Cedeño, N. J. V., Cuenca, M. F. V., Mojica, Á. A. D., y Portillo, M. T. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería investiga*, 5(3), 63-70.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe; Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; Oficina de la Representante Especial del secretario general sobre la Violencia contra los Niños. (2020). *Violencia contra niñas, niños y adolescentes en tiempos de COVID-19*. Santiago de Chile: CEPAL; UNICEF; Oficina de la Representante Especial del secretario general sobre la Violencia contra los Niños
- Deater-Deckard, K. y Scarr, S. (1996). Parenting stress among dual-earner mothers and fathers: Are there gender differences. *Journal of Family Psychology*, 10(1), 45-59.
- Delgado-Cevallos, D. V., Cañizares-Medina, A. E., y Fernández-Aucapiña, N. Y. (2022). Síndrome de Burnout y funcionamiento familiar. *CIENCIAMATRIA*, 8(1), 393-413.
- Duran Vila, N. I., & Duran Calle, V. L. (2022). Funcionamiento familiar, prácticas de atención y cuidado en la primera infancia durante la Pandemia Covid-19 en el Municipio de La Paz. *Revista de Investigación psicológica*, (27), 154-166.
- Fernández, I., Amarís, M y Camacho, R. (2000). El rol del padre en las familias con madres que trabajan fuera del hogar. *Psicología desde el Caribe*, (5), 157-175.
- Ferrero, A. (2000). La ética en psicología y su relación con los derechos humanos. *Fundamentos en humanidades*, (2), 21-42.
- Galiano Ramírez, M. D. L. C., Prado Rodríguez, R. F., y Mustelier Bécquer, R. G. (2020). Salud mental en la infancia y adolescencia durante la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Pediatría*, 92.
- García Morey A, Castellanos Cabrera R, Álvarez Cruz J, Pérez Quintana D. Aislamiento físico en los hogares a causa de la COVID-19: efectos psicológicos sobre niños y adolescentes cubanos. La Habana: Representación Unicef; 2020 [acceso 12/09/20]. Disponible en: [https://www.unicef.org/cuba/media/1936/file/COVID-19\\_III\\_reporte\\_efectos\\_psicologicos.pdf](https://www.unicef.org/cuba/media/1936/file/COVID-19_III_reporte_efectos_psicologicos.pdf).

- Gianluca Francia (2022). Estrategias de afrontamiento que son tipo y como trabajarlas. Psicología online.
- González, J.A., González, S. A. y Quiroga, N. (2017). Las madres y su rol educador: una experiencia de cambio desde la educación popular. *Infancias Imágenes*.16 (1), 25-42. DOI: 10.14483/16579089.10751
- González, Y., de Gómez, E. O., De Lemos, R. C., Whetsell, M., y Spencer, D. C. C. (2017). Validación de la escala inventario de estrategias de afrontamiento, versión española de Cano, Rodríguez, García (2007), en el contexto de Panamá. Enfoque. *Revista Científica de Enfermería*, 21(17), 109-133.
- Guerra, J. A., Zevallos, I. J. V., Centeno, M. R. V., & Pin, T. D. R. M. (2019). Síndrome de burnout: Un riesgo psicosocial en la atención médica. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 3(6), 839-859.
- Griffith, AK (2020) Agotamiento de los padres y maltrato infantil durante la pandemia de COVID-19. *Revista de Violencia Familiar*, <http://doi.org/10.1007/s10896-020-00172-2>
- Hernández Rodríguez, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578-594.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. (2018). Metodología de la investigación (Vol. 4, pp. 310-386). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Lazarus, R. (2000). Estrés y emoción. Manejo e implicaciones en nuestra salud. Bilbao: Desclée De Brouwer
- Lazarus, R. S. y Folkman, S. (1986). Estrés y procesos cognitivos. Barcelona: Martínez Roca.
- León-Rodríguez, D. A., Castro, L. R. B., Acosta, C. A. G., Rincón, G. A., y Neme, W. O. (2022). Percepción de la afectación atribuida a la pandemia por COVID-19 en padres y madres de Colombia. *Latinoamericana de Estudios de Familia*, 14(1), 29-50.
- Lew, D., y Herrera, F. (2020). Normalidad post- pandemia. *Observador Del Conocimiento*, 5(2) 144-167.

- Lindahl Norberg. *Journal of Clinical Psychology in Medical Settings*, 14: 130-137, 2007
- Lippi, G., Sanchis-Gomar, F y Henry, B. M. (2020). Coronavirus disease 2019 (COVID-19): the portrait of a perfect storm. *Annals of translational medicine*, 8(7).
- López, M., Barrera, M., Cortés, J., Guines, M., y Jaime, M. (2011). Funcionamiento familiar, creencias e inteligencia emocional en pacientes con trastorno obsesivo-compulsivo y sus familiares. *Salud mental*, 34(2), 111-120. Recuperado en 29 de enero de 2022.
- Matos, M. M. R., Ball, C. D. C., y Bitencourt, E. R. (2016). Estudio de las Propiedades Psicométricas del Brief COPE para una muestra de mujeres uruguayas Psychometric Properties of the Brief COPE in a sample of Uruguayan women. *Avances en psicología latinoamericana*, 34(3), 615-636.
- Marchetti, D., Fontanesi, L., Mazza, C., Di Giandomenico, S., Roma, P., y Verrocchio, M. C. (2020). Parenting-related exhaustion during the Italian COVID-19 lockdown. *Journal of pediatric psychology*, 45(10), 1114-1123.
- Martínez-Montilla, J. M., Amador-Marín, B., y Guerra-Martín, M. D. (2017). Estrategias de afrontamiento familiar y repercusiones en la salud familiar: Una revisión de la literatura. *Enfermería Global*, 16(47), 576-604.
- Mavrou, I. (2015). Análisis factorial exploratorio: cuestiones conceptuales y metodológicas. *Revista Nebrija de Lingüística Aplicada a la Enseñanza de Lenguas*, (19), 71-80.
- Mazza, C., Ricci, E., Biondi, S., Colasanti, M., Ferracuti, S., Napoli, C., y Roma, P. (2020). Nationwide survey of psychological distress among Italian people during the COVID-19 pandemic: Immediate psychological responses and associated factors. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17, 3165.
- Medina, R. M., y Jaramillo-Valverde, L. (2020). El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población.

- Melero, S., Morales, A., Espada, J. P., y Orgilés, M. (2021). Gestión emocional parental y sintomatología infantil durante la pandemia del COVID-19. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 283-292.
- Mikolajczak, M., Gross, J. J., y Roskam, I. (2019). Parental burnout: What is it, and why does it matter. *Clinical Psychological Science*, 7(6), 1319-1329.
- MINEDUC. (Febrero de 2017). Reglamento a la Ley Orgánica Intercultural Bilingüe. Obtenido de <https://educación.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/02/Reglamento-General-a-la-Ley-Organica-de-Educación-Intercultural.pdf>
- Morán, C., Landero, R., y González, M. T. (2010). COPE-28: un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. *Universitas Psychologica*, 9(2), 543-552.
- Narváez Arias, S. (2021). Burnout parental en contexto de Covid-19 y su relación con la regulación emocional parental.
- OMS. Noticias ONU. Los 13 desafíos de la salud mundial en esta década [Internet]. Ginebra: OMS; 13 enero 2020 [Citado 31/01/2020].
- Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M., y Idoiaga-Mondragon, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de saude publica*, 36(4), e00054020.
- Paula, A. J. D., Condeles, P. C., Moreno, A. L., Ferreira, M. B. G., Fonseca, L. M. M., y Ruiz, M. T. (2021). Burnout parental: revisão de escopo. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75, e20210203.
- Perczek, R., Carver, C. S., Price, A. A., & Pozo-Kaderman, C. (2000). Coping, mood, and aspects of personality in Spanish translation and evidence of convergence with English versions. *Journal of Personality Assessment*, 74(1), 63- 87.

- Pérez, E., Medrano, L. A., y Rosas, J. S. (2013). El Path Analysis: conceptos básicos y ejemplos de aplicación. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 5(1), 52-66.
- Pérez-Díaz, P. A., y Oyarce Cádiz, D. (2020). Burnout parental en Chile y género: un modelo para comprender el burnout en madres chilenas. *Revista de psicología (Santiago)*, 29(1), 12-25.
- Pérez-Díaz, P. A., y Oyarce Cádiz, D. (2020). Burnout parental en Chile y género: un modelo para comprender el burnout en madres chilenas. *Revista de psicología (Santiago)*, 29(1), 12-25.
- Polanco-Fajardo, M., Estupiñan-Medina, V., y López-Ibarra, A. (2020). Pedagogía de los padres en el aprendizaje virtual en tiempos de COVID-19. *Praxis Pedagógica*, 20(27), 100-119.
- Reich, M., Costa-Ball, C. D., y Remor, E. (2016). Psychometric properties of the Brief COPE in a sample of Uruguayan women/Estudio de las propiedades psicométricas del Brief COPE para una muestra de mujeres uruguayas/Estudo das propriedades psicométricas do Brief COPE para uma amostra de mulheres uruguaias. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 34(3), 615-637.
- Rosemary Marquina, M., y Jaramillo- Valverde, L. (2020). EL COVID 19: Cuarentena y su impacto psicológico en la población. Preprint- Scielo, 1, 12
- Roskam I, Raes ME, Mikolajczak M (2017). Padres agotados: desarrollo y validación preliminar del inventario de agotamiento de los padres. *Psicología frontal*,
- Roskam, I., Brianda, M. E., y Mikolajczak, M. (2018). A step forward in the conceptualization and measurement of parental burnout: The Parental Burnout Assessment (PBA). *Frontiers in Psychology*, 9, 758.
- Roskam, I., Brianda, M. E., y Mikolajczak, M. (2018). A step forward in the conceptualization and measurement of parental burnout: The Parental Burnout Assessment (PBA). *Frontiers in psychology*, 9, 758.

- Roskam, I., Brianda, M-E. y Mikolajczak, M. (2018). A Step Forward in the Conceptualization and Measurement of Parental Burnout: The Parental Burnout Assessment (PBA). *Frontiers in Psychology*, 9,758.
- Roskam, I., Raes, M. E., & Mikolajczak, M. (2017). Exhausted parents: Development and preliminary validation of the Parental Burnout Inventory. *Frontiers in Psychology*, 8, 163.
- Rubio, N. M (2021). Así es el burnout parental, forma de malestar generado por el desgaste psicológico de la crianza. *Psicología y Mente*.
- Sánchez-Teruel, D., & Robles-Bello, M. A. (2015). Respuesta a un programa de resiliencia aplicado a padres de niños con Síndrome de Down. *Universitas Psychologica*, 14(2), 645-658.
- Sánchez-Rodríguez, R., Perier, S., Callahan, S., y Séjourné, N. (2019). Revue de la littérature relative au burnout parental. *Canadian Psychology/Psychologie Canadienne*, 60(2), 77-89.
- Santelices, M. P., Narváez, S., Escobar, M. J., Oyarce, D., y Bakel, H. J. A. V. (2022). Burnout y estrategias de regulación emocional parental: Un estudio en contexto de pandemia por Covid-19 en Chile. *Terapia psicológica*, 40(2), 153-170.
- Suárez Palacio, P. A. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental.
- Suárez, N., Núñez, J. C., Cerezo, R., Rosario, P., y Rodríguez, C. (2022). Psychometric properties of Parental Burnout Assessment and prevalence of Parental Burnout: A person-centered approach. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 22(1), 100280.
- Skjerdingsstad, N., Johnson, M. S., Johnson, S. U., Hoffart, A., and Ebrahimi, O. V. (2022). Parental burnout during the COVID-19 pandemic. *Family process*, 61(4), 1715-1729.

- UNICEF. (2020). El impacto de la pandemia COVID-19 en las familias con niñas, niños y adolescentes. Análisis de encuesta de percepción de actitudes de la población. , Unicef para cada niño, Buenos Aires. Recuperado el 23 de febrero de 2022, de
- Van Bakel, H. J. A., Van Engen, M. L., y Peters, P. (2018). Validity of the Parental Burnout Inventory among Dutch employees. *Frontiers in Psychology*, 9.
- Vargas, D. (2020). Efectos de la pandemia en la familia. Descarga de responsabilidad, 111.
- Velasco Yanez, R. J., Cunalema Fernández, J. A., Franco Coffre, J. A., y Vargas Aguilar, G. M. (2021). Estrés percibido asociado a la pandemia por COVID-19 en la ciudad de Guayaquil, Ecuador. *Bol. malariol. salud ambient*, 38-46.
- Vivanco-Saraguro, Á. (2020). Teleducación en tiempos de COVID-19: brechas de desigualdad. *CienciAmérica*, 9(2), 166-175.
- World Health Organization. COVID-19 Weekly Epidemiological Update 22. World Heal Organ 2021
- Zambrano, M. J. N., Naranjo, I. A. M., y Amores, R. E. R. (2020). Efectos de la pandemia en la familia y en la sociedad ecuatoriana. *Res Non Verba Revista Científica*, 10(2), 115-135.
- Zumárraga, E. A. (2021). Ecuador ante la Covid-19: salud mental y teleasistencia mediante primeros-auxilios-psicológicos. In *Memorias científicas del II Congreso en Salud Mental Digital* (p. 84).

## ANEXOS

### ANEXO N° 1

#### ESCALA DE BURNOUT PARENTAL ASSESSMENT (PBA)

Los niños son una fuente importante de satisfacción y alegría para sus padres. Al mismo tiempo, también pueden ser una fuente de agotamiento para algunos (y esto no es contradictorio: la satisfacción y el agotamiento pueden coexistir, uno puede amar a los hijos y, sin embargo, sentirse agotado en su rol como padre/madre). El siguiente cuestionario es sobre el agotamiento que se puede sentir como padre/madre. Elija la respuesta que mejor se adapte a sus sentimientos personales. No hay una respuesta buena o mala. Si nunca ha tenido este sentimiento, elija "Nunca". Si ha tenido este sentimiento, indique con qué frecuencia lo siente eligiendo la respuesta que mejor se ajuste. Marque su opción en cada caso.

Nombre Ítem	Ítem	Escala						
		Nunca (0)	Algunas veces al año o menos (1)	Una vez al mes o menos (2)	Algunas veces por mes (3)	Una vez por semana (4)	Algunas veces a la semana (5)	Cada día (6)
1) PBA_2	Estoy tan cansado(a) por mi rol de padre/madre que tengo la impresión que dormir no es suficiente para recuperarme							
2) PBA_16	Siento que ya no me reconozco como padre/madre							
3) PBA_18	Siento que estoy al límite de mis fuerzas a causa de mi rol de padre/ madre							
4) PBA_19	No tengo energía para cuidar a mis hijos.							
5) PBA_22	No creo que sea el buen padre/madre que solía ser para mí(s) hijo(s)							
6) PBA_27	No puedo soportar más mi rol de padre/madre							
7) PBA_29	Tengo la sensación de estar sobrecargado como padre/madre							
8) PBA_31	Tengo la impresión de ocuparme de mis hijos en piloto automático.							
9) PBA_32	Siento que realmente no puedo más como padre/madre							



10)PBA_33	Cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentar otro día con mis hijos, me siento de antemano agotado(a)							
11)PBA_34	No siento placer estando con mis hijos							
12)PBA_35	Me siento saturado/a como padre/madre							
13)PBA_37	Me digo a mí mismo que ya no soy el padre/ la madre que solía ser.							
14)PBA_38	Solo hago justo lo que hace falta para mis hijos pero no más.							
15)PBA_40	Mi rol de padre/madre agota todos mis recursos.							
16)PBA_42	Ya no soporto más mi rol de padre/madre							
17)PBA_45	Estoy avergonzado/a del padre/madre en que me he convertido							
18)PBA_47	Ya no estoy orgulloso/a de mí como padre/madre							
19)PBA_48	Tengo la impresión de que ya no soy él mismo/a cuando me relaciono con mis hijos							
20)PBA_49	Ya no logro mostrarles a mis hijos cuanto los amo.							
21)PBA_50	Me agota pensar en todo lo que tengo que hacer para mis hijos.							
22)PBA_53	Tengo la impresión que, aparte de las rutinas (trasladar, hora de sueño, comidas), no logro involucrarme más con mis hijos.							
23)PBA_58	Estoy en modo de supervivencia en mi rol como padre/madre							

**ANEXO N° 2**  
**ESCALA Brief COPE**

<b>INSTRUCCIONES.</b> Las frases que aparecen a continuación describen formas de pensar, sentir o comportarse, que la gente suele utilizar para enfrentarse a los problemas personales o situaciones difíciles que en la vida causan tensión o estrés. Las formas de enfrentarse a los problemas, como las que aquí se describen, no son ni buenas ni malas, ni tampoco unas son mejores o peores que otras. Simplemente, ciertas personas utilizan más unas formas que otras. Coloque 1, 2, 3 ó 4 en espacio dejado al principio, es decir el número que mejor refleje su propia forma de enfrentarse a ello, al problema. Gracias.					
1= Nunca lo hago					
2= Hago esto un poco					
3= Hago esto bastante					
4= Siempre lo hago					
N° Ítem	Ítem	1	2	3	4
1	Yo me enfoqué en el trabajo u otras actividades para distraer mi mente				
15	Yo busqué algo bueno en lo que estaba pasando.				
16	Yo hice bromas acerca de esto.				
17	Yo hice algo para pensar menos en esto, como ir al cine, ver TV, etc				
19	Yo expresé mis pensamientos negativos.				
24	Yo hice gracia de la situación.				
3	Yo me dije a mi misma esto no es real.				
6	Yo me di por vencida de tratar de lidiar con esto.				
8	Yo rehusé creer que esto hubiera pasado.				
9	Yo dije cosas para dejar escapar mis sentimientos desagradables.				
14	Yo dejé de hacerle frente a la situación en la que estaba.				
18	Yo acepté la realidad de que esto haya pasado.				
21	Yo aprendí a vivir con esto.				
4	Yo usé alcohol u otras drogas para sentirme mejor.				
10	Yo usé alcohol u otras drogas para que me ayudaran a pasar por esto.				
20	Yo traté de encontrar apoyo en mi religión o mis creencias espirituales.				
23	Yo recé o medité.				
2	Yo concentré mis esfuerzos para hacer algo acerca de la situación en la que estaba.				
5	Yo recibí apoyo emocional de otras personas.				
7	Yo tomé acción para poder mejorar la situación.				
11	Yo traté de verlo con un enfoque distinto para que pareciera más positivo.				

12	Yo traté de crear una estrategia para saber qué hacer.				
13	Yo recibí apoyo y comprensión de alguien.				
22	Yo pensé mucho cuáles eran los pasos a seguir.				

## ANEXO N° 3

### ESCALA SOCIODEMOGRÁFICA

#### **1 Su edad oscila entre:**

25 a 34

35 a 44

45 a 54

Más de 55 años

#### **2 Género**

Femenino

Masculino

#### **3 Estado civil**

Soltero (a)

Casado (a)

Viudo (a)

Divorciado (a)

Separado (a)

Unión libre

#### **4 ¿Cuál es su lugar de residencia?**

Zona Urbana

Zona Rural

### SITUACIÓN FAMILIAR

#### **5 ¿Cuántos hijos tiene?**

#### **6 Por favor especifique, cuántos de sus hijos son estudiantes de la unidad educativa**

#### **7 Su nivel de escolaridad**

Primaria

Secundaria

Técnico o Tecnología

Pregrado

Posgrado

#### **8 ¿Actualmente se encuentra trabajando?**

Si

No

#### **9 Si la respuesta anterior es SI por favor responder. Su salario oscila entre:**

**Menos de 225**

226 a 450

451 a 800

801 a 1200

#### **10 ¿Considera que a causa del COVID-19 se ha generado inestabilidad laboral?**

**Totalmente en desacuerdo**

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

De acuerdo

Totalmente de acuerdo

#### **11. ¿Considera que a causa de la crisis sanitaria por COVID-19 se ha deteriorado la relación entre padres e hijos?**

Totalmente en desacuerdo  
Ni de acuerdo ni en desacuerdo  
De acuerdo  
Totalmente de acuerdo

**12 ¿Considera que a causa del COVID-1 se han generado problemas intrafamiliares por el confinamiento?**

Totalmente en desacuerdo  
Ni de acuerdo ni en desacuerdo  
De acuerdo  
Totalmente de acuerdo

**13 ¿Cree que Ud, contaba con estrategias de afrontamiento adecuadas para sobrellevar la crisis sanitaria?**

Totalmente en desacuerdo  
Ni de acuerdo ni en desacuerdo  
De acuerdo  
Totalmente de acuerdo

**14 ¿Sintió en repetidas ocasiones que a causa de la crisis sanitaria los niveles de estrés aumentaron en su rol como padre o madre de familia?**

Totalmente en desacuerdo  
Ni de acuerdo ni en desacuerdo  
De acuerdo  
Totalmente de acuerdo

ANEXO N° 4



Tulcán, 30 de enero de 2023.

MSc. María Luisa Huertas

Directora de la Escuela de Educación Básica Alejandro R. Mera,

Tulcán, -

Cordial saludo:

Yo, Leydi Geovana López Villarreal con C.I. 0401550645, estudiante del programa de Maestría en Psicología Clínica con Mención en Psicoterapia, solicito de la manera más atenta que por su intermedio se me permita aplicar instrumentos de evaluación psicológica de manera virtual, mediante la plataforma de Google Forms, en una muestra de población de padres de familia de alumnos de la institución que Ud., dirige, la información recabada será utilizada en mi Trabajo Final de Grado sobre el tema: **"Síndrome de Burnout parental y estrategias de afrontamiento, en padres de familia frente al COVID-19"**, el cual que fue aprobado por el Honorable Consejo Directivo de la Universidad Técnica del Norte UTN, con Resolución HCD Nro. UTN-POSGRADO-2022-439, con fecha 12 de octubre del 2022.

Por la favorable atención a la presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,



LEYDI GEOVANA LOPEZ  
VILLARREAL

Psic. Leydi López Villarreal



*Handwritten signature and date:*  
15 02 - 2023

**ANEXO N° 5**

Tulcán, 30 de enero de 2023

**Dr. Jorge Gordón**

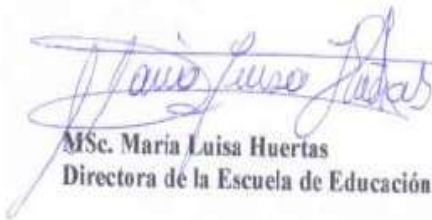
**DIRECTOR POSGRADO UTN**

Presente.-

Me permito informar a usted que la Psic. Leydi Geovana López Villarreal, identificada con cédula de Identidad N° 0401550645, estudiante del Programa de Maestría en Psicología Clínica con mención en Psicoterapia, ha sido aceptada en esta institución para aplicar los instrumentos de evaluación psicológica para su trabajo de titulación, **"Síndrome de Burnout parental y estrategias de afrontamiento, en padres de familia frente al COVID-19"**. La Institución brindará las facilidades e información necesarias para el desarrollo de la investigación.

Agradezco su atención.

Atentamente,



**MSc. María Luisa Huertas**

**Directora de la Escuela de Educación Básica Alejandro R. Mera.**

