



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**SÍNDROME DE BURNOUT PARENTAL EN EL CUIDADOR PRIMARIO DE NIÑOS
DE 2 A 5 AÑOS. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR.
SANTA ELENA, 2023**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR:

RAMÍREZ CUCALÓN MACLLERLY XIOMARA

TUTOR:

LIC. ANDRÉS COCHEA DOMÍNGUEZ, MSc.

PERIODO ACADÉMICO

2024 - 1

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.
**DIRECTORA DE LA CARREA
DE ENFERMERÍA**

Lic. Yosbel Hernández De Armas, MSc.
DOCENTE DE ÁREA

Lic. Andrés Cochea Domínguez, MSc
DOCENTE TUTOR

Ab. María Rivera González, Mgr.
SECRETARIA GENERAL

Colonche, 22 de abril del 2024

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación titulado: SÍNDROME DE BURNOUT PARENTAL EN EL CUIDADOR PRIMARIO DE NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS. HOSPITAL GENERAL “DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR”. SANTA ELENA, 2023, elaborado por la Srta. RAMÍREZ CUCALÓN MACLLERLY XIOMARA, estudiante de LA CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, APRUEBO en todas sus partes. Atentamente.

Lic. Andrés Cochea Domínguez, MSc.
DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

A Dios, por otorgarnos vida, salud y sabiduría para poder llegar hasta esta etapa de nuestras vidas, permitiéndonos la formación académica.

A mi esposo y mi hijo que son mi compañía y apoyo incondicional.

A mis padres y demás familiares, por el apoyo brindado siempre en cada etapa de nuestros estudios.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena y a la Carrera de Enfermería por aceptarnos y brindarnos la oportunidad de prepararnos profesionalmente en el campo de la salud.

Al Tutor designado y maestros que durante mis años de formación supieron guiarme sabiamente.

Macllerly Xiomara Ramírez Cucalón

DECLARACIÓN

El contenido del presente trabajo de investigación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Ramírez Cucalón Maclerly Xiomara
C.I.: 2400155863

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	II
APROBACIÓN DEL TUTOR	III
DEDICATORIA	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE GRÁFICOS	VIII
ÍNDICE DE TABLAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	2
1. EL PROBLEMA	2
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación de problema.....	4
2. OBJETIVOS	5
2.1. Objetivo general	5
2.2. Objetivos específicos.....	5
3. JUSTIFICACIÓN.....	6
CAPÍTULO II.....	8
4. Marco Teórico.....	8
4.1. Marco referencial	8
4.2. Marco teórico	10
4.3. Marco legal.....	15
5. Formulación de la hipótesis	17
5.1. Identificación y clasificación de variables	17
5.2. Operacionalización de variables.....	18
CAPÍTULO III.....	19
6. DISEÑO METODOLÓGICO	19
6.1. Tipo de Investigación	19

6.2. Métodos de investigación	19
6.3. Población y muestra	19
6.4. Tipo de muestreo	20
6.5. Técnicas recolección de datos	20
6.6. Instrumentos de recolección de datos.....	20
6.7. Aspectos éticos.....	21
CAPÍTULO IV.....	22
7. Presentación de resultados	22
7.1. Análisis e interpretación de resultados	22
7.2. Comprobación de hipótesis	25
7.3. Conclusiones	27
7.4. Recomendaciones	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXOS	32

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico # 1: Resultados del “Parental Burnout Assessment” (PBA).....	22
Gráfico # 2 Factores de riesgo Biológicos	23
Gráfico # 3: Factores de Riesgo Demográficos	24
Gráfico # 4: signos y síntomas según el "Parental Burnout Assessment" PBA.....	25
Gráfico # 5: Edad de los Encuestados	36
Gráfico # 6: Estado Civil de los Encuestados	37
Gráfico # 7: Estado Civil de los Encuestados	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla # 6: Edad de los Encuestados.....	36
Tabla # 7: Estado Civil de los Encuestados	37
Tabla # 8: Dimensiones del Parental Burnout Assessment: Agotamiento Emocional	38
Tabla # 9: Dimensiones del Parental Burnout Assessment: Contraste en el yo parental.....	39
Tabla # 10: Dimensiones del Parental Burnout Assessment: Sentimientos de hartazgo	40
Tabla # 11: Dimensiones del Parental Burnout Assessment: Distanciamiento emocional .	40

RESUMEN

El burnout parental es resultado de la exposición duradera al estrés crónico de los padres en su rol de cuidadores. Cuando las demandas sobrepasan la capacidad de los padres hay un desequilibrio que afecta física, emocional y mentalmente; esto puede ser un estado temporal de estrés y agotamiento, pero si se extiende, puede ser perjudicial. El objetivo de la investigación permitió determinar la incidencia de Síndrome de Burnout Parental en el cuidador primario de niños entre 2 a 5 años. Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2023. Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo y descriptivo, con un método deductivo. La población de estudio conformada por 30 cuidadores primarios en el área de pediatría, a los que se les realizó una encuesta aplicando el Cuestionario “Parental Burnout Assessment (PBA)”, donde se determinó que el 70% de la población de estudio presenta Síndrome de Burnout Parental y que las principales alteraciones encontradas fueron: la sensación de sobrecarga, saturación de las actividades, agotamiento total de recursos en el rol de madre, insomnio y sueño no reparador y finalmente la presencia del modo de supervivencia destacando una presencia de estrés agudo-crónico, además se pudo identificar factores de riesgos presentes que pudieron dar a conocer a la aparición Burnout Parental, como: la responsabilidad completa en el cuidador directo (madre familiar mujer), ser madre soltera en el periodo entre 18 y 24 años con escolaridad primaria y sin trabajo alguno.

Palabras clave: Agotamiento Parental, Evaluación de Burnout Parental, Cuidadores, Primarios, Síndrome de Burnout Parental.

ABSTRACT

Parental burnout is the result of long-term exposure to chronic stress of parents in their role as caregivers. When the demands exceed the capacity of the parents or a parent, there is an imbalance that affects physically, emotionally and mentally; This can be a temporary state of stress and exhaustion, but if it extends, it can be harmful. The objective of the research allowed us to determine the incidence of Parental Burnout Syndrome in the primary caregiver of children between 2 and 5 years old. Dr. Liborio Panchana Sotomayor General Hospital. Santa Elena, 2023. A study with a quantitative and descriptive approach was carried out, with a deductive method. The study population was made up of 30 primary caregivers in the area of pediatrics, who were surveyed using the “Parental Burnout Assessment (PBA)” Questionnaire, where it was determined that 70% of the study population has Burnout Syndrome. Parental Burnout and that the main alterations found were: the feeling of overload, saturation of activities, total exhaustion of resources in the role of mother, insomnia and non-restorative sleep and finally the presence of survival mode highlighting a presence of acute stress. chronic, it was also possible to identify present risk factors that could lead to the appearance of Parental Burnout, such as: complete responsibility of the direct caregiver (mother or female relative), being a single mother in the period between 18 and 24 years with primary schooling and without any work.

Keywords: Parental Burnout, Parental Burnout Assessment, Primary Caregivers, Parental Burnout Syndrome.

INTRODUCCIÓN

“El Burnout Parental es un síndrome específico, resultante de la exposición duradera al estrés crónico de los padres y madres en su rol de cuidadores. Abarca cuatro dimensiones: un agotamiento extremo relacionado con su rol de padres.” (Villalón, 2021). La crianza de los hijos requiere un tiempo considerable de calidad y afecto, al igual que cualquier tarea crucial en la vida humana.

No obstante, cuando las exigencias superan la capacidad de los padres, se produce un desequilibrio que afecta no solo física, sino también emocional y mentalmente, “Es normal sentir un poco de cansancio debido a que hemos tenido que ayudar a nuestros hijos con los deberes, llevarlos a clase, comprarles los libros de texto, preparar su cumpleaños.” (Rubio, 2021), este estado de estrés y agotamiento, aunque en algunos casos sea temporal, puede tener consecuencias significativas si se prolonga demasiado.

Por tales motivos la realización de este estudio se considera pertinente, para así analizar en mayor profundidad este tema, a través de una investigación cuantitativa y con ello, determinar si el Síndrome de Burnout Parental afecta al cuidador primario de niños entre 2 a 5 años en el Hospital General “Dr. Liborio Panchana Sotomayor” de Santa Elena y poder establecer medidas preventivas y de control ante esta problemática de salud en estudio.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La crianza de los hijos puede resultar complicada, y cuando se vuelve crónica o abrumadora, puede ocasionar el agotamiento de los padres o Burnout Parental BP o en sus siglas en inglés Parental Burnout PB. (Mikolajczak et al., 2020). Generalmente se reporta un contraste entre los padres que fueron, los padres que les gustaría ser y los padres en los que se han convertido y esto puede hacer que los padres agotados sientan angustia, vergüenza y culpa ineludibles. (Abramson, A., 2021)

En Estados Unidos de América se estima que “the prevalence rate is 8%, which means that >5.5 million parents are likely to have PB.” [la tasa de prevalencia es del 8%, lo que significa que es probable que >5,5 millones de padres tengan PB] (Mikolajczak, Gross & Roskam, 2021), no obstante, en investigaciones realizadas en Europa señalan que “aproximadamente el 9% de los padres presenta este síndrome”. (Pérez-Díaz, P. A., & Oyarce Cádiz, D., 2020)

Dentro del marco de una investigación se recalcó lo siguiente:

La paternidad se asocia con emociones positivas como la alegría, el logro y el orgullo en muchas culturas. Sin embargo, la evidencia muestra que la crianza de los hijos también es una actividad compleja y tensa.

La exposición a demasiados factores estresantes durante largos períodos puede conducir al agotamiento, como se ha demostrado, cuando no hay suficientes recursos psicológicos para lidiar con ellos. (Manrique-Millones et al., 2022)

En Latinoamérica específicamente en la República Chilena se menciona que “el estrés parental suele afectar a madres con bajo nivel educacional, con más de un hijo y con escaso apoyo parental y social.” (Pérez-Díaz et al., 2020), mientras que en la República Colombiana se manifestó que mientras más “incrementó la percepción de afectación familiar, personal y total, hubo un incremento claramente significativo en la medidas globales y específicas del agotamiento parental.” (Leon-Rodriguez et al., 2022)

En el Ecuador no hay evidencia que existan instigaciones propiamente nacionales realizadas con esta problemática, sin embargo, existen colaboraciones con otros países, de las cuales se destaca la que se realizó en conjunto de varios países hispanohablantes, en la cual se menciona que Ecuador y Chile “muestran diferentes niveles medios de agotamiento parental”. (Manrique-Millones et al., 2022).

Con los antecedentes previamente mencionados, se observó que los cuidadores en el área de pediatría del Hospital General “Dr. Liborio Panchana Sotomayor” presentan sintomatología que se relaciona con cansancio y agotamiento parental, sin embargo, no existe evidencia de investigaciones oficiales referente al tema del Burnout Parental, es por esto que surge la importancia de la realización de este trabajo de investigación en este establecimiento de salud, para así poder determinar la incidencia del Síndrome de Burnout Parental en esta Institución de Salud.

1.2. Formulación de problema

¿Cuál es la incidencia de Síndrome de Burnout Parental en el cuidador primario de niños de 2 a 5 años en el Hospital General “Dr. Liborio Panchana Sotomayor” de la provincia de Santa Elena en el año 2023?

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

Determinar la incidencia de Síndrome de Burnout Parental en el cuidador primario de niños entre 2 a 5 años. Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2023.

2.2. Objetivos específicos

1. Identificar los signos y síntomas del Síndrome de Burnout Parental en el cuidador primario de niños de 2 a 5 años según el burnout Parental Assessment en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2023.
2. Reconocer los factores de riesgo biodemográficos del Síndrome de Burnout Parental en el cuidador primario de niños entre 2 a 5 años. Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2023.

3. JUSTIFICACIÓN

Se ha demostrado que el Burnout Parental es uno de los problemas de salud más prevalentes a nivel mundial. Esta compleja problemática surge de las múltiples tensiones asociadas con la crianza y los desafíos inherentes a ella, manifestándose de manera significativa a través del agotamiento físico, emocional y mental experimentado por los padres. Este fenómeno va extendiéndose a un estado crónico que impacta negativamente en la calidad de vida de quienes lo padecen.

Es por esto que al comprender a fondo las raíces y manifestaciones del Burnout Parental, se facilita la implementación de estrategias preventivas y de apoyo con el objetivo de mitigar sus efectos adversos y promover entornos familiares más saludables a nivel global. El presente trabajo de investigación identificará y reconocerá factores de riesgo como también signos y síntomas del Síndrome de Burnout Parental en el cuidador primario a niños de 2 a 5 años en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor para así poder determinar su incidencia y establecer medidas preventivas y de control en la población de estudio.

El conocimiento generado mediante la investigación podrá ser utilizando como una guía de estudio para investigaciones futuras y de esta manera seguir evidenciando los factores predisponentes que desencadenan este síndrome que repercute en la salud mental, física, y emocional del cuidador

Explorar a fondo este tema se torna imperativo, ya que la falta de investigaciones existentes resalta la necesidad de abordar y comprender a fondo los desafíos asociados a la problemática de estudio. Este análisis exhaustivo no solo contribuirá al conocimiento existente, sino que también puede proporcionar una base sólida para la implementación de

estrategias y políticas efectivas destinadas a mitigar los impactos negativos que trae consigo el Síndrome de Burnout parental para la calidad de vida de los pacientes y su recuperación.

El contexto hospitalario ofrece un entorno propicio para identificar y estudiar este fenómeno, ya que los cuidadores primarios enfrentan una carga físico-emocional debido a la naturaleza crítica de la atención médica. además, las edades comprendidas entre 2 a 5 son relevantes para este estudio ya que esta etapa de desarrollo conlleva demandas particulares que pueden contribuir al agotamiento parental potencialmente.

CAPÍTULO II

4. Marco Teórico

4.1. Marco referencial

Los autores Sotomayor Medina & Márquez (2021) sostienen que:

La primera vez que el término Burnout Parental apareció fue en el libro de Edith Lanstrom publicado en St. Louis, Missouri, Estados Unidos, acerca del burnout en padres cristianos, Christian parent burnout en el año 1983, y ese mismo año Procaccini y Kiefafer publicaron Parent burnout, donde sostenían que la paternidad podía llevar al agotamiento intenso, afectando principalmente a los padres que la esperaban con más ansias y se comprometían en exceso con ella. (pp. 12-13).

En una investigación realizada a nivel mundial con un total de 42 países los diversos autores encontraron que los altos niveles de estrés en el ámbito de la crianza pueden conducir al agotamiento parental, una condición que tiene graves consecuencias tanto para los padres como para los hijos, es por esto que se plantearon como objetivo examinar la prevalencia del burnout parental con una población total de 17.409 padres: 12.364 madres y 5.045 padres teniendo como resultados que la prevalencia del agotamiento parental varía drásticamente de un país a otro, además, el individualismo desempeña un papel más importante en el agotamiento de los padres que las desigualdades económicas entre los países o cualquier otra característica individual y familiar examinada hasta ahora. (Roskam et al., 2021).

Además, en una investigación realizada en Chile los autores. Pérez-Díaz & Oyarce Cádiz (2020) manifestaron que actualmente se escucha a muchos padres decir que están cansados y agobiados debido a las múltiples exigencias asociadas a su rol parental, por esto

se formularon como objetivo dar a conocer los resultados del primer estudio de burnout parental en población chilena enfatizando especialmente la variable de género, mediante una investigación de carácter transversal, correlacional con una población constituida por 369 madres y 61 padres teniendo como resultados que las madres presentan un desgaste parental significativamente mayor que los padres. (pp. 1-14).

Para contrastar, en una investigación realizada en Ecuador en la ciudad de Ambato la autora. Punguil (2023) identificó que las madres de recién nacidos se enfrentan a diferentes niveles de estrés ante el ingreso del neonato en salas especializadas por patologías de riesgo, mayor aún si se produce la hospitalización en salas de cuidados intensivos neonatales, experimentando diversos traumas psicológicos que transcurren desde la ansiedad hasta la depresión, por esto se planteó como objetivo analizar la intervención de enfermería en el estrés causado en madres de recién nacidos ingresados a Neonatología, mediante una investigación descriptiva transversal con una población de 30 madres de familia teniendo como resultados que la intervención de enfermería de apoyo tiene un efecto positivo en el bienestar psicológico de las madres e impacta en la satisfacción con los servicios de salud.

Además, en otra investigación realizada en la ciudad de Ibarra del Ecuador la autora. López (2023) se planteó como objetivo Analizar la presencia de síndrome de burnout parental y estrategias de afrontamiento, en padres de familia frente al COVID-19, a través de una investigación de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y de tipo correlacional, teniendo como resultado que 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. (pp. 12, 21, 85)

4.2. Marco teórico

4.2.1. Generalidades del Burnout Parental

“El burnout o agotamiento parental corresponde a un estado de agotamiento afectivo que ocurre cuando una persona es expuesta a un estrés crónico, mermando su capacidad para hacerle frente a través de sus recursos psíquicos” (Pérez-Díaz & Oyarce Cádiz, 2020). Los autores, Sotomayor & Márquez (2021) contrastan del Burnout Parental lo siguiente:

Es una condición relacionada directamente a la carga de la paternidad y que produce cuatro síntomas principales: agotamiento del rol parental, sobrecarga y pérdida del placer de la paternidad, distanciamiento emocional de los hijos, y contraste entre los padres que son y los que esperaban ser.

Aproximadamente un 14% de los padres puede sufrir de este síndrome, el cual se diferencia de otras condiciones pues este agotamiento está centrado o circunscrito únicamente a temas de crianza y al rol que se ejerce como madre o padre, además de ser posible en cualquier etapa de la maternidad o paternidad. (p.12).

Se menciona y se enfatiza que “entre los principales indicadores del burnout parental se encuentran el cansancio físico y mental, síntomas somáticos, la disminución de la calidad del sueño, el distanciamiento emocional con los hijos, y una sensación de incompetencia en el rol de cuidador.” (Narváez, 2021).

“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.” (López, 2023)

4.2.2. Importancia del Agotamiento Parental

Los autores, Mikolajczak & Roskam (2020) manifiestan que:

Los investigadores han comenzado recientemente a estudiar las consecuencias del agotamiento parental, pero sus hallazgos ya muestran tanto la amplitud como la gravedad de las consecuencias del agotamiento parental. En lo que respecta a los propios padres, el burnout parental da lugar a severas ideas suicidas y de escape.

Además de deteriorar la relación entre padres e hijos, el agotamiento parental también afecta a la relación de pareja, sobre todo al aumentar los conflictos. Parte de estos conflictos pueden provenir de que el padre agotado percibe a su pareja como responsable de su situación, debido a que no comparte los deberes parentales o no ofrece suficiente apoyo o del padre quemado que descarga en su pareja una parte de la agresividad que siente hacia los hijos. (pp. 4-12).

La importancia del agotamiento parental radica en las consecuencias que pueden conllevar tanto en los padres como en los propios niños, en quienes repercuten de manera progresiva y constante las mismas.

4.2.3. Causas

A pesar de que el síndrome de burnout parental tiene su origen en un marcado desequilibrio entre las exigencias de la crianza de los hijos y los recursos psicológicos de los

padres para enfrentar esta situación, resulta esencial llevar a cabo un análisis más exhaustivo que arroje luz sobre las causas que incrementan la susceptibilidad de los progenitores a experimentar este agotamiento. En un estudio efectuado en el año 2018 acerca de los factores de riesgo asociados al burnout parental, se determinó que, a pesar de su naturaleza multifactorial, ciertos elementos ejercen una influencia más notable en su desarrollo que otros. Entre los factores preeminentes se encuentran los atributos personales estables de los padres, su estilo de crianza y el funcionamiento de la familia. Estos aspectos parecen tener un impacto más marcado en la manifestación del burnout parental en contraposición a los factores sociodemográficos y las particularidades de los hijos, que tienden a actuar como factores que amplifican otros riesgos. (Mikolajczak & Roskam, 2020)

4.2.4. Consecuencias

Las consecuencias del Burnout Parental son muy variadas, no obstante, “varios estudios han encontrado que quienes poseen altos niveles de burnout parental también suelen presentar ideación suicida, conflictos con su pareja, y conductas de abuso y negligencia infantil en la crianza.” (Narváez Arias, 2021).

4.2.5. Abordaje del Burnout Parental

Hasta la fecha, se han validado dos herramientas para evaluar el síndrome de burnout en padres. La primera de ellas es el "Inventario de Agotamiento Parental," el cual se desarrolló tomando como base el "Maslach Burnout Inventory." El "Inventario de Agotamiento Parental" propuso que el burnout parental engloba tres síntomas principales: el agotamiento vinculado al rol de ser padre, el distanciamiento emocional con respecto a los hijos y la disminución de la eficiencia en el papel de ser padre. Sin embargo, se reconoce que el "Inventario de Agotamiento Parental" puede no capturar por completo la experiencia de

los padres que experimentan el burnout. (Mikolajczak & Roskam, 2020)

4.2.6. Rol Parental

Como es ampliamente reconocido, la familia desempeña un papel crucial en el desarrollo de los niños, dado que constituye su primer punto de contacto con la sociedad. Esta influencia familiar tiene el poder de moldear su crecimiento, fomentar una revisión de los enfoques educativos y, además, empoderar a las madres como cuidadoras iniciales, individuos con voz y sujetos con derechos tanto dentro del ámbito familiar como en la sociedad en su conjunto. (Sotomayor & Márquez, 2021)

Cada padre experimentará niveles diversos de requerimientos y contará con diferentes fuentes de apoyo; la manera en que esta experiencia se manifieste variará de un padre a otro. Cuando se establece un desequilibrio persistente entre las demandas, con una exposición prolongada o más intensa a estas demandas en comparación con la disponibilidad de recursos adecuados, es entonces cuando puede surgir el agotamiento de los padres. (Narváez Arias, 2021).

Además, De Jesús (2023) menciona:

La familia es la institución social encargada de procrear, criar y socializar a sus hijos e hijas. Es, además, responsable del sustento económico de sus miembros, como de enseñar a afrontar retos, asumir responsabilidades y compromisos. La familia, continúa la autora, también es, inevitablemente, un encuentro entre personas de diferentes generaciones. Finalmente, la familia constituye una red de apoyo social y emocional para enfrentar las diferentes transiciones a lo largo de la vida. (p. 14).

4.2.7. Teorías y modelos de enfermería

4.2.7.1. Teoría de Virginia Henderson

La teoría de Virginia Henderson según Hernández (2016). Está basada en:

Modelos que parten de la teoría de las necesidades humanas para la vida y la salud como núcleo central para la actuación enfermera.

De acuerdo con este modelo, la persona es un ser integral, con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interactúan entre sí y tienden al máximo desarrollo de su potencial.

Henderson considera que el papel fundamental de enfermería es ayudar al individuo, sano o enfermo, a conservar o recuperar su salud para cumplir aquellas necesidades que realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad o los conocimientos necesarios. De este modo enfermería favorecerá la recuperación de la independencia de la persona de la manera más rápida posible. (p. 6).

Los autores Teresa, S. D. M., Teresa, S. E., & Bertha, J. C. A. (2004) mencionaron que:

La única función de la enfermera es asistir al individuo sano o enfermo, incorporándolas categorías de persona, salud, rol profesional y entorno, en la realización de aquellas actividades que contribuyen a la preservación o recuperación de la salud, (en el caso, a una muerte serena) mismas que realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, conocimiento o voluntad necesarias, de manera que le ayude a recobrar su independencia de la forma más rápida posible. (p. 62).

4.3. Marco legal

Los aspectos legales en los que se enmarca la investigación son los siguientes:

Constitución de la República Del Ecuador 2008:

Art. 18.-Todas las personas, en forma individual o colectiva, tienen derecho a:

Acceder libremente a la información generada en entidades públicas, o en las privadas que manejen fondos del Estado o realicen funciones públicas. No existirá reserva de información excepto en los casos expresamente establecidos en la ley. En caso de violación a los derechos humanos, ninguna entidad pública negará la información.

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art. 33.- El trabajo es un derecho y un deber social, y un derecho económico, fuente de realización personal y base de la economía. El Estado garantizará a las personas

trabajadoras el pleno respeto a su dignidad, una vida decorosa, remuneraciones y retribuciones justas y el desempeño de un trabajo saludable y libremente escogido o aceptado.

Ley Orgánica de Salud 2016

Que, la ley Orgánica de Salud, manda:

Art. 6. Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública:

13.- Regular, Vigilar, y tomar las medidas destinadas a proteger la salud humana ante los riesgos y daños que pueden provocar las condiciones del ambiente.

16.- Regular y vigilar, en coordinación con otros organismos competentes, las normas de seguridad y condiciones ambientales en las que desarrollan sus actividades los trabajadores.

5. Formulación de la hipótesis

El Síndrome de Burnout Parental afecta al cuidador primario de niños entre 2 a 5 años en el Hospital General “Dr. Liborio Panchana Sotomayor” de Santa Elena

5.1. Identificación y clasificación de variables

Variable independiente:

Síndrome de Burnout Parental

5.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	
			INDICADOR	ESCALA
<p>Variable independiente: Síndrome de Burnout Parental</p>	<p>Estado de profundo cansancio físico, emocional y mental que experimentan los padres como consecuencia de las demandas asociadas a la crianza.</p>	<p>Signos y síntomas</p>	<p>Agotamiento emocional</p> <hr/> <p>Distanciamiento emocional</p> <hr/> <p>Satisfacción personal</p>	<p>ESCALA DE LIKERT (Parental Burnout Assessment “PBA”)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nunca • Algunas veces al año • Una vez al mes o menos • Algunas veces por mes • Una vez por semana • Algunas veces a la semana • Cada día

Elaborado por: Maclerly Ramírez Cucalón

CAPÍTULO III

6. DISEÑO METODOLÓGICO

6.1. Tipo de Investigación

El proyecto de investigación es de enfoque cuantitativo, no experimental y descriptivo.

Este trabajo de investigación es de tipo cuantitativo puesto que se aplicarán encuestas para la recolección de datos y así obtener los resultados cuantificables para el desarrollo de la misma, no experimental debido a que no habrá manipulación de las variables de estudio y descriptivo, porque se hará mención de las características fundamentales del objeto de estudio.

6.2. Métodos de investigación

Para el desarrollo de este trabajo de investigación se empleó el método deductivo puesto que partimos desde premisas generales hacia las características específicas del objeto de estudio, en este caso el síndrome de Burnout Parental en un grupo determinado de usuarios.

6.3. Población y muestra

La población de estudio está comprendida en 30 cuidadores primarios en el área de pediatría del Hospital General “Dr. Liborio Panchana Sotomayor” de Santa Elena.

6.4. Tipo de muestreo

Se utilizó el muestreo no Probabilístico por conveniencia y basados en criterios tanto de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Cuidadores Primarios de niños entre 2 – 5 años
- Cuidadores Primarios del área de Pediatría
- Tutores legales

Criterios de exclusión

- Cuidadores primarios Neonatología
- Cuidadores de Hospitalización Adultos
- Familiares no directos

6.5. Técnicas recolección de datos

Para la recolección de los datos necesarios para la investigación se utilizó encuestas.

6.6. Instrumentos de recolección de datos

Se utilizará el cuestionario “Spanish version of the Parental Burnout Assessment (PBA)” los autores Roskam, Bayot & Mikolajczak (2022) conceptualizaron lo siguiente:

La Evaluación del Burnout Parental (PBA) es un cuestionario de 23 ítems que mide las cuatro dimensiones del burnout parental, es decir, agotamiento emocional, distanciamiento emocional, sentimientos de hartazgo y contraste con el yo parental

anterior. El agotamiento parental es el resultado de un desequilibrio crónico entre los factores que aumentan el estrés parental y los recursos que lo alivian. (pp. 2-10). Además, para la correcta evaluación Para evaluar se toma como referencia “estas cuatro subescalas se suman para formar una puntuación general, con una puntuación igual o superior a 92 indicando la presencia de burnout.” (Fernandes, 2022)

6.7. Aspectos éticos

La información obtenida para el desarrollo de la investigación son datos fidedignos obtenidos de fuentes primarias, mediante la aplicación de un cuestionario a los usuarios, que previamente aceptaron y dieron su consentimiento por escrito. Además, se gestionó el permiso correspondiente para su aplicación en la institución de salud correspondiente.

CAPÍTULO IV

7. Presentación de resultados

7.1. Análisis e interpretación de resultados

Ante la problemática detallada en el desarrollo de la investigación, se realizó la respectiva recolección de datos aplicando la Evaluación de Burnout Parental a los cuidadores directos de los niños entre 2 a 5 años en el área de pediatría del Hospital General “Dr. Liborio Panchana Sotomayor” de Santa Elena.

Gráfico #1

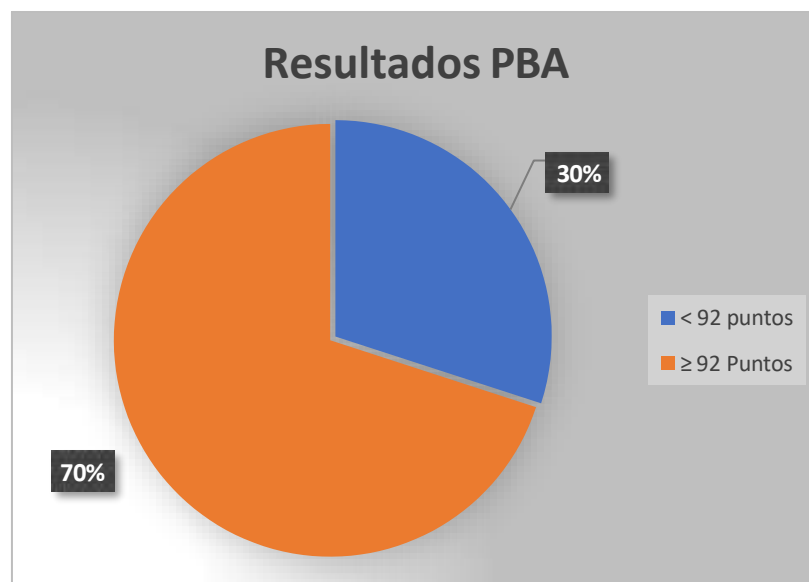


Gráfico # 1: Resultados del "Parental Burnout Assessment" (PBA)

Fuente: Resultados de Parental Burnout Assessment (PBA)

Elaborado por: Maclerly Xiomara Ramírez Cucalón

Los datos presentados muestran los resultados del "Parental Burnout Assessment" (PBA). El cual proyectó que el 70% de los participantes obtuvieron más de 92 puntos destacando así la presencia de Burnout Parental, mientras que el 30% restante obtuvo menos de 92 puntos descartando la presencia de este síndrome.

Gráfico #2

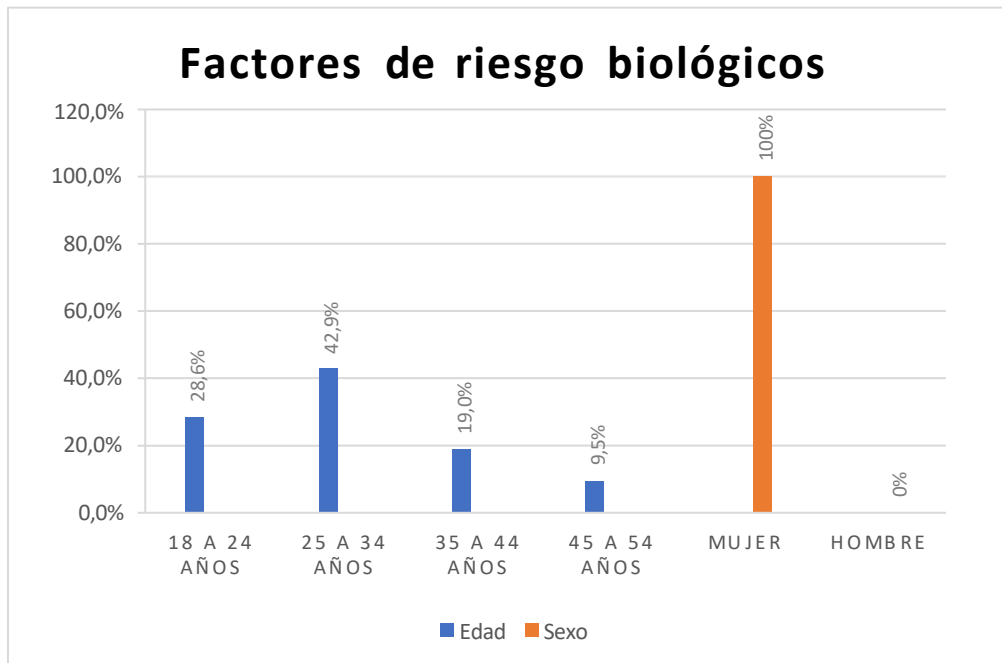


Gráfico # 2 Factores de riesgo Biológicos
Fuente: Resultados de Parental Burnout Assessment (PBA)
Elaborado por: Macllerly Xiomara Ramírez Cucalón

Mediante los datos recopilados se puede observar en el gráfico que la población predominante entre los cuidadores primarios son mujeres en las que recae este importante rol, estableciendo así el total de la población afectada (100%) el rango de edad que se vio más afectado fue el comprendido entre 25 a 34 años (43,9%) seguido del rango 18 a 24 años con 28,6% y finalmente con 19% y 9,5% los rangos de 35 a 44 años y 45 a 54 años respectivamente.

Gráfico #3

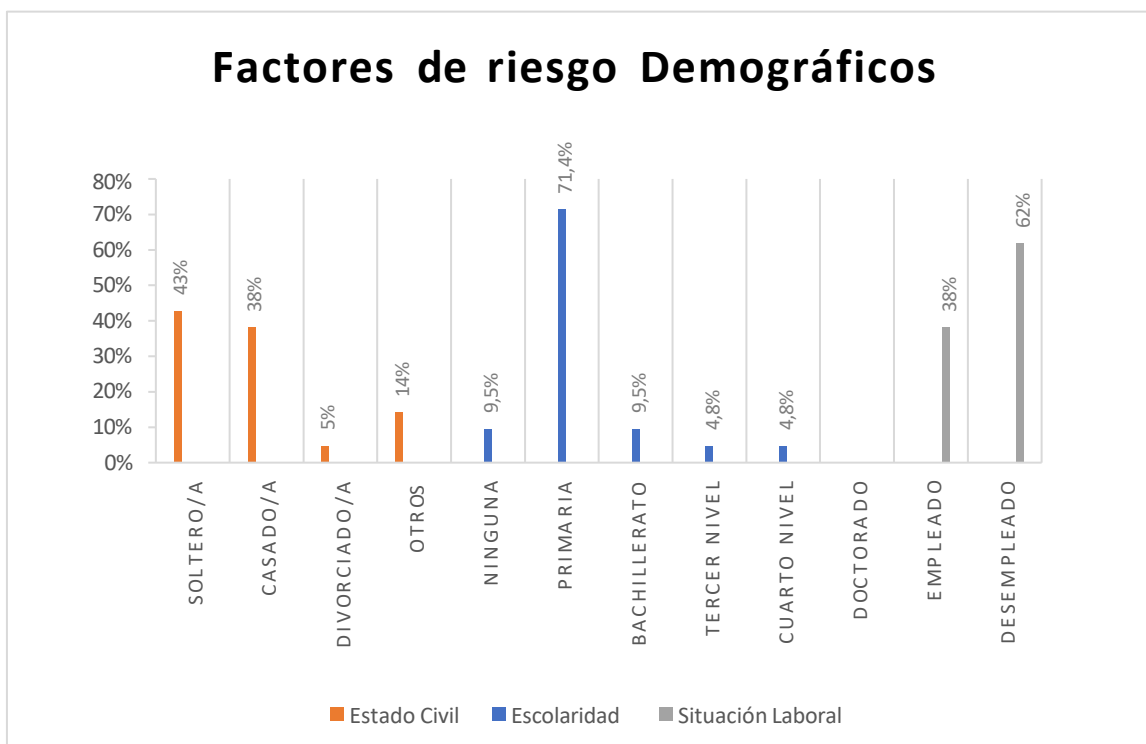


Gráfico # 3: Factores de Riesgo Demográficos

Fuente: Resultados de Parental Burnout Assessment (PBA)

Elaborado por: Maclerly Xiomara Ramírez Cucalón

Se puede observar que la población afectada en relación al estado civil son: las personas solteras predominan con un 43% seguido por las personas casadas con el 38% y finalmente las personas con estado civil otros y divorciados con un 14% y 5% respectivamente; el nivel de escolaridad de los encuestados afectados que se encuentran con mayoría porcentual son: primaria con 71,4%, seguido de los que no tienen escolaridad alguna y aquellos con bachillerato completo con un porcentaje similar de 9,5% finalizando con los que tienen títulos de tercer y cuarto nivel con 4,8%.

Con respecto a la condición laboral el 62% de los afectados se encuentran desempleados, mientras que el restante equivalente a 38% si mantienen un trabajo.

Gráfico #4

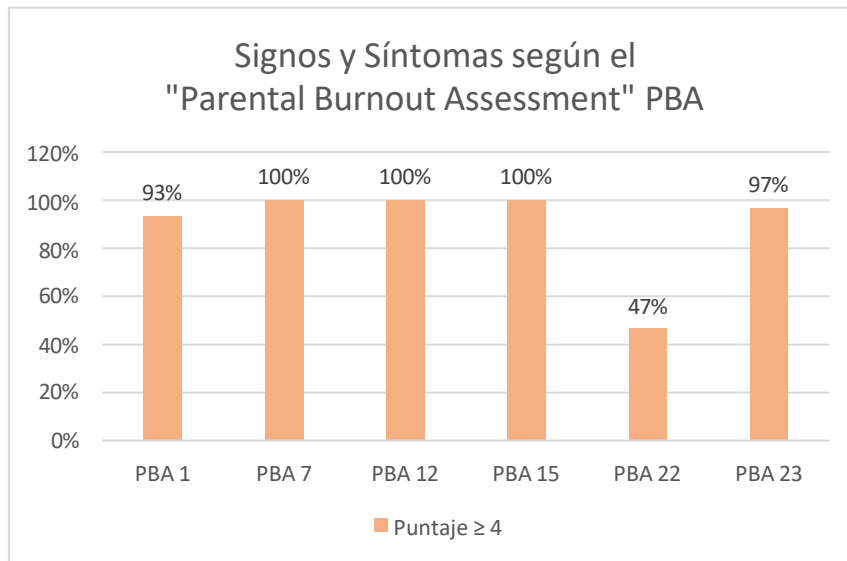


Gráfico # 4: signos y síntomas según el "Parental Burnout Assessment" PBA
Fuente: Resultados de Parental Burnout Assessment (PBA)
Elaborado por: Macllerly Xiomara Ramírez Cucalón

Se puede observar en el gráfico los signos y síntomas presentes, según la aplicación del "Parental Burnout Assessment" PBA ([Anexo 3](#)).

Se encontró que la dimensión mayormente afectada es la de Agotamiento Emocional teniendo como signos y síntomas los siguientes ítems: PBA 7 "tengo la sensación de estar sobrecargado como madre", PBA 12 "me siento saturado" y PBA 15 "mi rol de madre agota todos mis recursos" con un 100% siendo estas las más frecuentes con respuestas superiores o iguales a 4; el ítem PBA 1 correspondiente a "tengo la impresión que dormir no es suficiente para recuperarme" con un 93% , de igual manera se puede observar a PBA 23 "estoy en modo de supervivencia" con un 97% y finalmente a PBA 22 "tengo la impresión que, aparte de las rutinas, no logro involucrarme más con mis hijos" con un 47%.

7.2. Comprobación de hipótesis

Según los resultados obtenidos a través de la aplicación del "Parental Burnout Assessment" PBA se pudo comprobar que la hipótesis planteada es verdadera, puesto que el Síndrome de Burnout Parental afecta al cuidador primario de niños entre 2 a 5 años en el Hospital General "Dr. Liborio Panchana Sotomayor" de Santa Elena en un 70% de la población estimada en la investigación.

7.3. Conclusiones

Luego del respectivo procesamiento y análisis de los resultados obtenidos en la investigación acerca del Síndrome de Burnout Parental en el Cuidador Primario de niños de 2 a 5 años en el Hospital General “Dr. Liborio Panchana Sotomayor” de Santa Elena, 2023. Se concluye lo siguiente:

- El Síndrome de Burnout Parental se vio presente en un 70% de la población de estudio, quienes mantuvieron una puntuación mayor o igual a 92 puntos en el Parental Burnout Assessment PBA.
- El 100% de los Cuidadores Primarios son mujeres, destacando una clara brecha de género en la responsabilidad de los roles de cuidado en el contexto de esta investigación, no obstante, no se excluye la presencia masculina como cuidador primario.
- Los principales factores de riesgo en el desarrollo del síndrome de Burnout Parental son: la responsabilidad completa en el cuidador directo (madre o familiar mujer), soltera, en el periodo entre 25 y 34 años, con escolaridad primaria y sin empleo alguno.
- Los signos y síntomas presentes fueron: la sensación de sobrecarga, saturación de las actividades y agotamiento total de recursos en el rol de madre siendo esto denominado como Agotamiento Emocional, además de insomnio y sueño no reparador existiendo la persistencia del agotamiento incluso en momentos de descanso y finalmente la presencia del modo de supervivencia destacando una presencia de estrés agudo-crónico y sus efectos.

7.4. Recomendaciones

En base a los resultados y conclusiones obtenidas, es oportuno resaltar las siguientes recomendaciones:

- A la institución: Diseñar e implementar programas de apoyo psicológico específicos para los cuidadores primarios que han mostrado síntomas de Burnout Parental, que incluyan estrategias para manejar el estrés, mejorar la resiliencia y fomentar prácticas de autocuidado.
- Brindar información médica del estado y evolución de su paciente de manera adecuada y precisa.
- Implementar estrategias de afrontamiento efectivas ante el agotamiento emocional, insomnio y estrés crónico, para mejorar la resiliencia de los cuidadores ante los desafíos asociados con el cuidado de niños en edad temprana.
- A los cuidadores primarios: Si se encuentra solo/a y en caso de no tener familiares buscar una red de apoyo oportuna para el manejo adecuado de la situación.
- Ante estos signos y síntomas requerir ayuda al personal de salud para la resolución oportuna y recibir la atención adecuada para esta problemática de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abramson, A. (2021). The impact of parental burnout: what psychological research suggests about how to recognize and overcome it. *Monitor on Psychology*, 52(7), 36-43.
- Asamblea constituyente. (2008). Constitución de la república del Ecuador. Recuperado de: https://www.oas.org/juridico/mla/sp/ecu/sp_ecu-int-text-const.pdf
- Chavez Esquivel. (2021). Relación entre la maternidad intensiva y burnout parental en madres que trabajan.
- Comisión de legislación y codificación. (2005). Código del trabajo. Recuperado de: <http://www.trabajo.gob.ec/wp/content/uploads/downloads/2012/11/C%C3%B3digo-de-Tabajo-PD>
- De Jesús. (2023). El Impacto Del “Burnout” Parental En Cuidadores (As) De NIÑOs (As) Con Tdah: Una GUÍA Para Padres Y Profesionales De La Salud (Doctoral dissertation, Universidad Ana G Méndez-Gurabo).
- De Jesús. (2023). El Impacto Del “Burnout” Parental En Cuidadores (As) De NIÑOs (As) Con Tdah: Una GUÍA Para Padres Y Profesionales De La Salud (Doctoral dissertation, Universidad Ana G Méndez-Gurabo).
- Fernandes. (2022). Papel mediador do burnout parental na relação entre a personalidade e o bem-estar subjetivo (Doctoral dissertation).
- Hernández. (2016). El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera.
- Le Vigouroux, S., Lebert-Charron, A., Wendland, J., Boujut, E., Scola, C., & Dorard, G. (2022). COVID-19 and parental burnout: Parents locked down but not more exhausted. *Journal of Family Issues*, 43(7), 1705-1720.
- Leon-Rodriguez, Castro, Acosta, Rincon & Neme. (2022). Perception of affectation attributed to the COVID-19 pandemic in Colombian parents. *Revista Latinoamericana De Estudios De Familia*, 29-50.

- López. (2023). Síndrome de Burnout parental y estrategias de afrontamiento, en padres de familia frente al COVID-19 (Bachelor's thesis).
- Manrique-Millones, Vasin, Dominguez-Lara, Millones-Rivalles, Ricci, Abregu Rey, ... & Roskam. (2022). Parental Burnout Assessment (PBA) in different Hispanic countries: An exploratory structural equation modeling approach. *Frontiers in Psychology*, 1541.
- Mikolajczak, Gross & Roskam. (2021). Beyond Job Burnout: Parental Burnout!. *Science & society*, 25(5), 333-336.
- Mikolajczak, Gross, Stinglhamber, Lindahl Norberg & Roskam. (2020). Is parental burnout distinct from job burnout and depressive symptoms?. *Clinical Psychological Science*, 8(4), 673-689.
- MSP. (2006). Ley orgánica de salud. Recuperado de: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Narváez Arias. (2021). Burnout parental en contexto de Covid-19 y su relación con la regulación emocional parental.
- Pérez-Díaz & Oyarce Cádiz. (2020). Burnout parental en Chile y género: un modelo para comprender el burnout en madres chilenas. *Revista de psicología (Santiago)*, 29(1), 12-25.
- Punguil. (2023). Intervención de enfermería en el estrés causado en madres de recién nacidos ingresados a neonatología.
- Roskam, Aguiar, Akgun, E. et al.. (2021). Parental burnout around the globe: A 42-country study. *Affective science*, 2(1), 58-79.
- Roskam, Bayot & Mikolajczak. (2022). Parental Burnout Assessment (PBA). In *Handbook of Assessment in Mindfulness Research* (pp. 1-22). Cham: Springer International Publishing.

- Sotomayor & Márquez. (2021). Exploración del burnout parental en madres de familia de una institución educativa pública, el pedregal, 2021.
- Suárez, N., Núñez, J. C., Cerezo, R., Rosario, P., & 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.
- Villalón, C. P. (2021). Burnout Parental En Contexto De Crisis Socio-Sanitaria Y Su Relación Con El Maltrato Y La Negligencia Parental (Doctoral dissertation, Pontificia Universidad Católica de Chile (Chile)).

ANEXOS

Anexo #1: Solicitud hacia el Hospital General “Dr. Liborio Panchana Sotomayor”



**FACULTAD DE CIENCIAS
SOCIALES Y DE LA SALUD**
CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.612- CE-UPSE-2023

Colonche, 5 de diciembre de 2023

Dr Ricardo Yancon Wong,
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL
HOSPITAL GENERAL LIBORIO PACHANA SOTOMAYOR**
De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	SÍNDROME DE BURNOUT PARENTAL EN EL CUIDADOR PRIMARIO DE NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR. SANTA ELENA, 2023	MACLERLY XIOMARA RAMÍREZ CUCALÓN	Lcda. Isoled Del Valle Herrera Pineña, PhD

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta. MACLERLY XIOMARA RAMÍREZ CUCALÓN, con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que comunico para los fines pertinentes

Aplazamiento:



Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, M.Sc.
DIRECTORA DE CARRERA

C.C. ARCHIVO
NDG/PO

HOSPITAL GENERAL
Dr. Liborio Panchana Sotomayor
SECRETARIA GENERAL
RECIBIDO
Fecha: 05/12/2023
Nombre: [Firma]
Cargo: [Firma]

Anexo #2 Consentimiento informado



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**SÍNDROME DE BURNOUT PARENTAL EN EL CUIDADOR PRIMARIO DE
NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA
SOTOMAYOR. SANTA ELENA, 2023**

La presente investigación es realizada por Maclerly Ramírez Cucalón, egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Yo _____, acepto participar voluntariamente en esta investigación, he sido informado con claridad, entendiendo la finalidad de la investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Si tiene dudas sobre esta investigación puede realizar las preguntas necesarias durante su participación.

Firma: _____ Lugar y fecha: _____

Anexo #3: Instrumento de recolección de datos

Edad:
Estado Civil:
Situación Laboral:

Sexo:
Escolaridad:

PARENTAL BURNOUT ASSESSMENT (PBA)

Spanish version of the Parental Burnout Assessment (PBA) Original version: Roskam, Brianda & Mikolajczak, 2018
<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2018.00758/full>

Validated version: Demisse Manrique-Millones (Universidad San Martín de Porres, Perú), Ricardo T. Ricci (Universidad Nacional de Tucumán, Argentina), Milagros Abregu Rey (Universidad Nacional de Tucumán, Argentina), Daniela Oyarce (Universidad Adolfo Ibáñez, Chile), Pablo Pérez-Díaz (Universidad Austral de Chile, Chile), María Josefina Escobar (Universidad Adolfo Ibáñez, Chile), María Pía Santelices (Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile), Javier Tapia (Universidad de Costa Rica, Costa Rica), Mariana Artavia (Universidad de Costa Rica, Costa Rica) Maday Valdés Pacheco (Universidad de la Habana, Cuba), María Isabel Miranda (Pontificia Universidad Católica de Ecuador, Ecuador), Raquel Sánchez Rodríguez (Université de Toulouse France), Clara Isabel Morgades-Bamba (Universidad Nacional de Educación a Distancia, Spain) Ferrnando Salinas-Quiroz (Universidad Pedagógica Nacional, México), Paola Silva Cabrera (Universidad de la República, Uruguay), Moira Mikolajczak (UCLouvain, Belgium) & Isabelle Roskam (UCLouvain, Belgium)

Validation status of this Spanish version: Instrument validated and paper submitted for publication
(isabelle.roskam@uclouvain.be).

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

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

Anexo #4: Análisis e interpretación de los datos

Datos Generales

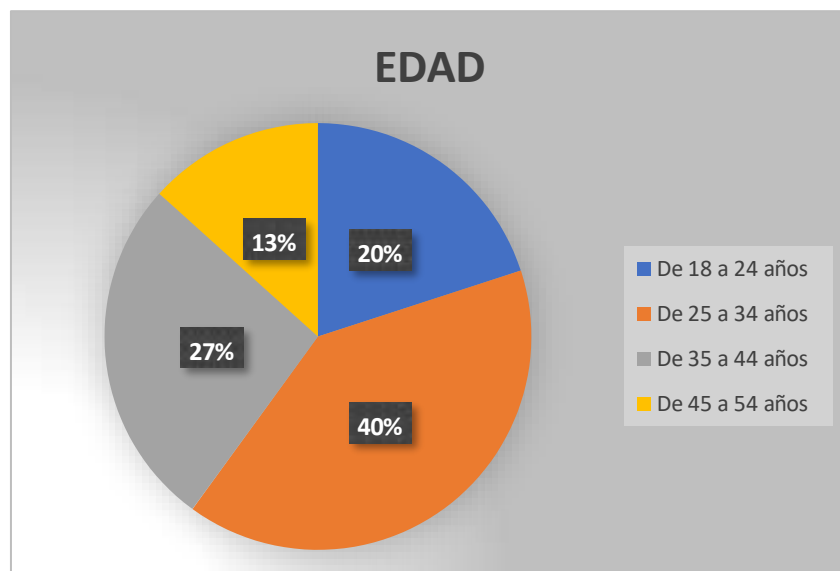


Gráfico # 5: Edad de los Encuestados

Fuente: Resultados de Parental Burnout Assessment (PBA)

Elaborado por: Macllerly Xiomara Ramírez Cucalón

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
De 18 a 24 años	6	20%
De 25 a 34 años	12	40%
De 35 a 44 años	8	27%
De 45 a 54 años	4	13%
TOTAL	30	100%

Tabla # 1: Edad de los Encuestados

Fuente: Resultados de Parental Burnout Assessment (PBA)

Elaborado por: Macllerly Xiomara Ramírez Cucalón

Mediante el siguiente gráfico se puede observar una distribución demográfica que refleja la composición por edad de la población en estudio. El grupo de 25 a 34 años destaca como el más numeroso, representando el 40% del total, seguido por el grupo de 35 a 44 años con el 27%. Mientras tanto, los segmentos de 18 a 24 años y de 45 a 54 años presentan proporciones más modestas, constituyendo el 20% y el 13%, respectivamente. Esta información sugiere una concentración significativa de individuos en la franja de 25 a 34 años.

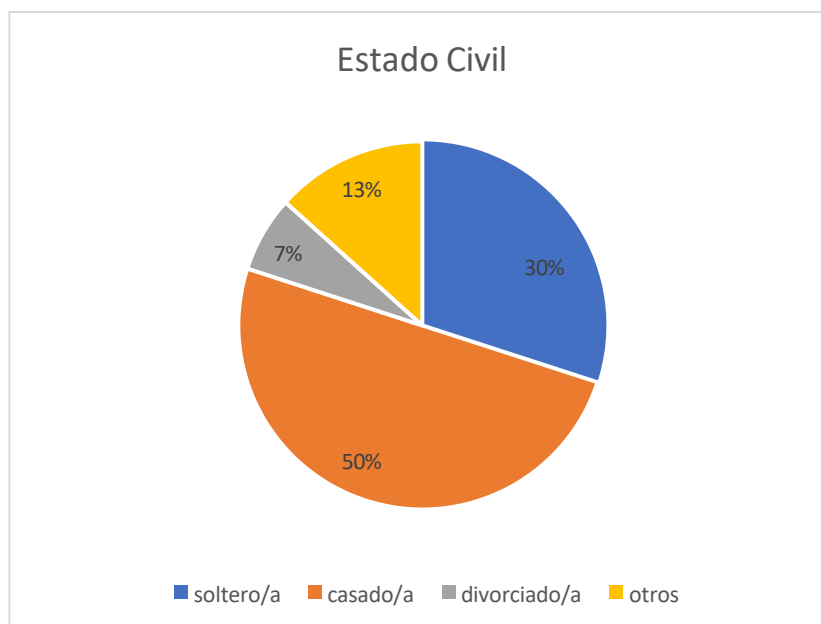


Gráfico # 6: Estado Civil de los Encuestados
Fuente: Resultados de Parental Burnout Assessment (PBA)
Elaborado por: Macllerly Xiomara Ramírez Cucalón

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Soltero/a	9	30%
Casado/a	15	50%
Divorciado/a	2	7%
Otros	4	13%
TOTAL	30	100%

Tabla # 2: Estado Civil de los Encuestados
Fuente: Resultados de Parental Burnout Assessment (PBA)
Elaborado por: Macllerly Xiomara Ramírez Cucalón

Se puede observar demográficamente el estado civil de la población en estudio. El 50% corresponde al grupo Casado, seguido del soltero con un 30% y finalmente con un 13% y 7% los estados civiles de (Otros) en el que predomina la unión libre y el estado divorciado respectivamente.

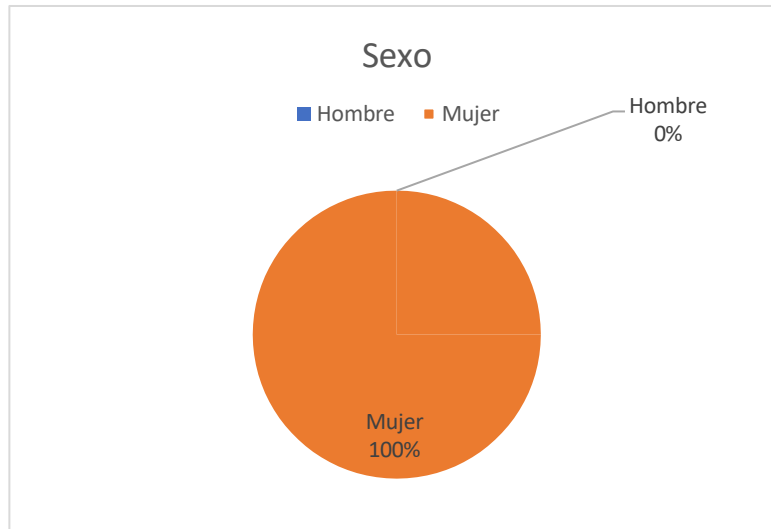


Gráfico # 7: Estado Civil de los Encuestados
Fuente: Resultados de Parental Burnout Assessment (PBA)
Elaborado por: Macclerly Xiomara Ramírez Cucalón

La población total de encuestados corresponde al sexo femenino, es decir, los cuidadores primarios son mujeres en su totalidad, no obstante, no se descarta la posibilidad de que el cuidador primario sea un hombre.

Dimensiones del "Parental Burnout Assessment" PBA

Agotamiento emocional

ITEMS	Nunca		Algunas veces al año		Una vez al mes o menos		Algunas veces por mes		Una vez por semana		Algunas veces a la semana		Cada día	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
PBA 1	1	3%	0	0%	1	3%	0	0%	5	17%	0	0%	23	77%
PBA 4	2	7%	0	0%	16	53%	12	40%	0	0%	0	0%	0	0%
PBA 7	0	0%	0	0%	0	0%	3	10%	7	23%	18	60%	2	7%
PBA 8	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	8	27%	7	23%	15	50%
PBA 10	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	3	10%	25	83%	1	3%
PBA 12	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	1	3%	8	27%	20	67%
PBA 15	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	15	50%	15	50%	0	0%
PBA 21	5	17%	15	50%	10	33%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
PBA 23	0	0%	1	3%	0	0%	1	3%	25	83%	3	10%	0	0%

Tabla # 3: Dimensiones del Parental Burnout Assessment: Agotamiento Emocional
Fuente: Resultados de Parental Burnout Assessment (PBA)
Elaborado por: Macclerly Xiomara Ramírez Cucalón

Los resultados de las encuestas realizadas nos orientan según la cantidad de respuestas para cada categoría; en el ítem PBA 1, la mayoría de los participantes (77%) indican una

alteración diaria, mientras que en el ítem PBA 4, la opción "Una vez al mes o menos" es la más seleccionada (53%). En el ítem PBA 7, un 60% responde que realiza la actividad algunas veces a la semana, evidenciando una distribución más equitativa en comparación con otras respuestas. El ítem PBA 8 destaca por la frecuencia de respuestas que indican realizar la actividad "Cada día" (50%). Para el ítem PBA 10, el 83% realiza la actividad algunas veces a la semana. En el ítem PBA 12, las respuestas se distribuyen principalmente entre "Algunas veces a la semana" (27%) y "Cada día" (67%). El ítem PBA 15 refleja una división equitativa entre "Una vez por semana" y "Algunas veces a la semana" (50%). En el ítem PBA 21, las respuestas varían, siendo "Algunas veces al año" (50%) la opción más seleccionada. Por último, el ítem PBA 23 destaca por la frecuencia de respuestas que indican realizar la actividad "Cada día" (83%).

Contraste en el yo parental

ITEMS	Nunca		Algunas veces al año		Una vez al mes o menos		Algunas veces por mes		Una vez por semana		Algunas veces a la semana		Cada día	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
PBA 2	1	3%	21	70%	3	10%	5	17%	0	0%	0	0%	0	0%
PBA 5	2	7%	26	87%	1	3%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
PBA 13	0	0%	15	50%	15	50%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
PBA 17	30	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
PBA 18	6	20%	24	80%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
PBA 19	1	0%	4	13%	22	73%	4	13%	0	0%	0	0%	0	0%

Tabla # 4: Dimensiones del Parental Burnout Assessment: Contraste en el yo parental

Fuente: Resultados de Parental Burnout Assessment (PBA)

Elaborado por: Macllerly Xiomara Ramírez Cucalón

Con los resultados de las encuestas realizadas, se puede observar que en la dimensión del Contraste en el yo parental tenemos;

Los ítems PBA 2 y 5, la mayoría (70% y 87%) selecciona “algunas veces al año”, mientras que en PBA 13 existe una igualdad de respuestas “algunas veces al año” y “Una vez al mes o menos”, en el ítem PBA 17 existe una sola respuesta (100%) con la opción “nunca”,

la PBA 18 se inclina por la opción “Algunas veces al año” (80%) y finalmente el último ítem de esta dimensión PBA 19 con respuesta “Una vez al mes o menos” (73%).

Sentimientos de hartazgo

ITEMS	Nunca		Algunas veces al año		Una vez al mes o menos		Algunas veces por mes		Una vez por semana		Algunas veces a la semana		Cada día	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
PBA 3	0	0%	14	47%	12	40%	0	0%	3	10%	0	0%	1	3%
PBA 6	5	17%	25	83%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
PBA 9	2	7%	12	40%	14	47%	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%
PBA 11	0	0%	27	90%	0	0%	3	10%	0	0%	0	0%	0	0%
PBA 16	15	50%	15	50%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

Tabla # 5: Dimensiones del Parental Burnout Assessment: Sentimientos de hartazgo

Fuente: Resultados de Parental Burnout Assessment (PBA)

Elaborado por: Macclerly Xiomara Ramírez Cucalón

Con los resultados de las encuestas realizadas, se puede observar que en la dimensión del Sentimientos de hartazgo tenemos;

El ítem PBA 3 y 6 tiene la selección “Algunas veces al año” en 47% y 83% respectivamente, mientras que en PBA 9 la mayor selección es en la opción “Una vez al mes o menos” con (47%), el ítem PBA 11 con 90% “Algunas veces al año” y finalmente la PBA 16 con respuestas iguales con 50% cada una “nunca” y “Algunas veces al año”.

Distanciamiento emocional

ITEMS	Nunca		Algunas veces al año		Una vez al mes o menos		Algunas veces por mes		Una vez por semana		Algunas veces a la semana		Cada día	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
PBA 14	30	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
PBA 20	6	20%	24	80%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
PBA 22	0	0%	1	3%	7	23%	18	60%	4	13%	0	0%	0	0%

Tabla # 6: Dimensiones del Parental Burnout Assessment: Distanciamiento emocional

Fuente: Resultados de Parental Burnout Assessment (PBA)

Elaborado por: Macclerly Xiomara Ramírez Cucalón

Con los resultados de las encuestas realizadas, se puede observar que en la dimensión del Distanciamiento emocional tenemos;

El ítem PBA 14 tiene la selección “Nunca” al 100%, mientras que en PBA 20 la mayor selección es en la opción “algunas veces al año” con (80%) y el ítem PBA 22 con 60% “Algunas veces por mes”.

Anexo #5: Evidencias fotográficas



Anexo #5. 1: Aplicación de "Parental Burnout Assessment" PBA



Anexo #5. 2: Aplicación de "Parental Burnout Assessment" PBA

Anexo #6: Reporte Antiplagio



Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

La Libertad, 21 de Diciembre del 2023.

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

(Formato No. BIB-009)

005-TUTOR (IHP)-2023

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado Síndrome de burnout parental en el cuidador primario a niños de 2 a 5 años. Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2023, elaborado por la estudiante Ramírez Cucalón Maclerly egresada de la Carrera de Enfermería, de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio Compilatio, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto ejecutado, se encuentra con 9% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



VERIFICAR
HERRERA PINEDA ISOLED

Herrera Pineda Isoled.

Apellidos y Nombres

C.I.: 0962064192

DOCENTE TUTOR

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136



Reporte Urkund.

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
original

DOCUMENTO ANTIPLAGIO MACLLERLY RAMIREZ CUCALON

Factor de similitud: 0%
Factor de similitud por los contenidos: 0%
Factor de similitud por los textos potencialmente generados por la IA: 0%

Nombre del documento: DOCUMENTO ANTIPLAGIO MACLLERLY RAMIREZ CUCALON.docx
ID del documento: fdc34e13d0e021338475d6f86d11c5452
Tamaño del documento original: 20.82 KB

Superficie: 55.85 (86.1%) (VULNERABILIDAD)
Fecha de análisis: 20/11/2023
Tipo de análisis: Original
Fecha de fin de análisis: 20/11/2023

Número de páginas: 0/01
Número de caracteres: 15.838

Fuentes de Similitud

Fuentes principales detectadas

Nº	Descripción	Similitud	US Nacional	Datos adicionales
1	www.redalyc.org / Servicio consultivo en Chile y gestión de estadísticas laborales... 1 fuente similar	2%		1 hitos similares: 24 (24 palabras)
2	www.redalyc.org / Servicio y encuestas de regulación económica nacional de México... 1 fuente similar	2%		1 hitos similares: 24 (24 palabras)
3	www.pdfdrive.com/... 1 fuente similar	2%		1 hitos similares: 24 (24 palabras)
4	Documentos de otros usuarios (447) El documento proviene de otro grupo 1 fuente similar	1%		1 hitos similares: 19 (17 palabras)
5	Academia.edu https://www.academia.edu/106641028/11802228/analisis-de-los-... 1 fuente similar	1%		1 hitos similares: 19 (18 palabras)