



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA DE PSICOLOGIA

Burnout parental en contexto de crisis socio-sanitaria y su relación con el maltrato y la negligencia parental

CATALINA PIRAINO VILLALÓN

Profesor Guía: María Pía Santelices

Comité de Trabajo de Grado: Carolina Velasco y Josefina Escobar

Trabajo de Grado presentado a la Escuela de Psicología de la Pontificia Universidad Católica de Chile, como requisito para optar al grado académico de Magíster en Psicología Clínica

**Enero 2021
Santiago, Chile.**

Para mi papá, por ser música para el alma y mi cable al cielo.

AGRADECIMIENTOS

Este trabajo de grado pudo realizarse gracias a mi familia, quienes son la base y el principio de todo: mi mamá, mi papá y mi hermano. Siempre los llevo conmigo.

El presente proyecto también fue posible gracias a la escucha y entrega de mi profesora guía, a la dedicación de mi asesor metodológico y al apoyo de mis compañeras a lo largo de este particular año académico.

Agradezco de manera especial a Rafael por su apoyo incondicional durante todos estos años de formación profesional. Gracias por ser mi cable a tierra.

ÍNDICE

Resumen	6
Introducción y Formulación del Problema	8
Antecedentes Teóricos y Empíricos	12
Burnout Parental	12
Maltrato, Negligencia y Nivel Educativo	14
Tiempo en Cuarentena, Nivel de Afectación y Compartir Tareas	19
Metodología	23
Diseño	23
Participantes	23
Instrumentos	23
Procedimiento	24
Plan de análisis de datos	25
Resultados	27
Discusión	43
Referencias	54
Anexos	66
Anexo 1	66
Anexo 2	66
Anexo 3	78
Anexo 4	79
Anexo 5	80
Anexo 6	82
Anexo 7	83
Tablas	
Tabla 1	28

Tabla 2	29
Tabla 3	30
Tabla 4	31
Tabla 5	32
Tabla 6	33
Tabla 7	34
Tabla 8	36
Tabla 9	37
Tabla 10	39
Tabla 11	41
Figuras	
Figura 1	33
Figura 2	35
Figura 3	36
Figura 4	38
Figura 5	40
Figura 6	42
Figura 7	42

RESUMEN

El presente estudio es parte del proyecto conjunto transcultural “*International Investigation of Parental Burnout (IIPB): New Wave 2020*” que tiene como objetivo determinar y comprender los niveles de Burnout Parental de los padres, madres y cuidadores/as del mundo en contexto de pandemia por Covid-19. El periodo actual de crisis sanitaria por la pandemia Covid-19 y la situación de encierro está resultando particularmente compleja para los padres y madres que ya han experimentado dificultades en su rol parental, por lo que se estima que aumentarían los niveles de Burnout Parental y el riesgo de Maltrato y Negligencia Parental, tema central de este estudio. Las tasas de Maltrato y Negligencia resultan preocupantes a nivel nacional e internacional, sobretudo en atención al contexto actual de pandemia, lo cual acentúa la importancia de la investigación empírica en estas temáticas, teniendo en cuenta los factores de riesgo y protectores asociados. Considerando los antecedentes expuestos, se buscó describir y analizar los posibles factores que podrían moderar la relación entre el Burnout Parental y el Maltrato y Negligencia Parental en periodo de pandemia en Chile, y se proponen tres variables moderadoras de contexto actual: tiempo en cuarentena, nivel de afectación (refiere al impacto negativo en el comportamiento de crianza hacia los hijos en atención a la crisis sanitaria) y el compartir tareas parentales con la pareja u otros adultos desde el comienzo de la pandemia. Para lograr esto, se realizó una investigación cuantitativa, transversal, correlacional y comparativa para testear las hipótesis del modelo construido, considerando adicionalmente el nivel educacional como una variable control. Se realizaron análisis descriptivos y de regresión con los datos obtenidos. Se estudiaron a 572 padres y madres, muestra compuesta por 447 madres y 127 padres. Para evaluar el Burnout Parental se utilizó el Cuestionario PBA (Roskam et al., 2018), y para evaluar el Maltrato y la Negligencia parental se utilizó el cuestionario de Maltrato (Mikolajczak et al., 2018). Los resultados muestran que a mayores niveles de Burnout Parental, existe un mayor riesgo de Maltrato. A su vez, también evidencian que a mayor tiempo en cuarentena, existiría un menor riesgo de Maltrato. Por otro lado, el peso de no compartir las tareas del hogar aumenta significativamente el Burnout Parental en las madres. Estos resultados son relevantes debido a que evidencian que tanto el Burnout Parental como el Maltrato Infantil son fenómenos posibles durante este periodo de crisis sanitaria, permitiendo distinguir factores protectores y de riesgo. Junto con lo anterior, conocer cómo el Burnout Parental y el Maltrato y Negligencia interactúan según las variables moderadoras del contexto de pandemia contribuirá a identificar estrategias adaptativas en padres, madres y sus hijos y así aportar con evidencia

para el diseño de estrategias de intervención y preventivas. Finalmente, se discuten las limitaciones del estudio, las implicancias de los hallazgos descritos y las principales reflexiones a la luz de éstos.

INTRODUCCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROYECTO

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, un distanciamiento emocional con los hijos/as, falta de la capacidad de disfrute en la crianza, y la dimensión de contraste, la cuál se refiere a la sensación de ya no ser la madre/padre que solía ser (Roskam et al., 2018).

Este fenómeno puede tener graves implicancias en la crianza y el desarrollo normal de los niños, niñas y adolescentes, puesto que puede afectar múltiples áreas de funcionamiento de los padres, al igual que el vínculo que mantienen con sus hijos. El estudio del impacto de la pandemia Covid-19 en los niveles de Burnout Parental ha cobrado gran relevancia en este periodo de confinamiento familiar (Griffith, 2020). La pandemia por Covid-19 se ha extendido por todo el mundo, dando lugar a cambios significativos en casi todos los aspectos de la vida cotidiana que ponen a los padres en un mayor riesgo de sufrir burnout parental (Griffith, 2020) incluyendo riesgos en la salud física y mental de las personas como también dificultades económicas. El Covid-19 apareció inicialmente en China en diciembre 2019 y se ha transformado en el principal problema de salud pública en el mundo. A su vez, es importante destacar que los factores de estrés de este periodo se suceden a otra crisis vivida en Chile, el estallido social. Dado que la pandemia ha demostrado ser un factor estresante para la comunidad, al mismo tiempo que implica condiciones de seguridad y protección que pueden aumentar el estrés (como el confinamiento y la ruptura de la rutina), cobra relevancia estudiar su efecto sobre el Burnout Parental, cómo se da esta relación, qué variables influyen sobre esto, y cómo intervenir para mejorar la adaptación de las familias a este fenómeno psicológico.

Debido a la propagación de la pandemia por Covid-19 en Chile, el Estado ha establecido una serie de medidas para evitar el aumento de contagios. Una de estas medidas es la cuarentena, la cual es una medida de salud pública que tiene como objetivo disminuir la velocidad de propagación del virus y mediante la cual se aísla a una determinada población con alta concentración de casos positivos, para reducir la posibilidad de contacto con población sin contagio (Ministerio de Salud de Chile, 2020). Este periodo de restricción de movimientos está resultando particularmente complicado para las personas que ya han experimentado dificultades en su rol parental, por lo que aumentaría el riesgo de Burnout Parental y las consecuencias perjudiciales que pueden derivarse en términos de maltrato y negligencia (Mikolajczak & Roskam, 2019), tema central de este estudio. Uno de los

aspectos más relevantes para la presente investigación es el hecho de que se ha demostrado que el aislamiento influye en el maltrato y negligencia parental (Garbarino, 1977; Belsky, 1980; Salzinger et al., 1993; Gracia & Musitu, 2003).

En relación a la problemática anteriormente expuesta, es pertinente relevar los derechos de niños, niñas y adolescentes, estos se contemplan en la Convención Internacional de los Derechos del Niño (1989), la cual destaca cuatro principios rectores: 1. El derecho a la vida, supervivencia y desarrollo (Art. 6), 2. El interés superior del niño, niña y adolescente (Art. 3); 3. El derecho a la no discriminación (Art. 2), y 4. El derecho a la participación sustantiva (Art. 12). De esta manera, niños, niñas y adolescentes tienen capacidad para defender sus intereses en los temas que afectan directamente su desarrollo, e incluso en aquellos que influyen de manera más indirecta, y son los adultos/as quienes deben garantizar el pleno ejercicio de estos derechos, asumiendo la responsabilidad como actores claves en la promoción y prevención de vulneración de derechos.

Cabe destacar que el maltrato y negligencia parental, y por consiguiente también, el abuso sexual infantil, son fenómenos multifactoriales, complejos y de considerables consecuencias, describiéndose efectos a corto y largo plazo en las víctimas. Es importante relevar que son hechos constitutivos de delito, tipificados por el Código Procesal Penal chileno, y que atenta contra los Derechos Humanos de los niños y niñas, resguardados por la Convención Internacional de los Derechos del Niño (1989).

Con respecto a El Consorcio Internacional de Investigación en Burnout Parental (IIPB), éste se creó el año 2017 para estudiar e investigar la prevalencia y los determinantes culturales del Burnout Parental en todo el mundo. Este agotamiento se reconoce ahora como una condición prevalente y grave, con consecuencias importantes tanto para los padres - problemas de salud e ideación suicida- como para los hijos -maltrato y negligencia- (Mikolajczak et al., 2018).

En función de lo planteado, se destaca que el presente estudio es parte del proyecto conjunto transcultural “*International Investigation of Parental Burnout (IIPB): New Wave 2020*” que tiene como objetivo determinar y comprender los niveles de Burnout Parental de los padres, madres y cuidadores/as del mundo en la situación de confinamiento en medio de la pandemia de Covid-19. Este proyecto consiste en la evaluación transcultural del Burnout Parental – similar a la primera ola (2018) - complementada con cuestionarios/artículos sobre Burnout Parental (Roskam et al., 2018) y datos demográficos más relevantes con respecto a la crisis sanitaria de Covid-19 y la situación de encierro. El cuestionario central para considerar en el presente estudio es el de Maltrato y Negligencia Parental (Mikolajczak et al., 2018). Es

relevante destacar que existirían sesgos en las investigaciones por la dificultad que implica medir variables parentales con instrumentos estandarizados y por la influencia de otros factores como el tiempo que cada padre, madre o cuidador/a dedica a la crianza de sus hijos o los roles de género asociados a cada sexo, lo cual suele ser mayor en las madres en el contexto nacional (Fawaz & Soto, 2012). Por otra parte, en la actualidad, los roles de género asociados al sexo, han pasado a un modelo que destaca las funciones parentales y domésticas compartidas y la coparentalidad (Navarro et al., 2017).

Considerando lo anterior, es relevante reconocer que el Burnout Parental puede tener implicancias perjudiciales para las familias, debido a que se ha asociado con consecuencias importantes, tales como conductas adictivas, trastornos de salud, conflictos de pareja, ideación suicida, maltrato y negligencia parental (Mikolajczak et al., 2018). En una muestra de 1725 padres finlandeses, se estudiaron factores de riesgo para el Burnout Parental y se encontró que el desempleo y una situación financiera familiar precaria eran factores de riesgo significativos (Sorkkila & Aunola, 2020). De este modo, teniendo en cuenta que la pandemia Covid-19 ha incrementado los índices de desempleo en Chile, y que esta crisis parece ser una extensión de la crisis social y política vivida a partir del estallido en octubre de 2019 (Heiss, 2020), es posible pensar que muchos cuidadores/as se encuentran más vulnerables a nivel económico y laboral, lo que puede hacerlos más propensos a experimentar Burnout Parental. Junto con esto, este agotamiento suele ocurrir en entornos donde las personas deben soportar estrés crónico (Bianchi et al., 2014), y donde las demandas son mayores a los recursos percibidos; es posible pensar que la cuarentena es una situación de mayor riesgo, pues puede limitar el contacto con familiares que apoyan en el cuidado de los hijos, implica cambios en las rutinas diarias, se reducen los espacios de esparcimiento de la familia, entre otros. Junto con lo anterior, aparecen nuevos estresores: miedo al contagio, cambios laborales, problemas económicos y mayor demanda para los cuidadores/as. Por lo tanto, es relevante considerar que un padre o madre agotado/a en su rol parental pudiese disponer de una menor cantidad de recursos para afrontar las diferentes problemáticas asociadas a la crianza.

En cuanto a la literatura que se ha documentado acerca de Burnout Parental, han sido pocas las investigaciones realizadas a nivel global (Sánchez-Rodríguez et al., 2019). Particularmente, este estudio busca describir los niveles de Burnout Parental durante el contexto de Covid-19 en Chile, lo cuál puede considerarse una fuente de estrés para los/las cuidadores/as debido a las posibles riesgos físicos, emocionales y económicos que conlleva esta crisis sanitaria. En este sentido, este estudio resulta innovador, ya que busca abordar una

temática poco estudiada y se constituye como un aporte a nivel científico, ya que a través de su resultados ayuda a visibilizar y establecer un panorama acerca del impacto de Burnout Parental para las familias, ayudando a comprender este fenómeno en el contexto de pandemia, factores de riesgo y consecuencias asociadas. En cuanto a sus implicancias prácticas, este estudio con sus datos puede contribuir a la generación planes de prevención orientadas al apoyo de la parentalidad a nivel país, así también como planes que intervención que busquen reducir el riesgo y las consecuencias negativas de este fenómeno para los/las cuidadores/as y sus hijos/as.

En base a lo anterior, el objetivo de este estudio fue conocer la relación del Burnout Parental en contexto de Covid-19 con el Maltrato y la Negligencia Parental. En vista de estos antecedentes, resulta relevante estudiar y comprender en mayor profundidad los posibles factores podrían fomentar y moderar el Burnout Parental en periodo de pandemia en nuestro país y sus efectos el maltrato y la negligencia parental, y se proponen tres variables moderadoras de contexto actual: tiempo en cuarentena, nivel de afectación y compartir tareas. De esta manera, se estaría contribuyendo a la prevención y a la creación de herramientas de intervención para estos dos fenómenos. Actualmente se está viviendo un momento en la historia sin precedentes, en la que una pandemia por Covid-19 ha provocado cambios profundos y significativos en casi todos los aspectos de la vida cotidiana (Griffith, 2020). En ese sentido, debido a los efectos que el maltrato y la negligencia pueden tener a lo largo de la vida, es importante que se reconozca el Burnout Parental como un fenómeno posible y probable durante este periodo de crisis sanitaria (Griffith, 2020). Visto de esta forma, este estudio busca aportar con evidencia para que los profesionales de la salud mental y la comunidad escolar puedan considerar el Burnout Parental en sus interacciones con los niños y que las familias puedan reconocer que los efectos de la actual pandemia pueden persistir tiempo después de que terminen los periodos de cuarentena actuales (Griffith, 2020). Conocer cómo el Burnout Parental y el maltrato y negligencia interactúan según las variables moderadoras del contexto contribuirá a diagnosticar de mejor forma grupos de riesgo, a diferenciar la contribución de padres y madres, y por ende, a realizar tratamientos especializados. El presente estudio se entrega en formato trabajo de grado y se presentan los antecedentes teóricos y empíricos de las variables de interés, la metodología, los resultados y la discusión, donde se reflexiona acerca de las implicancias de este estudio. Se adjutan en los anexos los instrumentos y el modelo de interpretación de los datos utilizados en esta investigación.

ANTECEDENTES TEÓRICOS Y EMPÍRICOS

1. Burnout Parental

El concepto de Burnout se describe por primera vez en la novela de Greene (1961) y es definido como agotamiento profesional o “estar quemado”. Posteriormente en la década de los setenta es descrito por el psiquiatra y psicoanalista estadounidense Freudenberg (1974) quien define por primera vez este síndrome de carácter clínico como una combinación de pérdida de interés por la actividad laboral, cansancio emocional crónico, baja realización personal y deshumanización en el cuidado y atención a personas en el ámbito sanitario. Luego, a principios de los años ochenta comenzó a aplicarse a profesionales de la medicina y Maslach & Jackson (1981) lo definen como un agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal en el trabajo, que puede ocurrir frecuentemente entre los individuos cuya labor implica servicio y ayuda a personas. Desde sus inicios, tanto Freudenberg (1974) como Maslach & Jackson (1981) manifiestan que el Burnout Laboral y el Burnout Parental podrían tener aspectos similares (Sánchez- Rodríguez et al., 2019). En Europa durante la década de 1990, los factores sociales identificados parecieron favorecer la aparición excesiva de Burnout Parental (Roskam et al., 2017). Debido a varios cambios sociológicos importantes ocurridos en los últimos decenios, la parentalidad ha cambiado profundamente, lo que ha dado lugar a una mayor participación de los padres y también en una parentalidad intensiva, lo que de cierto modo ha contribuido a que los padres puedan tener falsas creencias acerca de su eficacia y esto los lleve a experimentar sentimientos de culpa y vergüenza como los que han descrito las últimas investigaciones (Roskam et al., 2018). La perspectiva respecto a la parentalidad que ha tenido Europa emerge desde un lugar y una mirada distinta a la parentalidad positiva que se ha estudiado ampliamente en Estados Unidos. En el caso del Burnout Parental, el término tiene una relación importante con el aspecto laboral: lo que vivencia el trabajador agotado y desbordado por sus tareas laborales se traslada ahora a la crianza de los hijos, lo que conlleva una exigencia que puede generar altos niveles de estrés tóxico cuando el cuidador/a experimenta miedo a equivocarse y no poder cumplir con la parentalidad positiva. Un enfoque más reciente considera que la parentalidad en sí misma puede ser un riesgo para los padres, especialmente si no disponen de todos los recursos económicos, sociales y materiales que actualmente se consideran indispensables para criar a los hijos (Lacharité et al., 2015).

Aunque el concepto de Burnout Laboral se ha estudiado ampliamente, se ha trabajado poco el concepto de Burnout Parental, y sólo a partir de la década de los 2000 se ha desarrollado investigación científica sobre este tema; la mayoría de los estudios (N=30) se publicaron entre el año 2010 y 2018 (74,4%), lo que refleja el creciente interés en estudiar esta temática ya que se ha evidenciado que el Burnout Parental es un síndrome totalmente aplicable al contexto parental contemporáneo (Sánchez-Rodríguez et al., 2019). En una revisión de literatura realizada Sánchez-Rodríguez et al. (2019) en torno al concepto de Burnout Parental se analizaron treinta y nueve artículos a través de diferentes categorías con el fin de considerar el tipo de población estudiada, el género y las características de los padres, el tipo de cuestionario utilizado para medir el Burnout Parental. Trece de estos estudios se han centrado exclusivamente en las madres y sólo uno en las experiencias de los padres (Sloan et al., 2008). Los estudios sugieren que los factores relacionados con la parentalidad, el funcionamiento de la familia y las características personales de los padres -rasgos de personalidad y aspectos emocionales- influyen más que los determinantes sociodemográficos (Mikolajczak et al., 2018). Las creencias sobre la eficacia de los padres parecen ser la variable que mejor predice el agotamiento de los padres (Mikolajczak et al., 2018; Sánchez-Rodríguez et al., 2018). La vida cotidiana también está marcada por acontecimientos inesperados que pueden desestabilizar a los padres -por ejemplo, una enfermedad pasajera en el hijo, estrés laboral, cambios en los horarios, presencia de dificultades psicosociales, altas exigencias personales y un ideal parental a menudo inaccesible- y provocar angustia, estrés junto con una sensación de falta de control (Guéritault, 2004; Lindström et al., 2010; Sánchez-Rodríguez et al., 2019).

En relación a los factores planteados anteriormente, se hace necesario poder describir al Burnout Parental, fenómeno que se caracteriza entonces por un estado de agotamiento intenso relacionado al rol parental, en el cual quien ejerce este rol se distancia emocionalmente del niño/a y duda de su capacidad parental (Roskam et al., 2017). Como resultado, los cuidadores se vuelven emocionalmente distantes de sus hijos/as y cada vez se involucran menos en la relación; las interacciones con ellos/as se limitan a aspectos funcionales a costa de los aspectos emocionales. De esta manera, ya no sienten que son buenos padres y pierden el placer de estar con sus hijos/as (Hubert & Aujoulat, 2018; Roskam et al., 2018). Los estudios han sugerido que el Burnout Parental no es estrés parental o depresión, sino que es un síndrome específico que surge de una respuesta prolongada al estrés parental crónico (Mikolajczak & Roskam, 2018). Un estudio reciente demostró que el modelo demanda de empleo/recursos (Demerouti et al., 2001) era un enfoque adaptado al

contexto del Burnout Parental (Loyal, 2017; Mikolajczak & Roskam, 2018). En ese sentido, el Burnout Parental sería el resultado de un desequilibrio crónico de las demandas o factores de riesgo frente a los recursos o factores de protección (Mikolajczak & Roskam, 2018). Se ha encontrado que está asociado a ideas de escape (de huir o cometer suicidio), maltrato y negligencia parental que se presentan como consecuencias de este fenómeno (Mikolajczak et al., 2018). Asimismo, un estudio realizado por (Le Vigouroux et al., 2017) encontró que son factores de riesgo bajos niveles responsabilidad pues no siempre lograrían crear un entorno estructurado y coherente con las normas de crianza socialmente determinadas; y bajos niveles de amabilidad ya que reducen el contacto cálido y empático con los hijos/as, haciendo más difícil el proceso de comprender sus necesidades, y por lo tanto de satisfacerlas.

2. Maltrato, Negligencia Parental y Nivel Educativo

Se ha descrito que el Burnout Parental se reconoce como una condición prevalente y grave que está asociada a el maltrato y la negligencia parental hacia los hijos (Mikolajczak et al., 2020) siendo un importante factor de riesgo para el maltrato infantil debido a la relación directa y causal que existe (Brianda et al., 2020). Si bien algunos estudios no han encontrado una relación entre el Burnout Parental y la educación de los padres (Lindström et al., 2011; Mikolajczak et al., 2018), otros han evidenciado un buen nivel educativo como factor de riesgo (Gérain & Zech, 2018; Séjourné et al., 2018). En atención a lo planteado, según Smith & Bentovim (1994), la tendencia es a que los niveles socioeconómicos altos denuncien menos estos delitos.

Dentro de este orden de ideas, en un estudio sobre Burnout Parental (Hubert & Aujoulat, 2018), la gran mayoría de las madres gravemente agotadas que se entrevistaron reportaron comportamientos negligentes: dormirse en el sofá dejando a hijos/as de 3 años sin supervisión; actos de violencia verbal como insultos, gritos y violencia física, e informaron temer por la seguridad de sus hijos cuando están a solas con ellos/as. Cabe destacar que todas ellas informaron que se sentían extremadamente culpables después de estos episodios. Por su parte, resultados de una investigación reciente realizada por Blanchard et al. (2020) sugieren que la distancia emocional podría desempeñar un papel crucial en el mantenimiento del Burnout Parental y el maltrato infantil asociado.

Respecto a la definición de maltrato infantil, el presente estudio considera una mirada amplia que es la que proporciona el Estudio de las Experiencias de Adversidad Temprana o *Adverse Childhood Experiences Study* [ACEs] que refieren a una constelación de eventos

negativos relacionados entre sí, y a la falta de recursos individuales, familiares y ambientales para hacerles frente de manera satisfactoria, volviéndolos potencialmente traumáticos. Kalmakis & Chandler (2014) las conceptualizan como experiencias recurrentes, crónicas, angustiantes, con efectos acumulativos, perjudiciales con distinta gravedad y consecuencias. Se destaca la propuesta de tres categorías referentes en la materia: la investigación seminal de Felitti et al. (1998), la conceptualización ampliada de ACEs de Cronholm et al. (2015) y la reconceptualización de Finkelhor et al. (2015). En específico, esta última considera como experiencias adversas en la infancia las siguientes categorías: maltrato emocional, maltrato físico, abuso sexual, negligencia física, abuso de sustancias en el hogar, madre tratada violentamente, enfermedad mental en el hogar, separación de los padres o divorcio, encarcelamiento de un miembro de la familia, bajo nivel socioeconómico, victimización por pares, aislamiento o rechazo de pares y exposición a violencia en la comunidad (Finkelhor et al., 2015). Al respecto, se destaca las ACEs se manifiestan en la vida de los niños/as como conglomerados de riesgos (Gonçalves et al., 2016) sin que puedan tener acceso a apoyo para poder actuar, prevenir o moderar su impacto, el estrés que experimentan deja de ser tolerable y se vuelve tóxico (Martínez & García, 2011). En ese sentido, las ACEs brindan un parámetro que ayuda en el desafío de dimensionar los efectos del estrés tóxico así como también permite describir los tipos de adversidad sufrida (Vega-Arce & Nuñez-Ulloa, 2017).

En relación a la problemática expuesta, diversos estudios han puesto de manifiesto que las familias en las que el maltrato infantil tiene lugar con frecuencia están aisladas de redes informales de apoyo social tales como familiares y amigos además de sistemas formales de apoyo social (Gracia & Musitu, 1990; Gracia et al., 1994). En esa misma línea, son abundantes los estudios que han confirmado la estrecha relación existente entre el maltrato infantil y el aislamiento social (Garbarino, 1977; Belsky, 1980; Salzinger et al., 1993; Gracia & Musitu, 2003), y se ha evidenciado que el aislamiento social está asociado a un mayor riesgo de abuso sexual infantil (Cantón-Cortés & Justicia, 2008). Asimismo, se ha visto que el estrés a nivel familiar y social en relación a la crisis sanitaria aumenta el riesgo de violencia (Pereda & Díaz-Faes, 2020; Tener et al., 2020). En ese sentido, en periodo de cuarentena, niños/as están expuestos a situaciones de mayor vulnerabilidad a los malos tratos en parte porque disminuyen factores protectores como el apoyo de los abuelos u otros miembros de la familia, colegio, apoyo social de la comunidad y organismos de protección de la infancia y adolescencia (Griffith, 2020; Martins-Filho et al., 2020), especialmente para quienes viven en hogares de bajos ingresos (Campbell, 2020; Teo & Griffiths, 2020; Cluver et al., 2020). Del mismo modo, los reportes e informes han mostrado un aumento en las

cifras de violencia intrafamiliar y maltrato infantil como resultado del impacto económico y el confinamiento en contexto de pandemia por Covid-19 (Boserup et al., 2020; Marques et al., 2020). De esta manera, según Van Gelder et al. (2020) la distancia física puede producir aislamiento social, intensificando las vulnerabilidades individuales al reducirse las redes de apoyo colectivo ya planteadas, como las comunidades o familias.

A nivel internacional, la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2020), Unicef (2020), el Comité de Derechos del Niño de Naciones Unidas (2020) y la Comisión Interamericana de Derechos de Humanos (2020) desde los inicios de la crisis sanitaria, han demostrado su preocupación por el aumento del riesgo de maltrato infantil en todo el mundo producto del confinamiento sostenido en el tiempo. En atención a datos proporcionados por la organización *Human Rights Watch* (2020), se reporta una disminución en la detección de casos vulneración de derechos en la infancia y adolescencia debido en parte al cierre de colegios, ya que los profesores suelen ser quienes se constituyen como figuras protectoras para niños, niñas y adolescentes, movilizándose a tomar medidas concretas para intervenir en estos casos. En relación a lo anterior, la Alianza para la Protección de la Infancia en la Acción Humanitaria (2020) refiere que las medidas de cuarentena, además de provocar la reducción de los sistemas de apoyo social a niños, niñas y adolescentes, han generado un aumento en los reportes de violencia intrafamiliar al aumentar factores de riesgo, tales como el estrés sobre padres, madres y cuidadores/as, la pérdida de empleo, la incertidumbre sobre la salud, el hacinamiento, la situación económica familiar y la búsqueda de alternativas para el cuidado de los hijos/as.

Por su parte, la organización humanitaria *World Vision* (2020) refiere en un informe llamado “Repercusiones de Covid-19 – Una Tormenta Perfecta (*Aftershocks – A Perfect Storm*)” realizado en mayo 2020 que, como resultado de las cuarentenas por Covid-19 a nivel mundial, hasta 85 millones más de niñas, niños y adolescentes podrían estar expuestos/as a violencia física, emocional o sexual durante los primeros tres meses luego de la publicación del informe como resultado del confinamiento y el aislamiento social. A la anterior estimación, también habría que agregar los mil millones de niños, niñas y adolescentes en todo el mundo que son víctimas de maltrato cada año. Según este informe, los datos aún son limitados, pero en general se ha visto un incremento en las llamadas a las líneas de ayuda dirigidas hacia la niñez y adolescencia a nivel mundial (*World Vision*, 2020).

Por otro lado, a nivel internacional también se ha visto que la disminución de las denuncias de maltrato infantil que suelen realizar los profesores se condice con el cierre de los colegios debido a la pandemia por Covid-19 (Fore & Cappa, 2020). Al respecto, un

estudio realizado por Cabrera-Hernandez & Padilla-Romo (2020) proporciona las primeras cifras sobre los efectos del cierre de los colegios durante la pandemia, y muestran que los informes de maltrato infantil disminuyeron en un 21% y un 30% después de que los colegios cerraran el 23 de marzo de 2020 en Ciudad de México. Estos resultados aportan a la todavía incipiente evidencia que señala la importancia de los profesionales de la educación para detectar y denunciar el maltrato infantil (Fitzpatrick et al., 2020). Como se ha afirmado antes, los profesores suelen estar alerta a las señales de maltrato, negligencia y abusos hacia los niños, y en los estudios se ha comprobado que la disminución de las denuncias a las autoridades de protección de la infancia por parte del personal de los colegios ha tendido a coincidir con el cierre de los mismos (Baron et al., 2020).

En función de lo planteado anteriormente, cabe destacar que un estudio realizado por Kovler et al. (2020) indica un aumento en la proporción de lesiones traumáticas causadas por maltrato físico a niños/as tratados/as en un centro de trauma pediátrico en el período posterior al cierre de las instalaciones de cuidado infantil en el estado de Maryland. Del mismo modo, Schmidt & Natanson (2020) reportan un aumento en el número de niños/as admitidos/as con lesiones causadas por violencia física intrafamiliar en hospitales como el Cook Children's Medical Center en Texas y el Children's National Hospital en Washington D.C. Asimismo, un estudio francés realizado por un equipo científico del Hospital Universitario de Dijon a cargo de la investigadora Catherine Quantin y el Centro de Investigación en Epidemiología y Salud de la Población de París-Saclay del Inserm evidencia el efecto del confinamiento en el maltrato físico infantil. Estos resultados fueron presentados en el diario "*Le Monde*" y serán publicados en la revista *Pediatrics*: el estudio reúne los datos de todos los ingresos en los hospitales públicos y privados de Francia y se examinan las cifras de ingresos hospitalarios por maltrato físico de niños/as de 0 a 5 años de edad registradas en marzo y abril de 2020, las cuales se compararon con las del mismo período entre 2017-2019 (Cordier, 2020). Mientras que el número total de niños/as hospitalizados/as disminuyó alrededor de un 30% durante el confinamiento, este estudio revela que la proporción relativa de situaciones de violencia física aumentó en un 50% (Cordier, 2020). En atención a otro aspecto alarmante del estudio, se evidencia un ligero aumento en la gravedad de la violencia física, la cual se indica en la variación del número de muertes de niños/as hospitalizados/as por maltrato físico: el 1,79% falleció en 2020, en comparación con el 1,65% entre 2017-2019 (Cordier, 2020).

A nivel nacional - en Chile - todavía no se cuenta con datos precisos que evidencien un aumento sustancial del maltrato hacia la infancia y adolescencia durante el periodo de

confinamiento. Al respecto, un reporte de la Policía de Investigaciones (PDI) indicó un 52% menos de denuncias de delitos sexuales entre marzo y junio de 2020, respecto al mismo período de tiempo en el 2019 (PDI, 2020). Por su parte, el Ministerio Público (2020) releva que, mientras que las denuncias por violencia intrafamiliar habrían disminuido un 18,6% durante marzo 2020 respecto a marzo 2019, también existió un aumento de un 250% en el delito de femicidio frustrado durante el mismo periodo de tiempo. El mismo Ministerio Público (2020), durante la cuenta pública 2020 anunció que las denuncias por violencia intrafamiliar mostraron una baja sustancial, a pesar del aumento en las llamadas a los canales de ayuda y emergencia. De hecho, según la Fundación para la Confianza (2020), a través de Línea Libre, su canal de apoyo psicológico, entre enero y diciembre de 2020 las consultas sobre abuso sexual y violencia intrafamiliar de niños, niñas y adolescentes llegaron a un 11,2%. Además, durante el 2020, Línea Libre aumentó su actividad en un 293,53% en comparación con el año 2019, alcanzando más de 9.000 atenciones. No obstante lo anterior, el Ministerio Público (2020) reportó que entre marzo y abril de 2020 hubo una disminución de un 20% en las denuncias relativas a delitos por violencia intrafamiliar, hecho que se acentuó en la primera quincena de abril 2020, con una disminución del 40%. En atención a estos datos, cabe destacar el reciente Informe Anual 2020 de La Defensoría de la Niñez (2020), el cual resalta que, entre el 29 de junio de 2019 y el 29 junio 2020, la Defensoría interpuso 27 querellas por distintos delitos en diferentes juzgados de garantía a nivel nacional, evidenciando un aumento de 200% respecto al periodo de tiempo anterior. Según la Defensoría de la Niñez (2020) el confinamiento a nivel doméstico es el principal aspecto que afecta a las familias en tiempos de pandemia, y advierte que, de no generarse estrategias concretas para hacerle frente, el estrés ya generado por la falta de actividades recreativas y por la imposibilidad de salir a jugar y a socializar con los pares, podría acentuarse. Al respecto, la misma Defensoría en su Informe Anual 2019 comenta que las actividades externas a la intimidad doméstica, como la asistencia a los colegios por parte de los hijos/as, son parte de la organización familiar y son actividades que contribuyen a la estabilización a nivel de la convivencia familiar (Defensoría de la Niñez, 2019). Visto de esta forma, los hallazgos hasta ahora presentados son alarmantes considerando que se ha demostrado que la exposición a la violencia en etapas tempranas del ciclo vital predice consecuencias perjudiciales a largo plazo en la salud mental (Anda et al., 2006; McLaughlin et al., 2019).

En relación a la problemática expuesta, es pertinente destacar que en Chile los niveles de violencia intrafamiliar hacia la infancia y adolescencia han sido históricamente altos – de manera transversal y con anterioridad a la crisis sanitaria por Covid-19 – y evidencian que

sigue siendo un problema social y de salud pública. Según la Encuesta Longitudinal de Primera Infancia (ELPI, 2017), el 62% de los padres, madres o cuidadores/as reconocen utilizar métodos de disciplina violentos en la crianza de sus hijos/as. Esta cifra se complementa con el de otras encuestas realizadas a nivel nacional, donde los propios niños, niñas y adolescentes (71%) señalan que han sido víctimas de violencia en sus hogares (Unicef, 2012; Chile, Ministerio del Interior y Seguridad Pública, 2013). En específico, la Encuesta Nacional de Victimización por Violencia Intrafamiliar y Delitos Sexuales, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública (2013), informa que tres de cada cuatro niños, niñas y adolescentes declaran haber sufrido algún tipo de violencia por parte de su padre, madre o cuidador/a. En relación a este punto, es necesario explicitar que existe una importante cifra negra y oculta en el maltrato, y que esta esconde la del abuso sexual infantil y adolescente. En efecto, el Observatorio de la Niñez y Adolescencia (2017), señala que las cifras de agresiones sexuales que no se denuncian alcanzan el 70% de los casos. En esta perspectiva, un estudio realizado por la Fundación para la Confianza (2018) indica que sólo cerca del 50% de los adultos que habían sido víctimas de agresiones en la esfera de la sexualidad durante su infancia o adolescencia habían develado estos delitos a un tercero protector. La anterior reflexión, como se ha señalado anteriormente, se inscribe dentro del maltrato infantil.

Finalmente, dentro de este orden de ideas, se destaca lo señalado por Aracena et al. (2002) en un estudio con metodología cualitativa, que incluye creencias respecto a la parentalidad, la crianza, la dimensión cultural y normas sociales, donde se plantea que el maltrato hacia la infancia es considerado actualmente como un continuo de pautas de crianza que están culturalmente definidas, plantándose el maltrato infantil como un continuo que va desde pautas de crianza buen trato a pautas de crianza de mal trato. Este continuo permite identificar distintas estrategias de crianza, relevándose tres rangos, conformado cada uno por un conjunto de comportamientos que pueden ser catalogados como buen trato, riesgo de maltrato o maltrato (Aracena et al., 2000; Aracena et al., 2002).

3. Tiempo en Cuarentena, Nivel de Afectación y Compartir Tareas

Respecto al tiempo en cuarentena, es importante destacar que ante la falta de contacto con redes de apoyo, la pandemia y la situación de encierro conlleva importantes dificultades, incluyendo riesgos en la salud física y mental de las personas como también dificultades económicas (Griffith, 2020). Las investigaciones sugieren que las tasas de maltrato y negligencia tienden a aumentar durante los desastres e inmediatamente después de ellos

(Curtis et al., 2000; Becker-Blease et al., 2010; Schneider et al., 2017). En ese sentido, la pandemia ha demostrado ser un factor estresante para la comunidad e implica condiciones de seguridad y protección que pueden aumentar el estrés tales como el confinamiento y la ruptura de la rutina (Griffith, 2020). De esta manera, los resultados de un estudio reciente realizado por Lee et al. (2020) sugieren que cuando padres, madres o cuidadores/as pasan más tiempo con los/as hijos/as en contexto de distanciamiento social y experimentan el estrés de la pérdida de trabajo, aumenta el riesgo de maltrato físico infantil.

Por otro lado, es relevante considerar el nivel de afectación, es decir, el impacto negativo en el comportamiento de crianza hacia los hijos en contexto de pandemia por Covid-19. Singer (2009) refiere que el concepto “sindemia” es una interacción entre agentes causales, estados patológicos y procesos sociales que llevan a una manifestación compleja, por lo que una perspectiva sindémica permite considerar la actual pandemia en los planos económicos, políticos, sociales y psicológicos. Junto con esto, la llegada de Covid-19 a Chile pareció una extensión de la crisis social manifestada a partir del estallido en octubre de 2019, donde ambos fenómenos vieron afectadas las rutinas de las personas, amenazando sus trabajos y la provisión servicios básicos (Heiss, 2020). En esa línea, el desempleo de los padres, la inseguridad financiera, los bajos niveles de apoyo social de la familia y amigos, y la falta de tiempo de ocio se han asociado a un mayor riesgo de Burnout Parental (Lindström et al., 2011; Parkes et al., 2015; Sorkkila & Aunola, 2020). Lo anteriormente descrito son las mismas condiciones que han aumentado de manera significativa durante los actuales requerimientos de confinamiento (Griffith, 2020). Al respecto, un estudio realizado por Lawson et al. (2020) ha identificado como un factor de predicción para el maltrato infantil a la pérdida del empleo de los padres durante la pandemia, presentando los/as hijos/as de padres que perdieron sus trabajos casi el doble de probabilidades de ser maltratados psicológicamente durante la pandemia que los/as hijos/as de padres que no perdieron sus empleos (Lawson et al., 2020). A su vez, los antecedentes de maltrato y los síntomas depresivos de los padres, madres y cuidadores/as fueron predictores significativos del maltrato infantil durante la pandemia (Lawson et al., 2020).

En lo referente al compartir tareas, es decir, el compartir tareas parentales con la pareja u otros adultos desde el comienzo de la pandemia, se ha asociado la falta de apoyo emocional y de crianza del otro cuidador/a con mayor vulnerabilidad de las madres, padres y cuidadores/as al Burnout Parental (Lindström et al., 2010; Mikolajczak et al., 2018; Mikolajczak et al., 2019). Cabe destacar que el compartir tareas con otros/as adultos/as, implica no sólo a la pareja, debido a que existen numerosas personas, en su mayoría mujeres,

que crían solas a sus hijos/as, algunas con red de apoyo y otras sin red de apoyo social. En ese sentido, y en cuanto a la cooperación coparental, según Mikolajczak et al. (2018) los factores parentales representan casi la mitad (45%) de todas las puntuaciones de la varianza del Burnout Parental. En relación a este punto, Van Bakel et al. (2018) refieren que los padres desarrollan una mayor distancia emocional cuando aumentan las exigencias para seguir disponibles en su vida laboral, mientras que las madres siguen estando disponibles para su función materna, a pesar del conflicto familia-trabajo al que se puedan enfrentar. Al respecto, es importante destacar que un reciente informe de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal, 2020) observa que la crisis sanitaria pone en evidencia y profundiza la injusta organización social de los cuidados y la excesiva carga que recae sobre las madres, reportando niveles aún mayores en los hogares de menores ingresos. De esta manera, los resultados han mostrado la menor tasa de respuesta de los padres en comparación con las madres (Roskam et al., 2017). En cuanto a las diferencias culturales y de género, estas parecen variar según el involucramiento de los padres y la cultura, y por tanto, la definición de las funciones parentales y de pareja (Lindström et al., 2017; Manor-Binyamini & Abu Ajaj, 2017; Lindahl Norberg et al., 2014; Van Bakel et al., 2018). Teniendo presente el contexto de pandemia y la realidad chilena, es esperable que durante la pandemia se profundicen las brechas de género y que el impacto sea mayor en la salud mental de las mujeres (Departamento de Género y Salud del Colegio Médico de Chile, 2020). Además, según el Departamento de Género y Salud del Colegio Médico de Chile (2020) a nivel internacional y nacional, el confinamiento y los periodos de cuarentena han exacerbado el aumento de las expresiones de violencia de género, mientras que la suspensión de las clases y el cierre de las escuelas ha asentado la excesiva carga de cuidados que históricamente se ha relegado al género femenino, quienes además ahora están expuestas a mayores dificultades económicas y precariedad laboral.

Finalmente, el objetivo general de este estudio es determinar la relación entre Burnout Parental en contexto de cuarentena por Covid-19 con el Maltrato y la Negligencia Parental en Chile. En cuanto a los objetivos específicos, se destacan el describir la relación entre el Burnout Parental y el Maltrato y Negligencia en madres y padres; analizar la relación entre el contexto actual (tiempo en cuarentena, nivel de afectación por contexto de cuarentena y cuánto comparte las tareas del hogar) y el Burnout Parental en madres y padres; y evaluar el rol moderador del contexto actual (tiempo en cuarentena, nivel de afectación por contexto de cuarentena y cuánto comparte las tareas del hogar) en la relación entre el Burnout Parental y el riesgo de Maltrato y Negligencia en madres y padres. A continuación

se describen las hipótesis del estudio: (1) Se espera que a mayores niveles de Burnout Parental se observe mayor riesgo de Maltrato y Negligencia en madres y padres; (2) Se espera que, a mayor nivel de afectación por el contexto de cuarentena, se observe mayor Burnout Parental en madres y padres; (3) Se espera que a mayor tiempo en cuarentena y a mayor nivel de afectación por contexto de cuarentena, se observen mayores niveles de Burnout Parental y mayor riesgo de Maltrato y Negligencia en madres y padres; y (4) Se espera que a menor nivel de compartir tareas del hogar se observen mayores niveles de Burnout Parental y mayor riesgo de Maltrato y Negligencia en madres y padres.

METODOLOGÍA

1. Diseño

Se utilizará una metodología cuantitativa con un diseño descriptivo, correlacional y transversal. Esto último, porque se realizará sólo una medición en el tiempo. La variable independiente estudiada es el Burnout Parental y la variable dependiente es el Maltrato y Negligencia Parental. Las variables moderadoras a utilizar son: tiempo en cuarentena, nivel de afectación y el compartir tareas. Se utilizará además como variable de control el nivel educacional. Para el estudio, se utilizarán los datos de la Encuesta *International Investigation of Parental Burnout (IIPB): New Wave 2020* (“Agotamiento Parental en Cuarentena”), aplicada en Chile en modalidad online entre los meses de Mayo y Agosto de 2020.

2. Participantes

Podrán participar padres, madres y cuidadores/as quienes acepten el consentimiento informado y contesten la Encuesta “Agotamiento Parental en Cuarentena”. Los criterios de inclusión definidos son: (1) ser padre o madre, (2) mayores de 18 años, (3) residentes en Chile, y (4) tener al menos un hijo/a viviendo bajo su techo. De acuerdo con lo anterior, como criterios de exclusión, se establecieron: ser padre o madre menor de 18 años, ser padre o madre no residentes en Chile, ser padre o madre sin hijos/as viviendo bajo su techo.

El número total de participantes para el análisis de los datos fue 572. La encuesta fue difundida a través de plataformas online de la Pontificia Universidad Católica de Chile, en específico, por el Instituto Milenio para la Investigación en Depresión y la Personalidad (MIDAP), por plataformas online de la Universidad Adolfo Ibáñez y en redes sociales. De este modo, fue accesible para personas que visitaron dichas plataformas y se encontraron interesadas en ser parte del estudio. La investigación cuenta con certificación de los comités de ética institucionales de la Pontificia Universidad Católica de Chile, de la Universidad Adolfo Ibáñez y de los comités de ética internacionales de la Tilburg University.

3. Instrumentos

3.1) Datos demográficos: Cuestionario de 61 ítems en el que se consideran aspectos sociodemográficos para la recopilación de información de los participantes y su grupo familiar (Ver Anexo 2). Se consideran datos como el género de los participantes, nivel educacional, ingreso mensual del hogar, tipo de familia, y edad de los padres, madres y

cuidadores/as de la muestra. Además, incluye preguntas relacionadas a la situación de confinamiento y Covid-19. Aquí se incluyen las variables moderadoras contexto actual, protocolo constituido por tres variables: tiempo en cuarentena, nivel de afectación y compartir tareas.

3.2) Evaluación de Burnout Parental (PBA) (Roskam et al., 2018; Propiedades Psicométricas: Alpha de Cronbach .93): Cuestionario de autoreporte de 23 ítems abreviados basados en testimonios de padres y madres que han presentado Burnout Parental. Utiliza un método inductivo que consta de cuatro dimensiones: burnout parental, contraste (brecha entre los padres que fueron y en los que se han convertido), saturación del papel de los padres y distanciamiento emocional (Roskam et al., 2018). Las respuestas son evaluadas en una escala tipo Likert de 6 puntos donde 0 es “Nunca” y 6 es “Cada día”, correspondiendo puntuaciones más elevadas a mayores niveles de Burnout Parental (Ver Anexo 2). Esta escala ha sido validada por Roskam et al. (2018) en población europea. En Chile, un estudio reciente realizado por Pérez-Díaz & Oyarce (2020) efectuó los análisis de confiabilidad de la escala, evidenciando adecuadas propiedades psicométricas del instrumento.

3.3) Cuestionario de Maltrato y Negligencia Parental (PVIO-PNEG) (Mikolajczak et al., 2019; Propiedades Psicométricas: Alpha de Cronbach .82): Cuestionario de autoreporte de 6 ítems con afirmaciones en forma abreviada, evaluadas en una escala tipo Likert de 8 puntos donde 1 es “Nunca” y 8 “Varias veces al día”. Utiliza dos subescalas con tres ítems cada una: Violencia (“PVIO”) y Negligencia (“PNEG”), las cuales usan un método inductivo. A mayor puntaje, mayor maltrato y negligencia actual. Algunos ejemplos: “*Le digo cosas a mis hijos que luego lamento (amenazas, insultos, etc.)*” “*A veces le doy un palmazo o una cachetada a mi hijo*” “*A veces amenazo con abandonar a mi hijo si no es bueno.*” “*No estoy cuidando a mi (s) hijo/a (s) incluso cuando sé que debería hacerlo (es decir, comidas, higiene, etc.)*.” (Ver Anexo 2). La confiabilidad de la prueba es adecuada, se obtuvo un valor alfa = .82 (Mikolajczak et al., 2019).

4. Procedimiento

Se realizó un muestreo no probabilístico por bola de nieve, en donde la Encuesta fue difundida a través plataformas online ya especificadas anteriormente. Para la participación de los padres, madres y cuidadores/as en el estudio, inicialmente se puso en conocimiento de las características de la investigación y se evaluaron los criterios de inclusión y exclusión.

Quienes cumplen los criterios y aceptan participar, firman una carta de consentimiento informado antes de comenzar a contestar (Ver Anexo 6). Realizado lo anterior, se procede a la aplicación de los instrumentos en formato autorreporte vía Google Form.

Las traducciones al español y la adaptación lingüística de los instrumentos fueron realizadas por psicólogas clínicas, quienes además realizaron un pretest de los instrumentos para probar la adaptación al contexto chileno donde se siguieron las recomendaciones de Guillemín et al. (1993) y Gjersing et al. (2010) basadas en los criterios establecidos en “Directrices para la traducción y adaptación de los tests” de la Comisión Internacional de Tests (Muñiz et al., 2013) la cual sugiere una serie de pasos tales como solicitud de permisos a los autores de los cuestionarios, la traducción y contra traducción y procedimientos para su adaptación. De esta manera, previo a la toma de la muestra, se realizó un pre-test en el que participaron 18 padres y madres en total. Este procedimiento se orientó a evaluar la comprensión de los instrumentos y el tiempo en responder de los participantes. En total, se estimó un tiempo de máximo 20 minutos para contestar todos los cuestionarios. De esta manera, se procedió a la elaboración del Google Form de la Encuesta y luego a su posterior difusión. Por último, se creó una base de datos a partir de los datos recopilados y se elaboró un modelo de interpretación de los datos utilizando análisis de sendero (Wright, 1921).

5. Plan de análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó el programa R Studio para probar las hipótesis. Se realizará un análisis de sendero, el cual es un método multivariante que permite verificar el ajuste de modelos causales, así como identificar la contribución directa e indirecta que realizan un conjunto de variables independientes para explicar la variabilidad de las variables dependientes (Pérez et al., 2013). En la presente investigación, se ocupará un modelo que presente respaldo teórico (Ver Anexo 3) y se establecerán distintas relaciones acordes a resultados de investigaciones previas. Se realizará un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas de la muestra con el objetivo de conocer las variables contexto actual y las otras variables del estudio – Burnout Parental y Maltrato y Negligencia Parental – por medio de un análisis de frecuencia y de estadísticas descriptivas bivariadas con el objetivo de caracterizar a las madres, padres y cuidadores/as de la muestra. Luego, se realizará un análisis de *missing* a partir de las variables de interés que presentan esta característica (tiempo en cuarentena y compartir tareas para este modelo). De este modo, considerando que la variable compartir tareas presenta un porcentaje considerable de

missing, se decidió utilizar como criterio para limpiar la base de datos de este estudio, excluir a las familias monoparentales y a las familias donde se reporta que la pareja no vive en el hogar. Sin embargo, sí se consideraron a las familias en las que la pareja no se encuentra en cuarentena y que vive en el hogar. Este criterio se basó principalmente en poder garantizar que exista otro adulto viviendo en el mismo hogar, que el patrón de *missing* en la variable compartir tareas tuviera una explicación, y mantener la mayor cantidad de casos. De esta manera, y en atención al porcentaje de *missing* de la variable compartir tareas, para realizar posteriormente un análisis de regresión con imputación múltiple para esta variable, se transformó agrupando las preguntas 1 y 5 de este ítem como nivel bajo de compartir tareas, las preguntas 2 y 4 como nivel medio de compartir tareas, y la pregunta 3 como nivel alto de compartir tareas. Así, se tratarán las variables como *dummy*, las cuales se utilizan para tratar variables cualitativas, es decir, que requieren de una codificación especial y la variable compartir tareas no era una variable lineal, es decir, no iba de una menor presencia del constructo a una mayor presencia del constructo, y por esto se decidió recategorizarla, usando un grupo de referencia a elección (se modeló el nivel bajo con el nivel medio, y el nivel bajo con el alto). De esta forma, para estos tres niveles presentes en la variable compartir tareas, se necesitaron dos variables *dummy* (nivel medio y nivel alto) ya que al explorar variables *dummy* se pueden modelar las respuestas de variables discretas. Además, se analizaron las propiedades de las escalas utilizadas, y se realizó una discriminación de las escalas y Alpha de Cronbach. Posteriormente, se efectuaron análisis de regresión múltiple (con y sin imputación múltiple dependiendo del porcentaje de *missing*), para conocer el valor explicativo de la interacción entre las variables Burnout Parental, tiempo en cuarentena, nivel de afectación y compartir tareas para determinar efectos de moderación y evaluar el peso de distintas variables en el Maltrato y Negligencia Parental. Además, se incorporó como variable control a el nivel educacional en la primera hipótesis de este estudio.

RESULTADOS

1. Propiedades psicométricas de las escalas

Se procedió a realizar un análisis de consistencia interna de las escalas que describe la medida en que todos los elementos de una escala miden el mismo constructo. En ese sentido, las escalas no estaban estandarizadas previamente y por tanto, la primera fase del presente estudio fue obtener las propiedades psicométricas de las escalas para luego proceder al análisis de los resultados de la muestra. A su vez, cabe destacar que el alpha de cronbach se calculó para cada uno de los ítems de las escalas de Burnout Parental y Maltrato y Negligencia Parental, y no sólo para la totalidad de las escalas. La confiabilidad de la Escala de Burnout Parental Total en la muestra fue alta ($\alpha = 0.98$). De igual forma, la confiabilidad de las subescalas Burnout Parental de Agotamiento ($\alpha = 0.96$), Contraste ($\alpha = 0.93$), Saturación ($\alpha = 0.9$), y Distanciamiento ($\alpha = 0.8$), se encontraron en un rango alto. Por otra parte, la confiabilidad de la escala de Maltrato y Negligencia Parental total en la muestra fue de ($\alpha = 0.74$). De igual manera, la confiabilidad de las subescalas de Maltrato y Violencia Total fue de ($\alpha = 0.7$), y de Maltrato y Negligencia Total fue de ($\alpha = 0.75$). De esta manera, la escala “Parental Burnout Assessment”, de 23 ítems (9 ítems de agotamiento; 6 ítems de contraste con el yo anterior de los padres; 5 ítems de saturación; y 3 ítems de distanciamiento emocional) dio como resultados en el análisis de confiabilidad un Alpha de Cronbach = 0.98; N = 572, Multilevel R Package, 4.0.2 version. Por otro lado, la escala “Parental Violence and Neglect Scale” de 6 ítems (3 ítems de Violencia y 3 ítems de Negligencia) dio como resultados en el análisis de confiabilidad un Alpha de Cronbach = 0.74; N = 572, Multilevel R Package, 4.0.2 version (Ver tabla 1).

Tabla 1

Análisis psicométrico de 2 escalas: Escala de Burnout Parental y Escala de Maltrato.

Instrumento	Etiqueta	Alpha de Cronbach
Escala de Burnout Parental	PBA	0.98
Agotamiento		0.96
Contraste		0.93
Saturación		0.9
Distanciamiento		0.8
Escala de Maltrato	PVIO, PNEG	0.74
Violencia Total		0.7
Negligencia Total		0.75

En cuanto al análisis de discriminación ítem-test, se buscó evaluar si los ítems discriminaban de manera esperada para el constructo que fue creado. Para el análisis ítem-test se realizó una correlación de Pearson entre el puntaje de los ítems y el puntaje de los instrumentos, y se encontró que los ítems tanto de la Escala de Burnout Parental como los de la Escala de Maltrato y Negligencia Parental discriminan de manera adecuada para medir el constructo declarado. En promedio, la correlación ítem-test de la Escala de Burnout Parental fue de ($r = .7$), y en la Escala de Maltrato y Negligencia Parental fue de ($r = .4$) encontrándose todas las correlaciones ítem-test sobre el valor mínimo (sobre $r = .3$).

Respecto a la discriminación de sensibilidad en diferentes niveles, se realizó un análisis para evaluar si los niveles de cada ítem logran capturar los diferentes niveles del constructo, lo cual evidencia si los ítems discriminan entre los niveles que está midiendo el instrumento. Se observó que los distintos niveles de las preguntas se distribuyeron de manera adecuada para cada ítem, es decir, las personas se distribuyeron en la mayoría de los niveles de cada ítem, lo que evidencia que los ítems son sensibles para discriminar entre diferentes niveles del constructo. De esta manera, evidencia que todos los ítems tienen variabilidad entre los niveles de Burnout Parental (PBA) y de Maltrato y Negligencia Parental (Ver Anexos Tabla 1.1 y 1.2).

2. Caracterización y resultados descriptivos

Se estudiaron 572 casos, compuestos por 445 madres y 127 padres, obteniéndose un promedio de 77% de madres y un 22% de padres ($M = 1.78$; $SD = .42$). En cuanto a las edades de los padres y madres, estas variaron desde los 21 a los 74 años ($M = 40$; $SD = 7.62$). En cuanto al nivel educacional de la muestra ($M = 5.45$; $SD = .95$) los resultados se concentraron entre universitaria completa (247 padres/madres) y postgrado (255 padres/madres). En lo referente al ingreso mensual del hogar de la muestra, los resultados se concentraron entre 1.200.001 y 2.000.000 con un 18% de la muestra, y sobre 2.000.000 el 60% de la muestra ($M = 5.97$; $SD = 2.82$). Finalmente, respecto al tipo de familia, la muestra se caracterizó por constituirse en un 86% de familias biparentales con 497 casos, y un 9% de familias recompuestas con 51 casos ($M = 1.34$; $SD = .95$) (Ver tabla 2).

Tabla 2

Resultados descriptivos de variables sociodemográficas.

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	SD
Género	572	1	2		
Padres	127 (22%)				
Madres	445 (77%)				
Nivel					
Educacional	572	1	7	5.45	0.95
Universitaria	247 (43%)				
Completa					
Postgrado	255 (44%)				
Ingreso	572	1	8	5.97	2.82
Mensual					
Hogar					
Entre					
1.200.001	107 (18%)				
y 2.000.000					
Sobre	347 (60%)				
2.000.000					
Tipo de	572	1	7	1.34	0.95
Familia					
Biparental	497 (86%)				
Recompuesta	51 (9%)				

En relación a los resultados descriptivos de las variables del contexto actual por Covid-19, se evidenció que la variable compartir tareas varió entre las opciones 1 y 5 ($M = 2.62$; $SD = 0.79$); que tiempo en cuarentena varió entre 0 y 172 días, con una media de 91.39 ($SD = 46.54$); y que la variable nivel de afectación – es decir, el impacto negativo en el comportamiento de crianza hacia los hijos en contexto de pandemia por Covid-19 – osciló entre las opciones 1 y 5, obteniéndose una media de 2.43 ($SD = 1.00$) (Ver tabla 3).

Tabla 3

Resultados descriptivos de las variables contexto actual.

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	SD
Compartir tareas	474	1	5	2.62	0.79
Tiempo en cuarentena	551	0	172	91.39	46.54
Nivel de afectación	572	1	5	2.43	1.00

Por otro lado, se realizó un análisis de las variables de interés que presentaron *missing* para describir con mayor precisión a la muestra estudiada. A continuación, se reportan los porcentajes de variables con *missing*. Respecto a la edad, se encontró un *missing* de un 1.4% ($Missing = 1.4\%$), y el tiempo en cuarentena presentó un *missing* de un 3.67%. En cuanto a la variable compartir tareas, se encontró un porcentaje de *missing* de un 17.13%, y se decidió ocupar imputación múltiple y variables *dummy* con esta variable para realizar posteriormente los análisis de regresión múltiple correspondientes de manera rigurosa atendiendo al elevado porcentaje de *missing*.

En lo referente a los resultados descriptivos de las escalas de interés de la presente investigación, se encontró que la Escala de Burnout Parental Total tuvo una media de 33.69 ($SD = 32.74$), mientras que la Escala de Maltrato y Negligencia Total presentó una media de 9.88 ($SD = 4.56$) (Ver tabla 4).

Tabla 4*Resultados descriptivos de la Escala de Burnout Parental Total y de Maltrato Total.*

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	SD
Burnout					
Parental Total	572	0	137	33.69	32.74
Maltrato					
Total	572	6	32	9.88	4.56
Mal_PVIO		3	21	5.57	2.84
Mal_PNEG		3	22	4.31	2.8

3. Análisis de Supuestos del Modelo de Regresión

Se procedió a testar todas las preguntas del presente estudio. Los resultados del análisis de supuestos evidencian que no se presentó multicolinealidad, y se pudo corroborar este requisito mediante el factor de inflación de la varianza, el cual en su valor más alto alcanzó 1.4 y el mínimo 1 para todos los modelos de este estudio. De esta manera, el rango de varianza (VIF) es de 1 a 1.4, encontrándose estos dos valores bajo 10, que es el valor de tolerancia para ser considerados para inflación de varianza, es decir, están dentro de la norma.

Ambos estadísticos confirman la no multicolinealidad del modelo. Asimismo, el estadístico de Durbin-Watson para evaluar la independencia de los errores se dirigió en la misma dirección, ya que este test estadístico alcanzó un valor de 2.13 en la pregunta 1 del modelo (Ver tabla 5). Por otro lado, se revisó la influencia de cada uno de los predictores por separado para evaluar que se presentase una relación de linealidad entre cada una de las variables. Finalmente, el gráfico de dispersión de los residuos estandarizados versus el de los valores predictivos ajustados de los residuos mostró que el modelo del presente estudio cumplió con el requisito de homocedasticidad y confirmó también la linealidad, debido a que los residuos se distribuyeron de manera normal.

Tabla 5*Estadístico Durbin Watson para evaluar Independencia de los errores.*

Pregunta	Autocorrelación	Estadístico D-W	p-value
Regresión Hipótesis 1	-.068	2.137	.086
Regresión Hipótesis 2	.885	1.822	.034
Regresión Hipótesis 3.1	.092	1.814	.02
Regresión H.3.2	-.053	2.104	.226
Hipótesis alternativa: $\rho \neq 0$			

4. Análisis de Modelo de Regresión Lineal Múltiple

Hipótesis 1: Se espera que a mayores niveles de Burnout Parental se observe mayor riesgo de Maltrato y Negligencia en madres y padres.

Para determinar el valor explicativo de las variables Burnout Parental, Nivel Educativo y Género con Maltrato y Negligencia Parental, se realizó una regresión lineal múltiple con Maltrato y Negligencia Parental como variable dependiente. En primer lugar, los resultados de la regresión múltiple indican que el Burnout Parental predice significativamente el Maltrato y la Negligencia Parental. Lo anterior refiere a que, los resultados de Burnout Parental Total tienen una relación positiva con la variable dependiente, lo cual indica que, a mayor Burnout Parental, se reportará mayor puntaje en la Escala de Maltrato y Negligencia Parental Total, y, por lo tanto, un mayor riesgo (Ver Figura 1). Por otra parte, los resultados en nivel educativo y género indican que ninguna de estas variables independientes predice de forma significativa el Maltrato (Ver tabla 6 y Figura 1).

Tabla 6

Resultados Hipótesis 1 Modelo de Regresión

<i>Coefficients</i>	<i>Estimate</i>	<i>Std.Error</i>	<i>t value</i>	<i>Pr (> t)</i>
Intercepto	1.787411	0.959815	1.862	0.0631
Escala				
Burnout	0.073777	0.005052	14.604	<2e-16***
Parental				
Total				
Nivel	-0.059413	0.207582	-0.286	0.7748
Educacional				
Género	-0.217737	0.398006	-0.547	0.5845

Signif.codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1

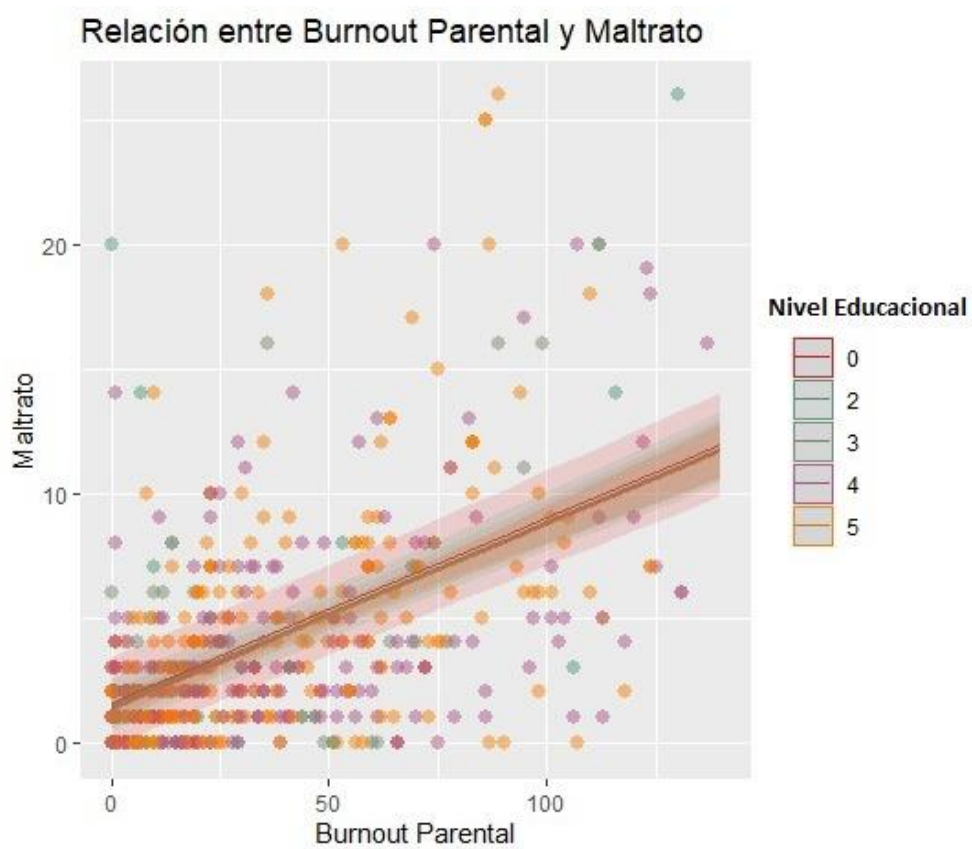


Figura 1. Relación entre Burnout Parental y Maltrato y Negligencia Parental.

Hipótesis 2: Se espera que, a mayor nivel de afectación por contexto de cuarentena, se observen mayores niveles de Burnout Parental.

Para determinar el valor explicativo de las variables: nivel de afectación por contexto actual y género en la escala de Burnout Parental Total, se realizó una regresión lineal múltiple con Burnout Parental como variable dependiente. En primer lugar, los resultados de la regresión múltiple con variable dependiente Burnout Parental, indican que el nivel de afectación y el género predicen significativamente un mayor riesgo de Burnout Parental. Lo anterior refiere a que, el nivel de afectación y el género tienen una relación positiva con la variable dependiente, lo cual indica que a mayor nivel de afectación por contexto de cuarentena, se reportará un mayor riesgo de Burnout Parental Total (Ver Figura 2); y que las madres reportan una relación positiva con Burnout Parental (Ver tabla 7).

Tabla 7

Resultados Hipótesis 2 Modelo de Regresión

<i>Coefficients</i>	<i>Estimate</i>	<i>Std.Error</i>	<i>t value</i>	<i>Pr (> t)</i>
Intercepto	2.181	2.775	0.786	0.432286
Nivel de Afectación	16.870	1.156	15.098	<2e-16***
Género	9.563	2.791	3.426	0.000657***
Signif.codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1				

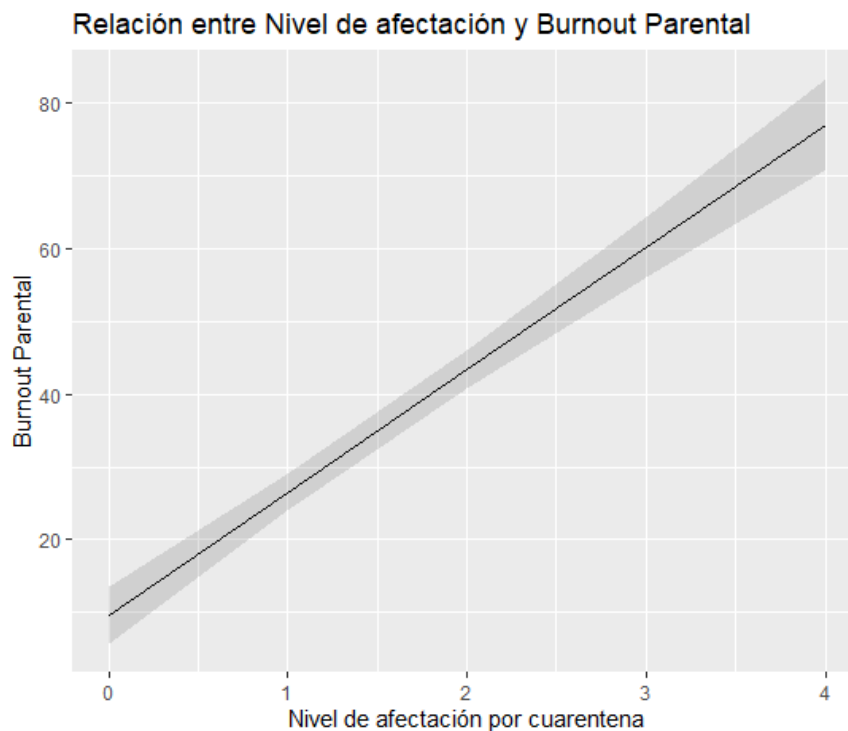


Figura 2. Relación entre el Nivel de afectación y Burnout Parental.

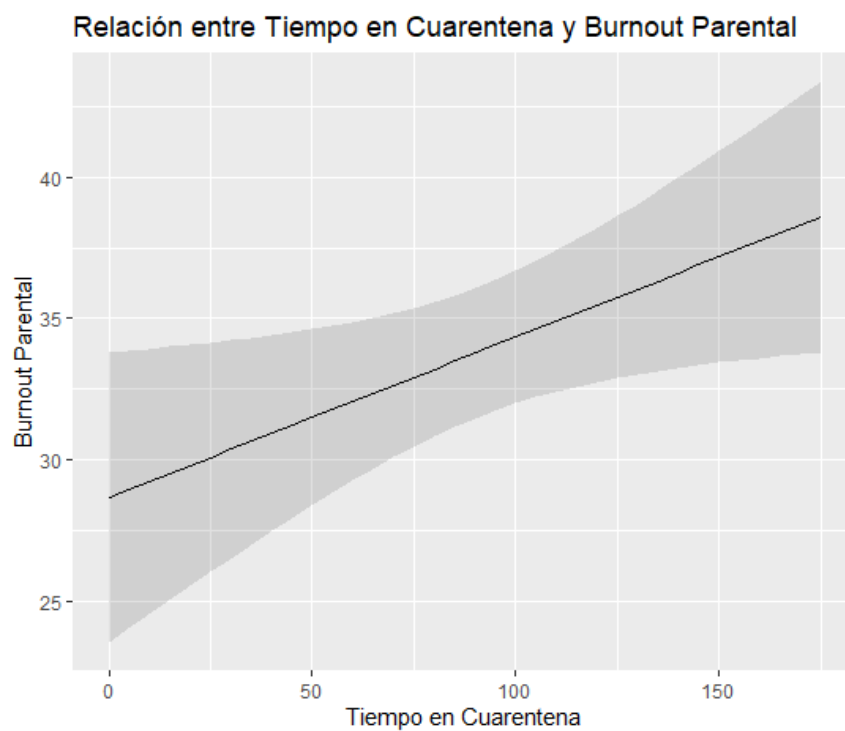
Hipótesis 3.1: Se espera que a mayor tiempo en cuarentena y a mayor nivel de afectación por contexto de cuarentena, se observen mayores niveles de Burnout Parental.

Para determinar el valor explicativo de las variables: nivel de afectación por contexto actual, tiempo en cuarentena y género en la escala de Burnout Parental Total, se realizó una regresión lineal múltiple con Burnout Parental como variable dependiente. En primer lugar, los resultados de la regresión múltiple con variable dependiente Burnout Parental, indican que el nivel de afectación nuevamente predice significativamente un mayor riesgo de Burnout Parental. En segundo lugar, los resultados muestran que el tiempo en cuarentena y el género predice un mayor riesgo de Burnout Parental. De esta manera, el nivel de afectación, el tiempo en cuarentena y el género tienen una relación positiva con la variable dependiente, lo cual indica que a mayor nivel de afectación por contexto de cuarentena, se reportará un mayor riesgo de Burnout Parental Total; y que a mayor tiempo en cuarentena, también se reportará un mayor riesgo de Burnout Parental (Ver tabla 8 y Figura 3).

Tabla 8*Resultados hipótesis 3.1 Modelo de Regresión*

<i>Coefficients</i>	<i>Estimate</i>	<i>Std.Error</i>	<i>t value</i>	<i>Pr (> t)</i>
Intercepto	-2.17368	3.53626	-0.615	0.53902
Nivel de Afectación	16.43910	1.19058	13.808	<2e-16***
Tiempo en cuarentena	0.05660	0.02555	2.215	0.02716*
Género	9.42019	2.87750	3.274	0.00113**

Signif.codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1

*Figura 3. Relación entre Tiempo en cuarentena y Burnout Parental.*

Hipótesis 3.2: Se espera que a mayor tiempo en cuarentena y a mayor nivel de afectación por contexto de cuarentena, se observen mayores niveles y un mayor riesgo de Maltrato y Negligencia en madres y padres.

Para analizar el valor explicativo de las variables: nivel de afectación por contexto actual, tiempo en cuarentena y género con la escala de Maltrato Total, se realizó una regresión lineal múltiple con Maltrato como variable dependiente. En primer lugar, los resultados de la regresión múltiple con variable dependiente Maltrato, indican que el nivel de afectación y el género no predicen un mayor riesgo de Maltrato. En segundo lugar, los resultados muestran que el tiempo en cuarentena predice un mayor riesgo de Maltrato. Lo anterior refiere a que, el tiempo en cuarentena tiene una relación negativa con la variable dependiente, lo cual indica que a mayor tiempo en cuarentena, se reportará un menor riesgo de Maltrato (Ver tabla 9).

Tabla 9

Resultados Hipótesis 3.2 Modelo de Regresión.

<i>Coefficients</i>	<i>Estimate</i>	<i>Std.Error</i>	<i>t value</i>	<i>Pr (> t)</i>
Intercepto	2.271818	0.494107	4.598	5.31e-06 ***
Escala de Burnout Parental Total	0.073600	0.005972	12.324	<2e-16 ***
Tiempo en Cuarentena	-0.007409	0.003585	-2.067	0.0392*
Nivel de Afectación	-0.069817	0.193115	-0.362	0.7178
Género	-0.162399	0.405841	-0.400	0.6892

Signif.codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1

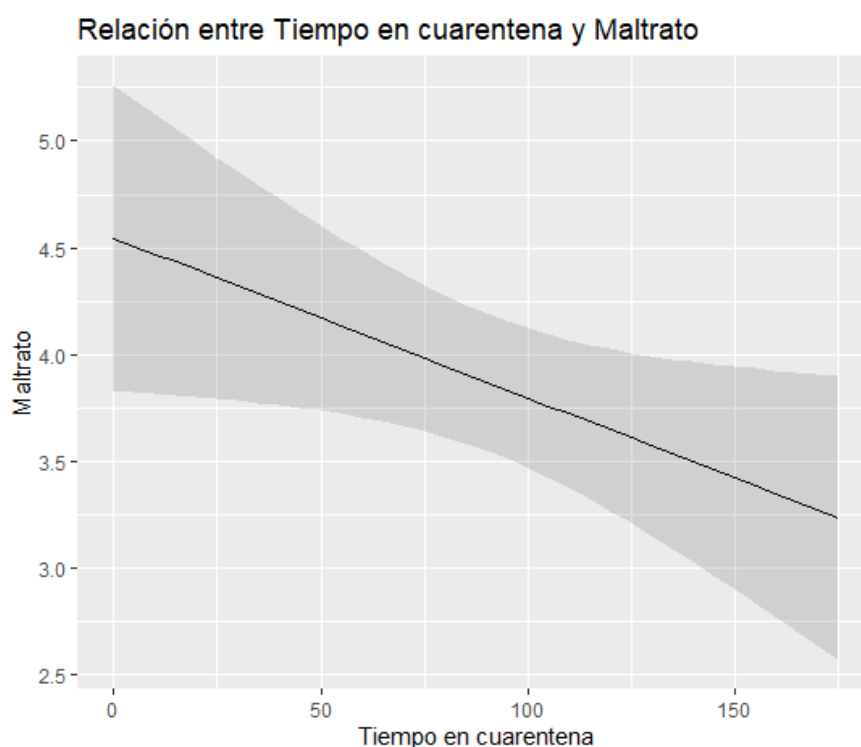


Figura 4. Relación entre Tiempo en cuarentena y Maltrato.

Hipótesis 4.1: Se espera que a menor nivel de compartir tareas del hogar se observen mayores niveles de Burnout Parental y un mayor riesgo de Maltrato y Negligencia en madres y padres.

Se realizó una regresión lineal múltiple para analizar si la relación entre Burnout Parental y Maltrato estaba moderada por compartir tareas nivel alto, buscando evaluar si la relación entre las variables era diferente. Los resultados indican que el compartir tareas con otro/a adulto/a no modera la relación entre las variables, de la misma manera en que se indica en el gráfico, en donde las rectas aparecen como paralelas y presentan la misma pendiente (Ver Figura 5). A su vez, compartir tareas tampoco es significativa prediciendo un mayor riesgo de Maltrato (Ver tabla 10).

Tabla 10*Resultados Hipótesis 4.1 Modelo de Regresión de Maltrato prediciendo PBA.*

<i>Coefficients</i>	<i>Estimate</i>	<i>Std.Error</i>	<i>t value</i>	<i>Pr (> t)</i>
Intercepto	0.804599	0.844163	0.953	0.341
Escala de Burnout	0.073196	0.007346	9.964	<2e-16***
Parental Total				
Compartir Tareas Nivel Medio	0.914661	0.723676	1.264	0.207
Compartir Tareas Nivel Alto	0.865240	0.853019	1.014	0.311
Género	-0.332641	0.448301	-0.742	0.458
Escala PBA Total:	0.005062	0.011400	0.444	0.657
Compartir Tareas Nivel Alto				

Signif.codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1

En relación al siguiente gráfico (Ver Figura 5), el número 1 representa al nivel alto de compartir tareas, mientras que el número 0 representa a los demás niveles, siendo la variable de comparación para la presente variable dummy. Si se analiza esta interacción graficada (Ver Figura 5), es posible evidenciar que no existen diferencias entre los niveles 1 y 0, constituyéndose como si fuese una sola recta. Lo anterior muestra que la interacción no es significativa, y por eso se grafica de ese modo. En el caso de que la interacción fuese significativa, las rectas estarían superpuestas.

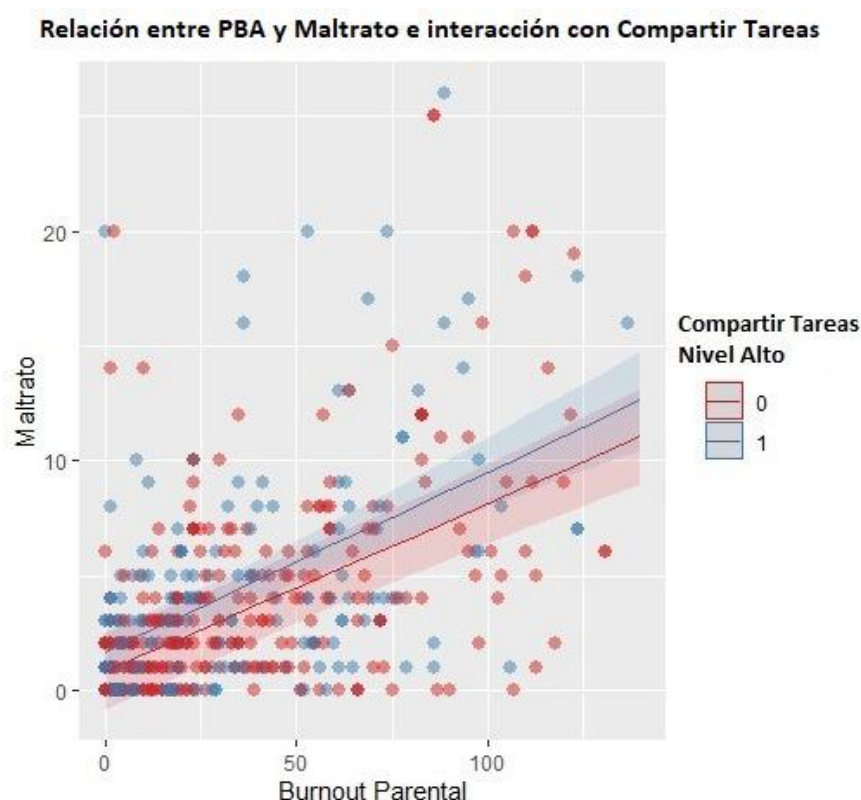


Figura 5. Relación entre Burnout Parental y Maltrato e interacción con Compartir Tareas Nivel Alto.

Hipótesis 4.2: Se espera que a menor nivel de compartir tareas del hogar se observen mayores niveles de Maltrato y Negligencia Parental y Burnout Parental en madres y padres.

Se realizó una regresión lineal múltiple para analizar si la relación entre Maltrato y Burnout Parental estaba moderada por compartir tareas nivel alto, buscando evaluar si la relación entre las variables era diferente. Para determinar el valor explicativo de las variables: compartir tareas, maltrato y género en la escala de Burnout Parental Total, se realizó una regresión lineal múltiple con Burnout Parental como variable dependiente. Los resultados indican que el compartir tareas con otro/a adulto/a no es significativa interactuando en la relación entre Maltrato y Burnout Parental (Ver tabla 11 y Figura 6). Sin embargo, los resultados de la regresión múltiple con variable dependiente Burnout Parental, indican que el compartir tareas nivel medio y alto predice significativamente con Burnout Parental (Ver Figura 7). Lo anterior refiere a que, el compartir tareas nivel medio y alto tiene una relación negativa con la variable dependiente, lo cual indica que a mayor compartir tareas nivel medio

y alto por contexto de cuarentena, se reportará un menor riesgo de Burnout Parental Total; y que a mayor género, también se reportará un mayor riesgo de Burnout Parental (Ver tabla 11).

Tabla 11

Resultados Hipótesis 4.2 Modelo de Regresión de PBA prediciendo Maltrato, Compartir Tareas y Género

Coefficients	Estimate	Std.Error	t value	Pr (> t)
Intercepto	25.0545	5.5880	4.484	9.24e-06***
Compartir Tareas Nivel Medio	-13.3815	4.9675	-2.694	0.007318**
Escala Maltrato Total	3.8210	0.3702	10.323	<2e-16***
Compartir Tareas Nivel Alto	-14.8666	5.4676	-2.719	0.006790**
Género	10.3243	3.0748	3.358	0.000849***
Escala de Maltrato Total: Compartir Tareas Nivel Alto	-0.298	0.5482	-0.784	0.433398
Signif.codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1				

Relación entre Maltrato y PBA e Interacción con Compartir Tareas

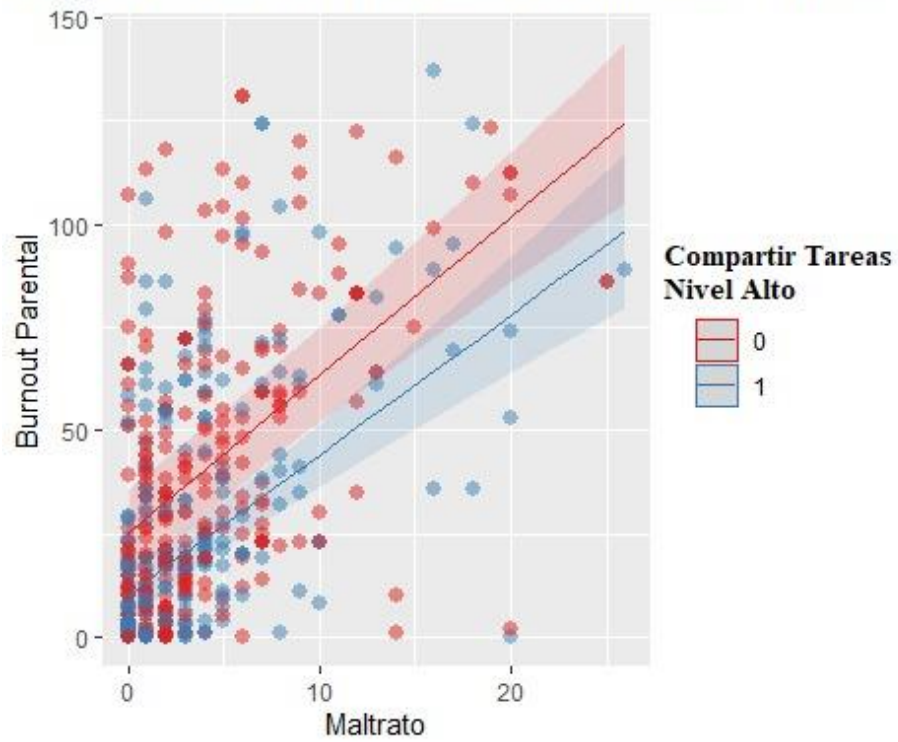


Figura 6. Relación entre Maltrato y Burnout Parental e interacción con Compartir Tareas Nivel Alto.

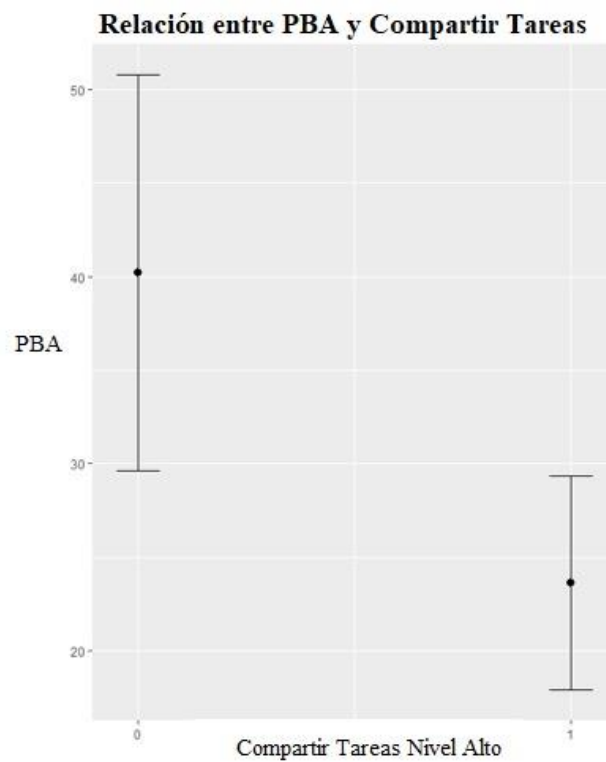


Figura 7. Relación entre Burnout Parental y Compartir Tareas Nivel Alto.

DISCUSIÓN

El objetivo de este estudio fue determinar el rol de las variables del contexto actual de crisis sanitaria por Covid-19 en la relación entre Burnout Parental y Maltrato y Negligencia Parental en padres y madres. En atención a este objetivo, se buscó comprender en mayor profundidad los posibles factores que podrían tener un efecto moderador en el Burnout Parental en periodo de pandemia en nuestro país y sus efectos en el maltrato y la negligencia parental. Así, se abordaron tres variables moderadoras de contexto actual: tiempo en cuarentena, nivel de afectación y compartir tareas. De esta manera, se buscó describir los niveles de Burnout Parental durante el contexto pandemia en Chile, lo cuál puede constituirse en fuente de estrés crónico para los/las cuidadores/as debido a los posibles riesgos en la integridad física y psicológica -para cuidadores/as e hijos/as- que conlleva el confinamiento en pandemia. De este modo, los principales hallazgos y reflexiones que aporta el presente estudio resultan novedosos, ya que busca visibilizar una temática que no ha sido abordada de manera exhaustiva por la literatura y se constituye como un aporte a la ciencia, ya que a través de su resultados contribuye a plasmar el impacto real de Burnout Parental para las familias chilenas, ayudando a comprender este fenómeno en el contexto de pandemia, factores de riesgo como el maltrato infantil, negligencia parental y las consecuencias y efectos asociadas a largo plazo. En lo tocante a las implicancias clínicas y prácticas, los datos de este estudio pueden aportar al diseño y generación de programas preventivos dirigidos al apoyo de la parentalidad a nivel nacional, así también como planes de intervención que busquen reducir el riesgo de maltrato infantil de este fenómeno para los/las cuidadores/as y sus hijos/as, aportando también al desarrollo de abordajes e intervenciones psicosociales éticas en salud mental infantil. A continuación se presentarán los principales hallazgos y reflexiones al respecto.

Para este estudio, se procedió a realizar un análisis de sendero, método que permitió probar el modelo teórico (Ver Anexo 3), evaluar la contribución directa del Burnout Parental sobre el Maltrato y Negligencia Parental, y determinar la interacción entre las variables predictoras y la posible influencia indirecta de estas sobre la variable dependiente.

En relación a las hipótesis del estudio, en primer lugar se esperaba encontrar mayores niveles y riesgo de Maltrato y Negligencia Parental al observar mayores niveles de Burnout Parental, lo cual se confirmó y concordó con otros estudios internacionales que han medido con los mismos instrumentos (Mikolajczak et al., 2018; Hansotte et al., 2020). A su vez, tanto padres como madres de la muestra reportaron niveles de Burnout Parental similares a

los de estudios nacionales e internacionales usando el mismo instrumento, encontrándose niveles más altos de Burnout Parental entre las madres que en los padres (Pérez-Díaz & Oyarce, 2020; Roskam & Mikolajczak, 2020). Sin embargo, los resultados en nivel educacional y género indican que ninguna de estas variables independientes predice de forma significativa el Maltrato. Al respecto, los hallazgos en nivel educacional son esperables debido a que se está frente a una muestra bastante homogénea en término de nivel educacional.

En cuanto a la segunda hipótesis del estudio, se esperaba encontrar que a mayores niveles de afectación por el contexto de cuarentena, se observarían mayores niveles de Burnout Parental en madres y padres, lo cual se confirmó. Los resultados indicaron que el nivel de afectación y el género predijeron significativamente un mayor riesgo de Burnout Parental, y que las madres reportaron una relación positiva con Burnout Parental. De esta manera, cabe destacar que en la presente muestra, las madres evidenciaron niveles significativamente más altos de Burnout Parental en comparación a los padres. En atención a lo anterior, la evidencia en relación al burnout parental refiere que las mujeres puntúan más alto en agotamiento parental pero que toleran más el desequilibrio, mientras que los hombres presentan burnout parental aún cuando cuentan con recursos para enfrentar el estrés (Roskam & Mikolajczak, 2020).

En lo referente a la tercera hipótesis de este estudio, se esperaba que a mayor tiempo en cuarentena, se observaran mayores niveles de Burnout Parental, lo cual se confirmó. Asimismo, se esperaba que a mayor tiempo en cuarentena y a mayor nivel de afectación, se observaran mayores niveles de Maltrato y Negligencia Parental, y los resultados indicaron que a mayor tiempo en cuarentena, se reportaron menores niveles de Maltrato, dándose el efecto contrario al hipotetizado y por tanto, no cumpliéndose esta parte de la hipótesis. Además, se encontró que el nivel de afectación y el género no predijeron Maltrato en esta muestra, no confirmándose la hipótesis en este apartado.

Respecto a la cuarta hipótesis, se esperaba que a menores niveles de compartir tareas del hogar, se observaran mayores niveles de Burnout Parental y mayor riesgo de Maltrato y Negligencia en madres y padres. Por un lado, los resultados indican que el compartir tareas con otro/a adulto/a no es significativa prediciendo un mayor riesgo de Maltrato. Se observó que compartir tareas no tendría un rol en la relación entre Burnout Parental y Maltrato y Negligencia Parental, particularmente no teniendo un efecto de moderación en esta relación como se esperaba, no existiendo diferencias significativas entre padres y madres. A partir de este resultado, el compartir tareas no sería una variable que nos permita explicar la relación

entre el Burnout Parental y el Maltrato y Negligencia Parental. Considerando la falta de investigación al respecto, estos resultados se presentan como un campo de investigación que podría ser considerado para posteriores investigaciones.

Sin embargo, los resultados también indicaron que la variable compartir tareas y el género predicieron significativamente los niveles de Burnout Parental. A raíz de esto y de la relación observada en la literatura entre ambas variables, se incluyó esta hipótesis en el análisis, la cual resultó ser significativa.

En cuanto a los hallazgos chilenos durante este contexto, se destacan los resultados de la segunda etapa del proyecto Cuidemos a Nuestros Niños (2020) sobre los efectos en la salud mental de niños a causa de la pandemia Covid-19, donde participaron 982 familias, y estos evidencian que un 91% contaba con apoyo de otro adulto en tareas domésticas, un 87% llevaba más de 16 semanas de cuarentena y un 46% considera que esta pandemia ha afectado negativamente a su hijo/a, variables que fueron de interés para el presente estudio. Sin embargo, no se encontraron hallazgos relativos al fenómeno del Maltrato y la Negligencia Parental. En Chile, aún no se han precisado datos que reflejen un aumento real del maltrato y negligencia hacia la niñez y adolescencia durante el periodo de pandemia y confinamiento. En particular, datos proporcionados por la Policía de Investigaciones (PDI, 2020) han señalado una disminución de un 52% en las denuncias de agresiones sexuales entre marzo y junio 2020, en contraste al mismo periodo de tiempo en 2019. Sin embargo, Fiscalía (2020) indicó que, mientras que las denuncias por violencia intrafamiliar habrían disminuido un 18,6% en marzo 2020 en relación a marzo 2019, también se evidenció un aumento de un 250% en el delito de femicidio frustrado durante el mismo periodo de tiempo. En ese sentido, la misma Fiscalía (2020) reveló que las denuncias por violencia intrafamiliar han disminuido de manera importante, reportando que entre marzo y abril de 2020 existió una disminución de un 20% en las denuncias por violencia intrafamiliar, cifra que se acentuó durante la primera quincena de abril 2020, con una disminución del 40%. A pesar de estas cifras y datos, el Ministerio Público (2020) destaca el aumento en las llamadas a los canales de ayuda psicológica y de emergencia en relación a estas temáticas. Al respecto, según el Informe Anual 2020 de la Defensoría de la Niñez (2020) una de las consecuencias negativas que ha presentado el confinamiento para la niñez y adolescencia, se relaciona con la dificultad para ejercer su pleno derecho al juego, buscando destacar que las actividades recreativas y el tiempo de ocio son aspectos cruciales para el desarrollo integral de la infancia y adolescencia en la generación de vínculos con las personas y de redes de apoyo. Al verse limitadas las posibilidades para el desarrollo del juego y la interacción social con

los pares, son necesarios mayores esfuerzos por parte de los padres, madres o cuidadores, añadiendo nuevas cargas a las tareas que conlleva la organización de la vida cotidiana en contexto de pandemia y confinamiento.

En relación a la idea anterior y a las vulneraciones de derechos ocurridas en periodo de confinamiento, la literatura a nivel internacional ha planteado que las denuncias por maltrato han disminuído a medida que avanza el tiempo en cuarentena, hallazgos que se condicen con la disminución en los niveles de maltrato y negligencia parental reportados en este estudio. No obstante, estos datos deben ser considerados con extrema cautela. A continuación se procederá a reflexionar al respecto. Las organizaciones que velan por los derechos de la niñez en todo el mundo están notando un descenso significativo en los informes de abuso o negligencia infantil (Campbell, 2020). Visto de esta forma, los resultados de un estudio realizado en la ciudad de Los Ángeles, Estados Unidos, apuntan a una disminución estadísticamente significativa del 8% en el número de informes sobre maltrato y negligencia, así como un pronunciado descenso general durante la pandemia, en comparación con el mismo período de tiempo inmediatamente anterior (Barboza et al., 2020). En esta perspectiva, una investigación realizada por Bullinger et al. (2020) se encontró que el tiempo que transcurre en los hogares después de la declaración de emergencia se asocia con las aparentes remisiones de maltrato infantil. Otro estudio, realizado por Hansen (2020) acerca de las estadísticas sobre maltrato infantil recogidos durante la crisis sanitaria, reveló que el número total de denuncias y el cambio porcentual de las mismas por año reveló una disminución desproporcionada en los informes sobre maltrato infantil durante la pandemia. Estos datos corroboran los informes sobre la disminución de las denuncias de maltrato infantil en el período inmediatamente posterior a las órdenes de permanencia en el hogar e ilustran el impacto sostenido que la pandemia ha tenido en la presentación de informes sobre maltrato infantil (Hansen, 2020). A su vez, cabe destacar que un estudio realizado por Bullinger et al. (2020) encontró que habrían disminuido todos los tipos de maltrato infantil. De esta manera, los resultados anteriores son consistentes con los hallazgos encontrados en la presente investigación, donde también se reporta una disminución del maltrato a medida que avanza el tiempo en cuarentena. Sin embargo, estos resultados deben tomarse con crucial precaución, debido a que estas cifras tienen en cuenta un período de tiempo específico de la pandemia, y estos podrían atribuirse a elementos sociales y económicos particulares asociados al contexto de crisis sanitaria. En ese sentido, expertos sostienen que, más que una auténtica disminución en la prevalencia del maltrato infantil, esta disminución probablemente constituye un subproducto del aislamiento social (Campbell, 2020). En atención a esta consideración, se

destaca un estudio realizado por Child Maltreatment – HHS (2018) en Estados Unidos, el cual reveló que la mayoría de los informes de maltrato infantil son realizados por los profesores, personal de salud, trabajadores sociales, psicólogos y las fuerzas de orden. Esto cobra relevancia, atendiendo al hecho de que son terceros protectores que hoy en, contexto de pandemia, tienen menos contacto con niños, niñas y adolescentes. Esto se condice con lo planteado por Baron et al., (2020), en relación a que estas disminuciones muestran un importante costo oculto debido a que es más probable que los casos de maltrato de niños pasen desapercibidos y no se denuncien. En relación a los datos presentados, esta evidencia dialoga con los resultados del presente estudio, en el sentido de que se releva el hecho de que las vulneraciones de derechos hacia la niñez y adolescencia tenderían a aumentar en cifra oculta, y que la respuesta prolongada al estrés crónico de padres, madres y cuidadores aumentaría la probabilidad de riesgo de maltrato y negligencia hacia los hijos/as.

Dentro de este orden de ideas, la actual situación de crisis sanitaria plantea grandes desafíos a todas las sociedades del mundo, y ha evidenciado la urgente necesidad de identificar el maltrato y la negligencia parental. Como se ha expresado anteriormente, Pereda & Díaz-Faes (2020) plantean que si bien las estrategias para controlar la pandemia son cruciales para proteger la salud de las personas en todo el mundo, estas mismas estrategias están exponiendo a niños, niñas y adolescentes a un mayor riesgo de violencia familiar. En efecto, la pandemia ha exigido que las familias permanezcan en sus hogares, lo que da lugar a un permanente y constante contacto entre sus integrantes, así como al agotamiento de las redes de apoyo existentes como la familia extensa y las redes de apoyo social (Yunalia et al., 2020). En consecuencia, el aislamiento contribuye a que niños, niñas y adolescentes estén en mayor riesgo de maltrato, negligencia y de abuso físico, psicológico y sexual (Gelder, 2020). En otras palabras, cabe relevar el hecho de que niños, niñas y adolescentes se encuentren en cuarentena con los miembros de la familia puede aumentar el riesgo de abuso sexual infantil, debido principalmente a que en su mayoría los agresores son personas conocidas de la víctima (Finkelhor, 2009). Sin embargo, debido al contexto de pandemia por Covid-19, es posible que los terceros protectores, familia extensa, profesores, la red de apoyo, personas de confianza y los profesionales especializados en pesquisar estos delitos no puedan realizar una investigación exhaustiva ni constituirse como figuras protectoras, por lo que existirían aún más dificultades de las que ya existían sin contexto de pandemia para determinar si se ha producido algún tipo de maltrato.

Las hipótesis planteadas hasta ahora respecto al resultado de disminución en los niveles de maltrato y negligencia parental reportados a medida que avanza el tiempo de

cuarentena, hablan de hallazgos similares producto de la falta de terceros que denuncien. Lo anterior resuelve los resultados de las denuncias, pero no las encontradas en el presente estudio. En ese sentido, una de las hipótesis planteada para esta disminución en los niveles de maltrato y negligencia parental a mayor tiempo en cuarentena, podría tener que ver con un proceso de adaptación de los miembros de la familia, donde al comienzo de la cuarentena, habrían familias con mayores dificultades para ordenar sus rutinas familiares, de trabajo y de espacios en el hogar; mientras que a medida que avanza el tiempo podría permitir a los padres y madres establecer mayor orden sobre rutinas en los hijos/as, lo que puede repercutir en la disminución de conflictos entre padres/madres y sus hijos/as.

Dentro de este marco, Wu & Xu (2020) plantean que los recursos internos de los padres, como los estilos de crianza, características personales, resiliencia, y los recursos externos, como el apoyo social, podrían afectar la forma en que padres, madres y cuidadores se enfrentan a los factores de estrés, afectando a sus conductas de crianza, lo que puede mitigar o exacerbar la agresión psicológica, el castigo corporal o las conductas negligentes. Según los autores, debido a la distancia física en pos del resguardo de contagio por la pandemia Covid-19, se pueden ver afectadas las redes de apoyo social tanto formales como informales de los padres, independientemente de su situación económica. Una de las consecuencias de los mecanismos de adaptación negativos a la experiencia del encierro es que niños, niñas y adolescentes se constituyen como grupo de riesgo de recibir malos tratos, negligencia y abusos por parte de sus padres o cuidadores (Yunalia et al., 2020). Lo anterior evidencia la necesidad de que los padres, madres y cuidadores/as puedan ejercer una regulación emocional e intentar de construir mecanismos de adaptación positivos para hacerle frente al contexto de agotamiento y así, se pueda reducir al mínimo el maltrato y negligencia. En cuanto a las posibles estrategias adaptativas de adultos y niños al nuevo contexto de pandemia, en un estudio realizado por LaBrenz et al. (2020) se plantea la idea de que la resiliencia y otros recursos protectores pueden ser especialmente beneficiosos para las familias que se encuentran readaptándose a nuevas rutinas y desafíos durante el contexto actual de pandemia por Covid-19. Este hallazgo es coherente con las conclusiones de Arslan et al. (2020), quienes relevan que las personas optimistas, que presentan estrategias de adaptación, flexibilidad psicológica y capacidad de sobreponerse para hacer frente a las situaciones adversas tienen una mayor capacidad para responder en contextos de crisis. En esa línea, un estudio realizado por LaBrenz et al. (2020) evaluó el estrés y la capacidad de recuperación de las familias entre los padres de hijos/as de cero a cinco años durante la pandemia, donde se encontró una relación negativa entre la puntuación de las experiencias

adversas tempranas [ACE] y la resiliencia de los padres de la muestra. Estos hallazgos se condicen con lo encontrado en un estudio realizado por Yildirim & Solmaz (2020) donde se evidenció que un mayor estrés relacionado al contexto de pandemia se asociaba con una menor capacidad para recuperarse en tiempos difíciles en los que es probable que se produzcan cambios y desafíos. En relación a las estrategias adaptativas, una investigación llevada a cabo por Chu et al. (2020) encontró aspectos positivos en padres, madres y cuidadores relativos al aprender a adaptarse, las nuevas perspectivas y la sensación de gratitud que les ha brindado este tiempo de pandemia. Respecto a las estrategias adaptativas en población infanto-juvenil encontradas en este mismo estudio, no se encontró la misma cantidad de mecanismos adaptativos, pero destacó la gratitud y la toma de perspectiva. En relación a un factor protector en la niñez y adolescencia, se destaca nuevamente a el juego, al constituirse en la forma por excelencia en que el cerebro crea nuevas conexiones neuronales que contribuyen a la creatividad, resolución de conflictos, aprendizaje, regulación emocional, interacción social, flexibilidad psicológica al disminuir los niveles de estrés. Al respecto, se ha visto que niños y niñas que vivencian experiencias adversas tempranas en su ambiente, pero que juegan, han logrado contrarrestar efectos nocivos del estrés en el cerebro (Sunderland, 2006). De esta manera, ante una niñez y adolescencia expuesta a experiencias complejas durante su ciclo vital, son los adultos significativos de confianza quienes se constituyen como factores protectores, debido a que esos vínculos favorecen el desarrollo de la resiliencia, estrategias adaptativas futuras y son quienes pueden acompañar a sus hijos/as resignificando esas experiencias adversas. En atención al contexto de pandemia por Covid-19, Prime et al. (2020) señalan que los factores protectores pueden contribuir al bienestar, incluso durante períodos de estrés y adversidad. Al considerar los factores protectores que pueden promover el bienestar en las relaciones entre cuidadores e hijos/as, un estudio realizado a principios de la pandemia por Lee et al. (2020) indicó que el 53,6% de padres, madres y cuidadores señalaron que se encontraban realizando mayores muestras de cariño hacia sus hijo/as. Junto con lo anterior, los cuidadores informaron que pasaban más tiempo en casi todas las actividades de cuidado de los hijos/as, tales como jugar, leer y ver televisión, y más del 70% reportó sentirse apoyados por la escuela de sus hijos/as (Lee et al., 2020). En ese sentido, el estudio de Lee et al. (2020) plantea que algunas familias desarrollarán estrategias adaptativas frente a la pandemia y posiblemente incluso se beneficiarán de pasar más tiempo en conjunto. Sin embargo, también señala las familias que eran vulnerables antes de la crisis sanitaria podrían no tener acceso a tantos factores protectores para promover la resistencia durante la pandemia (Lee et al., 2020). De esta manera, se hace indispensable el poder medir

los niveles de Burnout Parental a fin de evaluar la seguridad y los riesgos a los que podrían estar expuestos niños, niñas y adolescentes.

Los resultados del presente estudio deben considerarse con cautela en atención a las limitaciones existentes. En primer lugar, se realizó un muestreo por bola de nieve que fue de conveniencia y la mayoría de los encuestados fueron reclutados a través de plataformas online y redes sociales, por lo que la generalización de los resultados es limitada a ser extrapolable a la población chilena. Es importante mencionar el nivel educacional de la muestra estudiada, constituyéndose en su mayoría personas con estudios universitarios completos y de postgrado, lo que impide realizar generalizaciones. Lo anterior se relaciona también con el nivel socioeconómico de la presente muestra, debido a que el 78% de la muestra presenta ingresos por sobre 1.200.000, por lo que la muestra podría estar sesgada al ser poco representativa de la realidad chilena. Al respecto, según Barboza et al (2020) los desafíos que presenta la pandemia son relevantes para todas las familias, pero afectan más a las familias en situación de vulnerabilidad, y refieren que existe evidencia que muestra que niños nacidos en contextos vulnerables tienen un mayor riesgo de experiencias adversas como el abuso infantil. En atención a estas consideraciones y a que la muestra fue bastante homogénea, se sugiere que próximas investigaciones puedan ampliar la muestra y orientar la divulgación a la población chilena en general con una dimensión cultural más amplia, considerando que Chile es un país diverso, y que cuenta con poblaciones urbanas, rurales, pueblos originarios, diferencias étnicas y población migrante.

En segundo lugar, los resultados obtenidos se basaron en cuestionarios de autoreporte, lo que puede haber limitado el alcance de las conclusiones. Junto con esto, algunas variables presentaron un alto porcentaje de *missing*, lo que también se destaca como una limitación. Además, en el presente estudio sólo se consideró al tiempo en cuarentena, nivel de afectación y compartir tareas como posibles variables moderadoras, pero pueden existir otros factores que subyacen la relación entre el Burnout Parental y el Maltrato y Negligencia Parental en contexto de crisis sanitaria. De esta manera, esta consideración puede ser de utilidad para explorar otras variables en estudios próximos. Junto con esto, sería beneficioso que se realizaran estudios de tipo cualitativo, para poder conocer más respecto a las vivencias de las familias, antes y durante este tiempo en pandemia y las diferentes variables involucradas.

En tercer lugar, el diseño del presente estudio es transversal, y representa un tiempo acotado con una sola medición del funcionamiento de la familia durante los primeros meses de pandemia en Chile, por lo que los resultados podrían estar sesgados. En el futuro, se

sugiere la realización de estudios longitudinales que incorporen intervenciones clínicas para comprender con mayor profundidad los alcances de la relación entre Burnout Parental y el Maltrato y Negligencia Parental en contexto de pandemia. No obstante, los resultados y reflexiones aquí descritas podrían entregar nuevas luces para el quehacer clínico a nivel nacional e internacional y a la sociedad en general a comprender los efectos del Burnout Parental, del Maltrato y Negligencia Parental en padres, madres, cuidadores/as y también en niños, niñas y adolescentes. Considerando otras perspectivas, los resultados de este estudio podrían ser un aporte al momento de analizar las estrategias de adaptación y la resiliencia de las familias durante la pandemia por Covid-19.

Respecto a las implicancias profesionales que podrían aportar en el tratamiento y el apoyo a las familias durante este periodo de pandemia, se plantea que los profesionales en su quehacer clínico puedan conocer e identificar el fenómeno del Burnout Parental y las opciones de tratamiento. Según Wu & Fu (2020), podría ser un aporte sustancial el que se realicen investigaciones de intervención para reducir los factores estresantes asociados a la pandemia y sus efectos en la salud mental de las familias, explorando la diversidad cultural, familiar, y sus singulares estrategias de afrontamiento. Además, se sugiere que próximos estudios puedan explorar las experiencias adversas tempranas como factores riesgo adicionales a los propios del contexto de pandemia para la salud mental de los padres, madres, cuidadores y también de los niños, niñas y adolescentes.

Desde una perspectiva más general, las vulneraciones que sufren niños, niñas y adolescentes en el Chile de hoy, constituyen un problema social que merece una política pública digna, justa y lúcida con enfoque de derechos humanos desde el Estado y también desde las organizaciones de la sociedad civil. Junto a lo anterior, se plasma en la realidad del maltrato y la negligencia parental que el riesgo va aumentando a medida que los distintos garantes no cumplen con sus roles, lo que se traduce en escenarios más desprotectores para la niñez y adolescencia. De esta manera, niños, niñas y adolescentes son víctimas de un sistema social injusto, reforzando el silenciamiento, aislamiento y repliegue sobre sí mismos. En ese sentido, es crucial y urgente que los distintos garantes puedan identificar factores protectores y de riesgo asociados al maltrato infantil durante la pandemia, e intervenir de manera ética en estas situaciones para que niños, niñas y adolescentes puedan continuar su desarrollo en una sociedad que es probable que experimente cambios profundos, pero en la que la defensa de sus derechos y protección deben seguir siendo una prioridad (Pereda & Díaz-Faes, 2020). De esta manera, para protegerlos de los posibles riesgos de sufrir maltrato y negligencia parental durante la pandemia, es prioritario que todos los garantes adopten

estrategias de acción coordinadas, tanto el estado, la sociedad, civil, cuidadores, red intersectorial, adultos protectores disponibles fuera y dentro del hogar, programas de salud y la comunidad escolar. Además de abordar la preocupación acerca de la cifra negra en la prevalencia del maltrato infantil, se debería proporcionar mayor información a los profesores y profesionales de la salud, y de esta manera, puedan estar capacitados para identificar posibles factores de riesgo del maltrato infantil cuando puedan ver a niños, niñas y adolescentes de manera virtual (Wu & Xu, 2020), y de esta manera prevenir que estos hechos ocurran. En esa línea, es importante que desde un enfoque de salud pública se promuevan intervenciones especializadas, donde los profesionales puedan estar atentos a observar y comprender la historia de cada niño, niña y adolescente. Lo anterior, podría incluir la capacitación de los profesionales para reconocer indicadores de trauma e intervenir éticamente para evitar la retraumatización (Oral et al., 2016), considerando estos elementos para trabajar a largo plazo.

Finalmente, los resultados del presente estudio pretenden relevar aspectos fundamentales acerca del Burnout Parental y su relación con el Maltrato y Negligencia Parental en contexto de crisis sanitaria. De este modo, contribuye a dar énfasis a la impostergable necesidad de implementar programas específicos que permitan a los adultos tomar conciencia de la situación de fragilidad que están viviendo hoy niños, niñas y adolescentes, con y sin pandemia, resituando la responsabilidad de la prevención en los adultos a través de acciones específicas. De esta manera, se espera que estos aportes contribuyan con evidencia para el diseño de estrategias preventivas, de intervención y generación de políticas públicas por parte de distintos organismos de la sociedad civil y del Estado. De este modo, sería importante que como estudio que aborda la temática del maltrato y la negligencia parental, se pudiera contribuir socialmente a que las voces de niños, niñas y adolescentes puedan ser cada día más escuchadas, permitiendo que sus vivencias y opiniones puedan materializarse en el diseño de políticas públicas concretas, de corto, mediano y largo plazo, con enfoque de derechos humanos, relevando de manera directa su protección y el lugar que poseen como sujetos de pleno derecho.

Consideraciones éticas

Una reflexión ética que presenta este estudio se relaciona al hecho de que no permite identificar a las familias para derivarlas y poder realizar un abordaje e intervención psicosocial, aspecto que se constituye como una limitación importante a considerar.

Por otro lado, el cuestionario utilizado en este estudio sobre Maltrato y Negligencia Parental (Mikolajczak et al., 2019) contiene ítems que podrían eventualmente generar que los padres estén más conscientes respecto de su sintomatología. Del mismo modo, se considera la posibilidad que los participantes puedan ser más conscientes del estrés crónico que viven al contestar el cuestionario. Para esto, se ofreció el contacto del canal de ayuda Línea Libre (1515), como un espacio especializado para escuchar y contener a quienes lo necesiten. Por otro lado, es relevante mencionar que las psicólogas codificadoras firmaron un acuerdo de confidencialidad en relación al uso y manejo de los datos.

Finalmente, cabe destacar que el uso de los datos obtenidos, el resguardo y confidencialidad, se ajustan a las exigencias establecidas por los protocolos de Comité de Ética de la Pontificia Universidad Católica de Chile, de la Universidad Adolfo Ibáñez y de la Universidad de Tilburg en los Países Bajos (Ver Anexos 7).

REFERENCIAS

- Anda, R. F., Felitti, V. J., Bremner, J. D., Walker, J. D., Whitfield, C., Perry, B. D., Dube, Sh. R., Giles, W. H. (2006). The enduring effects of abuse and related adverse experiences in childhood: A convergence of evidence from neurobiology and epidemiology. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience*, 256, 174–186. <http://dx.doi.org/10.1007/s00406-005-0624-4>
- Asamblea General de las Naciones Unidas. (1989). La Convención Internacional sobre los Derechos del Niño. Resolución 44/25. Noviembre, 20, 1989.
- Aracena, M., Castillo, R., Haz, A. M., Cumsille, F., Muñoz, S., Román, F. & Bustos, L. (2000). Resiliencia al Maltrato Físico Infantil. Variables que diferencian a los sujetos que maltratan y no maltratan físicamente a sus hijos en el presente y que tienen historia de maltrato físico en la infancia. *Revista de Psicología Universidad de Chile* 9 (1) 11-28. <http://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2000.18543>
- Aracena, M., Balladares, E., Román, F., & Weiss, C. (2002). Conceptualización de las pautas de crianza de buen trato y maltrato infantil, en familias del estrato socioeconómico bajo: Una mirada Cualitativa. *Revista de Psicología*, 11(2), Pág. 39-53. <http://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2002.17286>
- Arslan, G., Yildirim, M., Tanhan, A., Buluş, M., & Allen, K. A. (2020). Coronavirus stress, optimism-pessimism, psychological inflexibility, and psychological health: Psychometric properties of the Coronavirus Stress Measure. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 1–17. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00337-6>
- Barboza, G. E., Schiamberg, L. B., & Pachl, L. (2020). A spatiotemporal analysis of the impact of COVID-19 on child abuse and neglect in the city of Los Angeles, California. *Child Abuse & Neglect*, 104740. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104740>
- Baron, E. J., Goldstein, E. G., & Wallace, C. T. (2020). Suffering in silence: How COVID-19 school closures inhibit the reporting of child maltreatment. *Journal of Public Economics*. 2020;190. <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3601399>
- Becker-Blease, K., Turner, H. A., & Finkelhor, D. (2010). Disasters, victimization, and children's mental health. *Child Development*, 81(4), 1040-1052. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1467-8624.2010.01453.x>
- Belsky, J. (1980). Child maltreatment: An ecological integration. *American Psychologist*, 35(4), 320-335. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.35.4.320>

- Bianchi, R., Truchot, D., Laurent, E., Brisson, R., & Schonfeld, I. S. (2014). Is burnout solely job-related? A critical comment. *Scandinavian Journal of Psychology*, 55(4), 357-361. <http://dx.doi.org/10.1111/sjop.12119>
- Blanchard, A-L., Roskam, I., Mikolajczak, M., & Heeren, A. (2020). A network approach to parental burnout. *PsyArXiv*. (Preprint) [sin doi asignado]
- Boserup B, McKenney M, Elkbuli A. (2020). Alarming trends in US domestic violence during the COVID-19 pandemic. *Am. J. Emerg. Med.* <https://doi.org/10.1016/j.ajem.2020.04.077>.
- Brianda, M. E., Roskam, I., Gross, J. J., Franssen, A., Kapala, F., Gerard, F., & Mikolajczak, M. (2020). Treating parental burnout: Impact of two treatment modalities on burnout symptoms, emotions, hair cortisol, and parental neglect and violence. *Psychotherapy and Psychosomatics*. <https://doi.org/10.1159/000506354>
- Bullinger, L., Raissian, K., Feely, M., & Schneider, W. (2020). The Neglected Ones: Time at Home During COVID-19 and Child Maltreatment. <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3674064>
- Bullinger, L., Boy, A., Feely, M., Messner, S., Raissian, K., Schneider, W., & Self-Brown, S. (2020). COVID-19 and Alleged Child Maltreatment. <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3702704>
- Cabrera-Hernández, F., & Padilla-Romo, M. (2020). Hidden violence: How COVID-19 school closures reduced the reporting of child maltreatment. University of Tennessee, Department of Economics. <http://dx.doi.org/10.13140/RG.2.2.14898.43207>
- Campbell, A. M. (2020). An increasing risk of family violence during the COVID-19 pandemic: strengthening community collaborations to save lives. *Forensic Science International Reports*. <https://doi.org/10.1016/j.fsir.2020.100089>.
- Cantón-Cortés, D., & Justicia, F. (2008). Afrontamiento del abuso sexual infantil y ajuste psicológico a largo plazo. *Psicothema*, 20(4), 509-515. <http://dx.doi.org/10.1037/t00741-000>.
- Child Maltreatment 2018. (2020, January 15). Retrieved July 21, 2020, from <https://www.acf.hhs.gov/cb/resource/child-maltreatment-2018>.
- Chile. Ministerio de Salud. (2020). Casos confirmados COVID-19. <https://www.minsal.cl/nuevo-coronavirus-2019-ncov/casos-confirmados-en-chile-covid-19/>
- Chile. Ministerio del Interior y Seguridad Pública (2013). Principales resultados “Encuesta Nacional de Victimización por Violencia Intrafamiliar y Delitos Sexuales”. Santiago,

- Chile: GFK Adimark.
http://www.seguridadpublica.gov.cl/filesapp/Presentacion%20VIF_adimark_final.pdf
- Chu, K., Schwartz, C., Towner, E., Kasparian, N., & Callaghan, B. (2020). Parenting Under Pressure: Chu Et AL., 2020-Mixed Methods Preprint. <https://doi.org/10.31234/osf.io/zm39b>
- Cluver, L., Lachman, J. M., Sherr, L., Wessels, I., Krug, E., Rakotomalala, S., Blight, S., Hillis, S., Bachmand, G., Green, O., & Butchart, A., Tomlinson, M., Ward, C., Doubt, J., McDonald, K. (2020). Parenting in a time of COVID-19. *Lancet*, 395:e64, [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30736-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30736-4).
- Colegio Médico de Chile, Departamento de Género y Salud. (2020). Género y Salud en tiempos de Covid. http://www.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2020/05/Genero_COVID19_compressed.pdf
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL] (2020). La pandemia del COVID-19 profundiza la crisis de los cuidados en América Latina y el Caribe. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45335/5/S2000261_es.pdf
- Comisión Interamericana de Derechos Humanos (2020). Pandemia y derechos humanos en las Américas. Resolución 1/2020. <https://www.oas.org/es/cidh/decisiones/pdf/Resolucion-1-20-es.pdf>
- Comité de los Derechos del Niño (2020). Declaración sobre el grave efecto físico, emocional y psicológico de la pandemia Covid-19 en los niños. https://tbinternet.ohchr.org/Treaties/CRC/Shared%20Documents/1_Global/INT_CRC_STA_9095_S.pdf
- Cordier, S (23 de diciembre de 2020). Maltraitance des enfants: une étude démontre l'effet du confinement sur les violences physiques. *Le Monde*. https://www.lemonde.fr/societe/article/2020/12/22/maltraitance-des-enfants-les-hospitalisations-pour-violences-ont-augmente-de-50-lors-du-premier-confinement_6064220_3224.html
- Cronholm, P. F., Forke, C. M., Wade, R., Bair-Merritt, M. H., Davis, M., Harkins-Schwarz, M., Patcher, L., & Fein, J. A. (2015). Adverse childhood experiences: Expanding the concept of adversity. *American journal of preventive medicine*, 49(3), 354-361. <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2015.02.001>
- Curtis, T., Miller, B. C., & Berry, E. H. (2000). Changes in reports and incidence of child abuse following natural disasters. *Child Abuse & Neglect*, 24(9), 1151-1162. [http://dx.doi.org/10.1016/S0145-2134\(00\)00176-9](http://dx.doi.org/10.1016/S0145-2134(00)00176-9)

- Defensoría de la Niñez. (2019). Informe Anual. Derechos Humanos de Niños, Niñas y Adolescentes. Capítulo 4. Representación jurídica de niños, niñas y adolescentes. defensorianinez.cl/informe-anual/docs/II_cap4_2019_representacion.pdf.
- Defensoría de la Niñez. (2020). Informe Anual 2020. Derechos humanos de niños, niñas y adolescentes en Chile. <https://www.defensorianinez.cl/informe-anual/>
- Demerouti, E., Bakker, A. B., Nachreiner, F., & Schaufeli, W. B. (2001). The job demands-resources model of burnout. *Journal of Applied Psychology*, 86, 499–512. <http://dx.doi.org/10.1037/0021-9010.86.3.49>.
- Equipo Proyecto Cuidemos a Nuestros Niños (2020). Resultados de la Segunda Etapa Proyecto Cuidemos a Nuestros Niños. <http://www.cuidemosanuestrosninos.org/>
- Fawaz, J. & Soto, P. (2012). Mujer, Trabajo y Familia. Tensiones, rupturas y continuidades en sectores rurales de Chile central. *La ventana*, 35, 218-254. [sin doi asignado]
- Felitti, V. J., Anda, R. F., Nordenberg, D., Williamson, D. F., Spitz, A. M., Edwards, V., & Marks, J. S. (1998). Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults: The Adverse Childhood Experiences (ACE) Study. *American journal of preventive medicine*, 14(4), 245-258. [http://dx.doi.org/10.1016/s0749-3797\(98\)00017-8](http://dx.doi.org/10.1016/s0749-3797(98)00017-8)
- Finkelhor, D., Shattuck, A., Turner, H., & Hamby, S. (2015). A revised inventory of Adverse Childhood Experiences. *Child Abuse & Neglect*, 48, 13–21. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2015.07.01>
- Finkelhor, D. (2009). The prevention of childhood sexual abuse. *The Future of Children*, 19(2), 169–194. <https://doi.org/10.1353/foc.0.0035>
- Fitzpatrick, M. D., C. Benson, and S. R. Bondurant (2020): “Beyond Reading, Writing, and Arithmetic: The Role of Teachers and Schools in Reporting Child Maltreatment,” NBER Working Paper No. 27033. <https://www.nber.org/papers/w27033>.
- Freudenberger, H. J. (1974). Staff burn-out. *Journal of Social Issues*, 30, 159–165. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1540-4560.1974.tb00706.x>
- Fore, H. & Cappa, C. (2020). Violence against Children in the Time of COVID-19: What we have learned, what remains unknown and the opportunities that lie ahead. *Child Abuse & Neglect*. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104776>
- Fundación para la Confianza, (2018). Prevalencia del abuso sexual infantil en la Región Metropolitana. <http://www.paralaconfianza.org/test/wp-content/uploads/2018/12/aqu%C3%AD.pdf>

- Fundación para la Confianza (2020). El 11,2% de las consultas en Línea Libre son sobre violencia y abuso. <https://www.paralaconfianza.org/2020/12/30/el-112-de-las-consultas-en-linea-libre-son-sobre-violencia-y-abuso/>
- Garbarino, J. (1977). The human ecology of child maltreatment: A conceptual model for research. *Journal of Marriage and the Family*, 39, 721-727. <https://doi.org/10.2307/350477>
- Gelder, V. (2020). Family Violence and COVID-19: Increased Vulnerability and Reduced Options for Support. *International Journal of Mental Health Nursing*. <https://doi.org/10.1111/inm.12735>
- Gérain, P., & Zech, E. (2018). Does informal caregiving lead to parental burnout? Comparing parents having (or not) children with mental and physical issues [When the Great Adventure of Parenting Turns to Disaster: Regrets and Burnout]. *Frontiers in Psychology*, 9, 884. Publication préalable en ligne. <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00884>
- Gonçalves, A. L. S., Howe, L. D., Matijasevich, A., Wehrmeister, F. C., Menezes, A. M., & Gonçalves, H. (2016). Adverse childhood experiences: Prevalence and related factors in adolescents of a Brazilian birth cohort. *Child abuse & neglect*, 51, 21-30. <http://dx.doi.org/10.1016/j.chiabu.2015.11.017>.
- Guillemin, F., Bombardier, C., & Beaton, D. (1993). Cross-cultural adaptation of health-related quality of life measures: literature review and proposed guidelines. *Journal of clinical epidemiology*, 46(12), 1417- 1432. [http://dx.doi.org/10.1016/0895-4356\(93\)90142-n](http://dx.doi.org/10.1016/0895-4356(93)90142-n)
- Gjersing, L., Caplehorn, J. R., & Clausen, T. (2010). Cross-cultural adaptation of research instruments: language, setting, time and statistical considerations. *BMC medical research methodology*, 10(1), 13. <http://dx.doi.org/10.1186/1471-2288-10-13>
- Gracia, E. & Musitu, G. (2003). Social isolation from communities and child maltreatment: a cross-cultural comparison. *Child Abuse and Neglect*, 27 (2), 153-168. [https://doi.org/10.1016/S0145-2134\(02\)00538-0](https://doi.org/10.1016/S0145-2134(02)00538-0)
- Gracia, E., & Musitu, G. (1990). Integración y participación en la comunidad: una conceptualización empírica del apoyo social comunitario. *Psicología comunitaria*. Valencia: Nau Llibres. [sin doi asignado]
- Gracia, E., Musitu, G., García, F., & Arango, G. (1994). Apoyo social y maltrato infantil: Un estudio en España y Colombia. *Revista Interamericana de Psicología*, 28(1), 13-24. [sin doi asignado] https://www.uv.es/garpe/C_/A_/C_A_0010.pdf

- Greene, G. (1961). *A Burn-Out Case*. New York, Viking Press.
<https://archive.org/details/in.ernet.dli.2015.150016/page/n7/mode/2up>
- Griffith, A. K. (2020). Parental burnout and child maltreatment during the COVID-19 pandemic. *Journal of Family Violence*. <https://doi.org/10.1007/s10896-020-00172-2>
- Guéritault, V. (2004). *La fatigue émotionnelle et physique des mères: le burnout maternel*. Paris, France: Odile Jacob
- Hansen, A. L. (2020). Child Maltreatment Reporting Statistics During the Covid-19 Pandemic: A Cursory Analysis. *CHLB Scholarship*. 80.
https://digital.sandiego.edu/law_chlb_research_scholarship/80
- Hansotte, L., Nguyen, N., Roskam, I., Stinglhamber, F., & Mikolajczak, M. (2020). Are all Burned Out Parents Neglectful and Violent? A Latent Profile Analysis. *Journal of Child and Family Studies*, 1-11. <https://doi.org/10.1007/s10826-020-01850-x>
- Heiss, C. (2020) Chile: entre el estallido social y la pandemia. https://doi.org/10.33960/AC_18.2020
- Herrera, P. (2000). Rol de género y funcionamiento familiar. *Rev. Cubana Med. Gen. Integr.*, 16(6), 568-573. [sin doi asignado]
- Hubert, S., & Aujoulat, I. (2018). Parental burnout: When exhausted mothers open up. *Frontiers in psychology*, 9, 1021. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.01021>
- Human Rights Watch (2020). Covid-19 and Children's Rights. <https://www.hrw.org/news/2020/04/09/covid-19-and-childrens-rights-0>
- Kalmakis K.A, Chandler G.E. (2014). Adverse childhood experiences: Towards a clear conceptual meaning. *J Nurs Adv.* 2014;70:1489-501, <http://dx.doi.org/10.1111/jan.12329>.
- Kovler, M. L., Ziegfeld, S., Ryan, L. M., Goldstein, M. A., Gardner, R., Garcia, A. V., & Nasr, I. W. (2020). Increased proportion of physical child abuse injuries at a level I pediatric trauma center during the Covid-19 pandemic. *Child abuse & neglect*, 104756. <https://dx.doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104756>
- LaBrenz, C., Baiden, P., Findley, E., Tennant, P. S., & Chakravarty, S. (2020). Parental History of Trauma and Resilience during COVID-19. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-59182/v1>
- Lacharité, C., Pierce, T., Calille, S., & Baker, M. (2015). *Penser la parentalité au Québec: un modèle théorique et un cadre conceptuel*. [sin doi asignado]. [https://oraprdnt.uqtr.quebec.ca/pls/public/docs/GSC1910/F_658705936_LesCahiersDuCEIDEF_n o3.pdf](https://oraprdnt.uqtr.quebec.ca/pls/public/docs/GSC1910/F_658705936_LesCahiersDuCEIDEF_n%203.pdf)

- Lawson M., Piel M.H., Simon M. (2020). Child maltreatment during the COVID-19 pandemic: Consequences of parental job loss on psychological and physical abuse towards children. *Child Abuse & Neglect*.
<https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104709>
- Lee, S. J., Ward, K. P., Lee, J. Y., & Rodriguez, C. (2020). Parental Social Isolation and Child Maltreatment Risk During the COVID-19 Pandemic.
<http://dx.doi.org/10.31234/osf.io/2wfgr>
- Le Vigouroux, S., Scola, C., Raes, M. E., Mikolajczak, M., & Roskam, I. (2017). The big five personality traits and parental burnout: protective and risk factors. *Personality and Individual Differences*, 119, 216- 219. <http://dx.doi.org/10.1016/j.paid.2017.07.023>
- Lindahl Norberg, A., Mellgren, K., Winiarski, J., & Forinder, U. (2014). Relationship between problems related to child late effects and parent burnout after pediatric hematopoietic stem cell transplantation. *Pediatric Transplantation*, 18, 302–309.
<http://dx.doi.org/10.1111/petr.12228>
- Loyal, D. (2017). Déterminants psychosociaux et culturels du burnout maternel et des symptômes dépressifs périnataux (thèse de doctorat inédite). Université de Bordeaux, France. [sin doi asignado] <https://tel.archives-ouvertes.fr/tel-01687441/document>
- Lindström, C., Åman, J., & Lindahl Norberg, A. (2011). Parental burnout in relation to sociodemographic, psychosocial and personality factors as well as disease duration and glycaemic control in children with type 1 diabetes mellitus. *Acta Paediatrica*, 100, 1011–1017. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1651-2227.2011.02198.x>
- Lindström, C., Åman, J., & Lindahl Norberg, A. (2010). Increased prevalence of burnout symptoms in parents of chronically ill children. *Acta Paediatrica*, 99, 427–432.
<http://dx.doi.org/10.1111/j.1651-2227.2009.01586.x>
- Lindström, C., Åman, J., Lindahl Norberg, A., Forssberg, M., & AnderzénCarlsson, A. (2017). “Mission Impossible”; the mothering of a child with type 1 diabetes - From the perspective of mothers experiencing burnout. *Journal of Pediatric Nursing*, 36, 149–156.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.pedn.2017.06.002>
- Marques, E. S., Moraes, C. L. D., Hasselmann, M. H., Deslandes, S. F., & Reichenheim, M. E. (2020). Violence against women, children, and adolescents during the COVID-19 pandemic: overview, contributing factors, and mitigating measures. *Cadernos de saude publica*, 36, e00074420. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00074420>

- Martins-Filho, P. R., Damascena, N. P., Lage, R. C., & Sposato, K. B. (2020). Decrease in child abuse notifications during COVID-19 outbreak: A reason for worry or celebration?. *Journal of paediatrics and child health*. <https://doi.org/10.1111/jpc.15213>
- Martínez, M., & García, M. C. (2011). Implicaciones de la crianza en la regulación del estrés. *Revista latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud*, 9(2), 535-545. [sin doi asignado] <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v9n2/v9n2a04.pdf>
- Manor-Binyamini, I., & Abu-Ajaj, O. (2017). Ways of coping and mental burnout of Bedouin mothers compared to Bedouin fathers of children with ASD. *Neuropsychiatry*, 7(1). <http://dx.doi.org/10.4172/Neuropsychiatry.1000181>
- Maslach, C., & Jackson, S. E. (1981). The measurement of experienced burnout. *Journal of Organizational Behavior*, 2, 99–113. <http://dx.doi.org/10.1002/job.4030020205>
- McLaughlin, K. A., Weissman, D., & Bitrán, D. (2019). Childhood adversity and neural development: A systematic review. *Annual Review of Developmental Psychology*, 1, 277–312. <http://dx.doi.org/10.1146/annurev-devpsych-121318-084950>
- Mikolajczak, M., Brianda, M. E., Avalosse, H., & Roskam, I. (2018). Consequences of parental burnout: Its specific effect on child neglect and violence. *Child Abuse & Neglect*, 80, 134–145. <http://dx.doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.03.025>
- Mikolajczak, M., Raes, M.-E., Avalosse, H., & Roskam, I. (2018). Exhausted Parents: Sociodemographic, Child-related, Parent-related, Parenting and Family-functioning correlates of parental burnout. *Journal of Child and Family Studies*, 27(2), 602–614. <http://dx.doi.org/10.1007/s10826-017-0892-4>
- Mikolajczak, M., & Roskam, I. (2018). A theoretical and clinical frame-work for parental burnout: The balance between risks and resources (BR2) [When the Great Adventure of Parenting Turns to Disaster: Regrets and Burnout]. *Frontiers in Psychology*, 9, 886. Publication préalable en ligne. <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00886>
- Mikolajczak, M., Gross, J.J., & Roskam, I. (2019). Parental burnout: Wat is it, and why does it matter? *Clinical Psychological Science* 7(6), 1319-1329. <http://dx.doi.org/10.1177/2167702619858430>
- Mikolajczak, M., Gross, J.J., Stinglhamber, F., Norberg, A.L., & Roskam, I. (2020). Is parental burnout distinct from job burnout and depressive symptomatology? Forthcoming in *Clinical Psychological Science*. Retrieved from. <http://dx.doi.org/10.1177/2167702620917447>

- Ministerio de Desarrollo Social, ELPI (2017). Resultados 3ª Encuesta Longitudinal de Primera Infancia ELPI 2017. http://www.creciendoconderechos.gob.cl/docs/ELPI-PRES_Resultados_2017.pdf
- Ministerio Público (2 de abril de 2020). Marzo de 2020: Aumentan los femicidios frustrados y bajan denuncian por violencia intrafamiliar. http://www.fiscaliadechile.cl/Fiscalia/sala_prensa/noticias_det.do?noticiaId=17555
- Ministerio Público (23 de abril de 2020). Fiscal Nacional rinde Cuenta Pública vía streaming por medidas de prevención del Coronavirus. http://www.fiscaliadechile.cl/Fiscalia/sala_prensa/noticias_det.do?noticiaId=17667
- Muñiz, J., Elosua, P., & Hambleton, R. K. (2013). Directrices para la traducción y adaptación de los tests: segunda edición. *Psicothema*, 25(2), 151-157.
- Navarro, J., Pérez, F. & Arteaga, M. (2017). Vínculos Tempranos. Transformaciones al inicio de la vida. Santiago, Chile: Ediciones Universidad Alberto Hurtado. <http://ediciones.uahurtado.cl/wp-content/uploads/2017/05/V%C3%ADnculos-tempranos.pdf>
- Observatorio Niñez y Adolescencia (2017). Cifra negra de violencia sexual contra niñas, niños y adolescentes: Ocultamiento social de una tragedia. Observatorio Niñez y Adolescencia, Reporte I de monitoreo de derechos, Santiago, Chile. <https://www.observaderechos.cl/web2021/Reporte-Violencia-2017.pdf>
- Oral, R., Ramirez, M., Coohy, C., Nakada, S., Walz, A., Kuntz, A., Benoit, J., & Peek-Asa, C. (2016). Adverse childhood experiences and trauma informed care: The future of health care. *Pediatric Research*, 79, 227- 233. <https://doi.org/10.1038/pr.2015.197>
- Parkes, A., Sweeting, H., & Wight, D. (2015). Parenting stress and parent support among mothers with high and low education. *Journal of Family Psychology*, 29(6), 907. <http://dx.doi.org/10.1037/fam0000129>
- Pereda, N., & Díaz-Faes, D. A. (2020). Family violence against children in the wake of COVID-19 pandemic: a review of current perspectives and risk factors. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health* 14(40). <https://doi.org/10.1186/s13034-020-00347-1>
- Pérez, E., Medrano, L. A., & Rosas, J. S. (2013). El Path Analysis: conceptos básicos y ejemplos de aplicación. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 5(1), 52-66. <https://doi.org/10.32348/1852.4206.v5.n1.5160>
- Pérez-Díaz, P., & Oyarce Cádiz, D. (2020). Burnout parental en Chile y género: un modelo para comprender el burnout en madres chilenas. *Revista de Psicología*, 29(1). <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2020.57987>

- Policía de Investigaciones (PDI) Delitos Sexuales (2020): denuncias disminuyen en pandemia. <https://www.pdichile.cl/centro-de-prensa/detalle-prensa/2020/08/18/delitos-sexuales-denuncias-disminuyen-en-pandemia>
- Prime, H., Wade, M., & Browne, D. T. (2020). Risk and resilience in family well-being during the COVID-19 pandemic. *American Psychologist*, 75, 631-643. <https://dx.doi.org/10.1037/amp0000660>
- Roskam, I., & Mikolajczak, M. (2020). Gender Differences in the Nature, Antecedents and Consequences of Parental Burnout. *Sex Roles*, 1-14. <https://doi.org/10.1007/s11199-020-01121-5>
- Roskam, I., Raes, M.-E., & Mikolajczak, M. (2017). Exhausted parents: Development and preliminary validation of the Parental Burnout Inventory. *Frontiers in Psychology*, 8, 163. Publication préalable en ligne. <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2017.00163>
- Roskam, I., Brianda, M.-E., & Mikolajczak, M. (2018). A Step Forward in the Conceptualization and Measurement of Parental Burnout: The Parental Burnout Assessment (PBA). *Frontiers in Psychology*, 9, 758. <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00758>
- Salzinger, S., Feldman, R., Hammer, M. y Rosario, M. (1993). The effects of physical abuse on children's social relationships. *Child Development*, 64, 169-187. <https://doi.org/10.1111/j.1467-8624.1993.tb02902.x>
- Sánchez-Rodríguez, R., Callahan, S., & Séjourné, N. (2018). L'épuisement des mères de jeunes enfants : une étude exploratoire. *Journal de thérapie comportementale et cognitive*. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jtcc.2017.12.002>
- Sánchez-Rodríguez, R., Perier, S., Callahan, S., & Séjourné, N. (2019). Revue de la littérature relative au burnout parental. *Canadian Psychology/Psychologie canadienne*. <http://dx.doi.org/10.1037/cap0000177>
- Schmidt, S., & Natanson, H. (2020). With kids stuck at home, ER doctors see more severe cases of child abuse. *Washington Post*. <https://www.washingtonpost.com/education/2020/04/30/child-abuse-reports-coronavirus/>
- Schneider, W., Waldfogel, J., & Brooks-Gunn, J. (2017). The great recession and risk for child abuse and neglect. *Children and Youth Services Review*, 72, 71-81. <http://dx.doi.org/10.1016/j.childyouth.2016.10.016>

- Séjourné, N., Sánchez-Rodríguez, R., Leboullenger, A., & Callahan, S. (2018). Maternal burnout: An exploratory study. *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 36, 276–288. <http://dx.doi.org/10.1080/02646838.2018.1437896>
- Sloan, K., Rowe, J., & Jones, L. (2008). Stress and coping in fathers following the birth of a preterm infant. *Journal of Neonatal Nursing*, 14, 108–115. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jnn.2007.12.009>
- Singer, M. (2009). *Introduction to Syndemics. A critical systems approach to public and community health*. San Francisco, CA: Jossey-Bass.
- Smith, M., & Bentovim, A. (1994). Sexual abuse. *Child and Adolescent Psychiatry* (eds Rutter, M., Taylor, E. & Hersov, L.), pp. 230–251. Oxford: Blackwell
- Sorkkila, M., & Aunola, K. (2020). Risk factors for parental burnout among Finnish parents: The role of socially prescribed perfectionism. *Journal of Child and Family Studies*, 29(3), 648-659. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01607-1>
- Sunderland, M. (2006). *What every parent needs to know: The remarkable effects of love, nurture and play on your child's development*. Dorling Kindersley.
- Tener, D., Marmor, A., Katz, C., Newman, A., Silovsky, J. F., Shields, J., & Taylor, E. (2020). How does COVID-19 impact intrafamilial child sexual abuse? Comparison analysis of reports by practitioners in Israel and the US. *Child Abuse & Neglect*. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104779>
- Teo, S. S., & Griffiths, G. (2020). Child protection in the time of COVID-19. *Journal of Paediatrics and Child Health*. <https://doi.org/10.1111/jpc.14916>
- The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action (May 2020). *End Violence Against Children, Unicef, WHO, Covid-19: Protecting Children from Violence, Abuse and Neglect in the Home, Version 1*.
- United Nations Children's Fund. UNICEF. (2012). *Cuarto estudio de maltrato infantil*. Santiago: UNICEF. <https://www.unicef.org/chile/informes/4-estudio-de-maltrato-infantil-en-chile-an%C3%A1lisis-comparativo-1994-2000-2006-2012>
- United Nations Children's Fund. UNICEF. (2020). *Protecting Children from Violence in the Time of COVID-19: Prevention and response service disruptions*.
- United Nations (2020). *Policy brief: impact of Covid-19 on children*. https://unsdg.un.org/sites/default/files/202004/160420_Covid_Children_Policy_Brief.pdf
- Van Bakel, H. J. A., Van Engen, M. L., & Peters, P. (2018). Validity of the Parental Burnout Inventory among Dutch employees [When the Great Adventure of Parenting Turns to

- Disaster: Regrets and Burnout]. *Frontiers in Psychology*, 9, 697. Publication préalable en ligne. <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00697>
- Van Gelder, N., Peterman, A., Potts, A., O'Donnell, M., Thompson, K., Shah, N., & Oertelt-Prigione, S. (2020). COVID-19: Reducing the risk of infection might increase the risk of intimate partner violence. *EclinicalMedicine* 2020. <https://dx.doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100348>
- Vega-Arce, M., & Núñez-Ulloa, G. (2017). Experiencias Adversas en la Infancia: Revisión de su impacto en niños de 0 a 5 años. *Enfermería universitaria*, 14(2), 124-130. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.02.004>
- Yıldırım, M., & Solmaz, F. (2020). COVID-19 Burnout, COVID-19 Stress and Resilience: Initial psychometric properties of COVID-19 Burnout Scale. *Death Studies*. <https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1818885>
- Yunalia, E. M., Etika, A. N., Nurseskasatmata, S. E., & Sulistyawati, W. (2020). A Literature Review Child abuse and Neglect: Potential Impact on Children during A Covid-19 Pandemic. *Journal for Quality in Public Health*, 4(1), 114-118. <https://doi.org/10.30994/jqph.v4i1.169>
- World Vision (2020). Repercusiones de Covid-19: Una Tormenta Perfecta. https://www.worldvision.co/media/publicaciones/80/SPE_Aftershocks_2_FINAL.pdf
- Wright, S. (1921). Correlation and causation. *Journal of Agriculture Research* 20:557-585.
- Wu, Q., & Xu, Y. (2020). Parenting stress and risk of child maltreatment during the COVID-19 pandemic: A family stress theory-informed perspective. *Developmental Child Welfare*, 2(3), 180-196. <https://doi.org/10.1177/2516103220967937>

ANEXOS

Anexo 1. Carta Gantt

Carta Gantt	Tareas	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4								
Ejecución del Proyecto	Planteamiento del problema																																																
	Revisión de antecedentes teóricos																																																
	Diseño Metodológico																																																
	Producción de datos																																																
	Análisis de datos																																																
	Entrega y revisión de informes																																																

Anexo 2. Instrumentos New Wave Investigation of Parental Burnout 2020

- 1) **Datos demográficos** (incluye preguntas relacionadas con la situación de encierro y Covid-19 - Ítems: 61):

Gender Es usted

- Un padre (1)
- Una madre (2)

Age ¿Qué edad tiene usted? (en años; por ejemplo. 45; escriba solo el número)

EdLevel ¿Cuál es su nivel de educación? (Escriba los años de estudios escolares y superiores aprobados a partir de sus 6 años de edad; por ejemplo. 16; escriba solo el número)

FamType ¿De qué tipo es su familia? (seleccionar la opción que más se asemeje a su caso)

- Biparental (usted cría a sus hijos con un compañero(a) que es el padre/madre de los niños) (1)
- Monoparental (usted cría a sus hijos solo/a) (2)
- Recompuesta (usted cría a sus hijos con una pareja que no es necesariamente el padre/ la madre de estos y que puede tener hijos de otra unión los cuales pueden vivir o no en su hogar. (3)
- Homoparental (cría a sus hijos con un padre/madre del mismo sexo que usted) (4)
- Multi-generacional (los padres, los abuelos, y/o los tíos(as) y sus hijos constituyen un mismo hogar) (5)
- Polígama (varias parejas simultáneas con hijos que constituyen un mismo hogar.) (6)
- Otra. (7)

N_BioChildren ¿Cuántos hijos biológicos tiene usted? (por ejemplo. 5; escriba solo el número)

N_House Children ¿Cuántos hijos (cualquiera sea la edad) viven en su hogar (sus hijos biológicos y / o los de su pareja si es una familia recompuesta, y / o hijos de una familia extensa si es una familia multigeneracional, y / o hijos de otras parejas de su cónyuge si son polígamos, por ejemplo. 5; escriba solo el número)

N_age04 ¿Cuántos niños (de los que viven en su hogar) tienen entre 0 y 4 años de edad? (ejemplo 1; escriba solo el número)

N_age59 ¿Cuántos niños (de los que viven en su hogar) tienen entre 5 y 9 años de edad? (ejemplo 2; escriba solo el número)

N_age1014 ¿Cuántos niños (de los que viven en su hogar) tienen entre 10 y 14 años de edad? (ejemplo 2; escriba solo el número)

N_age15 ¿Cuántos niños (de los que viven en su hogar) tienen más de 15 años de edad? (ejemplo 2; escriba solo el número)

N_age19 ¿Cuántos niños (de los que viven en su hogar) tienen más de 19 años de edad? (ejemplo 2; escriba solo el número)

N_girls ¿Cuántas hijas tiene usted? (ejemplo 2; escriba solo el número)

N_boys ¿Cuántos hijos tiene usted? (ejemplo 2; escriba solo el número)

Problem_child ¿Algunos de sus hijos sufre una enfermedad médica, física, emocional, cognitiva, emocional o presenta problemas de conducta?

- Si, 1 hijo/a (1)
- Si, más de un hijo/a (2)
- No (3)

N_problems Si su respuesta es si ¿Cuántos problemas tienen sus hijos? (ejemplo 2; escriba solo el número)

Typeprob_mp ¿Alguno o algunos de sus hijos/as presentan problemas médicos o físicos (enfermedad crónica, problemas motores, etc..)?

- Si (1)
- No (2)

Typeprob_em ¿Alguno o algunos de sus hijos/as presentan problemas emocionales o de comportamiento (TDHA, Trastorno depresivo, ansioso u otro)?

- Si (1)
- No (2)

Typeprob_cog ¿Alguno o algunos de sus hijos/as presentan problemas cognitivos (problemas de aprendizaje, discapacidad cognitiva, entre otros)?

- Si (1)
- No (2)

Problem_parentcp ¿Usted tiene actualmente problemas médicos o físicos?

- Si (1)
- No (2)
-

Problem_parentcm ¿Usted presenta actualmente problemas de salud mental?

- Si (1)
- No (2)

Problem_parentpp ¿Usted ha sufrido problemas médicos o físicos en el pasado?

- Si (1)
- No (2)

Problem_parentpm ¿Usted ha sufrido problemas de salud mental en el pasado?

- Si (1)
- No (2)

Life_situation ¿Alguno de sus hijos ha sufrido experiencias que hayan puesto en peligro su vida, ya sea durante el embarazo o durante su primer año de vida?

- Si (1)
- No (2)

Live_home Si su respuesta es afirmativa ¿Este hijo vive actualmente con usted en la misma casa?

- Si (1)
- No (2)

Nat ¿Cuál es su nacionalidad ? (por ejemplo, Chilena)

Country ¿En qué país vive usted? (Por ejemplo, Chile)

Ethni1 ¿Ha nacido usted en su actual país de residencia?

- Si (1)
- No (2)

Ethni2 ¿Nacieron sus padres en su actual país de residencia? Marque con una X la opción que corresponda a su caso.

- Mi madre y mi padre nacieron en el país donde resido actualmente. **(1)**
- Mi madre o mi padre nació en el país donde resido actualmente. **(2)**
- Ni mi madre ni mi padre nacieron en el país donde resido actualmente. **(3)**

Loc_house Mi casa o departamento en el que vivo, se encuentra ubicado en:

- En el medio del campo de un bosque (1)
- En una ciudad (2)

- En un pueblo pequeño (3)
- En un pueblo mediano (4)
- En una gran ciudad (5)

Neighborhood ¿En qué tipo de barrio está su hogar? (seleccionar la opción que corresponda a su caso)

- En un barrio bastante desfavorecido
- En un barrio de nivel medio
- En un barrio bastante favorecido

Liv_surface ¿Cuál es la superficie de su vivienda (casa o departamento) en metros cuadrados?

Prof ¿Tienes una actividad laboral remunerada?

- Si (1)
- No (2)

Prof_N-hours ¿Cuántas horas a la semana usted realiza una actividad remunerada? (en horas; por ejemplo, 22; solo escriba el número)

Fin Indique el nivel de su situación económica como familia

- Muy bueno (1)
- Bueno (2)
- Suficiente (3)
- Moderado (4)
- Pobre (5)

Lockdown ¿Su país ha adoptado medidas de cuarentenas?

- Si (1)
- No (2)

ResCOV ¿Cuáles de las siguientes situaciones se han aplicado a usted y a su familia? (Elija la opción que mejor represente su situación)

- Sin restricciones (1)
- Las autoridades y empleadores han solicitado quedarse en casa de forma voluntaria el mayor tiempo posible (2)
- Nos quedamos en casa, solo están permitidos salir para lo esencial (comprar comida, medicamentos y visitas al médico) (3)
- Nos quedamos en casa, ya que en la familia existen casos confirmados o sospechosos de coronavirus. (4)

Selflock ¿Usted mismo se ha impuesto una cuarentena voluntaria?

- Si (1)
- No (2)

Dayslock ¿Por cuánto tiempo usted ha estado en cuarentena? ____ (días)

Workhome ¿Ha usted continuado con su trabajo durante la epidemia de COVID-19 o de la cuarentena?

- No, no puedo realizar mi trabajo desde la casa. (1)
- Si, trabajo en casa, pero mi trabajo es significativamente menor. (2)
- Si, trabajo desde la casa, he tenido la misma carga laboral que antes. (3)
- Si, trabajo desde la casa, mi trabajo ha aumentado considerablemente. (4)
- No estoy trabajando en este momento/No tengo un trabajo remunerado. (5)

Cur_hourschild ¿Cuántas horas pasa usted actualmente (en tiempo de cuarentena) con sus hijos (excluyendo la noche)?_(horas)

Norm_hourschild ¿Cuántas horas usted usualmente (antes de la cuarentena) pasa con sus hijos al día? ___(horas)

Attent_child ¿Cuánta atención requiere(n) su(s) hijo(s)? (Por favor escoja la frase que más se acerque a su situación)

- Mis hijos son bastante independientes, pueden cuidarse solos incluso en la hora de almuerzo (1)
- Mis hijos son bastante independientes, pueden cuidarse solos excepto en la hora de almuerzo (2)
- Mis hijos requieren que los supervise cada una hora aproximadamente (3)
- Mis hijos están constantemente solicitando mi atención (4)

Homesch Debido a las medidas tomadas por el gobierno (en relación al coronavirus) ¿Ha sido necesario realizar trabajos del colegio en el hogar?

- Si (1)
- No (2)

Homesch_Hours Si su respuesta es sí ¿Aproximadamente, cuántas horas al día sus hijos realizan trabajo escolar en la casa? (ejemplo 5, escriba solo el número)

Daycare_BF ¿Usted usaba servicios destinados al cuidado de los niños ANTES de la cuarentena? (ejemplo: sala cuna, jardín infantil, niñera u otro)

- Si (1)
- No (2)

Daycare_NHBF ¿Cuántas horas a la semana usaba éstos servicios? (escribir solo el número, por ejemplo, 6)

Daycare_LD ¿Los servicios de cuidado de niños dejaron de realizarse durante la cuarentena?

- Si (1)
- Parcialmente (2)
- No (3)

Part_lockdown ¿Su pareja se encuentra en cuarentena?

- SI (1);
- No (2);
- No tengo pareja viviendo conmigo (3)

Part_workhome Si su respuesta es si, ¿Su pareja continua trabajando desde la casa?

- No, el/ella no trabaja desde la casa (1)
- Si, el/ella trabaja desde la casa, pero su trabajo disminuyó significativamente (2)
- Si, el/ella trabaja desde la casa y tiene la misma cantidad de trabajo que antes. (3)
- Si, el/ella trabaja desde la casa y su cantidad de trabajo ha aumentado significativamente (4)
- Mi pareja no trabaja en este momento/ El/ella no tiene trabajo remunerado. (5)

Share_lock Si su respuesta es si ¿Cómo ha compartido las tareas parentales con su pareja u otros adultos desde la cuarentena?

- Las realizo 100% yo (1);
- Mayoritariamente las realizo yo (2);
- Aproximadamente 50% yo – 50% mi pareja u otro adulto dentro del hogar(3);
- Mayoritariamente mi pareja/otro adulto del hogar (4)
- 100% realizadas por mi pareja/otro adulto del hogar (5)

Share_before ¿Cómo ha compartido las tareas parentales con su pareja u otros adultos ANTES de la cuarentena?

- Las realizo 100% yo (1);
- Mayoritariamente las realizo yo (2);
- Aproximadamente 50% yo – 50% mi pareja u otro adulto dentro del hogar(3);
- Mayoritariamente mi pareja/otro adulto del hogar (4)
- 100% realizadas por mi pareja/otro adulto del hogar (5)

Outdoor ¿Usted cuenta con un jardín, patio o sitio exterior en en cuál usted y sus hijos puedan jugar durante el encierro?

- Si (1)
- No (2)

Finchange ¿La situación económica de su familia ha cambiado desde la aplicación de las medidas gubernamentales con respecto al coronavirus?

- Si, ha habido una disminución importante de los ingresos (1)
- Si, ha habido una pequeña disminución de los ingresos (2);
- No, no ha cambiado (3)
- Todavía no lo puedo determinar (4)

COVID19 ¿Algún miembro de su familia (que vive en su casa) ha estado infectado de coronavirus?

- Si, confirmado (1)
- No (2) ;

- No estoy seguro/a (3)

COV_CHPOS Pensando en la crisis de COVID-19, ¿en qué medida siente que ha habido un impacto positivo en su paternidad y comportamiento de crianza hacia sus hijos (por ejemplo, más tiempo de calidad, más contacto)?

- No ha tenido un impacto positivo (1)
- Muy poco impacto positivo (2)
- Algo de impacto positivo (3)
- Impacto positivo (4)
- Impacto muy positivo (5)

COV_CHNEG Pensando en la crisis de COVID-19, ¿en qué medida siente que ha habido un impacto negativo en su crianza y comportamiento de crianza hacia su (s) hijo (s) (por ejemplo, más conflictos, menos tiempo de calidad)?

- No ha tenido un impacto negativo (1)
- Muy poco impacto negativo(2)
- Algo de impacto negativo (3)
- Impacto negativo (4)
- Impacto muy negativo (5)

CH_Region Señala la región de Chile en la que vives__(colocar el nombre).

Ch_Comuna Señala la comuna en donde vives.

TypeEduc_jefehogar ¿Cuál es el mayor nivel educacional alcanzado por la persona que aporta el mayor ingreso a tu hogar?

1. Educación básica incompleta o inferior
2. Básica completa
3. Media incompleta (incluyendo media técnica)
4. Media completa. Técnica incompleta
5. Universitaria incompleta. Técnica completa
6. Universitaria completa
7. Post-grado (Master, doctor o equivalente)

CH_N_Totalfamilia Señale el número total de personas que viven en su hogar (incluir niños y adultos)

CH_Salaryfam Señala a continuación el ingreso mensual de tu hogar (incluyendo el salario de todos quienes trabajan).

2) Escala Burnout Parental

- Subescalas Burnout Parental:

1. Agotamiento (9 ítems)
2. Contraste con el yo anterior de los padres (6 ítems)
3. Sentimientos de estar harto/a (5 ítems)
4. Distancia Emocional (3 ítems)

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.

- 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)

Label	Ítem	Subescala
PBA_2	Estoy tan cansado(a) por mi rol de padre/madre que tengo la impresión de que dormir no es suficiente para recuperarme.	Agotamiento 03
PBA_16	Siento que ya no me reconozco como padre/madre.	Contraste con el yo anterior de los padres 06
PBA_18	Siento que estoy al límite de mis fuerzas a causa de mi rol de padre/madre.	Agotamiento 01
PBA_19	No tengo energía para cuidar a mis hijos.	Agotamiento 06

PBA_22	No creo que sea el buen padre/madre que solía ser para mi (s) hijo (s)	Contraste con el yo anterior de los padres 01
PBA_27	No puedo soportar más mi rol de padre/madre.	Sentimientos de estar harto/a 01
PBA_29	Tengo la sensación de estar sobrecargado como padre/madre.	Sentimientos de estar harto/a 03
PBA_31	Tengo la impresión de ocuparme de mis hijos en piloto automático.	Agotamiento 08
PBA_32	Siento que realmente no puedo más como padre/madre	Agotamiento 02
PBA_33	Cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentar otro día con mis hijos, me siento de antemano agotado(a)	Agotamiento 04
PBA_34	No siento placer estando con mis hijos	Sentimientos de estar harto/a 05
PBA_35	Me siento saturado(a) como padre/madre	Sentimientos de estar harto/a 04
PBA_37	Me digo a mí mismo que ya no soy el padre/la madre que solía ser	Contraste con el yo anterior de los padres 02
PBA_38	Solo hago justo lo que hace falta para mis hijos, pero no más	Distancia Emocional 01
PBA_40	Mi rol de padre/madre agota todos mis recursos	Agotamiento 07
PBA_42	Ya no soporto más mi rol de padre/madre	Sentimientos de estar harto/a 02
PBA_45	Estoy avergonzado(a) del padre/madre en que me he convertido	Contraste con el yo anterior de los padres 03
PBA_47	Ya no estoy orgulloso(a) de mí como padre/madre	Contraste con el yo anterior de los padres 04
PBA_48	Tengo la impresión de que ya no soy él mismo(a) cuando me relaciono con mis hijos	Contraste con el yo anterior de los padres 05
PBA_49	Ya no logro mostrarles a mis hijos cuanto los amo.	Distancia Emocional 03

PBA_50	Me agota pensar en todo lo que tengo que hacer para mis hijos	Agotamiento 05
PBA_53	Tengo la impresión que, aparte de las rutinas (trasladar, hora de sueño, comidas), no logro involucrarme más con mis hijos	Distancia Emocional 02
PBA_58	Estoy en modo de supervivencia en mi rol como padre/madre.	Agotamiento 09

Parental Burnout Assessment (PBA)

Roskam, I., Brianda, M. E., & Mikolajczak, M. (2018). A step forward in the measurement of parental burn-out: the Parental Burnout Assessment. *Frontiers in psychology*, Research Topic "When the great adventure of parenting turns to disaster: Regrets and burnout

3) Escala Maltrato y Negligencia

- Subescalas Maltrato y Negligencia

1. Violencia (3 ítems)
2. Negligencia (3 ítems)

La crianza de los hijos puede ser tan agotadora que usted puede perder el control cuando el niño es difícil o ya no puede encontrar la energía para llevar a cabo el papel. Nos damos cuenta de que las preguntas que leerá a continuación son sensibles. Sin embargo, le pedimos que las responda lo más honestamente posible para no sesgar los resultados de la investigación. Para asegurar la sinceridad de las respuestas, el estudio es anónimo, de modo que las personas que procesan los resultados no tienen acceso a la información de contacto de los encuestados. Escoja la respuesta que mejor corresponda a su comportamiento en los últimos meses.

- Nunca (1)
- Menos de una vez el mes pasado (2)
- Aproximadamente una vez el mes pasado (3)
- Pocas veces el mes pasado (4)
- Una vez a la semana (5)
- Varias veces en la semana (6)
- Todos los días (7)
- Varias veces al día (8)

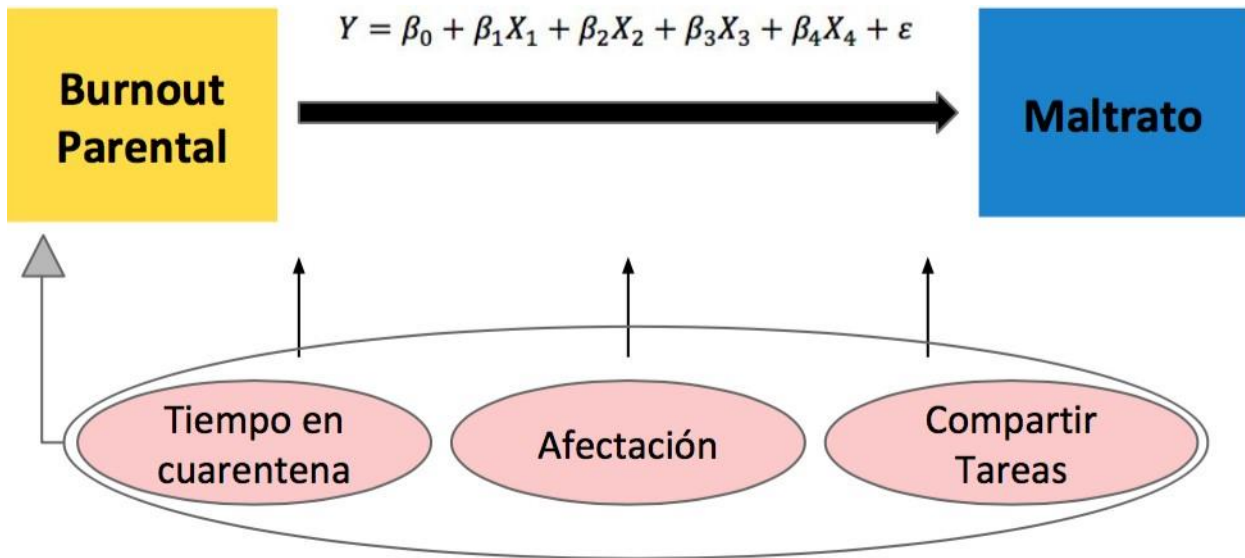
Label	Ítem	Subescala
PVIO_1	Le digo cosas a mis hijos que luego lamento (amenazas, insultos, etc.).	Violencia
PVIO_2	A veces le doy un palmazo o una cachetada a mi hijo.	Violencia
PVIO_3	A veces amenazo con abandonar a mi hijo si no es bueno.	Violencia
PNEG_1	No estoy cuidando a mi(s) hijo(s) incluso cuando sé que debería hacerlo (es decir, comidas, higiene, etc.).	Negligencia

PNEG_2	No ayudo a mis hijos cuando realmente lo necesitan (para hacer las tareas, para tomar una decisión, para resolver un conflicto, etc.).	Negligencia
PNEG_3	No consuelo a mis hijos cuando están tristes, asustados o angustiados.	Negligencia

Parental Violence & Neglect Scale

Mikolajczak, M., Brianda, M. E., Avalosse, H., & Roskam, I. (2018). Consequences of parental burnout: Its specific effect on child neglect and violence. *Child Abuse & Neglect*, 80, 134-145.

Anexo 3. Modelo de Interpretación de los Datos



*Este modelo se va a testear y se va a controlar con el Nivel Educacional.

Anexo 4. Objetivos e Hipótesis

OBJETIVOS

Objetivo general: Determinar la relación entre Burnout Parental en contexto de cuarentena por Covid-19 con el Maltrato y la Negligencia Parental en Chile.

Objetivos específicos:

- Describir la relación entre el Burnout Parental y el Maltrato y Negligencia en madres y padres.
- Analizar la relación entre el contexto actual (tiempo en cuarentena, nivel de afectación por contexto de cuarentena y cuánto comparte las tareas del hogar) y el Burnout Parental en madres y padres.
- Evaluar el rol moderador del contexto actual (tiempo en cuarentena, nivel de afectación por contexto de cuarentena y cuánto comparte las tareas del hogar) en la relación entre el Burnout Parental y el riesgo de Maltrato y Negligencia en madres y padres.

HIPÓTESIS

- 1) Se espera que a mayores niveles de Burnout Parental se observe mayor riesgo de Maltrato y Negligencia en madres y padres.
- 2) Se espera que, a mayor nivel de afectación por el contexto de cuarentena, se observe mayor Burnout Parental en madres y padres
- 3) Se espera que a mayor tiempo en cuarentena y a mayor nivel de afectación por contexto de cuarentena, se observen mayores niveles de Burnout Parental y mayor riesgo de Maltrato y Negligencia en madres y padres.
- 4) Se espera que a menor nivel de compartir tareas del hogar se observen mayores niveles de Burnout Parental y mayor riesgo de Maltrato y Negligencia en madres y padres.

Anexo 5. Distribución de ítems de los instrumentos

Tabla 1.1

Discriminación de sensibilidad en diferentes niveles de la Escala de PBA.

Ítems	0	1	2	3	4	5	6
PBA 2	.17	.17	.11	.08	.08	.22	.17
PBA 16	.52	.12	.07	.09	.10	.07	.02
PBA 18	.32	.18	.10	.12	.11	.10	.08
PBA 19	.33	.20	.12	.10	.11	.10	.05
PBA 22	.48	.18	.10	.08	.06	.06	.04
PBA 27	.66	.13	.06	.04	.06	.03	.02
PBA 29	.22	.20	.17	.09	.07	.12	.13
PBA 31	.30	.16	.16	.09	.09	.13	.07
PBA 32	.58	.13	.08	.07	.07	.05	.03
PBA 33	.37	.21	.12	.09	.06	.10	.06
PBA 34	.60	.15	.10	.05	.05	.04	.01
PBA 35	.36	.23	.12	.09	.05	.10	.05
PBA 37	.55	.18	.09	.06	.03	.05	.03
PBA 38	.49	.19	.10	.08	.05	.07	.02
PBA 40	.44	.17	.12	.09	.06	.06	.05
PBA 42	.72	.11	.04	.05	.03	.02	.02
PBA 45	.69	.14	.06	.04	.03	.02	.02
PBA 47	.62	.19	.06	.03	.04	.04	.03
PBA 48	.55	.21	.08	.03	.06	.04	.02
PBA 49	.70	.15	.06	.03	.03	.02	.01
PBA 50	.34	.23	.15	.10	.05	.07	.07
PBA 53	.47	.23	.09	.06	.06	.05	.03
PBA 58	.46	.22	.09	.06	.04	.06	.06

Distribución ítems PBA

Tabla 1.2*Discriminación de sensibilidad en diferentes niveles de la Escala de Maltrato.*

Ítems	1	2	3	4	5	6	7	8
PVIO1	.26	.28	.14	.11	.12	.07	.01	.01
PVIO2	.73	.15	.04	.05	.02	.01	.0	.0
PVIO3	.91	.05	.01	.02	.01	.01	.0	.0
PNEG1	.85	.08	.02	.01	.02	.01	.0	.0
PNEG2	.76	.15	.03	.02	.02	.02	.01	.01
PNEG3	.80	.10	.03	.02	.01	.01	.01	.01

Distribución ítems Maltrato y Negligencia Parental

Anexo 6. Carta de Consentimiento Informado



Consentimiento Informado Agotamiento Parental en cuarentena

Usted ha sido invitado a participar en el estudio “*Agotamiento Parental en Cuarentena*”. La única condición para participar es tener al menos un hijo viviendo bajo su techo (sin importar la edad). Este estudio es coordinado por los investigadores Hedwig van Bakel and Ruby Hall from Tilburg University in the Netherlands. Las investigadoras principales del estudio en Chile son María Pía Santelices (Facultad de Psicología, Pontificia Universidad Católica de Chile), Daniela Oyarce Cádiz (Facultad de Psicología, Universidad Santo Tomás), y María Josefina Escobar (Facultad de Psicología, Universidad Adolfo Ibáñez). El objeto de esta carta es ayudarlo a tomar la decisión de participar en la presente investigación.

Este estudio transcultural tiene como objetivo determinar y comprender los niveles de Agotamiento de los padres y madres en el mundo, en la situación de confinamiento en medio de la pandemia de COVID-19.

Este estudio no implica ningún riesgo, pero algunas preguntas podrían causar alguna molestia, para lo cual usted puede comunicarse de manera gratuita con Línea Libre al teléfono 1515 o al correo contacto@linealibre.cl.

Usted NO está obligado de ninguna manera a participar en este estudio, su participación es voluntaria y no remunerada y le tomará alrededor de 1 hora contestar el formulario de encuesta online que se presenta a continuación. Usted tiene el derecho de no participar o detener su participación en cualquier momento, sin ninguna justificación, ni repercusión negativa alguna para usted.

La participación en este estudio no requiere de ninguna habilidad específica. Nos gustaría contar con la participación de una muestra representativa de padres y madres que todavía tengan al menos un hijo o hija viviendo en el hogar. No hay respuestas correctas o incorrectas. Sólo necesitamos una respuesta honesta que represente su percepción y experiencia.

Los datos se tratarán de forma anónima y confidencial, y únicamente con fines de investigación. En caso de que la información se utilice nuevamente, solo podrá hacerse con los datos anonimizados en una investigación científica, que continúe en la misma línea investigativa. Los resultados finales de esta investigación serán publicados en la página de CUIDA y se podrá acceder a ellos en cualquier momento. Estos resultados ayudarán a la comprensión de este fenómeno a nivel científico y serán utilizados para la generación de futuros planes de intervención de apoyo a familias.

Si desea más información sobre el estudio, por favor, póngase en contacto con nosotros por correo : doyarce3@santotomas.cl o mjosefina.escobar@uai.cl o cuida@uc.cl

Si usted tiene alguna consulta o preocupación respecto a sus derechos como participante de este estudio, puede contactar al Comité Ético Científico de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades. Presidente/a: Inés Contreras Valenzuela. Contacto: eticadeinvestigacion@uc.cl

HE TENIDO LA OPORTUNIDAD DE LEER ESTA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, HACER PREGUNTAS ACERCA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, Y ACEPTO PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO.

Todavía tengo al menos un hijo o hija viviendo bajo mi techo (sin importar la edad). Después de leer esta información, doy mi consentimiento voluntario para completar el siguiente cuestionario.

- Acepto (1)
- Me niego (2)

Anexo 7. Cartas de Aprobación Comités de Ética



ACTA DE APROBACIÓN ÉTICA DEL COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES

Miembros del Comité

Sra. Inés Contreras Valenzuela, presidenta del CEC, profesora de la Facultad de Educación UC
Sra. Marisol Rodríguez Contreras, secretaria ejecutiva y ministro de Fe del Comité UC (I) Sra. Ivonne Vargas Celis, vicepresidenta del CEC, profesora de la Facultad de Medicina UC Sra. Carolina Becar Bustos, psicóloga, integrante externo

Sra. Andrea Canales Hernández, profesora de la Facultad de Ciencias Sociales UC Sra. María Alejandra Carrasco Barraza, profesora de la Facultad de Filosofía UC Sra. Alessandra Díaz Sacco, profesional asistente UC Sra. Javiera Farías Soto, abogada, integrante externo

Sra. Patricia Guerrero Morales, profesora de la Facultad de Educación UC Sr. Felipe Link Lazo, profesor de la Facultad de Arquitectura, Diseño y Estudios Urbanos UC Sr. Rodrigo López Barreda, profesor de la Facultad de Medicina UC Sr. Pablo Marshall Rivera, profesor de la Facultad Ciencias Económicas y Administrativas UC Sr. Antonio Mladinic Alonso, profesor de la Facultad de Ciencias Sociales UC Sra. Ximena Ortega Fuenzalida, ingeniero agrónomo, representante de la comunidad Sra. Luciana Pissolato de Oliveira, profesora de la Facultad de Letras UC Sra. Paulina Ramos Vergara, abogada, profesora de la Facultad de Medicina UC Sr. Luis Alejandro Reinoso Medinelli, profesor de la Facultad de Ciencias Sociales UC Sra. Francisca Santana Sagredo, profesora de la Facultad de Ciencias Sociales UC **Participaron en la aprobación del protocolo titulado:** *New Wave International Investigation of Parental Burnout 2020* **Investigador responsable:** María Pía Santelices Álvarez **Institución:** Facultad de Ciencias Sociales, Pontificia Universidad Católica de Chile

ACTA DE APROBACIÓN ÉTICA DEL COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES

Categoría: Profesor Asociado

Académico responsable: María Pía Santelices Álvarez

Institución: Facultad de Ciencias Sociales, Pontificia Universidad Católica de Chile

Financiamiento: Fondos propios

ID Protocolo: 200425001 Documentos revisados y aprobados por el comité:

- Protocolo de evaluación ética de ciencias sociales, artes y humanidades
- Consentimiento informado
- Encuesta
- Invitación
- Certificado de ética Universidad Adolfo Ibáñez
- Certificado de ética Universidad Tilburg
- Código de ética Universidad Tilburg
- Compromiso del investigador

Considerando:

1. Que las metodologías, según se describe en el proyecto, aparecen como apropiadas a los objetivos y que en ellas se siguen los estándares internacionales al respecto, 2. Que los investigadores aludidos ya tienen experiencia realizando este tipo de estudios, 3. Que en toda la información entregada al público invitado a participar se evita entrar en detalles que podrían producir un sesgo o predisponer a los entrevistados a responder de una determinada manera (al hacerles explícitos los objetivos de la investigación por ejemplo) dañando así los objetivos mismos de la investigación, 4. Que ninguno de los métodos importa un riesgo físico para los participantes y que, garantizada la confidencialidad de las identidades de los informantes en la publicación de resultados tampoco importa un riesgo de menoscabo de su intimidad. Y verificado que en el (los) documento(s) de consentimiento informado mencionado(s) se incluye: 1. Una descripción general de los objetivos de la investigación, 2. Antecedentes sobre el uso que se dará a la información obtenida por cada uno de los procedimientos de investigación a utilizar, 3. Un compromiso respecto de que el uso de dicha información sólo se realizará dentro de los marcos de la presente investigación y para el logro de dichos objetivos, 4. El aseguramiento de la confidencialidad y anonimato de los datos entregados dentro de los marcos propios de cada instrumento, 5. Información sobre la manera que cada instrumento contempla para recabar la información solicitada, 6. Antecedentes respecto del costo en tiempo que tiene la participación en el estudio, 7. La voluntariedad de la participación y la garantía para cada participante de tener la opción hacer abandono del estudio.

Se resuelve respecto de este proyecto: 1. Que están tomadas las precauciones convencionales para el tratamiento ético de la información entregada por las personas que participen en la investigación, 2. Y que ellas lo harán adecuadamente informadas de los objetivos generales de la investigación y del uso que se hará de la información que ellos entreguen, en los plazos necesarios para el éxito de la investigación. **Resolución CEC - Ciencias sociales, artes y humanidades:** Este proyecto ha sido discutido y aprobado con fecha 06 de mayo de 2020 en la sesión n°07 del Comité. Constatados los cambios menores realizados, la vigencia rige desde el 06 de mayo de 2020 hasta el

05 de mayo de 2021. El investigador deberá solicitar al CEC la renovación al menos 30 días antes del término de vigencia del proyecto. El investigador no puede seguir reclutando o investigando con los participantes si no ha recibido aprobación escrita de su solicitud de renovación. Si no se aprueba la continuación de la investigación, el investigador deberá detener las actividades del proyecto, y no podrá evaluar ni enrolar a ningún nuevo participante y no podrá realizar el análisis de los datos que identifiquen a los participantes.

En la eventualidad de querer incorporar modificaciones, por ejemplo, diseño o rediseño de instrumentos de recolección de datos, cambios en la muestra, el personal a cargo, los procedimientos especificados en el protocolo aprobado u otros, el investigador deberá notificarlo al comité para la evaluación y emisión de una nueva carta de aprobación ética antes de que el investigador ejecute esos cambios.

Los siguientes documentos han sido aprobados y están disponibles para ser descargados:

- [Protocolo CEC Nuevo \(1\) \(1\).docx](#) - [Compromiso del investigador_santelices.pdf](#)
- [Consentimiento Informado UC 2.docx](#)
- [CERTIFICADO DE ÉTICA ADOLFO IBAÑEZ](#)
- [CERTIFICADO ÉTICO UNIVERSIDAD TILBURG](#)
- [CÓDIGO DE ÉTICA UNIVERSIDAD TILBURG](#)
- [Encuesta completa](#)
- [Carta de invitación al estudio](#)

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE



Marisol Rodríguez Inés Contreras Valenzuela Secretaria Ejecutiva (S)

Presidenta Santiago, 25 de junio de 2020.



**SCHOOL OF SOCIAL AND BEHAVIORAL SCIENCES
ETHICS REVIEW BOARD**

Department of Transo Prof. H.J.A. van

Bakel Dr. R.A.S. Hall Dear Prof. van Bakel and Dr. Hall,

Date 27 March 2020: The Ethics Review Board (ERB) has reviewed your amendment to research project

Factors in parental satisfaction and exhaustion around the world. The Board found no ethical concerns.

Subject. *Review research Project:* The Data Management Officer and GDPR officer also approve of your amended research project, therefore you are allowed to execute your research

Date of your letter 27 March 2020: If changes are made to the research project, you need to submit a new amendment for approval.

Reference EC-

2018.13: Sincerely,

Telephone 013 466

3301

E-mail erb@tilburguniversity.edu: Dr. J.J.P. (Jolanda) Mathijssen Chair Ethics Review Board

The ERB retains the right to at any time revise its decision regarding the implementation and the WMO status of any research study in response to changing regulations, research activities, or other unforeseen circumstances that are relevant to reviewing any such study. The ERB shall notify the lead principal investigator of its revised decision and of the reason or reasons for having revised its decision. (WMO: Wet medisch-wetenschappelijk onderzoek met mensen, Medical Research (Human Subjects) Act)

P.O. Box 90153 • 5000 LE Tilburg • The Netherlands • Visiting address > Warandelaan 2 • Tilburg • Telephone +31 13 466 91 11

www.tilburguniversity.edu

CERTIFICADO DE ÉTICA

En Santiago de Chile, con fecha 30 de marzo de 2020, el Comité Ético de Investigación de la Universidad Adolfo Ibáñez certifica que el proyecto “**International Investigation of Parental Burnout (IIPB): New wave 2020**”, preparado por la investigadora María Josefina Escobar, perteneciente a la Escuela de Psicología de la Universidad Adolfo Ibáñez, cumple con los requerimientos y condiciones establecidas por este Comité.

Para esta decisión se han tenido a la vista, el proyecto presentado por la Investigadora Responsable, como también, el diseño metodológico de la investigación propuesta y el Consentimiento Informado a presentar a las personas participantes en la investigación. Sobre la base de estos documentos, este Comité considera que la investigación propuesta, es plenamente respetuosa de la Declaración Universal de Derechos Humanos, del Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos y del Pacto Internacional de Derechos Económicos Sociales y Culturales de Naciones Unidas, así como de las leyes chilenas y de las regulaciones éticas e institucionales de la Universidad Adolfo Ibáñez. Tal como ha sido propuesta, la investigación no vulnera la dignidad de los sujetos de investigación y no constituye una amenaza para ellos. La estructura, el fundamento de la investigación y la metodología empleada para ello demuestran ser consistentes con la ética disciplinaria de la investigación. Tal como se indica en el Consentimiento Informado presentado, se resguardará estrictamente tanto el anonimato de las personas participantes como la privacidad y confidencialidad de la información recolectada. Se establece también que la participación en el estudio es voluntaria y que ellos pueden dejar de tomar parte en él cuando lo estimen conveniente. Asimismo, si lo desean, los participantes podrán contactarse con la Investigadora Responsable, para obtener información acerca de los resultados del proyecto, o con este Comité Ético si estiman que sus derechos fueron vulnerados durante la realización del proyecto. Por su parte la Investigadora Responsable se compromete a informar a este Comité respecto de cualquier dilema ético que pueda acontecer en el transcurso de la investigación y a resolverlo con prontitud.

En consecuencia, la Comisión de Ética de la Universidad Adolfo Ibáñez autoriza a la investigadora María Josefina Escobar, para llevar a cabo su investigación, dado que se ajusta a las condiciones establecidas por esta institución y está de acuerdo con las normas internacionalmente aceptadas.


Paula Rojas Saperas
Presidenta del Comité
Comité Ético de Investigación
Universidad Adolfo Ibáñez




Macarena Cárdenas Pérez
Secretaria Ejecutiva
Comité Ético de Investigación
Universidad Adolfo Ibáñez