



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
ESCUELA DE PSICOLOGIA

# **Agotamiento Parental en el contexto de COVID-19 y la Cooperación Coparental en madres y padres en Chile**

**PAULINA ANDREA ARAYA ROJAS**

Profesor Guía: María Pía Santelices

Comité de Trabajo de Grado: Carolina Velasco y María 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**

## ÍNDICE

Resumen	IV
Introducción y Formulación del problema	5
Antecedentes teóricos	8
Agotamiento Parental	8
Coparentalidad y apoyo en la crianza	10
Crisis sanitaria y situación familiar	11
Método	14
Diseño	14
Participantes	14
Instrumentos	14
Procedimiento	15
Plan de análisis	16
Resultados	17
Casos perdidos	17
Propiedades de las escalas	17
Descriptivos	17
Modelos de regresión lineal múltiple	19
Hipótesis 1	20
Hipótesis 2	21
Hipótesis 3	26
Discusión	28
Referencias bibliográficas	35
Anexos	39
Anexo 1: Objetivos e hipótesis	40
Anexo 2: Tablas de caracterización de la muestra	41
Anexo 3: Escala de Agotamiento Parental	43
Anexo 4: Escala de Cooperación coparental	47
Anexo 5: Consentimiento informado	48
Anexo 6: Comités de ética	50
<b>Índice de Tablas</b>	
Tabla 1	41
Tabla 2	42
Tabla 3	18
Tabla 4	18
Tabla 5	19
Tabla 6	20
Tabla 7	22
Tabla 8	25
Tabla 9	26

## **Índice de Figuras**

Figura 1	21
Figura 2	22
Figura 3	23
Figura 4	23
Figura 5	24
Figura 6	25
Figura 7	27

## Resumen

En el contexto de crisis sanitaria y producto del confinamiento, las dinámicas en las rutinas de las familias se han visto alteradas debido a que gran número de padres y madres han pasado más tiempo en el hogar. La mayoría de los adultos cuidadores se han visto obligados a realizar trabajo desde casa al mismo tiempo que cuidan a sus hijos/as, lo que ha sido foco de preocupación ya que podría provocar agotamiento en los cuidadores.

El objetivo de este estudio fue describir el burnout parental en madres y padres durante el confinamiento por COVID-19 en Chile y analizar su relación con posibles factores de riesgo como los días en cuarentena, la percepción de afectación por el COVID-19 en la parentalidad, las horas dedicadas a una actividad laboral remunerada semanal y la percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as; además, se buscó describir la relación entre burnout parental y cooperación coparental, evaluando este último como posible factor protector. A través de metodología cuantitativa utilizando el programa R, se realizaron modelos de regresión para contrastar las hipótesis.

Los resultados indicaron que las variables relacionadas al confinamiento, como días en cuarentena y nivel de afectación de los padres y madres en la parentalidad debido a la pandemia, aumentan el riesgo de sufrir agotamiento parental. La percepción de necesidad de atención de los hijos/as de los cuidadores, también repercute significativamente en este fenómeno. Además, las madres presentan niveles más altos de agotamiento que los padres. Al contrario de lo que se piensa, el número de horas de actividad laboral remunerada no incide en la adquisición de la condición. La cooperación coparental en este contexto puede representar un factor protector al estrés crónico. Se discuten los resultados a la luz de las investigaciones nacionales e internacionales en este ámbito.

## **Introducción**

La Pandemia de COVID-19, y la obligatoriedad del confinamiento han llevado a las familias a enfrentar circunstancias desafiantes y sin precedentes. La vida familiar cambió drásticamente de acuerdo a reglas, rituales y rutinas diarias ya establecidas (Prime et al., 2020). La gran mayoría de los adultos cuidadores se han visto obligados a realizar trabajo desde casa al mismo tiempo que cuidan a sus hijos/as. En este contexto, algunas familias pueden verse más afectadas que otras, particularmente en el aspecto económico y en la aparición de problemáticas en la salud mental, lo que a su vez puede tener importantes implicaciones para la supervivencia de los/as niños/as durante este tiempo (Prime et al., 2020).

En Chile, meses antes del surgimiento de la crisis sanitaria del COVID-19 (marzo 2020), tuvo lugar el inicio de una crisis social (octubre del 2019), la cual implicó manifestaciones a lo largo de todo el país. Este escenario generó una interrupción de la vida cotidiana de las personas ya que el transporte público, las rutas e infraestructuras sufrieron daños debido a las manifestaciones, lo que en algunos casos impidió el traslado y el acceso al lugar de trabajo o estudio.

Durante el estallido social, las personas experimentaron un aumento de sentimientos de rabia, pena, miedo, sensación de abuso, llevando a los chilenos a experimentar traumas y retraumatización producto de estas situaciones de violencia (Dagnino, 2020). Según el Ministerio de Salud (2019), en este periodo las licencias médicas por salud mental aumentaron cerca del 20%, acrecentándose las consultas a especialistas de esta área y, por consiguiente, el uso de medicamentos como antidepresivos y tranquilizantes.

La pandemia COVID-19, vino de cierta forma a interrumpir el estallido social a través del confinamiento; no obstante, se posiciona sobre un escenario ya complejo en la salud mental en Chile. Junto con esto, la crisis sanitaria ha exacerbado y expuesto inequidades sociales de forma transversal, como la posibilidad de trabajar desde casa, la incertidumbre ante el desempleo, el acceso a los bienes básicos y a una vivienda que permita mantenerse en confinamiento, representan las preocupaciones de una gran

cantidad de personas durante este periodo. La parentalidad, en este contexto, también ha sido foco de preocupación, ya que un número elevado de padres y madres han pasado más tiempo del habitual con sus hijos/as, y si bien para algunos esto ha reportado experiencias muy positivas, para otros ha sido más difícil; sobretodo para quienes deben trabajar desde casa, mientras sus hijos/as demandan de manera constante su atención (Mikolajczak & Roskam, en prensa).

Al pensar sobre la división de tareas durante la pandemia podría hipotetizarse que las labores domésticas y de cuidado recaen principalmente en las mujeres, quienes en algunos casos también deben cumplir labores en un trabajo remunerado; esto se debe a que la realidad nacional se ajusta a un país con roles de género comúnmente tradicionales. En esta línea, el Instituto Nacional de Estadísticas (INE, 2020) señala que la tasa de participación laboral de las mujeres es del 52%, en comparación con el 73,8% de los hombres; además destaca que del porcentaje de personas que se encuentran fuera de la fuerza de trabajo, alrededor del 97% son mujeres, quienes declaran no hacerlo por razones familiares permanentes, es decir cuidados de otros y quehaceres domésticos. A esto se le suma que el 28% de la ciudadanía que se encuentra en subocupación por insuficiencia de horas trabajadas corresponde a mujeres y cerca del 15% a hombres; valor que declara la población femenina que no puede trabajar más tiempo debido a ocuparse en el cuidado de personas en el hogar. Teniendo en cuenta lo anterior, si se considera que la responsabilidad principal de los/as niños/as y el hogar recae principalmente en las mujeres; en una situación de confinamiento pudiera esperarse que las madres empleadas trabajen igual que los padres (Hagqvist et al., 2017), exacerbándose las diferencias entre ambos. Por lo tanto, el apoyo emocional o práctico puede ayudar a sobrellevar los costos y estresores asociados a la parentalidad, pudiendo representar un factor protector al estrés actual (Lindström et al., 2011, Mikolajczak & Roskam, 2018). Como señala Gillis & Roskam (2019) -en condiciones sin confinamiento-, se torna fundamental el apoyo entre ambos cuidadores sobre las labores asociadas a la parentalidad, lo que puede ser especialmente importante durante la pandemia, ya que en este contexto las madres podrían encontrarse en mayor riesgo de

sufrir burnout parental, debido a la posible sobrecarga de tareas. En condiciones previas a la crisis sanitaria, se han encontrado mayores niveles promedio de burnout parental en las madres que en los padres, a pesar de que este fenómeno les afecta a ambos (Roskam & Mikolajczak, 2020).

De esta manera, el estudio del impacto de la pandemia por COVID-19 en los niveles de agotamiento parental ha cobrado gran relevancia en este periodo de confinamiento familiar, debido a la necesidad de ampliar el conocimiento de este fenómeno sobre su evaluación, prevención y tratamiento (Mikolajczak & Roskam, 2020a; Mikolajczak & Roskam, en prensa). Hasta el momento, pocos estudios se han realizados a nivel global sobre el burnout parental. Particularmente en Chile, se ha ejecutado solo una medición anterior previa a la crisis sanitaria y cuyos resultados fueron publicados recientemente (Pérez-Díaz & Oyarce, 2020); por lo que se hace relevante conocer los factores asociados al burnout parental durante el confinamiento y sus posibles efectos en la salud mental parental.

Este estudio busca describir los niveles de burnout parental durante el contexto de COVID-19 en madres y padres en Chile; escenario que puede considerarse una fuente de estrés para ambos debido a los posibles riesgos físicos, emocionales y económicos que conlleva esta situación sanitaria, especialmente para los cuidadores más presentes, quienes en diversos casos tienen que cumplir con las responsabilidades de un trabajo remunerado y labores asociadas al cuidado. En este sentido, el estudio resulta innovador, ya que busca examinar una temática poco estudiada y se constituye como un aporte a nivel científico a través de sus resultados, los cuales podrían visibilizar y establecer un panorama acerca del impacto de burnout parental para las familias, ayudando a comprender este fenómeno en pandemia, su prevalencia, factores de riesgo y consecuencias asociadas. En cuanto a sus implicancias prácticas, esta investigación puede contribuir a la generación planes de prevención orientadas al apoyo de la parentalidad y coparentalidad a nivel país, así como planes de intervención que busquen ayudar a reducir el riesgo y las consecuencias negativas de este fenómeno para los/as cuidadores/as y sus hijos/as.

## **Antecedentes teóricos**

### **Agotamiento Parental**

Se ha descrito este concepto como un estado de agotamiento intenso relacionado al rol parental, en el cual quien ejerce este papel se distancia emocionalmente de su hijo/a y duda de su capacidad parental (Roskam et al., 2017). Es característico de este fenómeno que el/a cuidador/a se sienta consumido/a por su rol y que el solo hecho de pensar en esa función lo/a hace sentir exhausto/a (Mikolajczak et al., 2019). El burnout parental implica que los cuidadores se vuelvan emocionalmente distantes de sus hijos/as, que cada vez se involucren menos en la relación y las interacciones con ellos/as, limitándose solo a aspectos funcionales e instrumentales a costa de los emocionales. Consecuentemente, sienten que no son buenos padres/madres, que ya no pueden manejar los problemas con calma y/o eficacia y ya no disfrutan en su rol parental, es decir, pierden el placer de estar con sus hijos/as (Hubert & Aujoulat, 2018; Roskam et al., 2018). Este fenómeno se estima que tiene una prevalencia entre 8% y 36% dependiendo de las características de los padres y las madres estudiados (Mikolajczak, Raes et al., 2018)

El burnout parental resulta de un desbalance entre los riesgos y los recursos en el dominio parental y particularmente es 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 desarrolla cuando los recursos de los cuidadores no son suficientes para cumplir las demandas de la parentalidad (Mikolajczak & Roskam, 2020a). Entre los riesgos se distinguen tipos de personalidad del cuidador, habilidades en el manejo del estrés, coparentalidad, estándares y prácticas de crianza, entre otros (Mikolajczak & Roskam, 2018).

La distinción entre burnout parental y estrés parental se refiere a que este último es una habilidad interna de los cuidadores a responder al desbalance entre riesgos y recursos (Olhaberry y Farkas, 2012). Los factores de riesgo y recursos pueden presentarse en niveles individuales, en el mircrosistema, mesosistema, exosistema y



macrosistema. Así, este tipo de estrés pone énfasis en cómo afectan estos niveles en la labor parental, particularmente en las responsabilidades y cogniciones de los cuidadores (Mikolajczak & Roskam, 2018). El agotamiento parental resultaría de una exposición duradera al estrés parental (Mikolajczak & Roskam, 2020a), es decir, una respuesta prolongada crónica e incontenible (Mikolajczak & Roskam, 2018).

Asimismo, el burnout parental es distinto del laboral. Este último síndrome presenta esencialmente tres dimensiones que incluyen: una extenuación tanto física como psicológica, una actitud de despersonalización y una percepción de reducida eficacia para alcanzar metas en el trabajo (Maslach et al., 2001). Si bien existen asociaciones con los parámetros de estrés parental y burnout laboral, el burnout parental es un síndrome específico, distinto del profesional y también de la depresión (Roskman et al., 2017). De esta manera, estar exhausto en el trabajo no significa estar exhausto en la parentalidad y es por esto que se ha señalado que el burnout se da en un contexto específico. Así, el burnout laboral no explica la serie de síntomas característicos de este fenómeno como lo hace el burnout parental (Roskman et al., 2017). Un estudio (Mikolajczak & Roskam, 2018) mostró que los factores de riesgo comunes al burnout parental y ocupacional (personalidad perfeccionista, malas habilidades de manejo del estrés, tendencia pesimista) contribuirían a la predicción de ambos tipos de agotamiento: ocupacional y parental. Sin embargo, los factores de riesgo específicos del dominio parental (coparentalidad, estándares y malas prácticas de crianza) solo predijeron el burnout parental.

Las consecuencias del burnout parental se asocian a un aumento de las ideas de huida/escape e ideación suicida, relacionándose también con negligencia y violencia hacia los/as hijos/as (Mikolajczak et al., 2019). Además, se han descrito que las ideas de escape pueden manifestarse a través del consumo de alcohol (Mikolajczak, Brianda et al., 2018). Estudios recientes señalan hallazgos a nivel del eje hipotalámico-pituitario-suprarrenal, evidenciando desregulaciones producto del agotamiento parental (Brianda, Roskam, & Mikolajczak, 2020; Brianda, Roskam et al. 2020). Mikolajczak & Roskam (en prensa), apuntan a que estos hallazgos podrían explicar posibles dificultades

somáticas y trastornos del sueño reportados por personas con este tipo de agotamiento y además, debido al aumento de cortisol, podrían explicar el potencial incremento de la violencia parental. Cabe destacar que se ha encontrado que el burnout parental tiene mayores consecuencias negativas para los padres que para las madres (Roskam & Mikolajczak, 2020).

Si bien la mayoría de los padres tienen varios factores de riesgo que pueden desencadenar o amplificar la aparición de este fenómeno, también se han identificado factores protectores y recursos que ayudan a disminuir su incidencia; en este balance la coparentalidad ha sido identificada como un factor protector al agotamiento parental (Mikolajczak & Roskam, 2018).

### **Coparentalidad y Apoyo en la Crianza**

La coparentalidad se refiere a la colaboración en la crianza de dos o más figuras parentales que comparten las responsabilidades de al menos un niño/a (Feinberg, 2003). Esta colaboración corresponde a una tarea compartida que es triádica por naturaleza entre ambos cuidadores y el/la hijo/a (Feinberg, 2003). No obstante, existen distintas maneras de mantener una relación de coparentalidad, madre-padre o madre-abuela, entre otros casos (Richardson et al., 2018).

La coparentalidad se compone del acuerdo y el apoyo parental, la división de las labores, la coparentalidad *minada* -o conflictos entre cuidadores- (Van Egeren & Hawkins, 2004), la exposición de los/as hijos/as al conflicto, la cercanía y la validación al otro en su rol parental (Feinberg et al., 2012). La cooperación entre ambos cuidadores, se constituye como una de las dimensiones de la coparentalidad y comprende el intercambio de información sobre el/la niño/a, el apoyo y el respeto entre los padres, y la comunicación en un clima de lealtad mutua hacia el/la niño/a (Margolin et al., 2001).

En un estudio realizado por Mikolajczak & Roskam (2018) sobre agotamiento parental, se encontró que la coparentalidad es un predictor del burnout parental. Las mismas autoras (Roskam & Mikolajczak, 2020), advierten que el tiempo que pasan las madres con sus hijos, es significativamente mayor al de los padres, y en estos momentos

se realizan tareas como deberes escolares, labores de disciplina, cuidado y recreación, siendo esto una posible fuente de estrés para las madres. Roskam & Mikolajczak (2020) también indican que la vivencia de la parentalidad varía entre madres y padres de acuerdo al contexto cultural y a los roles de género tradicionales. Para estas autoras, mientras los padres pueden escoger compartir responsabilidades de sus hijos/as con las madres, estas si elijen tener un trabajo remunerado, tomarían una tarea doble, la de la crianza y la de su rol laboral. Por lo tanto, para Roskam & Mikolajczak (2020) las mujeres seguirían siendo el cuidador principal a cargo de la vida de los/as niños/as, viéndose mayoritariamente expuestas al estrés de las labores de la parentalidad, y consecuentemente presentan mayores niveles de burnout parental (Roskam & Mikolajczak, 2020). En esta situación, son las madres quienes pudieran necesitar más apoyo debido a que podrían estar más expuestas a sufrir burnout parental. Al respecto, investigaciones (Lindström et al., 2011; Mikolajczak, Raes et al., 2018; Mikolajczak et al., 2019) han podido establecer que la falta de apoyo emocional del otro/a cuidador/a hace más vulnerable a los padres/madres, derivando en el agotamiento parental. De esta forma, el apoyo y la utilización de redes pueden representar un factor protector en el estrés, ya que se ha visto que padres/madres con menor apoyo y baja capacidad de pedir ayuda muestran más burnout parental que para los/las padres/madres que sí cuentan con redes de apoyo disponibles, lo que incidiría en los niveles de burnout parental (Lindström et al., 2011).

### **Crisis Sanitaria y Situación Familiar**

En el contexto actual de COVID-19, las rutinas familiares se han visto alteradas y la realidad de las familias ha cambiado drásticamente (Prime et al., 2020). Entre algunos riesgos para los padres y madres durante la crisis sanitaria se encuentran la sobrecarga por teletrabajo, labores educacionales hacia los hijos y labores domésticas. Ciertos recursos que se pueden identificar en este escenario son: vivir en una casa con patio, la presencia de otro adulto cuidador y los medios personales de cada padre/madre, entre otros. La balanza podría, en este caso, inclinarse a los riesgos, debido a la cantidad de estresores presentes ante esta situación de crisis sanitaria mundial. En este sentido, la

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2020a), ha señalado que las mujeres de América Latina han dedicado durante la pandemia el triple de tiempo que dedican los hombres a tareas domésticas y al cuidado de otros, lo que ha acrecentado el impacto para esta población (Bahn et al., 2020). Particularmente en el contexto latinoamericano, este organismo ha señalado los efectos a corto, mediano y largo plazo de la pandemia por COVID-19 para la vida de las mujeres, recalcando la importancia de incorporar la perspectiva de género en políticas a nivel macroeconómicas, de protección social y empleo (CEPAL, 2020b). En esta línea, algunos estudios realizados durante el confinamiento manifiestan que la distribución de las tareas de cuidado de otros ha estado a cargo principalmente de las mujeres (Nash & Churchill, 2020; Hennekam & Shymko, 2020).

Un estudio cualitativo realizado en Francia durante el confinamiento sobre las estrategias de afrontamiento (Hennekam & Shymko, 2020) muestra las diferencias en los roles de género sobre el balance entre el trabajo desde casa y las labores propias de la vida doméstica. Este estudio encontró que para las mujeres las obligaciones profesionales, de madre y cónyuge, se sobreponen y pueden llevar a sentimientos de insuficiencia, ineptitud y fracaso. Además, estas tenderían a descuidar sus propias necesidades al adaptarse al confinamiento en contraste con sus parejas masculinas que buscarían reducir el impacto de la crisis COVID-19 en su trabajo. En dicha investigación, se identificó también que las mujeres priorizaban las necesidades de los demás por sobre las propias. Los resultados de esta tesis se encuentran en línea con investigaciones anteriores sobre el teletrabajo (Sullivan & Lewis, 2001), en donde se ha señalado que el trabajo desde casa refuerza los roles de género tradicionales e indican que, a pesar de la evidencia que señala que la participación de los hombres puede estar creciendo en algunas áreas del trabajo doméstico, aún la responsabilidad recae principalmente en las mujeres.

El objetivo general de esta investigación es describir el burnout parental en madres y padres en un contexto de confinamiento por COVID-19 y analizar su relación con posibles factores de riesgo como el número de días en cuarentena, la percepción de

afectación por el COVID-19 en la parentalidad, las horas dedicadas a una actividad laboral remunerada semanal y la percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as. Además, se busca describir la relación entre burnout parental y cooperación coparental como posible factor protector a este fenómeno.

En consecuencia, el primer objetivo específico es describir la relación entre cooperación coparental y burnout parental en madres y padres. El segundo es analizar la relación entre días en cuarentena, la percepción de afectación por el COVID-19 en la parentalidad, las horas dedicadas a una actividad laboral remunerada y la necesidad de atención de los/as hijos/as con el burnout parental en madres y padres. El último corresponde a examinar el papel moderador de la cooperación coparental en la relación entre percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as con el burnout parental en madres y padres.

De esta manera, en cuanto a las hipótesis planteadas, en primer lugar se espera que una baja cooperación coparental durante el COVID-19 se relacione con un mayor burnout parental en madres y padres. En segundo lugar se espera que a mayor tiempo en cuarentena, mayor afectación por COVID-19, más horas dedicadas a una actividad laboral remunerada y mayor necesidad de atención de los/as hijos/as; se asocie con mayor burnout parental y la relación entre una mayor necesidad de atención de los/as hijos/as se diferencie según género, recayendo principalmente en las madres. Por último, se espera que la cooperación coparental modere la relación entre la percepción de mayor necesidad de atención de los/as hijos/as con el burnout parental en madres y padres (Anexo 1).

## **Método**

### **Diseño**

Este estudio es de tipo descriptivo-correlacional, de carácter transversal; utilizando metodología cuantitativa.

### **Participantes**

Se realizó una exploración de los 719 casos que representan una muestra no probabilística e intencionada. Los criterios de inclusión de este estudio para los participantes consistían en ser (1) madre o padre, (2) mayores de 18 años, (3) viviendo con al menos un hijo/a y (4) residiendo en Chile. De acuerdo con lo anterior, se excluyeron a los participantes que residían en otros países, dejando a los que solo residen en Chile por lo que se llegó a un total de 698 de datos. Posteriormente, la muestra se redujo a 599 personas debido a que no se incluyeron en los análisis a familias monoparentales; esto porque una de las escalas utilizadas en este estudio requiere de la participación de otro adulto en la crianza de los/as hijos/as.

La edad promedio de la muestra de madres y padres corresponde a 40.39 años ( $D.S = 7.77$ ), con 18.81 años de estudio en promedio ( $D.S = 3.17$ ), 30.8 ( $D.S = 18.48$ ) horas de actividad laboral remunerada semanales en promedio, 1.96 ( $D.S = 0.91$ ) número de hijos/as en promedio, y como media 91.7 ( $D.S = 46.65$ ) días en cuarentena. Cabe destacar, que esta muestra analizada se compone principalmente de madres (78.5%), de personas de nacionalidad chilena (94.8%), con un ingreso socioeconómico sobre los 2.000.000 (59.6%), con formación profesional universitaria completa (42.6%) y formación de postgrado (43.7%); y que componen familias biparentales (84.1%). La caracterización sociodemográfica de la muestra se presenta en la Tabla 1 y Tabla 2 (Anexo 2).

### **Instrumentos**

Factores sociodemográficos y condiciones familiares: Los participantes completaron una encuesta online que incluyó datos sociodemográficos e información respecto a su grupo familiar. Este apartado reúne preguntas relacionadas a su edad, tipo de familia, nivel de educación, tipo de trabajo y número de hijos/as, entre otras. Además, se

incorporaron preguntas acerca de la situación de confinamiento y COVID-19. Este apartado constó de 61 ítems en total.

Parental Burnout: Es una evaluación del agotamiento de los padres medida a través del Parental Burnout Assessment (PBA) (Rosakam et al., 2018). Este instrumento evalúa a través de 23 ítems las dimensiones de: cansancio y distanciamiento emocional, pérdida de logro y eficacia parental; la cual se puntúa en una escala Likert del 0 al 6, donde 0 es nunca y 6 es cada día (Anexo 3). Esta escala ha sido validada por (Rosakam et al., 2018) en población europea. En Chile, un estudio reciente realizó los análisis de confiabilidad de la escala (Pérez-Díaz & Oyarce, 2020) relevando adecuadas propiedades psicométricas del instrumento.

Cooperación Coparental: Evalúa el apoyo y la cooperación que recibían los participantes de una pareja u otras personas que viven en su casa y que participan en la crianza de su(s) hijos/as. Se utilizó la dimensión de cooperación coparental (COP) del Inventario de Coparentalidad de Teubert & Pinquart, (2011), que consiste en 4 ítems. La puntuación de esta escala va desde el 1 al 5, donde 1 es completamente falso y 5 es completamente cierto (Anexo 4). Esta escala, junto con otros constructos que componen la coparentalidad fueron validados por Teubert & Pinquart (2011) en un estudio que incluyó la participación de adolescentes y sus cuidadores en población europea.

### **Procedimiento**

Los cuidadores y cuidadoras fueron convocados a participar en el estudio mediante una invitación online difundida a través de redes sociales y por efecto de bola de nieve (Barker et al., 2016). El documento del consentimiento informado contenía la síntesis de qué trataba el estudio, información sobre la confidencialidad de los datos y aclaraciones sobre el anonimato de los participantes, este documento se encontraba disponible antes de contestar la encuesta online y como link de descarga del documento en el caso que los participantes del estudio lo requirieran (Anexo 5). 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 del cuestionario total y el tiempo de respuesta de los participantes.

Los datos fueron recolectados por el equipo de investigación “New Wave International Investigation of Parental Burnout 2020” en Chile, incluidas tres tesis del programa de Magíster en Psicología Clínica. 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 (Anexo 6).

### **Plan de análisis**

Para los análisis estadísticos se utilizó el programa R Studio, versión 4.0.2 (R Core Team, 2018). Con este programa se realizan los análisis descriptivos de las variables y escalas a estudiar, reportando promedios y desviaciones estándar en el caso de las variables continuas; las variables categóricas, se reportarán a través de porcentajes y frecuencias. Para los estudios preliminares de los datos se incluye la exploración de su distribución (Field et al., 2012) y plausibilidad a través de histogramas, los valores no plausibles serán transformados a datos perdidos. Luego se examina los datos perdidos para las variables incluidas en los modelos de regresión y en caso de ser requerido se llevará a cabo el método de imputación múltiple (Graham et al., 2013). Con relación a las propiedades psicométricas de las escalas utilizadas, se inspecciona si las variables son sensibles a todos los niveles de los constructos y se realizan correlaciones entre cada ítem con el total de la escala (Field et al., 2012). Además, serán reportados los alfa de cronbach de cada escala (Vaske et al., 2017). Para probar las hipótesis del estudio, se llevará a cabo un análisis de regresión múltiple con introducción forzada de predictores con el puntaje global de agotamiento parental como variable criterio, y se realizarán interacciones entre algunas de las variables estudiadas de acuerdo a las hipótesis planteadas. Los modelos de regresión lineal múltiple incluirán las siguientes variables como predictores y controles, según las hipótesis propuestas: 1) días en cuarentena; 2) horas de actividad laboral remunerada semanal; 3) percepción de atención de los/as hijos/as; 4) percepción de impacto del COVID-19 en la parentalidad; y 5) ser madre o padre (género). En cada uno de los modelos, se ejecutará una evaluación a través del análisis de supuestos (Cohen et al., 2003).



## **Resultados**

### **Casos Perdidos**

Para comenzar se realizó la exploración de los datos, luego de esto, los valores no plausibles fueron transformados a casos perdidos. Se llevó a cabo un examen de datos perdidos para todas las variables que se incluyeron en los modelos de regresión. En general, todas tenían un porcentaje de casos perdidos mínimos menor al 5% (Graham et al., 2013). Los valores totales de casos perdidos de los datos a analizar corresponden a 0.7% del total de la muestra.

### **Propiedades de las Escalas**

Con relación a las propiedades psicométricas de las escalas, se encontró que la de agotamiento parental total tenía un alpha de cronbach de 0.97 con 95% de intervalos de confianza. Por su parte, la escala total de cooperación coparental presentó un alpha de cronbach de 0.89 con 95% de intervalos de confianza.

Por otro lado, se evaluaron las correlaciones ítem-test para identificar la discriminación de los ítems de las escalas. En el instrumento de burnout parental todos los ítems presentaron correlaciones positivas sobre 0.65 con relación a la escala total; mientras que el instrumento de cooperación coparental presentó correlaciones sobre 0.70 entre cada ítem y la escala total.

De acuerdo al análisis de sensibilidad, se observó que todos los ítems discriminan en los diferentes niveles de los constructos para ambos instrumentos (Field et al., 2012).

### **Descriptivos**

Respecto a los resultados de la aplicación de la escala de agotamiento parental (PBA), se encontró puntajes promedio de 33.88 en el total de la muestra ( $D.S = 32.92$ ); mientras que la de cooperación coparental (COP) mantiene puntajes promedio de 17.48 ( $D.S = 3.64$ ). En las Tabla 3, 4 y 5 se reportan los estadísticos descriptivos para cada uno de los ítems de escalas incluidas en los modelos.

**Tabla 3***Descriptivos de variables sociodemográficas utilizadas en los modelos*

<b>Ítem Cooperación Coparental</b>	<b>N</b>	<b>Media</b>	<b>D. E</b>	<b>Min</b>	<b>Máx</b>
Afectación por COVID	599	2.44	1.01	1	5
Atención de los hijos/as	599	3.14	1.12	1	4

**Tabla 4***Descriptivos escala de Burnout Parental*

<b>Ítem Agotamiento Parental</b>	<b>N</b>	<b>Media</b>	<b>D. E</b>	<b>Min</b>	<b>Máx</b>
PBA_2	599	3.08	2.2	0	6
PBA_16	599	1.44	1.85	0	6
PBA_18	599	2.14	2.05	0	6
PBA_19	599	1.96	1.92	0	6
PBA_22	599	1.41	1.81	0	6
PBA_27	599	0.87	1.52	0	6
PBA_29	599	2.49	2.1	0	6
PBA_31	599	2.14	2.01	0	6
PBA_32	599	1.18	1.73	0	6
PBA_33	599	1.81	1.97	0	6
PBA_34	599	0.98	1.51	0	6
PBA_35	599	1.75	1.9	0	6
PBA_37	599	1.13	1.65	0	6
PBA_38	599	1.3	1.72	0	6
PBA_40	599	1.57	1.87	0	6
PBA_42	599	0.73	1.46	0	6
PBA_45	599	0.73	1.4	0	6
PBA_47	599	0.91	1.57	0	6
PBA_48	599	1.05	1.6	0	6
PBA_49	599	0.65	1.29	0	6
PBA_50	599	1.8	1.91	0	6
PBA_53	599	1.31	1.72	0	6
PBA_58	599	1.44	1.89	0	6
PBA_Total	599	33.88	32.92	0	138

**Tabla 5***Descriptivos escala de Cooperación Coparental*

<b>Ítem Cooperación Coparental</b>	<b>N</b>	<b>Media</b>	<b>D. E</b>	<b>Min</b>	<b>Máx</b>
COP_1	595	4.32	1.03	1	5
COP_2	592	4.44	0.98	1	5
COP_3	588	4.48	0.99	1	5
COP_4	593	4.23	1.21	1	5
COP_Total	587	17.48	3.64	4	20

### **Modelos de Regresión Lineal Múltiple**

Al referirse a la evaluación de los modelos de regresión, es necesario señalar respecto a los *outliers*, que la mayoría de los casos en los modelos mantienen valores absolutos menores a 2, cumpliendo el requisito de menos del 5% aceptado como límite para realizar los análisis de regresión lineal (Field et al., 2012). Asimismo, en los casos influyentes, cabe señalar que en ninguno de los modelos se registraron valores de distancia de Cook superiores a 1 (Cohen et al., 2003). En relación con el análisis de los supuestos, se cumplen los requisitos de linealidad. El chequeo de multicolinealidad se realizó mediante el factor de inflación de la varianza (VIF), y se reportó que los valores de los predictores alcanzaron puntajes cercanos al 1 para el modelo 1 y 2; para el modelo 3 alcanzó máximos de 4, 5 en dos variables, género y percepción de necesidad de atención de los hijos respectivamente, y el valor más alto en la interacción entre estas dos variables (7.7); el modelo 4 alcanzó valores de 3 para el puntaje de cooperación coparental, mientras que tuvo un valor de 12 para percepción de necesidad de atención de los hijos, llegando a 15 en la interacción. Dado lo anterior, se cumple este requisito para realizar los modelos de regresión en los modelos 1 y 2 de las hipótesis estudiadas, mientras que se evidenció multicolinealidad en los otros dos modelos. El estadístico Durbin de Watson alcanzó valores entre 1.6 y 1.8 para todos los modelos, cumpliendo los requisitos estipulados entre 1,5 y 2,5 para la independencia de errores (Cohen et al., 2003). En función de la homocedasticidad, se cumplen los requisitos para los modelos de regresión. De acuerdo con la normalidad de los residuos, el gráfico de dispersión de

los residuos estandarizados versus el de los valores predictivos ajustados, mostró que existen residuos que no son explicados en su totalidad, ya que la curva de normalidad que se encuentra más pronunciada hacia el lado izquierdo, lo que significa la presencia de sesgos en la distribución de los datos.

### ***Hipótesis 1***

El modelo de regresión para la primera hipótesis mostró una correlación negativa significativa ( $p < 0,001$ ) entre la media total de agotamiento parental y el predictor promedio de la escala de cooperación coparental, utilizando los controles de días en cuarentena, horas de actividad laboral semanal remunerada, percepción de afectación por COVID-19 en la parentalidad y percepción de necesidad de atención de los/as hijo/as. Los resultados muestran que por cada unidad que disminuye el puntaje promedio en la escala la cooperación coparental, aumenta en promedio 1.45747 el agotamiento parental (Tabla 6, Figura 1). En otras palabras, a medida que los puntajes globales de la escala de coparentalidad aumentan, los puntajes promedios de agotamiento parental disminuyen. El  $R^2$  de este análisis de regresión múltiple indica que este modelo explica 32% de la varianza, porcentaje que es significativo ( $p < 0,001$ ). Los coeficientes del modelo de regresión para esta hipótesis se encuentran en la Tabla 6.

**Tabla 6**

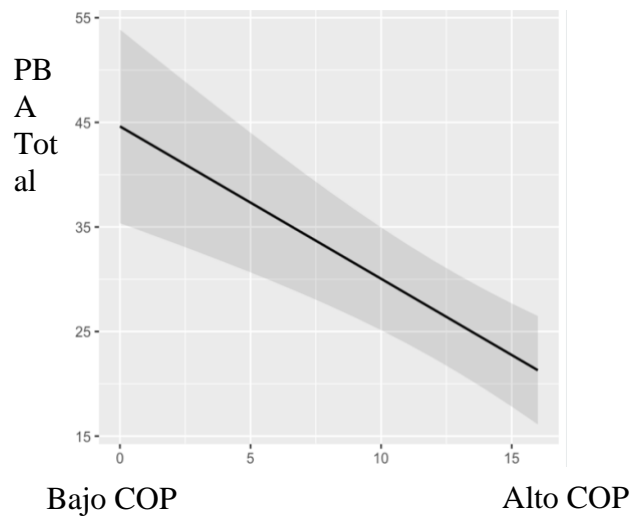
#### *Resultados Modelo de Regresión Hipótesis 1*

<b>Coefficients</b>	<b>Estimate</b>	<b>Std. Error</b>	<b>t value</b>	<b>Pr(&gt; t )</b>	
(Intercept)	19.52917	5.88667	3.318	0.000968	***
C. Coparental	-1.45747	0.3275	-4.45	1.04E-05	***
Días en cuarentena	0.04671	0.02533	1.844	0.06574	.
Actividad laboral semanal	0.01764	0.06351	0.278	0.781283	
Afectación por COVID	14.03264	1.26044	11.133	<2e-16	***
Atención de los hijos/as	13.08155	2.84294	4.601	5.21E-06	***

*Nota.* Signif.codes: 0 ‘\*\*\*’ 0.001 ‘\*\*’ 0.01 ‘\*’ 0.05 ‘.’ 0.1 ‘ ’ 1

## Figura 1

*Cooperación Coparental prediciendo PBA*



## Hipótesis 2

Para esta hipótesis fue necesario realizar dos modelos de regresión. El primer modelo de regresión incluye los predictores de género, días en cuarentena, horas de actividad laboral semanal remunerada, percepción de afectación por COVID-19 en la parentalidad y percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as, para los puntajes promedios de agotamiento parental. Los resultados de este modelo muestran correlaciones altamente significativas ( $p < 0,001$ ) entre ser madre, mayor percepción de afectación por COVID-19 en la parentalidad y percepción de mayor necesidad de atención de los/as hijos/as con el puntaje global de agotamiento parental (Figura 2, Figura 3, Figura 4). De esta manera, las madres mantienen 11.73269 unidades más de agotamiento parental promedio que los padres. Asimismo, por cada unidad de aumento en la percepción de impacto negativo del COVID-19 en la parentalidad aumenta 14.11280 en promedio el agotamiento parental; y por cada unidad de aumento en la percepción de atención de los/as hijos/as, aumenta 11.73269 en la escala de agotamiento parental. El predictor de días en cuarentena mantiene una correlación significativa ( $p < 0,05$ ) con el agotamiento parental, es decir, por cada día en cuarentena que pasa, el agotamiento parental aumenta 0.05578 (Figura 5). El predictor de número de horas de

actividad laboral remunerada por semana no mostró correspondencias con el agotamiento parental. El valor de  $R^2$  de este análisis de regresión múltiple, indica que este modelo explica 30% de la varianza, porcentaje que es significativo ( $p < 0,001$ ). Los coeficientes del modelo de regresión para esta hipótesis se encuentran en la Tabla 7.

**Tabla 7**

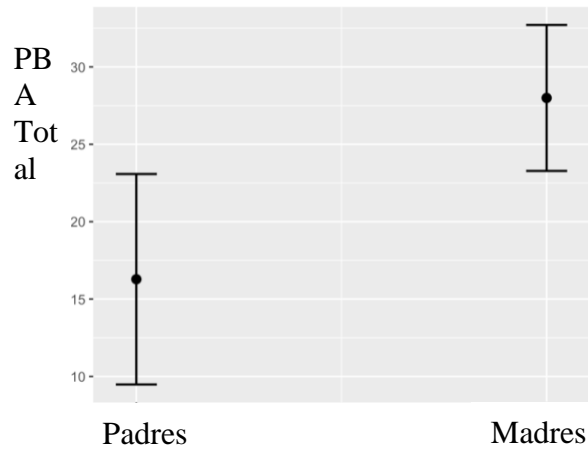
*Resultados Modelo de Regresión Hipótesis 2.1*

Coefficients	Estimate	Std. Error	t value	Pr(> t )
(Intercept)	-10.41134	4.79419	-2.172	0.0303 *
Género	11.73269	2.97518	3.937	9.26e-05 ***
Días en cuarentena	0.05578	0.02509	2.224	0.0266 *
Actividad laboral semanal	0.03870	0.06566	0.589	0.5558
Afectación por COVID	14.11280	1.23596	11.419	< 2e-16 ***
Atención de los hijos/as	11.73269	2.82162	4.158	3.71e-05 ***

*Nota.* Signif.codes: 0 ‘\*\*\*’ 0.001 ‘\*\*’ 0.01 ‘\*’ 0.05 ‘.’ 0.1 ‘ ’ 1

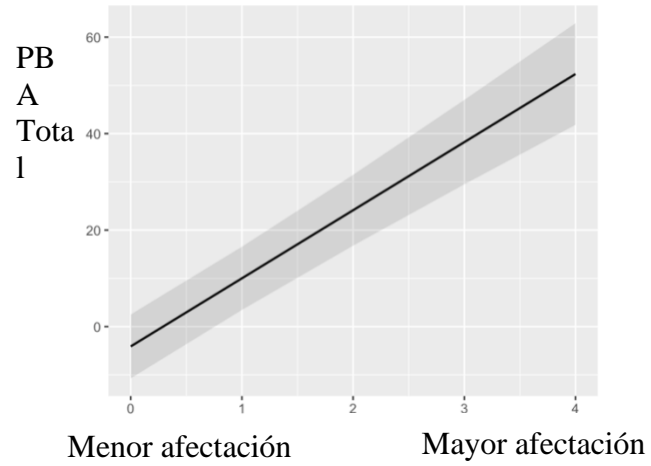
**Figura 2**

*Género prediciendo PBA*



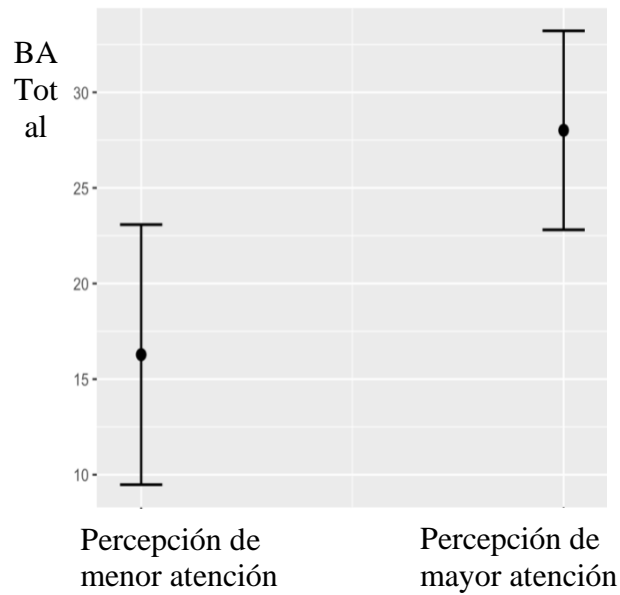
**Figura 3**

*Percepción de afectación por COVID-19 en la parentalidad prediciendo PBA*



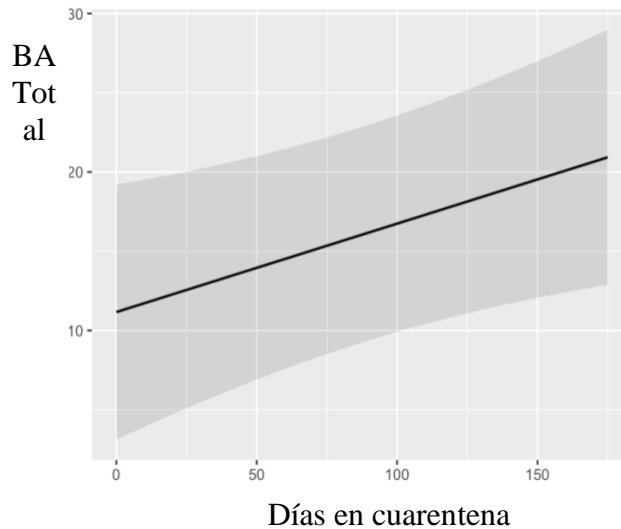
**Figura 4**

*Percepción de necesidad atención de los/as hijos/as prediciendo PBA*



## Figura 5

*Días en cuarentena prediciendo PBA*



El segundo modelo de regresión incluyó la interacción entre la percepción de la necesidad de atención de los/as hijos/as y la variable de género, utilizando como controles el resto de las variables. Los resultados de esta interacción indican que esta relación es parcialmente significativa ( $p < 0,1$ ). En otras palabras, la correlación entre la percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as y el puntaje promedio de agotamiento parental, depende parcialmente de si se es madre o padre. Cabe destacar que la Figura 6 muestra esta interacción; en la cual se aprecia que existen diferencias entre la percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as entre padres y madres y los puntajes de agotamiento parental. Así se muestran mayores valores de agotamiento parental en las madres que reportan percepción de alta necesidad de atención de los/as hijos/as y percepción de baja necesidad de atención de los/as hijos/as; mientras que en los padres, no se reportan diferencias significativas totales en los puntajes de agotamiento parental, independiente de si mantienen una percepción de alta necesidad de atención de los/as hijos/as o una percepción de baja necesidad de atención de los/as hijos/as. Lo anterior explicaría porque esta interacción aparece parcialmente



significativa cuando se incluyen ambos grupos, ya que para los padres esta diferencia no presenta tanta significancia, en comparación con los puntajes de las madres.

El  $R^2$  de este análisis de regresión múltiple, indica que este modelo explica 31% de la varianza, porcentaje que es significativo ( $p < 0,001$ ). Los coeficientes del modelo de regresión para esta hipótesis se encuentran en la Tabla 8.

**Tabla 8**

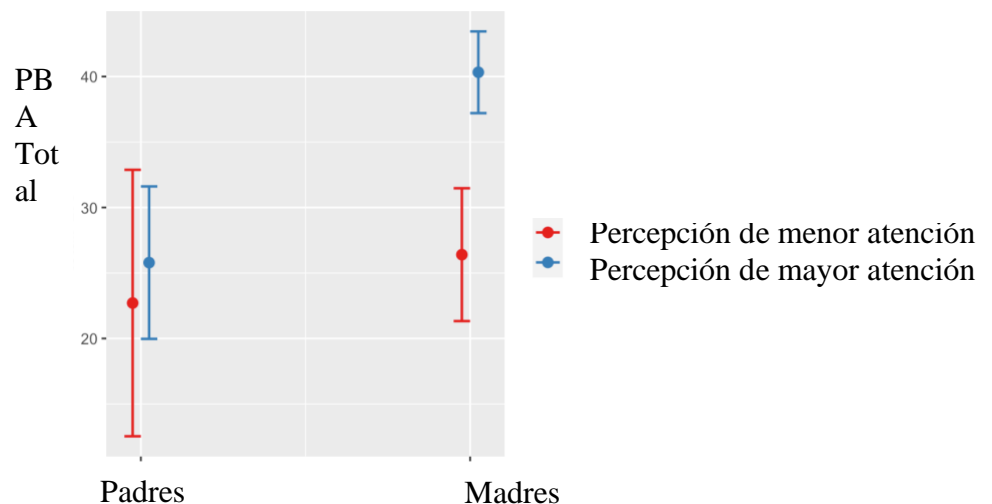
*Resultados Modelo de Regresión Hipótesis 2.2*

<i>Coefficients</i>	<i>Estimate</i>	<i>Std. Error</i>	<i>t value</i>	<i>Pr(&gt; t )</i>
(Intercept)	-4.60582	5.92514	-0.777	0.437
Género	3.69393	5.66567	0.652	0.515
Días en cuarentena	0.05967	0.02515	2.372	0.018 *
Actividad laboral semanal	0.04455	0.06565	0.679	0.498
Afectación por COVID	14.17082	1.23453	11.479	<2e-16 ***
Atención de los hijos/as	3.08470	5.91573	0.521	0.602
Atención de los hijos: Género	10.84209	6.52161	1.662	0.097 .

*Nota.* Signif.codes: 0 ‘\*\*\*’ 0.001 ‘\*\*’ 0.01 ‘\*’ 0.05 ‘.’ 0.1 ‘.’ 1

**Figura 6**

*Valores predichos de PBA según percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as en padres y madres*



### ***Hipótesis 3***

El modelo de regresión para la tercera hipótesis consistió en la interacción entre la percepción de la necesidad de atención de los/as hijos/as y el puntaje global de la escala de cooperación coparental, utilizando como controles el resto de las variables. Los resultados de esta interacción indican que esta relación es parcialmente significativa ( $p < 0,1$ ). De esta manera, el nexo entre la percepción de la necesidad de atención de los/as hijos/as y el puntaje promedio en la escala de agotamiento parental depende parcialmente de los puntajes globales en la escala de cooperación coparental, siendo una percepción de mayor necesidad de atención de los/as hijos/as la variable que más disminuye cuando la cooperación coparental es más alta (Figura 7).

El  $R^2$  de este análisis de regresión múltiple, indica que este modelo explica 32% de la varianza, porcentaje que es significativo ( $p < 0,001$ ). Los coeficientes del modelo de regresión para esta hipótesis se encuentran en la Tabla 9.

**Tabla 9**

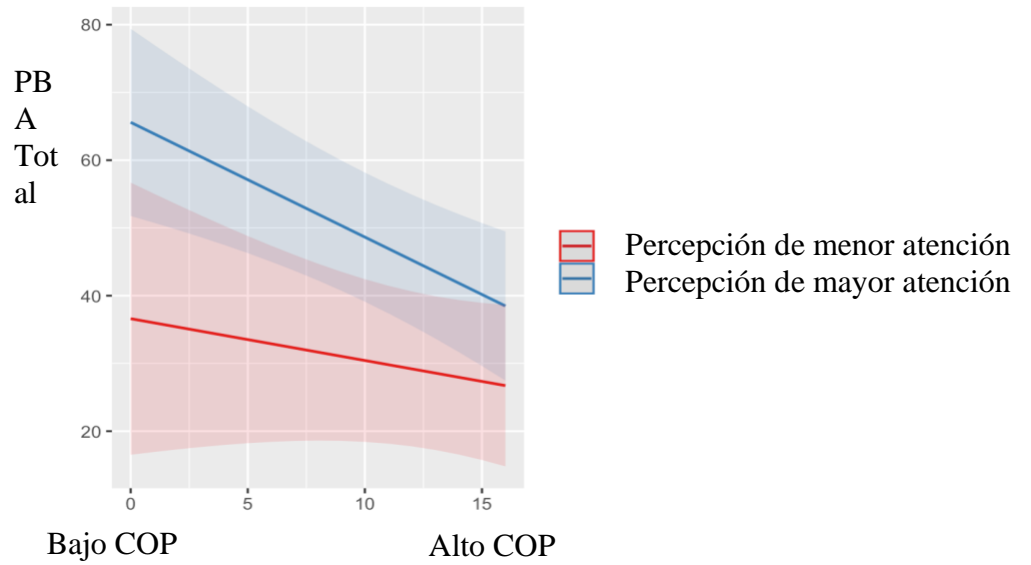
#### *Resultados Modelo de Regresión Hipótesis 3*

<b>Coefficients</b>	<b>Estimate</b>	<b>Std. Error</b>	<b>t value</b>	<b>Pr(&gt; t )</b>
(Intercept)	8.54684	8.45345	1.011	0.31244
COP total	-0.64399	0.55637	-1.157	0.24757
Días en cuarentena	0.04767	0.02529	1.885	0.05994 .
Actividad laboral semanal	0.02481	0.06351	0.391	0.69615
Afectación por COVID	14.09450	1.25834	11.201	< 2e-16 ***
Atención de los hijos/as	29.11251	9.31550	3.125	0.00187 **
Atención de los hijos: COP	-1.21531	0.67266	-1.807	0.07135 .

*Nota.* Signif.codes: 0 ‘\*\*\*’ 0.001 ‘\*\*’ 0.01 ‘\*’ 0.05 ‘.’ 0.1 ‘ ’ 1

**Figura 7**

*Valores predichos de PBA según percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as de acuerdo con los puntajes de cooperación coparental.*



## **Discusión**

Este estudio tuvo como objetivo describir el burnout parental en madres y padres en Chile en el contexto de confinamiento por COVID-19 y analizar su relación con posibles factores de riesgo como los días en cuarentena, la percepción de afectación por el COVID-19 de los/as cuidadores/as en la parentalidad, las horas dedicadas a una actividad laboral remunerada semanal y la percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as; además, se buscó describir la relación entre burnout parental y cooperación coparental como posible factor protector a este fenómeno.

Al respecto, se observó que el escenario presentado por la pandemia puede ser entendido como un factor de riesgo para el agotamiento parental en madres y padres, así los resultados de este estudio muestran que tanto los días en cuarentena como la percepción de afectación negativa por la crisis sanitaria en la parentalidad, son aspectos que se asocian de manera significativa al agotamiento parental. En este sentido, fue posible observar que, a mayor número de días en confinamiento, como también a mayor percepción de impacto negativo en la parentalidad a raíz del COVID-19, se observan mayores niveles de agotamiento parental. Es decir, que el tiempo en internamiento que pasan los padres y madres, derivado por la crisis sanitaria, los lleva a sentirse más afectados en la parentalidad, aumentando los niveles de agotamiento parental.

Lo anterior es concordante con la literatura actual a nivel mundial, en la cuál se reconoce que el confinamiento producto de la crisis sanitaria puede tener repercusiones en los distintos aspectos de la vida de una persona, incluyendo la parentalidad (Mikolajczak & Roskam, en prensa). Dado que la crisis sanitaria actual es un fenómeno inédito en las últimas décadas, se han descrito sus posibles repercusiones al interior de las dinámicas familiares, especialmente en cuanto a rutinas en las cuales los padres y las madres pueden encontrarse menos disponibles para resolver conflictos o situaciones de estrés asociados a su rol parental (Prime et al., 2020). Mikolajczak & Roskam (2018), en sus conceptualizaciones sobre agotamiento parental, han señalado que los factores a nivel de exosistema y macrosistema -de acuerdo a la teoría de Bronfenbrenner (1979)-, son factores distales que a menudo aumentan (o disminuyen) el estrés de los padres y

madres a través de su impacto en sus deberes y cogniciones, por lo que la situación por COVID-19 tendría un efecto indirecto sobre su parentalidad en los días en cuarentena y la percepción de cómo esto ha impactado negativamente en su rol, quedando demostrado en los resultados de este estudio.

De acuerdo con los análisis de esta investigación, los resultados muestran que las horas de actividad laboral remuneradas en una semana no se relacionan con el agotamiento parental ni de manera positiva o negativa. En otras palabras, trabajar remuneradamente no incide en que los padres y madres presenten burnout parental. Lo anterior llama la atención, ya que podría pensarse que la actividad laboral podría ser un factor de riesgo, por la multiplicidad de roles que los cuidadores deben cumplir desde el confinamiento al interior del hogar. Resulta relevante que, en estas condiciones, el número de horas de actividad laboral remunerada semanal no se relacione significativamente de manera positiva con el agotamiento parental, lo anterior puede pensarse a la luz de lo señalado en investigaciones anteriores (Roskam et al., 2017; Mikolajczak & Roskam, 2018), que han estudiado el burnout laboral y parental para determinar las similitudes y discrepancias entre ellos. Estos estudios han reportado que tanto el agotamiento parental como laboral, corresponden a dominios distintos, por lo que el burnout se da en un contexto específico (Roskam et al., 2017). Mikolajczak & Roskam et al. (2018) encontraron dentro de sus similitudes, que las características personales afectan la aparición del agotamiento parental y laboral, mientras que solo los factores riesgo asociados a la crianza son predictores del agotamiento. Se piensa que esto que podría actuar de la misma manera para el burnout laboral, siendo los factores de riesgo asociados al trabajo posibles predictores de esta respuesta. Esto podría explicar por qué el número de horas de actividad laboral remunerada en un ambiente de pandemia no se encuentran relacionadas con el agotamiento parental y podría encontrarse más relacionadas con el burnout laboral.

Estudios nacionales en estrés parental con muestras de madres y padres, han demostrado que mantener una ocupación en las madres puede presentarse como un factor protector para el estrés parental (Pérez & Santelices, 2017). Ahora bien, cabe

preguntarse si estos resultados son realmente comparables en condiciones de confinamiento, en este sentido, mantener horas de una actividad laboral remunerada semanal previa a la crisis sanitaria, además de mayor independencia económica, pudiera otorgar, también, a las cuidadoras espacios de socialización con otras personas y el cambio del contexto familiar a otros espacios, reportando experiencias distintas a la de la parentalidad. Lo anterior podría explicar porque en investigaciones anteriores a la pandemia, se ha establecido la actividad laboral remunerada como un factor protector al estrés parental.

Los resultados de esta investigación se encuentran en la misma línea de acuerdo a lo referido por Mikolajczak, Raes et al. (2018) en su estudio sobre los factores de riesgo del burnout parental, en los que se señala que los factores sociodemográficos si bien juegan un rol y pueden ser amplificadores de otros factores de riesgo para el agotamiento parental; pesan menos que las categorías de características de los padres, factores de crianza y funcionamiento familiar.

Un hallazgo novedoso de este estudio es que, considerando la crisis sanitaria actual, la percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as hacia las madres y padres es un factor que está asociado significativamente con el agotamiento parental. Es decir, percibir que los/as hijos/as necesitan mayor atención puede aumentar los niveles de burnout parental. Lo anterior, es concordante con lo señalado por (McLennan & Offord, 2001) en un estudio de depresión post y salud mental en primera infancia, en el cual se ha descrito que en la crianza de niños pequeños se puede presentar estrés en los/as cuidadores/as por exigencias emocionales, sociales y económicas de esta etapa evolutiva hacia el rol parental. Si bien en este estudio no se exploró si la percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as que reportaban los padres y madres se relacionaba con la edad de sus hijos/as; sería interesante que en futuras investigaciones pudieran explorarse estos datos, realizando correlaciones entre estas variables, de manera que pudiera dar más claridad si para los padres y madres mantienen una percepción de alta necesidad de atención de sus hijos/as dependiendo de los rangos etarios de sus hijos/as.

Es interesante también, como los resultados de este estudio muestran, que la variable de percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as tiene valores diferenciados para padres y madres. En este sentido, los análisis indicaron que las madres muestran diferentes niveles de agotamiento parental si perciben que sus hijos/as necesitan mayor atención o menor atención de ellas, presentado de esta forma más agotamiento parental cuando perciben mayor necesidad de atención de sus hijos/as hacia ellas. Por su parte, los padres no muestran diferencias significativas en sus puntajes de agotamiento parental si perciben menor atención o mayor atención de sus hijos hacia ellos. Junto con esto, los resultados de este estudio indican que las madres mantienen niveles más elevados de agotamiento parental que los padres, Lo anterior cobra relevancia porque se encuentra en la línea de diferencias en los roles de género en una sociedad tradicional como la chilena. Al respecto, en un estudio realizado en el país sobre este mismo fenómeno, con una muestra de padres y madres, se encontró que las madres en promedio presentan mayores niveles de agotamiento parental global que los padres (Pérez-Díaz & Oyarce, 2020). Estos mismos resultados fueron obtenidos en estudios anteriores realizados en Chile sobre estrés parental en muestra de familias con vulnerabilidad social, bajo nivel educacional y con hijos/as en de edad preescolar, en los cuales se evidenció que las madres mantendrían mayores niveles de estrés parental (Pérez & Santelices, 2016; Pérez & Santelices, 2017).

En esta misma dirección, las autoras Roskam & Mikolajczak (2020) señalan que la cantidad de tiempo que una madre comparte con su hijo/a es mayor al de los padres. Particularmente, Hennekam & Shymko (2020) estudiando las estrategias de afrontamiento durante la cuarentena con población francesa, reportaron en su estudio que las mujeres dan prioridad a las necesidades de otros sobre las de ellas mismas y que además descuidarían sus necesidades en confinamiento. Otras conclusiones, han sido descritas a nivel nacional (Pérez & Santelices, 2017), al profundizar en el estrés parental en los cuidadores. Este estudio describe que un factor protector al estrés en padres y lo constituirían mayores niveles educacionales, lo que no mantendría las mismas relaciones para las madres. Lo anterior lleva a plantearse nuevamente los roles de género asociadas

a la parentalidad, ya que para las madres puede ser un factor relevante en la predicción del agotamiento parental la percepción de necesidad de atención de sus hijos/as hacia ellas, para los padres podrían ser predictores de otras variables, que se apeguen a papeles de género tradicionales, como preocupaciones sobre cómo proveer económicamente a su familia o alcanzar mejores oportunidades laborales.

Por otra parte, en relación con la escala de la cooperación coparental que midió el grado de apoyo, respeto y comunicación entre ambos cuidadores, se encontró que este instrumento habría presentado niveles promedios altos en la muestra y estos resultados mantendrían una relación negativa significativa con el agotamiento parental. Dados los resultados significativos en función de esta escala, es posible considerar la cooperación coparental como un posible factor protector al fenómeno de agotamiento parental. En esta línea, Mikolajczak & Roskam (2018), en un estudio acerca de los factores de riesgo y protectores de este fenómeno habrían reportado resultados similares, señalando que la coparentalidad -en términos más amplios- sería un predictor del agotamiento parental. Lo obtenido en el estudio de estas autoras indica que aspectos como los acuerdos, los conflictos, el apoyo entre cuidadores, una actitud negativa y la aprobación hacia el otro cuidador tendrían efectos medianos a largos en el agotamiento parental.

De acuerdo a los resultados que se obtuvieron en este estudio sobre la cooperación coparental, se hace relevante en futuras investigaciones que se explore en mayor detalle esta escala en relación a los datos sociodemográficos de la muestra, por ejemplo, se puede analizar en mayor profundidad si se presentan diferencias entre los puntajes obtenidos en padres y madres en esta escala y cómo se relacionan estas diferencias con los puntajes obtenidos en la escala de agotamiento parental. También podría explorarse si la cooperación coparental pudiera presentar diferencias entre las edades de los padres y madres; y cuales son las variables a nivel personal de los cuidadores que pudieran ayudar a comprender la predicción de este constructo.

Con relación a los resultados de la última hipótesis sobre cooperación coparental, es decir, al analizar este constructo como moderador de la cooperación coparental en concomitancia entre la percepción de necesidad de atención de los hijos/as con el



burnout parental en madres y padres; se encontró que este nexo era solo parcialmente significativo. Estos hallazgos permiten hipotetizar que hay otras variables que pueden ser más relevantes para que la cooperación coparental pudiera actuar como mediador entre ellas y el agotamiento parental; en este sentido, se puede replicar este modelo incluyendo variables como tareas concretas de la parentalidad (por ejemplo, cuántas horas del día dedican a la crianza durante el confinamiento, cuántas tareas se comparten con el/la otro/a cuidador/a o si cuentan con otros que aporten en esta tarea), como también variables personales del cuidador (como manejo de las situaciones de estrés). Se piensa que variables de este orden podrían arrojar resultados más significativos en las que pueda actuar la coparentalidad como un factor protector del agotamiento parental.

En cuanto a las limitaciones de este estudio, se hace pertinente señalar en primer lugar, que la muestra fue de tipo intencionado y utilizando el efecto de bola de nieve, difundida a través del equipo de investigación y en contextos académicos. Se cree que por esta razón los participantes de ese estudio lo constituyen principalmente personas con educación universitaria y de postgrado y con un ingreso sobre el promedio a nivel nacional (INE, 2020). Al mismo tiempo, se consideró como limitación, que la encuesta fuera contestada por una plataforma en línea, ya que no todas las familias del país pudieran tener acceso a internet o a un dispositivo para contestarla. En este sentido, la muestra pudiera representar padres y madres más involucrados en temáticas de crianza y parentalidad, por lo cuál pudieran presentar niveles promedios menores de agotamiento parental, así como también promedios más altos en la escala de cooperación coparental. Esto último es relevante, debido a que estudios nacionales sobre estrés parental han mostrado niveles moderados a severos de estrés parental en poblaciones con niveles socioeconómicos más bajos sin condiciones de confinamiento (Pérez & Santelices, 2017). Para subsanar estas limitaciones, se considera que para acceder a una muestra más representativa de la población nacional, esta encuesta debiera ser aplicada en papel, en estudios posteriores.

Asimismo, en cuanto a barreras metodológicas, se observó multicolinealidad en los modelos que incluían variables como mediadores; esto se presenta como una

limitación, en cuanto que los modelos puedan presentar mayores sesgos, ya que no se cumplen en su totalidad los supuestos para realizar estas regresiones, lo que podría eventualmente afectar los resultados. En esta misma línea, otros de los obstáculos pesquisados por los análisis, es que los resultados no se encuentran distribuidos normalmente, por lo cuál pudieran presentarse sesgos debido a esta distribución de los datos.

De manera concluyente, los resultados de este estudios aportan a la comprensión del burnout parental en el contexto de pandemia en población de madres y padres que residen en Chile, se siguen necesitando mayores estudios sobre este fenómeno en la población nacional que describan en mayor profundidad los predictores que podrían afectar la aparición del agotamiento parental, y de esta manera generar intervenciones que prevengan y disminuyan su aparición y posibles consecuencias en los/as niños y niñas.

## Referencias Bibliográficas

- Bahn, K., Cohen, J., & van der Meulen Rodgers, Y. (2020) A feminist perspective on COVID-19 and the value of care work globally. *Gender, Work & Organization*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1111/gwao.12459>
- Barker, C., & Pistrang, N. (2015). *Research methods in clinical psychology: An introduction for students and practitioners*. John Wiley & Sons.
- Brianda, M.E., Roskam, I. & Mikolajczak, M. (2020). Hair cortisol concentration as biomarker for parental burnout. *Psychoneuroendocrinology*, *117*, 104681. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2020.104681>
- Brianda, M.E., Roskam, I., Gross, J.J., Franssen, A., Kapala, F., Gérard, 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*, *89*(5), 330-332. <https://doi.org/10.1159/000506354>
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The Ecology of Human Development: Experiments by Nature and Design*. Cambridge: Harvard University Press.
- Cohen, J., Cohen, P., West, S. G., & Aiken, L. S. (2003). *Applied Multiple Regression/Correlation Analysis for the Behavioral Sciences*. Mahwah, NJ: L. Erlbaum.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2020a, Abril). *La pandemia del COVID-19 profundiza la crisis de los cuidados en América Latina y el Caribe*. Informes COVID-19. <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/45335>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe, (2020b, Abril 8) *Ante la mayor exposición de las mujeres, la CEPAL llama a los Estados a garantizar sus derechos en el marco de la pandemia del COVID-19* [Comunicado de prensa]. <https://www.cepal.org/es/comunicados/la-mayor-exposicion-mujeres-la-cepal-llama-estados-garantizar-sus-derechos-marco-la>
- Dagnino, P. (2020). *From social outburst to COVID: Chile's crises impact on mental health* [Conference Presentation]. The Psychology of Global Crises: State Surveillance, Solidarity and Everyday Life Online Congress, The American University of Paris.
- Feinberg, M. E. (2003). The Internal Structure and Ecological Context of Coparenting: A Framework for Research and Intervention. *Parenting. Science and Practice*, *3*, 95–131. [https://doi.org/10.1207/S15327922PAR0302\\_01](https://doi.org/10.1207/S15327922PAR0302_01)

- Feinberg, M. E., Brown, L. D., & Kan, M. L. (2012). A multi-domain self-report measure of coparenting. *Parent. Science and Practice, 12*, 1–21. <https://doi.org/10.1007/s11121-009-0142-0>
- Field, A. P., Miles, J., & Field, Z. (2012). *Discovering statistics using R/Andy Field, Jeremy Miles, Zoë Field*.
- Graham, J., Cumsille, P. & Shevock, A. (2013) Methods for handling missing data. En J. A. Schinka & W.F. Velicer (Eds.), *Handbook of Psychology. Vol 2: Research Methods in Psychology* (pp 109-141). Wiley.
- Gillis, A. & Roskam, I. (2019). Daily Exhaustion and Support in Parenting: Impact on the Quality of the Parent–Child Relationship. *Journal of Child and Family Studies, 28*, 2007–2016. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01428-2>
- Hagqvist, E., Gådin, K. G., & Nordenmark, M. (2017). Work-family conflict and well-being across Europe: The role of gender context. *Social Indicators Research, 132*(2), 785–797. <https://doi.org/10.1007/s11205-016-1301-x>
- Hennekam, S. & Shymko, Y. (2020). Coping with the COVID-19 crisis: *force majeure* and gender performativity. *Gender, Work & Organization, 27*(5) . <https://doi.org/10.1111/gwao.12479>
- Hubert, S. & Aujoulat, I. (2018). Parental Burnout: When Exhausted Mothers Open Up. *Frontiers in Psychology, 8*, 1021. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.01021>
- Instituto Nacional de Estadísticas (2020). *Instituto Nacional de Estadísticas*. <https://www.ine.cl>
- 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. <https://doi.org/10.1111/j.1651-2227.2011.02198.x>
- McLennan, J., & Offord, D. (2001). Should Postpartum Depression Be Targeted to Improve Child Mental Health. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 41*, 28-35. <https://doi.org/10.1097/00004583-200201000-00008>
- Margolin, G., Gordis, E. B., & John, R. S. (2001). Coparenting: A link between marital conflict and parenting in two-parent families. *Journal of Family Psychology, 15*(1), 3–21. <https://doi.org/10.1037/0893-3200.15.1.3>
- Maslach, C., Schaufeli, W. B., and Leiter, M. P. (2001). Job burnout. *Annu. Rev. Psychology, 52*, 397–422. <https://doi.org/10.1146/annurev.psych.52.1.397>

- Mikolajczak, M., & Roskam, I. (2018). A theoretical and clinical e- work for parental burnout: The balance between risks and resources (BR<sup>2</sup>). *Frontiers in Psychology, 9*, 886. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00886>
- 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. <https://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*(3), 602-614. <https://doi.org/10.1007/s10826-017-0892-4>
- Mikolajczak, M., Gross, J. J. & Roskam, I. (2019). Parental Burnout: What Is It, and Why Does It Matter?. *Clinical Psychological Science, 7*(6), 1319-1329. <https://doi.org/10.1177/2167702619858430>
- Mikolajczak, M., & Roskam, I.(2020a). Gender differences in the nature, antecedents and consequences of parental burnout. *Sex Roles, 83*, 485-498. <https://doi.org/10.1007/s11199-020-01121-5>
- Mikolajczak, M., & Roskam, I.(en prensa). Brief Report Parental Burnout: Moving the Focus from Children to Parents. Forthcoming in *New Developments in Child and Adolescent Psychology*.
- Ministerio de Salud (2019), *MINSAL*. <https://www.minsal.cl/>
- Nash, M., & Churchill, B. (2020). Caring during COVID-19: A Gendered analysis of Australian University responses to managing remote working and caring responsibilities. *Gender, Work & Organization*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1111/gwao.12484>
- Olhaberry, M. & Farkas, Ch. (2012). Estrés materno y configuración familiar: estudio comparativo en familias chilenas monoparentales y nucleares de bajos ingresos. *Universitas Psychologica, 11*(4), 1317-1326.
- Pérez, F. & Santelices A., M. P. (2016). Sintomatología depresiva, estrés parental y funcionamiento familiar. *Revista Argentina de Clínica Psicológica, 25*(3), 235-244.
- Pérez C., F. & Santelices A., M. P. (2017). Alianza triádica familiar y salud mental parental. *Terapia Psicológica, 35*(1), 23-33.<http://doi.org/d4sm>
- Pérez-Díaz, P. A. & Oyarce Cádiz, D. (2020). Burnout parental en Chile y género: un modelo para comprender el burnout en madres chilenas. *Revista de Psicología, 29*(1), 1-14. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2020.57987>

- Prime, H., Wade, M., & Browne, D. T. (2020, May 21). Risk and Resilience in Family Well-Being during the COVID-19 Pandemic. *American Psychologist*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1037/amp0000660>
- R Core Team (2018) R A Language and Environment for Statistical Computing. R Foundation for Statistical Computing, Vienna.
- Richardson, E. W., Futris, T. G., Mallette, J. K., & Campbell, A. (2018). Foster mothers' parenting stress and coparenting quality: An examination of the moderating role of support. *Children and Youth Services Review*, 89, 77-82. <https://doi.org/10.1016/j.chidyouth>.
- 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. <https://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. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00758>
- Roskam, I. & Mikolajczak, M. (2020). Gender Differences in the Nature, Antecedents and Consequences of Parental Burnout. *Sex Roles*, 83(7-8), 1-14. <https://doi.org/10.1007/s11199-020-01121-5>
- Sullivan, C., & Lewis, S. (2001). Home-based telework, gender, and the synchronization of work and family: Perspectives of teleworkers and their co-residents. *Gender, Work and Organization*, 8, 123– 145. <https://doi.org/10.1111/1468-0432.00125>
- Teubert, D, & Pinquart, M. (2011). The coparenting inventory for parents and adolescents (CIPA): Reliability and validity. *European Journal of Psychological Assessment*, 27, 206-215.
- Van Egeren, L.A., Hawkins, D.P. (2004). Coming to Terms with Coparenting: Implications of Definition and Measurement. *Journal of Adult Development*. 11, 165–178. <https://doi.org/10.1023/B:JADE.0000035625.74672.0b>
- Vaske, J. J., Beaman, J., & Sponarski, C. C. (2017). Rethinking internal consistency in Cronbach's alpha. *Leisure Sciences*, 39(2), 163-173.

## **ANEXOS**

## **ANEXO 1: OBJETIVOS E HIPÓTESIS**

### **Objetivo general:**

Describir el burnout parental en madres y padres chilenas en el contexto de confinamiento por COVID-19 y analizar su relación con posibles factores de riesgo como el número de días en cuarentena, la percepción de afectación por el COVID-19 en la parentalidad, las horas dedicadas a una actividad laboral remunerada semanal y la percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as. Además, se busca describir la relación entre burnout parental y cooperación coparental como posible factor protector a este fenómeno.

### **Objetivos específicos:**

1. Describir la relación entre cooperación coparental y burnout parental en madres y padres.
2. Analizar la relación entre días en cuarentena, nivel de afectación por el COVID-19, horas dedicadas a una actividad laboral remunerada y la necesidad de atención de los/as hijos/as con el burnout parental en madres y padres.
3. Analizar el rol moderador de la cooperación coparental en la relación entre percepción de necesidad de atención de los/as hijos/as con el burnout parental en madres y padres.

### **Hipótesis**

1. Se espera que una baja cooperación coparental durante el COVID-19, se vincule con un mayor burnout parental en madres y padres.
2. Se espera que mayor tiempo en cuarentena, mayor afectación por COVID-19, más horas dedicadas a una actividad laboral remunerada y mayor necesidad de atención de los/as hijos/as, se asocien con mayor burnout parental y que la relación entre mayor necesidad de atención de los/as hijos/as se diferencie según género, mayor en madres.
3. Se espera que la cooperación coparental modere la relación entre la percepción de mayor necesidad de atención de los/as hijos/as; con el burnout parental en madres y padres.



## ANEXO 2: TABLAS DE CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA

**Tabla 1**

*Caracterización de la muestra según datos sociodemográficos con frecuencias y porcentajes*

<b>Variables</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>F M</b>	<b>% M</b>	<b>F P</b>	<b>%P</b>
Total de participantes	599	100	-	-	-	-
Padres	129	21.5	-	-	-	-
Madres	470	78.5	-	-	-	-
<i>Tipo de Familia</i>						
Familia Biparental	504	84.1%	396	84.2%	108	83.7%
Familia Recompuesta	51	8.5%	36	7.7%	15	11.5%
Familia Homoparental	5	0.8%	3	0.6%	2	1.6%
Familia Multigeneracional	33	5.5%	31	6.6%	2	1.6%
Familia Polígama y Otra Familia	6	1%	4	0.9%	2	1.6%
<i>Ingreso Bruto mensual del hogar</i>						
Ingreso Menos de 200.000	3	0.5%	3	0.6%	0	0%
Ingreso Entre 201.000 y 350.000	17	2.8%	16	3.4%	1	0.8%
Ingreso Entre 350.000 y 500.000	13	2.2%	12	2.6%	1	0.8%
Ingreso Entre 501.001 y 800.000	30	5.0%	26	5.5%	4	3.1%
Ingreso Entre 800.001 y 1.200.000	59	9.8%	44	9.3%	15	11.6%
Ingreso Entre 1.200.001 y 2.000.000	107	17.9%	69	14.7%	38	29.4%
Ingreso Sobre 2.000.000	357	59.6%	288	61.3%	69	53.5%
No sabe Ingreso	13	2.2%	12	2.6%	1	0.8%
<i>Nacionalidad</i>						
Chilena	568	94.8%	444	94.5%	124	96.1%
Otra*	31	5.2%	26	5.5%	5	3.9%
<i>Escolaridad</i>						
Educación básica incompleta o inferior	2	0.3%	2	0.4%	0	0%
Básica completa	1	0.2%	1	0.2%	0	0%
Media incompleta (y/o media técnica)	7	1.2%	6	1.3%	1	0.8%
Media completa. Técnica incompleta	21	3.5%	18	3.8%	3	2.3%
Universitaria incompleta. Técnica completa	47	7.8%	38	8.1%	9	7%
Universitaria completa	255	42.6%	190	40.4%	65	50.4%
Post-grado (Master, doctor o equivalente)	262	43.7%	212	45.1%	50	38.8%
No aplica	4	0.7%	3	0.6%	1	0.8%

**Tabla 2***Caracterización de la muestra según datos sociodemográficos*

<b>Variables</b>	<b>N</b>	<b>Media</b>	<b>D. E</b>	<b>Min</b>	<b>Máx</b>
Edad	591	40.39	7.77	20	74
Años de estudio	574	18.81	3.17	5	30
Número de hijos	599	1.96	0.91	1	7
Horas actividad laboral remuneradas semanal	592	30.8	18.48	0	84
Días en cuarentena	578	91.7	46.65	0	174

### ANEXO 3: ESCALA DE AGOTAMIENTO PARENTAL (PBA)

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

Nombre Ítem	Ítem	Escala						
		Nunca (0)	Algunas veces al año o menos (1)	Una vez al mes o menos (2)	Algunas veces por mes (3)	Una vez por semana (4)	Algunas veces a la semana (5)	Cada día (6)
1) PBA_2	Estoy tan cansado(a) por mi rol de padre/madre que tengo la impresión que dormir no es suficiente para recuperarme							
2) PBA_16	Siento que ya no me reconozco como padre/madre							
3) PBA_18	Siento que estoy al límite de mis fuerzas a causa de mi rol de padre/madre.							
4) PBA_19	No tengo energía para cuidar a mis hijos.							
5) PBA_22	No creo que							

	sea el buen padre/madre que solía ser para mi (s) hijo (s)							
6) PBA_27	No puedo soportar más mi rol de padre/madre.							
7) PBA_29	Tengo la sensación de estar sobrecargado como padre/madre.							
8) PBA_31	Tengo la impresión de ocuparme de mis hijos en piloto automático.							
9) PBA_32	Siento que realmente no puedo más como padre/madre							
10)PBA_33	Cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentar otro día con mis hijos, me siento de antemano agotado(a)							
11)PBA_34	No siento placer estando con mis hijos							
12)PBA_35	Me siento saturado/a como padre/madre							
13)PBA_37	Me digo a mí mismo que ya no soy el							

	padre/la madre que solía ser							
14)PBA_38	Solo hago justo lo que hace falta para mis hijos pero no más							
15)PBA_40	Mi rol de padre/madre agota todos mis recursos							
16)PBA_42	Ya no soporto más mi rol de padre/madre							
17)PBA_45	Estoy avergonzado/a del padre/madre en que me he convertido							
18)PBA_47	Ya no estoy orgulloso/a de mí como padre/madre							
19)PBA_48	Tengo la impresión de que ya no soy él mismo/a cuando me relaciono con mis hijos							
20)PBA_49	Ya no logro mostrarles a mis hijos cuanto los amo.							
21)PBA_50	Me agota pensar en todo lo que tengo que hacer para mis hijos							

22)PBA_53	Tengo la impresión que, aparte de las rutinas (trasladar, hora de sueño, comidas), no logro involucrarme más con mis hijos							
23)PBA_58	Estoy en modo de supervivencia en mi rol como padre/madre.							

### ANEXO 4: ESCALA DE COOPERACIÓN COPARENTAL

Las siguientes preguntas se refieren al apoyo y la cooperación que recibe de su pareja u otras personas que viven en su casa y que participan en la crianza de su(s) hijo(s). Si no tiene pareja / ni otros adultos que viven en su casa, puede saltarse esta pregunta.

Nombre Ítem	Ítem	Escala				
		Completa-mente falso (1)	Algo falso (2)	Ni falso ni verdadero (3)	A veces cierto (4)	Completamente cierto (5)
1. COP_1	Si hay un problema con nuestro(s) hijo(s), buscamos juntos una solución					
2. COP_2	Mi pareja y yo intercambiamos ideas sobre la educación de nuestro(s) hijo(s)					
3. COP_3	Mi pareja y yo criamos juntos a nuestro(s) hijo(s)					
4. COP_4	Mi pareja pide mi opinión sobre temas de paternidad					

## **ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Usted ha sido invitado a participar en el estudio “Agotamiento Parental en Cuarentena”. La única condición para participar es tener al menos un hijo/a viviendo bajo su techo (sin importar la edad) y ser madres o padres mayores de 18 años. 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 (Pontificia Universidad Católica de Chile), María Josefina Escobar (Facultad de Psicología, Universidad Adolfo Ibáñez) y Daniela Oyarce Cádiz (Carrera de Psicología, Universidad Santo Tomás, sede Talca). 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](mailto:contacto@linealibre.cl).

Usted NO está obligado de ninguna manera a participar en este estudio, su participación es voluntaria y no remunerada. Le tomará alrededor de 15 - 20 minutos 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 mayores de 18 años que todavía tengan al menos un hijo o hija viviendo en el hogar. No hay respuestas correctas o incorrectas. Solo 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 por los coordinadores del estudio y las instituciones educaciones que los respaldan. 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: [mjosefina.escobar@uai.cl](mailto:mjosefina.escobar@uai.cl); [doyarce3@santotomas.cl](mailto:doyarce3@santotomas.cl) o [cuida@uc.cl](mailto: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](mailto: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.

En el siguiente enlace usted puede descargar una copia de su consentimiento a participar en ese estudio:

[https://drive.google.com/file/d/1gTzsmlll3KAAX\\_eXBHm5Ct5\\_ZgLkDpZJ/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1gTzsmlll3KAAX_eXBHm5Ct5_ZgLkDpZJ/view?usp=sharing)

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 6: COMITÉS DE ÉTICA**



PONTIFICIA  
UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CHILE

## 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



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

**Categoría:** Profesor Asociado

**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



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

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



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

del período 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](#)

Marisol Rodríguez  
Secretaria Ejecutiva (S)

Inés Contreras Valenzuela  
Presidenta

Santiago, 25 de junio de 2020

Department of Tranzo  
Prof. H.J.A. van Bakel  
Dr. R.A.S. Hall

Dear Prof. van Bakel and Dr. Hall,

Date 27 March 2020  
Subject Review research project  
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. 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



## CERTIFICADO DE ÉTICA

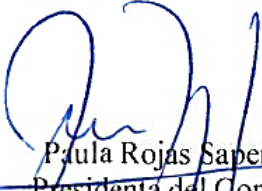
En Santiago de Chile, con fecha 30 de marzo de 2020, el Comité Ético de Investigación de la Universidad Adolfo Ibáñez certifica que el proyecto “*International Investigation of Parental Burnout (IIPB): New wave 2020*”, preparado por la investigadora María Josefina Escobar, perteneciente a la Escuela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

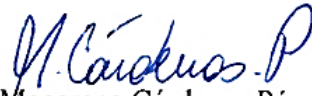
Tal como ha sido propuesta, la investigación no vulnera la dignidad de los sujetos de investigación y no constituye una amenaza para ellos. La estructura, el fundamento de la investigación y la metodología empleada para ello demuestran ser consistentes con la ética disciplinaria de la investigación. 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