



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

Síndrome de burnout y salud mental en docentes de primaria de Red
4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Psicología Educativa**

AUTORA:

Cajas Norabuena, Rosa Bertha (ORCID: 0000-0003-3915-1511)

ASESORA:

Dra. Alza Salvatierra, Silvia Del Pilar (ORCID: 0000-0002-7075-6167)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención integral del infante, niño y adolescente

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios por cuidar mis pasos y los de mi familia; a mis padres que siempre me motivaron a continuar adelante; a mi compañero Eugenio que me incentiva a seguir esforzándome cada día; a mi hijo y motivo, Antonio.

Agradecimiento

A Dios, mis padres, mi compañero, mi hijo
y a todas las personas que hicieron posible
la investigación.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. Introducción	1
II. Marco Teórico	4
III. Metodología	14
3.1 Tipo y diseño de investigación	14
3.2 Variables y operacionalización	15
3.3 Población, muestra y muestreo	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5 Procedimientos:	18
3.6 Método de análisis de datos:	19
3.7 Aspectos éticos:	19
IV. Resultados	20
V. Discusión	30
VI. Conclusiones	36
VII. Recomendaciones	37
Referencias	38
Anexos	45

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Distribución de frecuencias de la variable síndrome de burnout y dimensiones	20
Tabla 2 Distribución de frecuencias de la variable salud mental y dimensiones	21
Tabla 3 Prueba de ajuste de los modelos y pseudo R cuadrado	22
Tabla 4 Prueba de bondad de ajuste de las variables con el modelo de la variable independiente síndrome de burnout en la variable dependiente salud mental	23
Tabla 5 Prueba de incidencia de la variable independiente síndrome de burnout en la variable dependiente salud mental	23
Tabla 6 Prueba de ajuste de los modelos y pseudo R cuadrado de la variable independiente y la dimensión ansiedad / depresión de la variable dependiente salud mental	24
Tabla 7 Prueba de bondad de ajuste de la variable independiente síndrome de burnout con la dimensión ansiedad / depresión de la variable dependiente salud mental	25
Tabla 8 Prueba de incidencia de la variable independiente síndrome de burnout con la dimensión ansiedad / depresión de la variable dependiente salud mental	25
Tabla 9 Prueba de ajuste de los modelos y pseudo R cuadrado de la variable independiente síndrome de burnout y la dimensión anhedonia y disfunción social de la variable dependiente salud mental	26
Tabla 10 Prueba de bondad de ajuste de la variable independiente síndrome de burnout con la dimensión anhedonia y disfunción social de la variable dependiente salud mental	26
Tabla 11 Prueba de incidencia de la variable independiente síndrome de burnout con la dimensión anhedonia y disfunción social de la variable dependiente salud mental	27

Tabla 12 Prueba de ajuste de los modelos y pseudo R cuadrado de la variable independiente síndrome de burnout y la dimensión pérdida de confianza y autoestima de la variable dependiente salud mental	28
Tabla 13 Prueba de bondad de ajuste de la variable independiente síndrome de burnout con la dimensión pérdida de confianza y autoestima de la variable dependiente salud mental	29
Tabla 14 Prueba de incidencia de la variable independiente síndrome de burnout con la dimensión pérdida de confianza y autoestima de la variable dependiente salud mental	29

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1 Esquema del diseño de investigación	14

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general analizar la influencia del síndrome de burnout en la salud mental de los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores. La muestra estuvo conformada por 106 docentes de educación primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores. El muestreo aplicado en la investigación fue no probabilístico, aleatorio simple. La metodología aplicada fue el método hipotético-deductivo con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, transeccional, correlacional causal. Los instrumentos empleados fueron el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI-GS) que contiene 16 ítems para medir el síndrome de burnout y el Cuestionario General de Salud (GHQ-12) que consta de 12 ítems para medir la salud mental. Los resultados inferenciales de las regresiones logísticas ordinales demostraron un p-valor de significancia con un 0.000, el cual es menor a 0.05 ($p\text{-valor} < \alpha$), a su vez, se obtuvo un pseudo R cuadrado igual a 0.463. Por tanto, se concluye que, la variable independiente síndrome de burnout ejerce una influencia significativa sobre la variable dependiente salud mental de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores.

Palabras claves: burnout, salud mental, agotamiento emocional.

Abstract

The present research work had as a general objective to analyze the influence of burnout syndrome on the mental health of primary school teachers from Network 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores. The sample consisted of 106 primary education teachers from Network 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores. The sampling applied in the research was non-probabilistic, simple random. The applied methodology was the hypothetical-deductive method with a quantitative approach, non-experimental design, transectional, causal correlation. The instruments used were the Maslach Burnout Inventory (MBI-GS) questionnaire that contains 16 items to measure burnout syndrome and the General Health Questionnaire (GHQ-12) that consists of 12 items to measure mental health. The inferential results of the ordinal logistic regressions were able to demonstrate a p-value of significance with 0.000, which is less than 0.05 ($p\text{-value} < \alpha$), in turn, a pseudo R-squared equal to 0.463 was obtained. Therefore, it is concluded that the independent variable burnout syndrome exerts a significant influence on the dependent variable mental health of primary school teachers of Network 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores.

Keywords: burnout, mental health, emotional exhaustion.

I. Introducción

Toda persona tiene derecho a desenvolverse en un empleo en el que pueda sentirse cómodo y libre, donde pueda demostrar toda su potencialidad en el puesto; sin embargo, en los últimos años, el mundo del trabajo ha sufrido grandes cambios debido a la globalización y los avances tecnológicos; produciendo otras formas de empleo, nuevas organizaciones de trabajo y al mismo tiempo ha desencadenado un incremento del estrés laboral y otros trastornos relacionados con este, tales como: ansiedad, depresión, trastornos de sueño, burnout, neurosis, tensión mental, entre otros (International Labour Organization, 2016). En general, los trabajadores afrontan un estrés laboral y se encaran a más presión a fin de corresponder adecuadamente a las exigencias del trabajo moderno (Consejo General de la Psicología de España, 2016).

En ese sentido, Kato et ál. (2020) y Baka (2015) señalan que las poblaciones en general han padecido estrés durante el encierro. Por su parte, Klapproth et ál. (2020) informó que durante el confinamiento los docentes experimentaron un estrés medio a alto, mostrado en un valor medio de 3,64 (0,98). Los niveles de burnout se han incrementados en los docentes ya que se ha visto forzado a trabajar durante largas horas, muchas veces más del tiempo que usualmente tiene cuando la educación se lleva a cabo de forma presencial, llegando a causar un agotamiento significativo o burnout, lo que podría perjudicar su salud mental y ocasionar daño psicosocial (Estrada-Muñoz et ál., 2020; Rodríguez-Rey et ál., 2020). De por sí, la educación presencial en todos los niveles implica gran un reto para el docente, pero lo es más si se trata de enseñar a niños de primaria (Maymona et ál., 2019).

Según Alvites-Huamaní (2019) Latinoamérica también ha presentado una relación importante entre el estrés docente, ansiedad y depresión, las que son producidas por la presión laboral. Además, Díaz y Gómez (2016) destacan que Latinoamérica no se caracteriza por un trabajo digno o de gran calidad, y además de brindar bajas remuneraciones, se añaden los cambios que se producen en el mundo del trabajo como es el uso de las tecnologías; por tanto, estas características pueden encaminar a un estrés constante o síndrome de burnout, que se expresa cuando los niveles de trabajo sobrepasan lo normal en tiempo, habilidad o su facultad física. Por lo tanto, los docentes, son una población

propensa a padecer el burnout, debido a las múltiples actividades que realizan en su profesión como educadores de primaria al punto de sentirse frustrados o agotados emocionalmente (Luy-Montejo et ál., 2019).

Para Fernández-Arata et ál. (2020) en Perú existen, además, factores sociodemográficos y de régimen educativo que interfiere en el trabajo del docente, llevando al docente a sentir una sobrecarga laboral, que se ve como no recompensada al ser un grupo de menor paga en comparación con los docentes de secundaria. Pese a ello, durante la cuarentena, el docente se ha visto forzado a trabajar a distancia a través de la estrategia Aprendo en casa, con la cual los docentes afrontan nuevos retos laborales (Hidalgo, 2020). Aunque trabajar en casa significa tener una amplia libertad, en tiempo y espacio, también supone mayores exigencias laborales para establecer los límites entre el trabajo y su vida diaria (Mellner, 2016). Todo esto ha conllevado al docente a padecer el síndrome de burnout o un agotamiento emocional frente a su labor diaria, produciéndose en muchos casos un riesgo real para su salud (Buonomo et ál., 2017).

A nivel local, los docentes de educación primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores han recibido una sobrecarga laboral debido a la forma de trabajo remoto. Según la RVM N° 097-2020-MINEDU, los docentes deben entregar un informe mensual, ser supervisados por los directivos. De acuerdo a RVM N° 094-2020-MINEDU, el docente debe brindar acompañamiento pedagógico y emocional al alumno, incluso fuera del horario regular de trabajo; establecer trabajos colegiados, talleres, GIAs; fomentar la retroalimentación a sus estudiantes, incluso fuera del horario laboral normal; recojo y análisis de evidencias; registro de los avances de los alumnos en el SIAGIE; Además, la RVM N° 093-2020-MINEDU especifica que los docentes deben realizar una comunicación con cada familia, fuera del horario de clases. Por lo expuesto, los docentes experimentaron altos grados de agotamiento, despersonalización y se sientan con una baja realización profesional (MINEDU, 2020).

Dentro de este marco, la interrogante general planteó ¿Cuál es la influencia del síndrome de burnout en la salud mental de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020? Las preguntas específicas que guiaron la investigación en función de las dimensiones de la variable salud mental fueron:

¿Cuál es la influencia del síndrome de burnout en la ansiedad / depresión, en la anhedonia y disfunción social y en la pérdida de confianza y autoestima de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020?

La fundamentación teórica se ha cimentado en teorías y modelos, con fuentes confiables y actuales, con la cual se pretende esclarecer la influencia que posee el síndrome de burnout en la salud mental de los docentes de primaria (Rodríguez et ál., 2017). La justificación metodológica se sustenta en el uso del método científico, basada en el logro de objetivos y comprobación de hipótesis a su vez, se han empleado técnicas para recopilar información a través de instrumentos validados y confiables, orientados a una determinada población. Se realizó un tratamiento estadístico que permitan explicar las causas y efectos del síndrome de burnout sobre la salud mental de los docentes de primaria. La justificación práctica evidencia la influencia del burnout en la salud mental de los profesores de primaria, dando datos valiosos a las autoridades pertinentes, a fin de buscar mejoras en el trabajo docente, de este modo, evitar perjudicar su salud mental; a su vez, se generen estrategias que brinden soporte emocional a los docentes de primaria.

Como objetivo general se planteó: Determinar la influencia del síndrome de burnout en la salud mental de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020. Los objetivos específicos respecto a las dimensiones de la variable salud mental son: Determinar la influencia del síndrome de burnout en la ansiedad / depresión, en la anhedonia y disfunción social y la pérdida de confianza y autoestima de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020.

La hipótesis general es: Existe influencia del síndrome de burnout en la salud mental en los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020; las hipótesis específicas respecto a las dimensiones de la variable salud mental son: Existe influencia del síndrome de burnout en la ansiedad / depresión, en la anhedonia y disfunción social y en la pérdida de confianza y autoestima de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020.

II. Marco Teórico

Los aportes de nivel internacional considerados como antecedentes incluyen la investigación de Villaverde et ál. (2019) que estudiaron los rasgos de personalidad y síndrome de quemarse por el trabajo en profesores de México. Este estudio planteó expresar el valor predictivo de los rasgos de la personalidad sobre el síndrome de burnout. En esta investigación de enfoque cuantitativo, de diseño transversal, con un valor predictivo, participaron 375 docentes de educación básica, donde se pudo evidenciar que existió una significancia del valor de $p < 0.05$, las que pudieron integrarse al modelo de regresión múltiple. Los resultados arrojaron que quienes presentaron síndrome de burnout demostraron una baja ilusión en el trabajo (46.1%); un alto o crítico nivel de desgaste psíquico (47.8%), indolencia (39%) y culpa (53.1%).

Granados et ál. (2019) realizó su investigación con un enfoque cuantitativo y nivel predictivo sobre depresión, ansiedad, estrés como predictores de la despersonalización y baja realización personal. Su muestra estuvo conformada por 634 docentes no universitarios. Su estudio confirmó que aumenta las variables despersonalización y baja realización personal cuando incrementan los niveles de estrés, de ansiedad y de depresión. Según los resultados de regresiones el estrés permite predecir un 60.4% los casos de despersonalización ($\chi^2=58.23$; $p<.001$).

Granados-Alós et ál. (2020) investigaron sobre inteligencia emocional y burnout en docentes españoles no universitarios, bajo el objetivo analizar la relación predictiva de la inteligencia emocional y el síndrome de burnout en maestros no universitarios. En su trabajo de enfoque cuantitativo, empleó una población de 834 docentes españoles de entre 30 y 49 años. Para medir el burnout empleó el instrumento Maslach burnout Inventory. El nivel predictivo demostró con una significancia de $p<.001$, una estimación exacta sobre la variable percepción emocional con un 58%, con lo que se afirmaría que esta variable es predictora, de un alto agotamiento emocional. Por otro lado, los docentes con alto porcentaje en realización personal, también muestran alta puntuación en percepción, comprensión y reparación emocional. Además, los profesores con bajos porcentajes de despersonalización logró ser significativo para mostrar comprensión emocional.

Señalando los aportes de Espinoza-Díaz et ál. (2015) en su estudio sobre

percepción del clima psicosocial y personalidad con el síndrome de burnout en docentes de colegio en el que trató de evaluar el nivel predictivo del clima psicosocial con el síndrome de burnout. La muestra fue 386 docentes de Tarragona, España, donde se comprobó a través de regresiones múltiples ($p < 0.01$; $p < 0.05$) que el clima psicosocial y la personalidad influyen a que se produzca el síndrome de burnout; en otras palabras, los docentes que demuestren estar estables, corteses, sociables y responsables, manifiestan menos niveles de burnout, por el contrario muestran una mejor ilusión para trabajar, menores rangos de desgaste psicológico, culpa e indiferencia.

Figueiredo-Ferraz et ál. (2016) en su tesis sobre la influencia que manifiestan los valores y la culpa en el síndrome de quemado por el trabajo, donde planteó que los valores son predictores en significativos de la culpa durante el burnout. realizó su estudio en una muestra de 1044 profesores donde el muestreo fue no aleatorio. La metodología aplicada en este estudio fue de enfoque cuantitativo de nivel predictivo. Sus resultados arrojaron que según el análisis de las regresiones demostraron que el agotamiento psicológico, la manifestación de entusiasmo por su labor de docente y los valores influyen en el sentimiento de culpa. Otros resultados demostraron que la indiferencia (indiferencia) influye también en los sentimientos de culpa. Por tanto los valores morales inciden en positivamente en la culpa en el estado de agotamiento ($\beta = -.17$, $p \leq .001$).

Entre las investigaciones nacionales se pueden mencionar a los que siguen: Tupacyupanqui (2016) en su investigación sobre estrés y el desempeño docente, investigó cómo determinar las relaciones concerniente a estas dos variables. Su investigación de diseño no experimental con nivel correlacional causal y tuvo una población de 120 docentes. El autor empleó el cuestionario para medir el estrés, en una escala de Likert. Sus resultados indicaron existe una influencia del estrés sobre el desempeño laboral de los docentes. Se pudo notar que existe una influencia directa con un nivel de significancia de 0,000, el cual es menor al 0.05. Los resultados arrojaron que a menor nivel de estrés el nivel de desempeño docente es mejor. del estrés laboral en el desempeño de los docentes. Se observó que la variable uso del tiempo pedagógico tiene casi un 86% de incidencia en el estrés laboral docente. Según la curva de COR el uso de tiempo pedagógico manifiesta una mayor implicancia, casi 80%, en el estrés. Concluyó afirmando que el bajo

desempeño de los profesores es producto del estrés que provoca la labor pedagógica.

Noriega (2017) en su tesis investigó sobre la influencia de las habilidades directivas en el estrés laboral en docentes de Lima, en una muestra de 82 docentes. La metodología empleada fue de diseño no experimental, transversal correlacional causal, donde se empleó el cuestionario Maslach que contiene 22 preguntas a una escala de Likert para determinar el estrés. Los resultados obtenidos a través de las regresiones ($p > 0,109$) demostraron que no existe incidencia de las habilidades directivas sobre el estrés laboral docente. ($p > 0,109$).

Gálvez (2018) en su investigación sobre la influencia del apoyo social en el agotamiento profesional de los docentes explica cómo el apoyo social puede ejercer incidencia en el nivel de agotamiento laboral de los docentes, en su investigación cuantitativa de diseño correlacional explicativo, ya que su investigación se encaminó a conocer la influencia de una variable sobre otra. Su muestra estuvo conformada por 102 docentes de diferentes instituciones de Arequipa. Se desarrolló el instrumento cuestionario de burnout. Los resultados denotaron una gran influencia del apoyo social sobre el agotamiento emocional, a través del coeficiente de determinación $R_{cuadrado} = 0.701$, con dicho resultado se explica la presencia del apoyo social como incidente en una 70.10% sobre el agotamiento emocional.

Fernández-Arata et ál. (2020) en su investigación con el tema efectos sociodemográficos de género, el nivel al que pertenece su enseñanza y la forma de gestión del centro educativo sobre el síndrome de burnout. Los objetivos que se plantearon fue explorar los efectos del factor sociodemográfico en el burnout del docente. La investigación fue empírica, de diseño predictivo transversal. La muestra fueron 717 docentes mayores de 40 años en Lima Metropolitana. El instrumento empleado para recolectar la información fue el Maslach Burnout Inventory (MBI-GS). Los resultados fueron que el sexo femenino presentaron mayor índice en agotamiento emocional; es decir, en la dimensión más importante del burnout. Con lo expuesto las mujeres tienen mayor sintomatología, lo que significa que la mujer recibe una sobrecarga de trabajo. La investigación sugiere incentivar la eficacia profesional para mejorar sus competencias laborales.

Otro de los aportes importantes para este trabajo es el que presenta Zavaleta (2018) con su investigación denominada estrés laboral y desempeño docente,

quien encamino su investigación a reconocer la incidencia del estrés en el desempeño de los profesores en varios colegios de San Martín de Porres. La investigación de tipo correlacional causal y con diseño no experimental tuvo una población de 74 docentes, a quienes se les aplicó una encuesta tipo likert. Los resultados arrojaron que había un nivel intermedio de estrés en el 42,85% de la población participante y que esto repercutía en el desempeño laboral, estableciendo que la comunicación y cohesión de grupo están como mediadores intermedios de factores psicosociales que repercuten en el desempeño laboral personal.

Los modelos y teorías del síndrome de burnout se fundamentan en los aportes de Freudenberg y Maslach. Se pueden mencionar cuatro modelos explicativos para el síndrome de burnout. Entre las teorías que se relacionan con el trabajo se presentan las siguientes: La teoría Observacional o sociocognitiva del yo se basa en las investigaciones de Bandura (Treviño-Reyes et ál., 2019). Se observa que lo más sobresaliente en este modelo son las cogniciones, como por ejemplo: autoconfianza, autoeficacia y autoconcepto. Este modelo tiene que ver con la forma en que percibe la realidad. Dichas cogniciones pueden variar a consecuencia de sus observaciones y las creencias de seguridad en sí mismo, En otras palabras, el comportamiento va a depender del entorno, además de los factores personales.

La teoría de intercambio social, planteada por John Thibaut y Harold Kelley, se basa en las comparaciones sociales que establece el sujeto al interrelacionarse con otras personas. En esta situación, se genera la percepción de falta de equidad, lo que produce un mayor riesgo de padecer el síndrome de burnout. Es decir, las personas creen que sus relaciones con otros son como intercambios económicos ya que cada uno de los participantes intenta satisfacer sus intereses y esto fortalece las relaciones entre ellos. Únicamente cuando las personas notan que reciben lo justo por lo que dan a los demás, se sienten bien, pero si sienten lo contrario, la relación se deteriora. Desde la perspectiva de esta teoría, los profesionales de la educación no suelen buscar apoyo durante la aparición del estrés, por el contrario se apartan de compañeros y reusan su apoyo social por temor a las críticas (Vázquez, 2020).

La teoría organizacional, la cual se basa en estresores del contexto que el individuo debe afrontar, esto hace alusión al clima en el trabajo. Estas situaciones amenazantes también dan paso al síndrome de burnout. En otras palabras, el burnout surge como resultado de falta de acuerdos entre la empresa y las necesidades de los empleados. Se pone énfasis en la forma en que se lleva a cabo el contexto laboral, así, primero se debe solucionar los problemas dentro de la familia institucional antes de atender las necesidades de los alumnos (Vázquez, 2020). La teoría existencial describe al ámbito laboral y su desempeño como parte esencial de la vida de una persona. El dilema surge cuando tiene altas expectativas laborales y se siente que no las cumple a lo largo de su vida. (Cruz y Puentes, 2017).

La psicología positiva tiene su origen a partir de los supuestos aristotélicos, que explican que la felicidad, la virtud, la razón práctica y las emociones son el eje de la explicación de lo que consiste en vivir una buena vida. De acuerdo a este punto de vista, la psicología actual no solo se aplica a la enfermedad, sino que además incluye el bienestar interior de cada persona, tales como en las emociones y rasgos de carácter que conducirán a cada uno a vivir una vida feliz y muy próspera (Gustems y Sánchez, 2015). Por lo tanto, lo que la Psicología Positiva propone es no centrarse en lo negativo porque ello conllevaría a empeorar el estado de salud mental, por el contrario, se debe rescatar los sucesos que son positivos en la vida de cada uno, para evitar caer en la depresión, ansiedad y otros problemas psicológicos (Bianchi, 2017).

La teoría Holística, el término Holismo fue añadido en salud por los años 1960, por la aparición de terapias no convencionales que se basaban en puntos de vista orientales, quienes se preocupaban no solo por lo vital-orgánico, sino que además, en crear condiciones favorables para sanar. Florence Nightingale introduce este modelo desde lo integral y posteriormente Martha Rogers añade el término holismo, conceptualizando a la persona como un todo único con integridad propia (Mijangos-Fuentes, 2014). La teoría holística de la salud define al ser humano como un estado integrado de salud, es decir, como la integración del cuerpo, mente y ambiente de un ser. Los defensores de la salud holística sostienen

que si alguna persona desea curarse , ayudará a que una persona se sane y a que no pierda su salud.

Con respecto al síndrome de burnout, también denominado síndrome de quemarse por el trabajo, se puede especificar que el término es de el origen anglosajón y lo empleó por primera vez Herbert Freudenberger en 1974, quien definió al síndrome de burnout como una situación de fatiga o fracaso que se suscita por la entrega a una causa, modelo de vida o por algún vínculo que no manifiesta el ansiado apoyo. Cabe mencionar que este término se traduce al español como estar quemado, en otras palabras, sin condiciones para realizar alguna acción o ejecutar algún cargo. Esta definición resulta muy real para Prokopov et ál. (2020) quien expresa que el síndrome de agotamiento profesional o síndrome de burnout se evidencia por el agotamiento emocional, despersonalización y por la reducción de realización personal.

Desde la aparición del término burnout, se han ido dando diversas definiciones; sin embargo, dicho término también fue famosamente definido por la psicóloga social Christina Maslach en 1977, quien describió al síndrome de burnout como un síndrome de nivel psicológico que se manifiesta a manera de: un agotamiento emocional, manifestándose como una fatiga de sus propios recursos de índole emocional y psicológico; despersonalización o indiferencia frente a quienes se benefician de su trabajo y una insatisfacción por sus propios logros (Fernández-Arata et ál., 2020). Por esto, los más propensos a manifestar el burnout son los trabajadores que se dedicaban a trabajar con personas tales como docentes. El trabajo docente posee una gran carga laboral lo que conlleva al agotamiento emocional y al desaliento (Kim et ál, 2019).

Posteriormente, Maslach y Jackson en 1981 dedicaron su tiempo a investigar el síndrome de burnout. Ambos idearon el emblemático cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), instrumento más utilizado en el mundo para evaluar el síndrome del agotamiento o más conocido como el síndrome de burnout. Después de esta investigación, Maslach definió el término desde una perspectiva tridimensional basada en agotamiento emocional, despersonalización (indiferencia) y la baja realización personal en el trabajo (Faúndez, 2017; Kim et ál., 2019). Posteriormente, de estos cuestionarios surgieron diferentes versiones de acuerdo

a la finalidad de la investigación. Entre ellos el MBI-GS (Maslach Burnout Inventory-General Survey), que es la versión más genérica. Ya en el 2004 Maslach redefine el término burnout como una manifestación de tres dimensiones: agotamiento emocional, indiferencia o cinismo y una percepción de poca eficacia profesional (Fernández-Arata et ál., 2020).

Otro de los autores que frecuentemente se asocia al síndrome de burnout es Gil-Monte, quien en el año 2007 interpretó el término burnout como Síndrome de Quemarse por el Trabajo (SQT). Gil-Monte conceptualiza al burnout como un resultado psicológico al estrés laboral crónico desde un punto de vista personal y emocional, que surge en aquellas personas cuyas profesiones los pone en contacto con clientes o usuarios de alguna organización. Este autor caracteriza al burnout como un desgaste cognitivo, que se evidencia en la pérdida del deseo por su trabajo, desilusión por su profesión y la baja realización personal en el centro de labores. Dichas características se producen por un agotamiento de índole emocional y físico; por la manera negativa de comportarse ante sus clientes, pacientes o alumnos y hacia el lugar donde trabaja. Estas características, a veces también se acompañan por sentimientos de culpa (Díaz y Gómez, 2016).

Actualmente, la definición de burnout se encuentra establecido en el CIE-11 (Clasificación Internacional de las Enfermedades) (Zhao y Ding, 2019). La definición actualizada se basa en sus tres dimensiones, como ya antes lo definió Maslach, y menciona al burnout desde un punto de vista de estrés crónico que se produce en su centro de trabajo y que no ha sido solucionado satisfactoriamente. Las peculiaridades del burnout, se evidencian, en primer lugar, con el agotamiento de energía; segundo, con sentimientos negativos vinculados con el trabajo de la persona, conocido también como cinismo y en tercer lugar, una percepción de falta de realización profesional hacia su misma persona. En otras palabras, define al síndrome de burnout específicamente desde un punto de vista laboral y no lo relaciona con ningún otro tipo de agotamiento producido por ningún otro aspecto de la vida cotidiana (World Health Organization, 2020).

El síndrome de burnout continúa definiéndose desde las tres dimensiones referidas inicialmente por Maslach y Jackson: Agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. El agotamiento emocional se refiere al

constante contacto que surge con las personas lo que conlleva a sentir que ya no posee nada que brindar al resto. Se manifiesta en una percepción de sobretensión emocional. Cruz y Puentes (2017) refieren al agotamiento emocional como la percepción de continuo cansancio, una fuerte fatiga, y gran tensión que surge por las constantes exigencias y carga laboral frente a un insuficiente recurso emocional, lo que hace que el trabajador tenga la sensación de no poder dar más de sí mismo en el campo emocional; por ende, esta dimensión se caracteriza por un desgaste de energía, una pérdida de interés por su trabajo, una completa insatisfacción y profunda irritación, en general, el agotamiento emocional es la característica principal del síndrome de burnout.

Mealer et ál. (2016) refiere que la indiferencia, despersonalización o cinismo, es una acción en la que se manifiesta desinterés hacia su labor realizada, frialdad e insensibilidad frente a sus compañeros de trabajo, personas a las que se brinda el servicio o a las autoridades, estas reacciones pueden ir desde comentarios nada profesionales hasta manifestar desdén y poca empatía delante de los problemas que pueden expresar otras personas. Por su parte Diaz y Gómez (2016) señalan al cinismo o indiferencia como una aspereza al trabajo, una reacción negativa en el contexto interpersonal, una respuesta provocada por el agotamiento emocional excesivo de su trabajo, conduciéndolo al desapego, a la deshumanización, conllevando, a la persona que lo padece, a la limitación de su desempeño laboral y al mal trato hacia las persona con quienes trabaja. La realización profesional o dicho de otro modo, la ausencia de profesionalismo, se manifiesta como una autoevaluación negativa del trabajo que realiza y se produce cuando se percibe una sensación de inutilidad, fracaso, incompetencia en su labor, una baja autoestima profesional y un ineficaz desempeño en su centro de labores, lo que le hace perder sus ideales y objetivos (Cruz y Puentes, 2017; Zhao y Ding, 2019 y Mealer et ál., 2016).

Según Gil-Montes en 2008, distinguió dos niveles para el síndrome de burnout o síndrome de quemarse por el trabajo: El perfil 1: se presenta la aparición de un cantidad de sentimientos y acciones que se relacionan con el estrés laboral, que fomenta una forma leve de malestar, pero no inhabilita al trabajador para continuar ejerciendo su trabajo, pero podría realizar un mejor desempeño de

presentarse con tales síntomas. El perfil 2 representa, por lo general el problema más grave ya que incluiría un caso clínico, con síntomas más severos del burnout, además de sentir sentimientos de culpa (Díaz y Gómez, 2016). Por otro lado, se puede decir que el burnout es el resultado de una sensación de fracaso, es decir, las personas motivadas establecen expectativas altas en su vida que al no lograrlas suelen sentirse quemados.

Con respecto a la salud mental, se debe especificar que la salud es un derecho primordial de cada persona para lograr sus metas y además para lograr una participación satisfactoria en su vida; por ende, la OMS define la salud, no solo tomando en consideración el bienestar físico, sino que además, añade el bienestar mental y social; por lo cual, salud mental es un estado de bienestar, por ello la persona puede concretizar sus capacidades, se siente apto de enfrentar el estrés, trabaja productivamente y aporta al desarrollo de la comunidad (World Health Organization, 2013). En consecuencia, salud mental o el buen estado mental implica demostrar un bienestar subjetivo, ser autónomo, sentirse competente, mostrar un buen trato con todos y lograr su realización intelectual y emocional (Etienne, 2018)

Actualmente, se plantea una nueva definición de salud mental, para Galderisi et ál. (2015) la salud mental resulta ser un estado activo de ecuanimidad interna que faculta a las personas a emplear sus capacidades en conformidad con los valores universales del ambiente social. Esto implica emplear la parte cognitiva, la parte social, mostrar una excelente capacidad para identificar, manifestar y adecuar las propias sensaciones, además significa mostrar empatía y ser flexible al enfrentar alguna situación negativa en la vida o al ejercer alguna labor. Son imprescindibles componentes de la salud mental, expresar adecuada armonía entre cuerpo y mente, ya que esto conlleva a un correcto estado de sensatez interna.

El Ministerio de Salud (2018) recalca que la adecuada salud mental tiene una relación directa con el bienestar emocional, sentirse satisfecho en la vida, mostrar una adecuada capacidad empática, autocontrol, ser autónomos para enfrentar problemas, gozar de bienestar espiritual, manifestar una idónea relación social, demostrar respeto por lo cultural, buscar la equidad, justicia común y respetar la dignidad personal. Además señala que los conceptos relacionados a

salud mental y enfermedad o también llamado trastorno mental no son contradictorios. Cada individuo enfrenta algún tipo de estresor en su vida que altera su salud en diferentes situaciones como en el caso de la familia, el trabajo, la edad entre otros. De lo anterior se podría deducir que mientras menos estresores laborales, se podría gozar de buena salud mental, lo que conllevaría a que se pueda trabajar con mayor productividad y demostrar toda su potencialidad para con su labor en su comunidad. Sin embargo, cada día expresa sus propios retos sea en el trabajo o en la vida familiar. Desde el punto de vista biológico, los estresores diarios también repercuten en la salud física. Por lo tanto, cuidar de la salud mental, conlleva también a tener una adecuada salud física.

David Goldberg en 1970 se hizo conocido por diseñar una medida confiable de la salud mental; aunque el autor diseñó el Cuestionario General de Salud (GHQ-12) desde un punto de vista unidimensional, las dimensiones del cuestionario para la salud mental ha sido muy controversial en diferentes lugares y espacios. Algunos autores la describen como una sola dimensión, otros como una variable bidimensional y una tercera, la cataloga como tridimensional; sin embargo, la más aceptada es el modelo que propuso Graetz en 1991 quien la cataloga como una variable tridimensional porque era el de mejor ajuste entre todos los que se habían probado De acuerdo al modelo tridimensional existen tres factores para la variable denominada salud mental. Estas tres dimensiones son denominadas: Ansiedad / depresión, anhedonia y disfunción social y pérdida de confianza y autoestima (Urzúa et ál., 2015; Hystad y Johnsen, 2020).

La ansiedad y la depresión son estados emocionales provocados por alguna situación que daña. En el caso de la ansiedad, es estar vigilante ante alguna situación que pueda amenazar su bienestar emocional. Anhedonia y disfunción social que está asociado con problemas neuropsiquiátricos tales como: estados de ánimo, de alimentación, de personalidad, de ansiedad. En otras palabras disfunción social es un problema que afecta el adecuado funcionamiento de las relaciones sociales. Pérdida de confianza y autoestima que se relaciona con el miedo a no estar capacitado para tener algún logro, es más no existe la intención por hacerlo, falta de seguridad en uno mismo, no creer en uno mismo, lo cual se convierte en obstáculo para obtener lo que queremos (Liang et ál., 2016).

III. Metodología

3.1 Tipo y diseño de investigación

Enfoque:

Cuantitativo porque se trataron de datos que fueron medidos a través del uso de técnicas estadísticas para describir, explicar y predecir y fundamentar las conclusiones (Sánchez, 2019).

Nivel:

Explicativo porque su alcance abarca más que una descripción, ya que se apunta a conocer las causas de un fenómeno o evento. El principal interés fue brindar una explicación de por qué ocurre un hecho, y bajo qué criterios se manifiesta o por qué se relaciona dos o más variables (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Tipo de investigación:

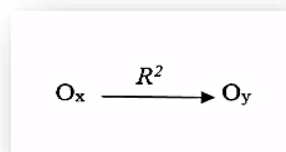
Tipo básica o también llamada pura o teórica ya que este trabajo se dedica a la obtención y recopilación del conocimiento científico, logrando así leyes de carácter general, contribuyendo a tener una mejora en la sociedad (Zambrano et ál., 2019).

Diseño de investigación:

No experimental: ya que se realizó en su realidad y no hubo manipulación alguna de las variables, Con relación al tiempo de estudio fue de carácter transversal correlacional causal ya que se realizó en un momento dado y se estudiaron sus variables en función de indicar una relación de causa – efecto (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Figura 1

Esquema del diseño de investigación



Dónde:

O_x =Valor de la variable independiente: síndrome de burnout

R^2 = Prueba de regresión logística ordinal

Oy= Valor de la variable dependiente: salud mental

Método:

Fue hipotético-deductivo que consistió en generar hipótesis a través de leyes y teorías, la cual se guio de un problema que motivó la indagación y concluir en la contrastación empírica (Sánchez, 2019).

3.2 Variables y operacionalización

Variable independiente: Síndrome de burnout

Definición conceptual: Burnout es un síndrome psicológico que se origina como el resultado prolongado a factores que generan situaciones estresantes crónicos en el ámbito laboral, lo que provoca una desmejora en el desempeño de su trabajo. El estrés individual que siente la persona se manifiesta en un agotamiento desmedido, sentimientos de indiferencia, desinterés por su trabajo y falta de realización profesional (Maslach y Leiter, 2016).

Definición operacional: Para el estudio de la variable se dividió en tres dimensiones: agotamiento emocional, indiferencia y realización profesional, las cuales se miden con el Cuestionario MBI-GS (Juárez et ál., 2020). La variable corresponde a una escala ordinal tipo Likert con valores desde nunca (0) hasta todos los días. La escala demostró una puntuación directa con niveles: bajo, medio alto (6). (Ver Anexo 9).

Variable dependiente: Salud mental

Definición conceptual: Salud mental es un estado de bienestar y equilibrio en el que la persona puede concretizar sus capacidades, se siente apto de enfrentar el estrés, trabajar productivamente y aportar al desarrollo de la comunidad (World Health Organization, 2013). En otras palabras, mantener una idónea salud mental implica manifestar una buena autoestima, adecuada salud física, actitud positiva y una armonía consigo mismo (Manwel et ál., 2015).

Definición operacional: Para la evaluación de la variable salud mental se midieron los trastornos psiquiátricos menores; que podrían presentar los docentes, para lo cual se consideraron medir las dimensiones: ansiedad / depresión, anhedonia / disfunción social y pérdida de confianza y autoestima, las cuales se obtuvieron del

cuestionario GHQ-12. La variable corresponde a una escala ordinal tipo Likert donde cada pregunta del cuestionario tiene una puntuación que va de cero a tres (0-1-2-3), por lo cual, el mayor puntaje obtenido es 36, mientras que el menor es 0. La escala demostró una puntuación directa con niveles: bajo, medio alto (Solís et ál., 2016 y Urzúa et ál., 2015). (Ver Anexo 9).

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población:

Según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) son el conjunto de individuos u objetos de quienes se desea obtener información; por tanto, poseen características similares que serán examinadas en un lugar y espacio definido. La población estuvo conformada por 146, docentes de primaria de siete escuelas públicas que pertenecen a la Red 4, Ugel 1 en San Juan de Miraflores, según Escale 2019. (Ver Anexo 10).

3.3.2. Muestra:

Es una parte o fracción del total de la población o universo que reúne todas las peculiaridades de dicha población o universo (Zambrano et ál., 2019). Esta muestra se conformó por 106 docentes que enseñan a primaria en escuelas públicas, sus edades oscilan entre 27 a 66 años; de las cuales, 87 mujeres (88%) y 13 varones (12%). (Ver Anexo 10).

3.3.3. Muestreo:

Se le denomina al conjunto de operaciones que se van a llevar a cabo para estudiar la manera en que va a estar distribuida las peculiaridades de la muestra. El muestreo fue probabilístico y de tipo aleatorio simple porque todas las personas que integran la población poseen la misma oportunidad de lograr ser incluidos dentro de la muestra (Otzen y Manterola, 2017). Tal como se indica en el Anexo 10, el cálculo se obtuvo a través de la aplicación de la fórmula para muestra aleatoria simple.

Criterios de inclusión: Los participantes fueron docentes de primaria contratados y nombrados de escuelas públicas, de la Red 4, Ugel 1, de San Juan de Miraflores que han completado satisfactoriamente los cuestionarios.

Criterios de exclusión: docentes en inactividad, con licencia, ceses o que tengan menos de 30 horas de jornada laboral en la semana; y que no desean participar de la investigación.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica:

Para Sánchez et ál. (2018) son los medios que se usan para recoger información en una determinada investigación. Para la presente investigación se empleó la encuesta, técnica empleada para recabar información de la muestra, para lo cual se aplicaron dos cuestionarios: Maslach Burnout Inventory- General Survey (MBI-GS) para la variable síndrome de burnout y el Cuestionario de Salud General (GHQ-12) para la variable salud mental.

3.4.2. Instrumentos:

Son aquellos recursos que se usan en una investigación para poder obtener y registrar información o datos con relación a las variables que están investigando (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). (Ver el Anexo 2).

Maslach Burnout Inventory General Survey (MBI-GS): Es un cuestionario con 16 ítems, creado por Maslach et ál. en 1996. Contiene tres dimensiones: agotamiento emocional (5 ítems), indiferencia (5 ítems) y eficacia profesional (6 ítems). Su puntuación es: nunca (0), esporádicamente (1), algunas veces (2), regularmente (3), frecuentemente (4), muy frecuentemente (5) y todos los días (6). Fue adaptada en Perú por Juárez et ál. en 2020, quienes estimaron una confiabilidad de $\alpha = 0,98$ (Juárez et ál., 2020). (Ver anexo 2).

Cuestionario de Salud General o General Health Questionnaire (GHQ - 12): Es un cuestionario de cribado de 12 ítems, creado por Goldberg en 1988 y adaptado por Graetz en tres dimensiones. Este cuestionario mide disturbios psiquiátricos menores; en otras palabras, a mayor puntuación, mayor malestar psicológico manifiesta la persona, lo que significa que su salud mental se está viendo afectada. Dicha puntuación tiene una escala de tipo Likert que va de cero a tres (0-1-2-3); por lo cual, el mayor puntaje es treinta y seis, mientras que el menor, cero. El cuestionario es tridimensional: ansiedad/depresión (4 ítems), anhedonia y

disfunción social (6 ítems) y pérdida de confianza y autoestima (2 ítems) (Hystad y Johnsen, 2020) Se obtuvo una confiabilidad de $\alpha = 0,808$. (Ver anexo 2).

3.4.3. Validez

Según Sánchez et ál. (2018) es el grado en que una técnica mide el dato que procura medir. El cuestionario MBI-GS fue tomado de la adaptación realizada por Juárez et ál. (2020). Con relación al cuestionario GHQ-12, fue sometido a un proceso de validación realizado por tres expertos que analizaron la pertinencia, relevancia y claridad del instrumento de recolección de datos. (Ver Anexo 3).

3.4.4. Confiabilidad

Para Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) un instrumento es confiable cuando expresa los mismos resultados al aplicarlo repetidamente a una muestra con las mismas características. La confiabilidad de los cuestionarios empleados, se han establecido a través del Alfa de Cronbach aplicando una prueba piloto a 20 docentes de primaria; posteriormente, los datos se procesaron en la versión 24.0 de SPSS, en el idioma español. El MBI-GS obtuvo una alfa de Cronbach de 0,810, muy cercano al obtenido por Juárez et ál. (2020), quien tuvo un resultado de 0.98, en la dimensión agotamiento emocional $\alpha = 0,94$; en eficacia profesional $\alpha = 0,94$ y en indiferencia $\alpha = 0,93$. En el GHQ-12 se obtuvo una confiabilidad de $\alpha = 0,808$; en su dimensión ansiedad/ depresión, $\alpha = 0,888$; en anhedonia y disfunción social; $\alpha = 0,893$ y en pérdida de confianza y autoestima, $\alpha = 0,888$. (Ver Anexo 4).

3.5 Procedimientos:

Para el recojo de la información se llevó a cabo de la siguiente manera: Preparación de los dos instrumentos en el formulario de Google Form; luego, se contactó por llamadas a las directoras, subdirectoras y coordinadoras de las instituciones educativa a quienes se les explicó en qué consiste la investigación y con quienes se realizó la coordinación para el envío de los cuestionarios; seguidamente, las autoridades de dichas instituciones recibieron los instrumentos vía WhatsApp; posteriormente, a través de este mismo medio, las autoridades contactadas, realizaron la remisión de los cuestionarios a los docentes, quienes autorizaron su participación en la investigación; consecuentemente, los resultados fueron almacenados en una hoja de cálculo. (Ver Anexo 5).

3.6 Método de análisis de datos:

Para efectuar el análisis descriptivo se han ordenado los datos según los niveles que se determinaron en la operacionalización de cada variable y dimensión, luego se realizaron las tablas de distribución de frecuencias y porcentajes. En cuanto a la estadística inferencial se contrastaron las hipótesis a través pruebas no paramétricas, puesto que los datos fueron categóricos y ordinales; para lo cual, se empleó la prueba de regresiones logísticas ordinales (RLO), a fin de hallar la influencia de la variable independiente síndrome de burnout sobre variable dependiente salud mental.

3.7 Aspectos éticos:

Según el Código de Ética de la Investigación de la Universidad César Vallejo (2020) se consideran los siguientes aspectos: Los participantes pueden elegir el momento en que se retiran de la investigación; el estudio debe brindar aportes en beneficio de los que participaron; de acuerdo a la investigación, la población debe contar con la preparación requerida para dicho fin, ya que el estudio debe contener rigor científico; se debe respetar la integridad humana, y tratar a todos los participantes con justicia, sin exclusión. La investigación no posee intereses políticos u otros; los datos se manifiestan tal como fueron recogidos, no existió manipulación alguna sobre ellos; los aportes intelectuales de los autores, por eso han sido citados de acuerdo con las normas APA, la indagación debe ser publicada para que se compruebe su validez; se debe tomar medidas a fin de evitar daños futuros.

IV. Resultados

4.1. Análisis descriptivo

Tabla 1

Distribución de frecuencias de la variable síndrome de burnout y dimensiones

Nivel	Variable Síndrome de burnout		D1 Agotamiento emocional		D2 Indiferencia		D3 Eficacia profesional	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	23	21,7	30	28,3	29	27,4	17	16,0
Medio	48	45,3	41	38,7	44	41,5	48	45,3
Alto	35	33	35	33	33	31,1	41	38,7
Total	106	100	106	100	106	100,0	106	100,0

Respecto a la variable síndrome de burnout, se observó que 21,7% de docentes demuestran un nivel bajo del síndrome de burnout (23). Asimismo, el 78,3 % de docentes demuestran un nivel entre medio y alto del síndrome de burnout (83). Los docentes manifiestan que se sienten emocionalmente agotados, cansados, con mucha tensión en su centro de labores y consumido por su trabajo. Dichas características les han hecho demostrarse con una pérdida de interés y entusiasmo por enseñar; además, se manifiestan indiferentes con las personas que le rodean pidiendo que no los molesten mientras trabajan llegando a dudar de la trascendencia de su trabajo. Se siente con una menor eficacia en su labor de enseñar, entendiéndose que no contribuye en ninguna medida con su institución, que no realizan un buen trabajo ya que no se sienten estimulados a conseguir sus logros por la falta de confianza en sí mismo.

En cuanto a las dimensiones de la variable, se observó que, en la primera dimensión, solo el 28,3% de docentes (30) demuestran un nivel bajo de agotamiento emocional, por otro lado, el 71,7% de docentes (76) demuestran un nivel medio y alto de agotamiento emocional. En la segunda dimensión se evidencia que el 27,4% de docentes (29) demuestran un nivel bajo de indiferencia. Asimismo 72,6% de docentes (77) demuestran un nivel medio alto de indiferencia. En la tercera dimensión, se observó el 61.3% de docentes (65) demuestran un nivel bajo y medio de eficacia profesional. Por otro lado, solo el 38.7% de docentes (41) expresan un nivel alto de eficacia profesional

Tabla 2*Distribución de frecuencias de la variable salud mental y dimensiones*

Nivel	V2 Salud mental		D1 Ansiedad / depresión		D2 Anhedonia y disfunción social		D3 Pérdida de confianza y autoestima	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	21	19,8	20	18,9	19	17,9	15	14,2
Medio	44	41,5	46	43,4	47	44,3	46	43,4
Alto	41	38,7	40	37,7	40	37,7	45	42,5
Total	106	100	106	100	106	100	106	100

Respecto a la variable salud mental, se observó que el 61,3% de docentes muestran una salud mental entre medio y bajo (65); mientras que solo el 38,7% manifiesta un nivel alto de salud mental (41). Los docentes con niveles medio y alto de malestar psicológico, indicaron que con frecuencia sienten pérdida de sueño y mucha tensión cuando trabajan, que no encuentran las estrategias apropiadas para vencer las dificultades, se sienten tristes y con poca concentración en su labor de enseñar. Los profesores no se sienten útiles ni capaces de tomar buenas decisiones, no disfrutan de las actividades normales de la vida tampoco son capaces de afrontar los problemas, no se sienten felices con su labor de enseñar, perdieron la confianza de confianza al sentir que no valen nada.

En cuanto a las dimensiones de la variable, se observó que, en la primera dimensión, el 18,9% de docentes (20) demuestran un nivel bajo de ansiedad / depresión. Asimismo, 43,4% de docentes (46) demuestran un nivel medio de ansiedad / depresión y, el 37,7% de docentes (40) demuestran un nivel alto de ansiedad / depresión.

En la segunda dimensión se manifestó que el 17,9% de docentes (19) demuestran un nivel bajo de anhedonia y disfunción social. Asimismo 44,3% de docentes (47) demuestran un nivel medio de anhedonia y disfunción social y, el 37,7% de docentes (40) demuestran un nivel alto de anhedonia y disfunción social.

En la tercera dimensión se percibió que el 14,2% de docentes (15) demuestran un nivel bajo de pérdida de confianza y autoestima. Asimismo, el 43,4% de docentes (46) demuestran un nivel medio de pérdida de confianza y autoestima y, el 42,5% de docentes (45) demuestran un nivel alto de pérdida de confianza y autoestima. Estos resultados demuestran que la mayoría de los docentes que aceptaron ser encuestados manifiestan haber perdido la confianza en sí mismos (Ver Anexo 7).

4.2. Análisis inferencial

Se realizó a través de pruebas no paramétricas ya que los datos fueron categóricos y ordinales. El estadígrafo empleado para comprobar las hipótesis fue la regresión logística ordinal (RLO) de este modo se determinó la influencia del síndrome de burnout sobre la salud mental de los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores.

Nivel de significancia:

$\alpha = 0.05$ (5%).

Regla de decisión:

Si: $p\text{-valor} < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Si: $p\text{-valor} > 0.05$, no se rechaza (se acepta) la hipótesis nula (H_0).

Prueba de hipótesis general

H₀: No existe influencia del síndrome de burnout en la salud mental en los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores 2020.

H₁: Existe influencia del síndrome de burnout en la salud mental en los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores 2020.

Tabla 3

Prueba de ajuste de los modelos y pseudo R cuadrado

Modelo	-2 log de la verosimilitud	Chi-cuadrado	gl	Sig.	Pseudo R-cuadrado
Sólo intersección	122,618				Cox y Snell ,645
Final	12,762	109,855	2	,000	Nagelkerke ,734 McFadden ,491

Función de vínculo: Logit.

En cuanto a la Tabla 3, el resultado de la prueba realizada, demuestra que el p-valor es 0.000 ($p < \alpha$) con lo cual se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, el valor de la significación obtenida señala que, se acepta el modelo de las variables en el análisis del modelo con las variables incluidas; ya que, aporta en mejorar sustancialmente el ajuste, en relación al modelo solo con la constante. El valor obtenido en el pseudo Rcuadrado es igual a 0.734, con lo cual los resultados obtenidos del valor de Nagelkerke afirman que la variable independiente síndrome de burnout incide en un 73,4% en la variable salud mental de los docentes de primaria de Red 4 Ugel 1, San Juan de Miraflores 2020.

Tabla 4

Prueba de bondad de ajuste de las variables con el modelo de la variable independiente síndrome de burnout en la variable dependiente salud mental

	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Pearson	,211	2	,900
Desviación	,397	2	,820

Función de vínculo: Logit.

Siendo que el p-valor de la prueba es mayor que 0.05, no se rechaza la hipótesis nula (se acepta). Por lo cual, el significado estadístico que se obtiene, indica que las variables no son incompatibles con el modelo ajustado, es decir, el modelo se ajusta adecuadamente a los datos

Tabla 5

Prueba de incidencia de la variable independiente síndrome de burnout en la variable dependiente salud mental

						Intervalo de confianza 95%		
						Límite inferior	Límite superior	
		Estimación	Error típ.	Wald	gl	Sig.		
Umbral	[v1 = 1]	-5,446	,765	50,624	1	,000	-6,946	-3,946
	[v1 = 2]	-,888	,343	6,694	1	,010	-1,562	-,215
Ubicación	[dd3=1]	-8,442	1,279	43,568	1	,000	-10,949	-5,935
	[dd3=2]	-2,766	,556	24,789	1	,000	-3,855	-1,677
	[dd3=3]	0 ^a	.	.	0	.	.	.

Función de vínculo: Logit.

a. Este parámetro se establece en cero porque es redundante.

Se rechaza la hipótesis nula, ya que el p-valor es menor que 0.01, ante lo cual se indica que el procedimiento ordinal es viable. En consecuencia, se comprueba la influencia de la variable independiente síndrome de burnout sobre la variable dependiente salud mental. La prueba de Wald permite contrastar si un coeficiente es significativamente diferente de 24,789. Al ser una muestra de tamaño grande resulta un estadístico adecuado. En el presente caso resulta todos significativos ($p < ,01$).

Prueba de hipótesis específica 1

H₀: No existe influencia del síndrome de burnout en la ansiedad / depresión de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores 2020

H₁: Existe influencia del síndrome de burnout en la ansiedad / depresión de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores 2020.

Tabla 6

Prueba de ajuste de los modelos y pseudo R cuadrado de la variable independiente y la dimensión ansiedad / depresión de la variable dependiente salud mental

Modelo	-2 log de la verosimilitud	Chi-cuadrado	gl	Sig.	Pseudo R-cuadrado
Sólo intersección	119,841				Cox y Snell ,635
Final	13,004	106,838	2	,000	Nagelkerke ,722 McFadden ,477

Función de vínculo: Logit.

En cuanto a la Tabla 6, el resultado de la prueba realizada, demuestra que el p-valor es 0.000 ($\rho < \alpha$) con lo cual se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, el valor de la significación obtenida señala que, se acepta el modelo de las variables en el análisis del modelo con las variables incluidas; ya que, aporta en mejorar sustancialmente el ajuste, en relación al modelo solo con la constante

El valor obtenido en el pseudo Rcuadrado es igual a 0,722, lo cual denota que los resultados el valor de Nagelkerke afirma que la variable síndrome de burnout incide en un 72.2% en la ansiedad / depresión de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores 2020.

Tabla 7

Prueba de bondad de ajuste de la variable independiente síndrome de burnout con la dimensión ansiedad / depresión de la variable dependiente salud mental

	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Pearson	,235	2	,889
Desviación	,445	2	,801

Función de vínculo: Logit.

Siendo que el p-valor de la prueba resulta mayor que 0.05, no se rechaza la hipótesis nula (se acepta). Por lo cual, el significado estadístico que se obtiene, indica que las variables no son incompatibles con el modelo ajustado, es decir, el modelo se ajusta adecuadamente a los datos

Tabla 8

Prueba de incidencia de la variable independiente síndrome de burnout con la dimensión ansiedad / depresión de la variable dependiente salud mental

							Intervalo de confianza 95%	
							Límite inferior	Límite superior
		Estimación	Error típ.	Wald	gl	Sig.		
Umbral	[v1 = 1]	-5,314	,717	54,987	1	,000	-6,719	-3,910
	[v1 = 2]	-,976	,354	7,589	1	,006	-1,671	-,282
	[d1=1]	-8,260	1,252	43,554	1	,000	-10,713	-5,807
Ubicación	[d1=2]	-2,909	,561	26,887	1	,000	-4,009	-1,809
	[d1=3]	0 ^a	.	.	0	.	.	.

Función de vínculo: Logit.

b. Este parámetro se establece en cero porque es redundante.

Se rechaza la hipótesis nula, ya que el p-valor es menor que 0.01, ante lo cual se indica que el procedimiento ordinal es viable. En consecuencia, se comprueba la influencia de la variable independiente síndrome de burnout sobre la dimensión ansiedad / depresión de la variable dependiente salud mental. La prueba de Wald permite contrastar si un coeficiente es significativamente diferente de 26,887. Al ser una muestra de tamaño grande resulta un estadístico adecuado. En el presente caso resulta todos significativos ($p < ,01$).

Prueba de hipótesis específica 2

H₀: No existe influencia del síndrome de burnout en la anhedonia y disfunción de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores 2020

H₁: Existe influencia del síndrome de burnout en la anhedonia y disfunción de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores 2020.

Tabla 9

Prueba de ajuste de los modelos y pseudo R cuadrado de la variable independiente síndrome de burnout y la dimensión anhedonia y disfunción social de la variable dependiente salud mental

Modelo	-2 log de la verosimilitud	Chi-cuadrado	gl	Sig.	Pseudo R-cuadrado
Sólo intersección	111,687				Cox y Snell ,610
Final	11,937	99,750	2	,000	Nagelkerke ,694 McFadden ,445

Función de vínculo: Logit.

En cuanto a la Tabla 9, el resultado de la prueba realizada, demuestra que el p-valor es 0.000 ($p < \alpha$) con lo cual se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, el valor de la significación obtenida señala que, se acepta el modelo de las variables en el análisis del modelo con las variables incluidas ya que, aporta en mejorar sustancialmente el ajuste, en relación al modelo solo con la constante

El valor obtenido en el pseudo Rcuadrado es igual a 0.694, lo cual denota que los resultados del valor de Nagelkerke confirman que la variable síndrome de burnout incide en un 69.4% en la anhedonia y disfunción de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores 2020.

Tabla 10

Prueba de bondad de ajuste de la variable independiente síndrome de burnout con la dimensión anhedonia y disfunción social de la variable dependiente salud mental

	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Pearson	,484	2	,785
Desviación	,880	2	,644

Función de vínculo: Logit.

Siendo que el p-valor de la prueba es mayor que 0.05, no se rechaza la hipótesis nula (se acepta). Ante lo cual, el significado estadístico que se registra, indica que las variables no son incompatibles con el modelo ajustado, es decir, el modelo se ajusta adecuadamente a los datos

Tabla 11

Prueba de incidencia de la variable independiente síndrome de burnout con la dimensión anhedonia y disfunción social de la variable dependiente salud mental

		Estimación	Error típ.	Wald	gl	Sig.	Intervalo de confianza 95%	
							Límite inferior	Límite superior
Umbral	[v1 = 1]	-4,601	,658	48,951	1	,000	-5,890	-3,312
	[v1 = 2]	-,634	,332	3,661	1	,056	-1,284	,015
	[d1=1]	-26,338	,000	.	1	.	-26,338	-26,338
Ubicación	[d1=2]	-2,120	,494	18,431	1	,000	-3,088	-1,152
	[d1=3]	0 ^a	.	.	0	.	.	.

Función de vínculo: Logit.

c. Este parámetro se establece en cero porque es redundante.

Se rechaza la hipótesis nula, ya que el p-valor es menor que 0.01, ante lo cual se indica que el procedimiento ordinal es viable. En consecuencia, se comprueba la influencia de la variable independiente síndrome de burnout sobre la dimensión anhedonia y disfunción social es estadísticamente significativo.

La prueba de Wald permite contrastar si un coeficiente es significativamente diferente de 18,431. Al ser una muestra de tamaño grande resulta un estadístico adecuado. En el presente caso resulta todos significativos ($p < .01$).

Prueba de hipótesis específicas 3

H₀: No existe influencia del síndrome de burnout en la pérdida de confianza y autoestima de los docentes de primaria de Red 4 en San Juan de Miraflores 2020

H₁: Existe influencia del síndrome de burnout en la pérdida de confianza y autoestima de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores 2020.

Tabla 12

Prueba de ajuste de los modelos y pseudo R cuadrado de la variable independiente síndrome de burnout y la dimensión pérdida de confianza y autoestima de la variable dependiente salud mental

Modelo	-2 log de la verosimilitud	Chi-cuadrado	gl	Sig.	Pseudo R-cuadrado
Sólo intersección	102,567				Cox y Snell ,558
Final	16,069	86,498	2	,000	Nagelkerke ,635 McFadden ,386

Función de vínculo: Logit.

En cuanto a la Tabla 12, el resultado de la prueba realizada, demuestra que el p-valor es 0.000 ($p < \alpha$) con lo cual se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, el valor de la significación obtenida señala que, se acepta el modelo de las variables en el análisis el modelo con las variables incluidas ya que, aporta en mejorar sustancialmente el ajuste, en relación al modelo solo con la constante

El valor obtenido en el pseudo Rcuadrado es igual a 0. 635, lo cual denota que los resultados el valor de Nagelkerke afirma que la variable síndrome de burnout incide probabilísticamente en un 63.5% en la pérdida de confianza y autoestima de los docentes de primaria de Red 4 en San Juan de Miraflores 2020.

Tabla 13

Prueba de bondad de ajuste de la variable independiente síndrome de burnout con la dimensión pérdida de confianza y autoestima de la variable dependiente salud mental

	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Pearson	3,502	2	,174
Desviación	2,578	2	,276

Función de vínculo: Logit.

Siendo que el p-valor de la prueba es mayor que 0.05, no se rechaza la hipótesis nula (se acepta). Por lo cual, el significado estadístico que se obtiene, indica que las variables no son incompatibles con el modelo ajustado, es decir, el modelo se ajusta adecuadamente a los datos

Tabla 14

Prueba de incidencia de la variable independiente síndrome de burnout con la dimensión pérdida de confianza y autoestima de la variable dependiente salud mental

							Intervalo de confianza 95%	
							Límite inferior	Límite superior
		Estimación	Error típ.	Wald	gl	Sig.		
Umbral	[v1 = 1]	-4,204	,577	53,161	1	,000	-5,334	-3,074
	[v1 = 2]	-,647	,313	4,273	1	,039	-1,260	-,034
	[d1=1]	-25,946	,000	.	1	.	-25,946	-25,946
Ubicación	[d1=2]	-2,511	,515	23,754	1	,000	-3,520	-1,501
	[d1=3]	0 ^a	.	.	0	.	.	.

Función de vínculo: Logit.

d. Este parámetro se establece en cero porque es redundante.

Se rechaza la hipótesis nula, ya que el p-valor es menor que 0.01, ante lo cual se indica que el procedimiento ordinal es viable. Por ende, se comprueba la influencia de la variable independiente síndrome de burnout sobre la dimensión pérdida de confianza y autoestima. La prueba de Wald contrasta si un coeficiente es significativamente diferente de 23,754. Al ser una muestra de tamaño grande resulta un estadístico adecuado. En el presente caso resulta todos significativos (p<,01)

V. Discusión

Según los resultados hallados se percibió que, en relación a la hipótesis general, se cumple la influencia de la variable independiente síndrome de burnout sobre la variable dependiente salud mental en los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores. Se aplicó el estadígrafo de las regresiones logísticas ordinales que demostraron un nivel de significancia de p -valor < 0.05 , (0.000) lo que quiere decir que se obtuvo resultados favorables para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis planteada en la investigación. Así mismo, se obtuvo un Chi-cuadrado de 109,855, la cual se halla por encima del Chi-cuadrado teórico, lo que a su vez demuestra ser favorable para la investigación. A su vez, los resultados de Nagelkerke igual a 0.734, permitieron confirmar que la variable independiente síndrome de burnout incide entre 73,4% en la salud mental de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, en San Juan de Miraflores 2020.

De modo similar, se demuestran a continuación las investigaciones más próximas a los resultados expuestos en este trabajo. Se puede señalar los aportes realizados por Villaverde et ál. (2019) quienes en su investigación sobre los predictores de los rasgos de la personalidad, llegaron a la conclusión que el incremento del estrés laboral en su centro de trabajo ocasiona un mayor índice de agotamiento emocional, el cual es una de las más resaltantes características del síndrome de burnout; además señaló que a mayor nivel de padecimiento de este síndrome, se concadenan diversos trastornos psicológicos. Según estas comparaciones, se puede deducir que la manera como se haga frente a la sobrecarga de trabajo tiene mucho que ver con la aparición del síndrome de burnout en los docentes de primaria.

Lo mencionado anteriormente está acorde con lo mencionado por Vázquez (2020) quien hace referencia a la teoría organizacional, donde se señala que el ámbito laboral genera estresores continuos en los docentes, lo cual dificulta su quehacer educativo, ocasionándoles un cansancio físico y emocional llevándolo a sentir situaciones amenazantes en su propio centro de trabajo. Por lo dicho anteriormente, y al examinar los resultados se confirma que mientras exista estresores en la institución educativa se provocará un agotamiento continuo el cual

es la peculiaridad del síndrome de burnout el cual influye de modo relevante en la salud mental de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores.

Los datos obtenidos en este trabajo se asemejan a los obtenidos por Fernández-Arata et ál. (2020) quienes señalaron en su investigación que los docentes de educación primaria son los más vulnerables a padecer el síndrome de burnout, manifestado en agotamiento emocional, indiferencia y baja eficacia profesional. Además señalaron que el sexo más propenso a padecer el síndrome de burnout es el femenino, por su labor como docente y muchas veces también como madre y esposa, lo cual intensifica el agotamiento emocional, esto coincide con la cantidad de participantes en las encuestas realizadas en el presente trabajo, la cual evidenciaron la mayor participación de mujeres (88%), por lo cual los resultados demostraron coincidencia con lo expuesto por el mencionado autor; por ende, se infiere que existe una vulnerabilidad en las docentes de padecer algún riesgo en su salud mental como depresión, pérdida de sueño o sentirse infeliz.

De acuerdo a los resultados alcanzados, se demostró que, en relación a la primera hipótesis específica, se efectúa la influencia de la variable independiente síndrome de burnout sobre la primera dimensión de la variable dependiente salud mental denominada ansiedad y depresión en los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores. Posterior a la aplicación del estadígrafo de las regresiones logísticas ordinales demostraron un nivel de significancia de p-valor < 0.05, (0.000) lo que significa que se logró resultados favorables para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis planteada en la presente investigación. Además, se consiguió un Chi-cuadrado de 106,838, la cual se describe por encima del Chi-cuadrado teórico, lo que a su vez comprueba ser significativamente favorable para la actual investigación. Igualmente, los resultados que se lograron de Nagelkerke son igual a. 0.722, que permite reafirmar que la variable independiente síndrome de burnout influye en un 72.2% en la ansiedad y depresión de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, en San Juan de Miraflores 2020.

Los resultados recopilados anteriormente coinciden ligeramente con los que obtuvo Granados-Alós et ál. (2020) quienes analizaron la capacidad predictiva de la inteligencia emocional sobre el síndrome de burnout, donde se observó que cuando existía altos niveles de agotamiento emocional se obtenía también bajos niveles en percepción emocional, lo que demuestra que los docentes que se hallen

agotados o agobiados por su labor docente, se perciben emocionalmente mal; es decir, el síndrome de burnout afecta de manera sustancial en su modo de percibirse, en el modo de superar las dificultades, y justamente este es uno de los indicadores de ansiedad / depresión. Otro de los puntos tratados en su investigación fue que cuando los docentes demostraban bajos niveles de la variable indiferencia o despersonalización existía un mejor nivel de comprensión emocional, ante esto se demuestra que los docentes que se manifiestan indiferentes están manifestando síndrome de burnout; por lo tanto, se manifiestan indolentes o poco felices con su trabajo, el cual también es indicador de la variable depresión / ansiedad, Por otro lado, los datos obtenidos no coinciden con los obtenidos con Granados (2019) ya que para el autor manifestar un nivel alto en la variable indiferencia o despersonalización lo denota como predictor para la variable ansiedad / depresión, lo cual indicaría una relación inversa entre estas variable, así , para el autor, un docente que presente altos niveles de ansiedad y depresión estaría propenso a sentir indiferencia o indolencia por las personas que lo rodean como compañeros de trabajo o alumnos. En lo que sí coincide el autor es que sus estudios demostraron que a mayor índice de estrés en su centro de labores se manifiesta también un mayor nivel de indiferencia o despersonalización, pero un menor nivel en la realización personal. Otro de los autores que se asemeja a lo antedicho es Zavaleta (2018) quien manifestó que el estrés laboral influye en el desempeño del profesor, en otras palabras, la manera cómo se desenvuelva el docente en su institución educativa tiene que ver con la cantidad de trabajo o exigencias que reciba en su entorno laboral.

En lo concerniente a los resultados conseguidos, para la segunda hipótesis específica, se lleva a efecto la influencia de la variable independiente síndrome de burnout sobre la segunda dimensión de la variable dependiente salud mental denominada anhedonia y disfunción social en los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores. Subsiguiente a la aplicación de las regresiones logísticas ordinales se comprobó un nivel de significancia de p-valor < 0.05, (0.000) lo que significa que se logró resultados muy conformes para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis propuesta en la esta investigación. También, se alcanzó un Chi-cuadrado de 99,750, la cual es un índice bastante alto para comprobar la significancia de los resultados para la investigación. Indistintamente, los resultados

que se lograron de Nagelkerke son equivalentes a 0.694, que permite reafirmar que la variable independiente síndrome de burnout influye en un 69.4% en la anhedonia y disfunción social de los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, en San Juan de Miraflores 2020.

De acuerdo con los datos obtenidos antes, se puede informar que coinciden en cierta medida con lo que manifiesta Tupacyupanqui (2016), quien afirmó que el estrés docente incide de manera directa en el desempeño docente, con un nivel de significancia de 0,000, además se manifestó que el agotamiento en los docentes es provocado por las largas horas de trabajo que dedican en las planeaciones de clases, por tanto se expresa que el síndrome de burnout influye en la concentración de su enseñanza, en la tensión laboral, las cuales son indicadores de la anhedonia y disfunción social. Todo esto conlleva a pensar en las múltiples labores que envía el MINEDU a los docentes, haciéndolos sentir en tensión y con poca ilusión por su trabajo, ya que los docentes dedican largas horas a planear, retroalimentar, brindar soporte emocional al niño, a los padres, reuniones, talleres, entre otros; lo que los ha llevado a sentirse agotados emocionalmente, con una indiferencia por su labor y con una baja realización personal.

Otro autor que guarda relación con lo expuesto en esta investigación es Espinoza-Díaz et ál. (2015) que señalan que los profesores con mayor estabilidad, amabilidad, responsabilidad y extrovertidos tiene una menor predisposición a presentar el síndrome de burnout, por el contrario, expresan una mayor ilusión por su trabajo y un menor nivel de desgaste psicológico, a su vez señaló que la desorganización fue un factor desencadenante en el desgaste psicológico y en la indiferencia o cinismo, lo más importante de su aporte es que señaló que los rasgos de la personalidad resultan protectores para enfrentar agotamiento emocional, indiferencia y la poca realización personal. Lo cual resulta preocupante ya que las múltiples acciones del docente en su desempeño pedagógico lo destabilizan mentalmente llevándolo a sentirse incapaz e infeliz con sus labores de educador llevándolo a sentirse culpable de no manifestarse al cien por ciento en sus labores.

Los aportes de Díaz y Gómez (2016) contienen conclusiones muy similares a los obtenidos en este estudio, el autor describe el aumento del burnout en Latinoamérica y considera que debe existir la intervención de la psicología, sociología y epidemiología para controlar los signos del síndrome de burnout; ya

que existen riesgos laborales tanto físicos como mentales que están afectando a las poblaciones desde la aparición del burnout. La contribución de Gálvez (2018) resulta muy apropiado para la investigación; dado que su aporte indica la influencia del apoyo social en el agotamiento emocional, componente principal de burnout en los profesores, por lo que se aclara que mientras el docente tenga apoyo social, los niveles de burnout disminuyen, y por ende, disminuye el riesgo de perjudicar la salud mental de los profesionales de la enseñanza; esto coincide con los aportes del trabajo ya que se evidencia una sobrecarga laboral en el docente que lo conduce a sentir anhedonia por su trabajo, y a manifestar disfunción social para con su entorno, el cual se demuestra en la indiferencia o despersonalización; sin embargo, el apoyo social en el docente coadyuva a disminuir los niveles de burnout, lo que significa mejorar la salud mental de los docentes de primaria. El poco apoyo que brinden las autoridades competentes mermará la salud mental de los profesores. La presente investigación también propone proporcionar un buen apoyo emocional y profesional a los docentes a fin de evitar los signos del síndrome de burnout.

Sin embargo, lo anterior no coincide con lo expuesto por Noriega (2017), quien afirma que haber incidencia significativa de parte de las habilidades directivas sobre el estrés docente del profesional de la enseñanza. Es decir, los aportes del autor señalan que las habilidades interpersonales y sociales no influyen significativamente en el agotamiento del docente, lo que dista de nuestra investigación ya que los resultados comprobaron que la sobrecarga de trabajo y el entorno sí provocan el síndrome de burnout conllevando a los docentes a sentir agotamiento emocional, indiferencia o cinismo y una baja eficacia profesional, características que luego repercuten en la salud mental de los docentes provocándoles una pérdida de confianza y autoestima.

Con referencia a los resultados conseguidos, se comprobó que, en lo aludido a la tercera hipótesis específica, se verifica la influencia de la variable independiente síndrome de burnout sobre la tercera dimensión de la variable dependiente salud mental designada como pérdida de confianza y autoestima en los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores. Posteriormente a la aplicación de las regresiones logísticas ordinales se registró un nivel de significancia de p -valor < 0.05 , (0.000) lo que manifiesta que se alcanzó datos muy acordes para rechazar la

hipótesis nula y admitir la hipótesis propuesta en la esta investigación. También, se alcanzó un Chi-cuadrado de 86,498, la cual es un valor elevado para comprobar la significancia de los resultados con relación a esta investigación. Asimismo, los resultados logrados en Nagelkerke son semejantes a. 0.635, que permite aprobar que la variable independiente síndrome de burnout influye en un 63.5% en pérdida de confianza y autoestima de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, en San Juan de Miraflores 2020.

Los datos recopilados en este trabajo se analogan con los obtenidos por Figueiredo-Ferraz et ál. (2016) quienes aluden que el desgaste psíquico influye significativamente en la culpa, emoción negativa, lo que comprueba que a mayor desgaste emocional, mayor sentimiento de culpa, esto concuerda con los resultados de la presente investigación; dado que, el desgaste psíquico o desgaste emocional es el componente más importante del síndrome de burnout, que según la presente investigación, también provoca sentimientos negativos en los docentes tales como la pérdida de confianza en sí mismo y a veces la sensación de no valer nada. Además, agrega que los docentes con mayor compromiso laboral presentan una mayor culpa, puesto que al sentirse agobiados por el exceso de trabajo y responsabilidades se perciben con poca realización personal, lo cual también coincide con los aportes de este trabajo.

Por otro lado, según las encuestas realizadas se evidenciaron la mayor participación de mujeres (88%), por lo cual los resultados demostraron coincidencia con lo expuesto por Fernández-Arata et ál. (2020), quienes señalaron en su investigación que las mujeres son más propensas a padecer el síndrome de burnout por su labor como docente y muchas veces también como madre y esposa, lo cual intensifica el agotamiento emocional, por ende, se infiere que existe una vulnerabilidad de las docentes de padecer algún riesgo en su salud mental como depresión, pérdida de sueño o sentirse infeliz; además se observó que las docentes de educación primaria eran las más propensas a padecer un agotamiento emocional el cual es el rasgo más significativo del síndrome de burnout lo cual amerita darle mayor importancia ala labor que desmpeñan las docentes a fin de evitar riesgos psicosociales que pudieran alterar su salud mental.

VI. Conclusiones

- Primera:** De acuerdo con los resultados hallados, en relación al objetivo general, se demuestra, mediante la prueba de pseudo R cuadrado y el valor hallado en el coeficiente Nagelkerke, una influencia directa de 73,4% del síndrome de burnout en la salud mental de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores.
- Segunda:** Con relación a los resultados hallados, según al primer objetivo específico, se demuestra, mediante la prueba de pseudo R y el valor hallado en el coeficiente Nagelkerke, evidencia una influencia directa de 72,2% del síndrome de burnout en la ansiedad / depresión de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores.
- Tercera:** Con respecto a los resultados encontrados, según al segundo objetivo específico, se demuestra, mediante la prueba de pseudo R y el valor hallado en el coeficiente Nagelkerke, evidencia una influencia directa de 69.4% del síndrome de burnout en la anhedonia y disfunción social de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores.
- Cuarto:** Según los resultados encontrados, con relación al tercer objetivo específico, se demuestra, mediante la prueba de pseudo R cuadrado, y el valor hallado en el coeficiente Nagelkerke, evidencia una influencia directa de 63.5% del síndrome de burnout en la pérdida de confianza y autoestima de los docentes de primaria de Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores.

VII. Recomendaciones

- Primera:** Al incidir el síndrome de burnout directamente en la salud mental de los profesores de primaria se hace necesario crear un espacio de trabajo favorable para el docente de educación básica; Asimismo, se deben establecer normas de índole nacional que regulen el trabajo docente sin agotamiento emocional, indiferencia o baja eficacia profesional.
- Segunda:** Siendo que la labor del docente de primaria es ardua y agotadora, lo que influye en sentir ansiedad/depresión, es menester que todo el personal de educación ponga en práctica estrategias adecuadas para evitar incrementar el malestar psicológico de los docentes de primaria ya que son vulnerables a un continuo agotamiento emocional dentro de su centro de trabajo.
- Tercera:** Se sugieren a los directores de las instituciones educativas realizar programas de intervención especializada y oportuna en el agotamiento emocional, a través de talleres psicológicos a fin de brindar un adecuado soporte emocional a cada docente de primaria, de este modo se contribuirá a no perjudicar su salud mental.
- Cuarta:** Promover y motivar a los docentes de primaria a acceder a capacitaciones que le permitan conocer la manera de planificar sus clases y mejorar su retroalimentación, a fin de desarrollar su eficacia profesional, de esta manera, no llegarán a sentirse agobiados, tensionados o desconfiados, ya que estos son indicadores de una mala salud mental.

Referencias

- Alvites-Huamaní, C. G. (2019). Estrés docente y factores psicosociales en docentes de Latinoamérica, Norteamérica y Europa. *Propósitos y Representaciones*, 7(3). <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n3.393>
- Baka, Ł. (2015). Does job burnout mediate negative effects of job demands on mental and physical health in a group of teachers? Testing the energetic PROCESS of Job Demands-Resources model. *International Journal of Occupational Medicine and Environmental Health*, 28(2), 335 - 346. doi:<http://dx.doi.org/10.13075/ijomeh.1896.00246>
- Bianchi, C. (2017). La Psicología Positiva. *Piessse*(1). http://rivistapiessse.it/store/articoli/Bianchi_PP.pdf
- Buonomo, I., Fatigante, M., y Fiorilli, C. (2017). Teachers' Burnout Profile: Risk and Protective Factors. *The Open Psychology Journal*, 10(1), 190-201. doi:10.2174/1874350101710010190
- Consejo General de la Psicología de España. (2016). Informe sobre Estrés en el trabajo de la OIT- Día de la Salud y Seguridad en el Trabajo, 2016. *Infococop*, online. http://www.infocop.es/view_article.asp?id=6166
- Cruz, D. M., y Puentes, A. (2017). Relación entre las diferentes dimensiones del síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento empleadas por los guardas de seguridad de una empresa privada de la ciudad de Tunja. *Psicogente*, 20(38), 268-281. <http://doi.org/10.17081/psico.20.38.2548>
- Díaz, F., y Gómez, I. C. (2016). la investigación sobre el síndrome de burnout en Latinoamérica entre 2000 y el 2010. *Psicología desde el Caribe*, 33(3), 113-131. doi:<http://dx.doi.org/10.14482/psdc.33.1.8065>
- Espinoza-Díaz, I. M., Tous-Pallarès, J., y Vigil-Colet, A. (2015). Efecto del Clima Psicosocial del Grupo y de la Personalidad en el Síndrome de Quemado en el Trabajo de los docentes. *Anales de psicología*, 31(2), 651-657. doi:<https://doi.org/10.6018/analesps.31.2.174371>
- Estrada-Muñoz, C., Castillo, D., Vega-Muñoz, A., y Boda-Grau, J. (2020). Teacher Technostress in the Chilean School System. *International Journal*

- of Environmental Research and Public Health.*, 17(15), 5248.
<https://doi.org/10.3390/ijerph17155280>
- Etienne, C. (2018). Mental health as a component of universal health.
PanamSalud Pública(42), 140. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.140>
- Faúndez, O. (2017). Laudatio: Dra. Christina, Maslach, comprendiendo el burnout.
Ciencia y trabajo, 19(58), 59-63. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-24492017000100059>
- Fernández-Arata, M., Calderón-De la Cruz, G. A., Merino-Soto, C., y Juárez-García, A. (2020). Efectos sociodemográficos multivariados sobre la experiencia del burnout en docentes de colegios peruanos. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 12(1), 40-49.
<https://cutt.ly/xgoVHkP>
- Figueiredo-Ferraz, H., Grau-Alberola, E., y Gil-Monte, P. R. (2016). Influencia de los valores y la culpa en el síndrome de burnout. *Psicologia do Trabalho e das Organizações: Contributos*, 85-98. doi:DOI
10.17990/Axi/2016_9789726972556_085
- Galderisi, S., Heinz, A., Kastrup, M., Beezhold, J., y Sartorius, N. (2015). Toward a new definition of mental health. *World Psychiatry*, 14(2), 231-233.
doi:10.1002/wps.20231
- Gálvez, P. V. (2018). *El Apoyo Social y su influencia en el Agotamiento Profesional en docentes de Instituciones Educativas policiales. Arequipa 2018*. [tesis doctoral, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. <https://cutt.ly/9gavlxs>
- Granados, L., Aparisi, D., Inglés, C. J., Aparicio-Flores, M. d., Fernández-Sogorb, A., y García-Fernández, J. M. (2019). ¿Predicen los factores de depresión, ansiedad y estrés la dimensión de la despersonalización y la baja realización personal en el profesorado? *European Journal of Child Development, Education and Psychopathology*, 7(1), 83-92. doi:doi:
10.30552/ejpad.v7i1.91
- Granados-Alós, L., Aparicio-Flores, M. P., Fernández Sogorb, A., y García-Fernández, J. M. (2020). Inteligencia emocional su relación con el burnout

- en profesorado no universitario. *Espacios*, 41(12).
doi:<https://cutt.ly/ZgQOFyi>
- Gustems, J., y Sánchez, L. (2015). Aportaciones de la Psicología Positiva aplicadas a la formación del profesorado. *Estudios sobre Educación*, 29, 9-28. doi:DOI: 10.15581/004.29.9-28
- Hernández-Sampieri, R., y Mendoza Torres, C. P. (2018). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA* (2018 ed.). Graw-Hill Interamericana.
<http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Hidalgo, E. L. (2020). Competencias profesionales docentes en la educación remota. *Revista Internacional Multidisciplinaria CIID*, 1(1), 249-270.
<https://doi.org/10.46785/ciidj.v1i1.61>
- Hystad, S. W., y Johnsen, B. H. (2020). The Dimensionality of the 12-Item General Health Questionnaire (GHQ-12): Comparisons of Factor Structures and Invariance Across Samples and Time. *Frontiers in Psychology*.
doi:<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.01300>
- International Labour Organization. (2016). *Workplace stress: A collective challenge*. Geneva: ILO. <https://bit.ly/389XGkm>
- Juárez, A., Merino, C., Fernández, M., Flores, C. A., Caraballo, M., y Camacho, C. (2020). Validación transcultural y funcionamiento diferencial del Maslach Burnout Inventory – General Survey en docentes de en docentes de tres países latinoamericanos. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 38(1), 135-156. doi:<http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.6621>
- Kato, T. A., Sartorius, N., y Shinfuku, N. (2020). Forced social isolation due to COVID-19 and consequent mental health problems: Lessons from hikikomori. *PubMed Central*. doi:10.1111 / pcn.13112
- Kim, L. E., Jörg, V., y Klassen, R. M. (2019). A Meta-Analysis of the Effects of Teacher Personality on Teacher Effectiveness and Burnout. *Educational Psychology Review*, 31, 163-195. doi:<https://doi.org/10.1007/s10648-018-9458-2>

- Klapproth, F., Federkeil, L., Heinschk, F., y Jungmann, T. (2020). Teachers' experiences of stress and their coping strategies during COVID-19 induced distance teaching. *Journal of Pedagogical Research*, 0(0), 1-9.
<http://dx.doi.org/10.33902/JPR.2020062805>
- Liang, Y., Wang, L., y Yin, X. (2016). The factor structure of the 12-item general health questionnaire (GHQ-12) in young Chinese civil servants. *Health and Quality of live outcomes*, 14, 136. doi:10.1186/s12955-016-0539-y
- Luy-Montejo, C. A., Teves Quispe, J., Rojas Rivera, W., Ramos Quispe, T., Lazo de la Vega Ramos, A. D., Arias Chávez, D., Aguinaga-Villega D. Gálvez-Suarez, E. (2019). An analysis of Latin American Scientific Production on Teacher Stress (2010 - 2018). *Propósitos y Representaciones*, 01-11.
doi:<http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n3.392>
- Manwel, L. A. (2015). What is mental health? Evidence towards a new definition from a mixed methods multidisciplinary international survey. *BMJ OPEN*.
doi:<http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2014-007079>
- Maslach, C., y Leiter, M. (2016). Understanding the burnout experience: recent research and its implications for psychiatry. *World Psychiatry*, 15(2), 103-11. doi:<https://doi.org/10.1002/wps.20311>
- Maymona M, A., Mahmood A, H., Xiangyun , D., y Romanowski, M. (2019). Burnout of Primary Teachers in Qatar Government Schools during an Era of Educational Reform. *International Journal of Learning, Teaching and Educational Research*, 18(10), 1-19. <https://doi.org/10.26803/ijlter.18.10.1>
- Mealer, M., PhD, Moss, M., Good, V., RN, MSN, CENP., Gonzal, D., MD., MBA., Kleinpel, R., Curtis, S., FCCP., FCCM. (2016). What is Burnout Syndrome (BOS)? *American Thoracic Society*, 194, 1,2. <https://cutt.ly/DgtUL4J>
- Mellner, C. (2016). After-hours availability expectations, work-related smartphone use during leisure, and psychological detachment: The moderating role of boundary control. *Revista Internacional de Gestión de la Salud en el Lugar de trabajo*, 9(2), 146-164. <https://doi.org/10.1108/IJWHM-07-2015-0050>
- Mijangos-Fuentes, K. I. (2014). El Paradigma Holístico de la Enfermería. *Salud y Administración*, 1(2), 17-22. <https://cutt.ly/BgYXOTR>

- MINEDU. (2020). Normas legales. <https://www.gob.pe/minedu#normas-legales>
- Ministerio de Salud Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública - Dirección de Salud Mental. (2018). Lineamientos de política sectorial en salud mental. *RM N° 935 - 2018 MINSA*, 54. <https://cutt.ly/8f90KK7>
- Noriega, K. (2017). *Las habilidades directivas en el estrés laboral de los docentes de las instituciones educativas de la red 19 de la UGEL 02 en el 2017*. [tesis de maestría, Universidad César Vallejo] Repositorio de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/15421>
- Otzen, T., y Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Prokopov, I., Legurska, M., y Mircheva, V. (2020). "BURNOUT" SYNDROME AMONG TEACHERS AND A MODEL FOR ITS DIAGNOSIS. *Trakia Journal of Sciences*, 18(1), 315-322. doi:doi:10.15547/tjs.2020.s.01.053
- Rodríguez, J. A., Guevara, A., y Viramontes, E. (2017). Síndrome de burnout en docentes. *Revista de Investigación Educativa de la REDIECH*, 8(14). <https://cutt.ly/kgveOrn>
- Rodríguez-Rey, R., Garrido-Hernansaiz, H., y Collado, S. (2020). Psychological Impact and Associated Factors During the Initial Stage of the Coronavirus (COVID-19) Pandemic Among the General Population in Spain. *Frontiers in Psychology*, 11, 1540. doi:10.3389/fpsyg.2020.01540
- Sánchez, F. A. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 13(1), online. doi:<http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Sánchez, H., Reyes, C., y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Lima: Universidad Ricardo Palma. Vicerrectorado de Investigación. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480>

- Solís, P., Meda, R. M., Moreno, B., y Juárez, P. (2016). Estructura factorial del cuestionario de salud general GHQ-12 en población general de México. *Salud y Sociedad*, 7(1), 62-76.
doi:<https://doi.org/10.22199/S07187475.2016.0001.00004>
- Treviño-Reyes, R., Segovi-Romo, A., y Mendoza-Gómez, J. (2019). Factores relacionados con el burnout en las organizaciones. *Latindex*, 1138-1151.
<https://cutt.ly/MfM3rIL>
- Tupacyupanqui, C. R. (2016). *Estrés en el desempeño docentes de las Instituciones Educativas de la RED N° 11, San Martín de Porres, 2016*. [tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/6263>
- Universidad César Vallejo. (2020). Resolución de Consejo universitario N° 0262-2020/UCV. *Códigos de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo*. <https://cutt.ly/khXFqe6>
- Urzúa, A., Caqueo-Úrizar, A., Bargsted, M., y Irrázaval, M. (2015). ¿Afecta la forma de puntuación la estructura factorial del GHQ-12? Estudio exploratorio en estudiantes iberoamericanos. *Cad. Saúde Pública*, 31(6), 1305-1312. doi:<http://dx.doi.org/10.1590/0102-311X00122913>
- Vázquez, A. L. (2020). *APOYO SOCIAL PERCIBIDO DE BURNOUT EN CUIDADORAS DE GUARDERÍAS INFANTILES EN MÉXICO*. [tesis de maestría, Repositorio Universidad Autónoma del Estado de Morelos]. <https://cutt.ly/6gYMs4y>
- Villaverde, D., Unda, S., Escoto, E. A., y Flores, R. (2019). Rasgos de personalidad predictores del Síndrome de Quemarse por el Trabajo en profesores mexicanos. *Propósitos y Representaciones*, 7(3), online. doi: <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n3.346>
- World Health Organization. (2013). *Mental health action plan 2013 - 2020*. Geneva: World Health Organization. <https://bit.ly/2MwrC1L>
- World Health Organization. (2020). *ICD-11 International Classification of Diseases for Mortality and Morbidity Statistics* (decimoprimer ed.). <https://cutt.ly/5hwZtSC>

- Zambrano, P., Bermeo, C., y Moreira, M. (2019). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN*. (ColloQUIUM, Ed.) Centro de Formación.
<http://colloquium-biblioteca.com/index.php/web/article/view/26/26>
- Zavaleta, H. V. (2018). *Estrés laboral en el desempeño docente de las Instituciones Educativas de la Red 8 del distrito de San Martín de Porres, 2018*. [tesis de maestría, Universidad César Vallejo].
<https://cutt.ly/sgQbvMu>
- Zhao, X., y Ding, S. (2019). Phenomenology of Burnout Syndrome and Connection Thereof with Coping Strategies and Defense Mechanisms among University Professors. *Investigación in Health, Psychology and Education*, 10, 82-93. doi:doi:10.3390/ejihpe10010008

Anexos

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable independiente: Síndrome de burnout	Burnout es un síndrome psicológico que se origina como el resultado prolongado a factores que generan situaciones estresantes crónicos en el ámbito laboral, lo que provoca una desmejora en el desempeño de su trabajo. El estrés individual que siente la persona se manifiesta en un agotamiento desmedido, sentimientos de indiferencia, desinterés por su trabajo y falta de realización profesional (Maslach y Leiter, 2016).	Para el estudio de la variable se dividió en tres dimensiones: agotamiento emocional, indiferencia y realización profesional, las cuales se miden con el Cuestionario MBI-GS (Juárez et ál., 2020). La variable corresponde a una escala ordinal tipo Likert con valores desde nunca (0) hasta todos los días. La escala demostró una puntuación directa con niveles: bajo, medio alto (6)	Agotamiento Emocional Indiferencia Eficacia Profesional	Emocionalmente agotado Agotado Cansado Tensión Consumido Pérdida de interés Pérdida de entusiasmo Indiferente No me molesten Dudas Eficacia Contribución Bueno en el trabajo Estimulado Logros Confianza	Escala ordinal. Nunca (0) Esporádicamente (1) Algunas veces (2) Regularmente (3) Frecuentemente (4) Muy frecuentemente (5) Todos los días (6)
Variable dependiente: Salud mental	Salud mental es un estado de bienestar y equilibrio en el que la persona puede concretizar sus capacidades, se siente apto de enfrentar el estrés, trabajar productivamente y aportar al desarrollo de la comunidad (World Health Organization, 2013). En otras palabras, mantener una idónea salud mental implica manifestar una buena autoestima, adecuada	Para la evaluación de la variable salud mental se midieron los disturbios psiquiátricos menores; que podrían presentar los docentes, para lo cual se consideraron medir las dimensiones: ansiedad / depresión, anhedonia / disfunción social y pérdida de confianza y autoestima, las cuales se obtuvieron del cuestionario GHQ-12. La variable corresponde a una	Ansiedad / Depresión Anhedonia y Disfunción Social	Pérdida de sueño Tensión Vencer dificultades Sentirse triste Concentración Ser útil Tomar decisiones Disfrutar la vida Afrontar problemas Ser feliz	Escala ordinal. 0=Mejor que lo habitual 1=Igual que lo habitual 2=Menos que lo habitual 3=Mucho menos que lo habitual

	<p>salud física, actitud positiva y una armonía consigo mismo (Manwel et ál., 2015).</p>	<p>escala ordinal tipo Likert donde cada pregunta del cuestionario tiene una puntuación que va de cero a tres (0-1-2-3), por lo cual, el mayor puntaje obtenido es 36, mientras que el menor es 0. La escala demostró una puntuación directa con niveles:bajo, medio alto (Solís et ál., 2016 y Urzúa et ál., 2015)</p>	<p>Pérdida de confianza y autoestima</p>	<p>Pérdida de confianza No valer nada</p>	<p>Negativas:0= No, en absoluto 1= No, más que lo habitual 2=Bastante más que lo habitual 3=Mucho más que lo habitual</p>
--	--	---	--	---	---

ANEXO 2:

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

ESCUELA DE POSTGRADO

CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY - GENERAL SURVEY (MBI-GS)

Estimado (a) participante, con el presente cuestionario pretendemos obtener información respecto al **Síndrome de *Burnout***, para lo cual te solicitamos tu colaboración, respondiendo todas las preguntas. Los resultados nos permitirán proponer sugerencias para mejorar el **Síndrome de *Burnout***. Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso.

ESCALA VALORATIVA

Nunca	Esporádicamente	Algunas veces	Regularmente	Frecuentemente	Muy frecuentemente	Todos los días
0	1	2	3	4	5	6

AGOTAMIENTO EMOCIONAL								
N°	Ítem	0	1	2	3	4	5	6
01	Estoy emocionalmente agotado por mi trabajo.							
02	Estoy "consumido" al final de un día de trabajo.							
03	Estoy cansado cuando me levanto por la mañana y tengo que afrontar otro día en mi trabajo.							
04	Trabajar todo el día es una tensión para mí.							
06	Siento que estoy "consumido" por el trabajo.							

INDIFERENCIA								
N°	Ítem	0	1	2	3	4	5	6
08	He perdido interés por mi trabajo desde que empecé en este puesto.							
09	He perdido entusiasmo por mi trabajo.							
14	Me he vuelto más indiferente respecto a la utilidad de mi trabajo.							
13	Quiero simplemente hacer mi trabajo y no ser molestado.							
15	Dudo de la trascendencia y valor de mi trabajo							

EFICACIA PROFESIONAL								
N°	Ítem	0	1	2	3	4	5	6
05	Puedo resolver de manera eficaz los problemas que surgen en mi trabajo							
07	Contribuyo efectivamente a lo que hace mi organización							
10	En mi opinión soy bueno en mi puesto.							
11	Me estimula conseguir objetivos en mi trabajo.							
12	He conseguido muchas cosas valiosas en este puesto.							
16	En mi trabajo, tengo la seguridad que soy eficaz en la finalización de las cosas.							

¡Muchas gracias!

Ficha técnica del Instrumento para medir Síndrome de burnout

Denominación: Maslach Burnout Inventory- General Survey (MBI-GS)

Autoría: Maslach et ál.,

Año: 1996

Nacionalidad: Estados Unidos

Adaptado en el Perú: Juárez et ál.

Año: 2020

Universo de estudio: maestros de nivel básico, medio y superior, de Perú, México y Venezuela.

Administración: Individual o en grupo

Nivel de confianza: El cuestionario contiene 16 ítems. Para el reconocimiento de síntomas de burnout obtuvo un alpha de Cronbach de 0.98 y en su dimensión agotamiento emocional, $\alpha = 0.94$ en su dimensión indiferencia, $\alpha = 0.93$ y en su dimensión eficacia profesional, un $\alpha = 0.94$

Tamaño de la muestra: Participaron voluntariamente 806 maestros de nivel básico, medio y superior, de tres países latinoamericanos (México $n=324$, Perú $n=346$, Venezuela $n=135$),

Duración: 10 – 15 minutos.

Objetivo: “Realizar una traducción y adaptación cultural del MBI-GS para los pobladores latinoamericanos, a su vez, analizar los componentes internos, su fiabilidad y su invarianza entre sexos y muestras de profesores de tres países latinoamericanos: México, Perú y Venezuela”.

Dimensiones: Agotamiento emocional, indiferencia y eficacia profesional.

Escala: Escala ordinal tipo Likert 0=Nunca 1=Esporádicamente 2=Algunas veces 3=Regularmente; 4=Frecuentemente; 5=Muy frecuentemente; 6=Todos los días.

Niveles y rangos: Bajo [0 – 31]; Medio [32 – 63]; Alto [64 – 96]

Validez de estadística: Jueces expertos.

Confiabilidad: Realizados por Juárez (2020) el MBI-GS presenta propiedades psicométricas satisfactorias e invarianza de medición en las tres muestras de docentes latinoamericanos participantes. Obtuvo un alpha de Cronbach de 0.980 y en su dimensión agotamiento emocional $\alpha= 0.940$, en su dimensión indiferencia $\alpha= 0.930$ y en su dimensión realización profesional un $\alpha=0.940$. Al aplicársele el alfa de cronbach se obtuvo $\alpha= 0,810$, y en su dimensión agotamiento emocional $\alpha= 0.892$, en su dimensión indiferencia $\alpha= 0.910$ y en su dimensión realización profesional un $\alpha=0.94$. Al aplicársele el alfa de cronbach se obtuvo $\alpha= 0,902$.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	16

Juárez, A., Merino, C., Fernández, M., Flores, C. A., Caraballo, M., y Camacho, C. (2020). Validación transcultural y funcionamiento diferencial del Maslach Burnout Inventory - General Survey en docentes de en docentes de tres países latinoamericanos. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 38(1), 135-156. doi:<http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.6621>

**CUESTIONARIO GENERAL HEALTH QUESTIONNAIRE
(GHQ - 12)**

Estimado (a) participante, con el presente cuestionario pretendemos obtener información respecto a la **Salud Mental**, para lo cual te solicitamos tu colaboración, respondiendo todas las preguntas. Los resultados nos permitirán proponer sugerencias para mejorar la **Salud Mental**, Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso.

ANSIEDAD / DEPRESIÓN					
N°	Ítem	0	1	2	3
02	¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	No, en absoluto	No más que lo habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más
05	¿Te has sentido constantemente agobiado y en tensión?	No, en absoluto	No más que lo habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más
06	¿Has sentido que no puedes superar tus dificultades?	No, en absoluto	No más que lo habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más
09	¿Se ha sentido poco feliz y deprimido?	No, en absoluto	No más que lo habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más

ANHEDONIA Y DISFUNCIÓN SOCIAL

N°	Ítem	0	1	2	3
01	¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?	Mejor que lo habitual	Igual que lo habitual	Menos que lo habitual	Mucho menos que lo habitual
03	¿Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida?	Más que lo habitual	Igual que lo habitual	Menos útil que lo habitual	Mucho menos
04	¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	Más capaz que lo habitual	Igual que lo habitual	Menos capaz que lo habitual	Mucho menos
07	¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?	Más que lo habitual	Igual que lo habitual	Menos que lo habitual	Mucho menos
08	¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?	Más capaz que lo habitual	Igual que lo habitual	Menos capaz que lo habitual	Mucho menos
12	¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?	Más feliz que lo habitual	Aproximadamente lo mismo que lo habitual	Menos feliz que lo habitual	Mucho menos que lo habitual

PÉRDIDA DE CONFIANZA Y AUTOESTIMA

N°	Ítem	0	1	2	3
10	¿Ha perdido confianza en sí mismo?	No, en absoluto	No más que lo habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más
11	¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?	No, en absoluto	No más que lo habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más

¡Muchas gracias!

Ficha técnica del Instrumento para medir la Salud Mental

Denominación: General Health Questionnaire (GHQ-12)

Autoría: Goldberg y Williams

Año: 1998

Nacionalidad: Estados Unidos

Adaptada : Solís-Càmara et àl.

Año: 2016

Universo de estudio: Adultos sin diagnóstico de enfermedad.

Administración: Individual o en grupo

Nivel de confianza: El cuestionario posee 12 ítems. Se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,810.

Tamaño de la muestra: 1093 adultos sin diagnóstico de enfermedades.

Duración: 10 – 15 minutos.

Objetivo: Identificar la estructura factorial del GHQ-12 en México y examinar su aplicación.

Dimensiones: Ansiedad / depresión, anhedonia / disfunción social y pérdida de confianza y autoestima.

Escala: Ordinal tipo Likert: 0=Mejor que lo habitual; 1=Igual que lo habitual 2=Menos que lo habitual; 3=Mucho menos que lo habitual; Negativas: 0= No, en absoluto; 1= No, más que lo habitual; 2=Bastante más que lo habitual; 3=Mucho más que lo habitual.

Niveles y rangos: Bajo [0 - 11]; Medio [12 - 23]; Alto [24 - 36]

Validez de estadística: Jueces expertos.

Confiabilidad: Se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,808. Las dimensiones obtuvieron los siguientes resultados :Ansiedad/ Depresión $\alpha= 0,888$, anhedonia y disfunción social $\alpha= 0,893$ y pérdida de confianza y autoestima, $\alpha= 0,888$.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,808	12

Solís, P., Meda, R. M., Moreno, B., y Juárez, P. (2016). Estructura factorial del cuestionario de salud general GHQ-12 en población general de México. *Salud y Sociedad*, 7(1), 62-76. doi:<https://doi.org/10.22199/S07187475.2016.0001.00004>

ANEXO 3
Validación

Experto	Experto	Aplicable
Alza Salvatierra, Silvia del Pilar	Metodóloga	Aplicable
Romero Vela, Sonia Lidia	Metodóloga	Aplicable
Guevara Fernandez, Ricardo	Matemático - Metodólogo	Aplicable


CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE SALUD MENTAL

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Ansiedad / Depresión	Si	No	Si	No	Si	No	
02	¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	X		X		X		
05	¿Te has sentido constantemente agobiado y en tensión?	X		X		X		
06	¿Has sentido que no puedes superar tus dificultades?	X		X		X		
09	¿Se ha sentido poco feliz y deprimido?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Anhedonia y disfunción Social	Si	No	Si	No	Si	No	
01	¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?	X		X		X		
03	¿Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida?	X		X		X		
04	¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	X		X		X		
07	¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?	X		X		X		
08	¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?	X		X		X		
12	¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Pérdida de confianza y Autoestima	Si	No	Si	No	Si	No	
10	¿Ha perdido confianza en sí mismo?	X		X		X		
11	¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **Hay suficiencia**

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: **Dra. Alza-Salvatierra Silvia Del Pilar**

DNI:

Especialidad del validador: **Metodología de la investigación científica**

de **octubre** del **2020**

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Dra. Silvia Alza Salvatierra
DOCENTE DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE SALUD MENTAL

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Ansiedad / Depresión							
02	¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	X		X		X		
05	¿Te has sentido constantemente agobiado y en tensión?	X		X		X		
06	¿Has sentido que no puedes superar tus dificultades?	X		X		X		
09	¿Se ha sentido poco feliz y deprimido?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Anhedonia y disfunción Social							
01	¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?	X		X		X		
03	¿Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida?	X		X		X		
04	¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	X		X		X		
07	¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?	X		X		X		
08	¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?	X		X		X		
12	¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Pérdida de confianza y Autoestima							
10	¿Ha perdido confianza en sí mismo?	X		X		X		
11	¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?	X		X		X		

Hay suficiencia

Observaciones (precisar si hay suficiencia: **HAY SUFICIENCIA**)

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. / Mg.: Sonia Lidia Romero Vela DNI: 40117025
Especialidad del validador: Metodólogo

¹Pertinencia : El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia : El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad : Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

10 de octubre del 2020



Firma del Experto Informante.

DNI: 40117025

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE SALUD MENTAL

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
DIMENSIÓN 1: Ansiedad / Depresión								
02	¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	✓		✓		✓		
05	¿Te has sentido constantemente agobiado y en tensión?	✓		✓		✓		
06	¿Has sentido que no puedes superar tus dificultades?	✓		✓		✓		
09	¿Se ha sentido poco feliz y deprimido?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: Anhedonia y disfunción Social								
01	¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?	✓		✓		✓		
03	¿Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida?	✓		✓		✓		
04	¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	✓		✓		✓		
07	¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?	✓		✓		✓		
08	¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?	✓		✓		✓		
12	¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: Pérdida de confianza y Autoestima								
10	¿Ha perdido confianza en sí mismo?	✓		✓		✓		
11	¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Guarera Fernández, Ricardo DNI: 01048544

Especialidad del validador: Metodológico - Metodólogo

___ de Noviembre del 2020

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante



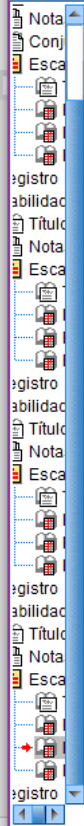
Dr. Ricardo Guarera Fernández
METODÓLOGO ESTADÍSTICO
CEL.: 997511808 / 952863087

ANEXO 4

Confiabilidad de los Instrumentos

29 :																	Visible: 16 de 16 variables			
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	var	var	var	var
1	3	3	2	4	2	5	2	5	2	5	5	2	3	2	3	0				
2	5	2	3	2	3	1	0	0	0	0	5	2	5	2	5	1				
3	5	2	5	2	5	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1				
4	1	0	0	0	0	4	3	2	1	1	1	0	0	0	0	0				
5	1	0	0	0	0	1	3	3	1	2	5	2	2	4	3	1				
6	4	3	2	1	1	5	5	5	5	5	5	3	3	2	4	2				
7	2	2	4	3	1	5	2	3	2	3	3	3	2	4	2	1				
8	3	3	2	4	2	5	2	5	2	5	5	2	3	2	3	0				
9	5	2	3	2	3	1	0	0	0	0	5	2	5	2	5	1				
10	5	2	5	2	5	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1				
11	1	0	0	0	0	4	3	2	1	1	1	0	0	0	0	0				
12	1	0	0	0	0	1	3	3	1	2	5	2	2	4	3	1				
13	4	3	2	1	1	5	5	5	5	5	5	3	3	2	4	2				
14	1	3	3	1	2	4	2	3	1	1	5	5	5	5	5	1				
15	5	5	5	5	5	2	2	4	3	1	4	2	3	1	1	0				
16	4	2	3	1	1	3	3	2	4	2	2	2	4	3	1	0				
17	2	2	4	3	1	5	2	3	2	3	3	3	2	4	2	0				
18	3	3	2	4	2	5	2	5	2	5	5	2	3	2	3	1				
19	5	2	3	2	3	6	4	3	2	1	5	2	5	2	5	0				
20	5	2	5	2	5	2	0	1	2	2	1	0	0	0	0	0				
21																				
22																				
23																				

Vista de datos Vista de variables



Fiabilidad

[ConjuntoDatos1] C:\Users\Rosa\Downloads\PILOTO-BURNOUT.sav1 - copia.sav

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	16

Estadísticas de total de elemento

Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda																
															Visible: 12 de 12 variables	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	var	var	var	var
1	2	1	1	1	2	0	0	0	0	0	5	4				
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1				
3	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1				
4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2				
5	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	2	3				
6	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1				
7	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	3	1				
8	2	2	1	1	2	0	1	2	2	1	5	5				
9	1	1	1	0	4	3	2	1	1	0	3	2				
10	1	0	0	0	1	3	3	1	2	1	3	3				
11	1	1	1	1	5	5	5	5	5	1	5	5				
12	1	1	1	1	4	2	3	1	1	0	1	1				
13	1	1	1	1	2	2	4	3	1	1	1	2				
14	2	2	2	2	3	3	2	4	2	2	5	5				
15	2	2	0	1	5	2	3	2	3	1	1	1				
16	1	1	0	0	5	2	5	2	5	0	3	1				
17	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	5	5				
18	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2				
19	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	5	5				
20	2	2	2	2	3	0	0	3	2	0	1	1				
21																
22																
23																

Vista de datos Vista de variables



Estado
Registro
Fiabilidad
Título
Notas
Conjunto de
Escala: ALL
Título
Resum
Estadís
Estadís
Estadís
Registro
Fiabilidad
Título
Notas
Escala: ALL
Título
Resum
Estadís
Estadís
Estadís
Registro
Fiabilidad
Título
Notas
Escala: ALL
Título
Resum
Estadís
Estadís
Estadís
Registro
Fiabilidad
Título

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,808	12

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	16,50	73,842	,333	,804
¿Te has sentido	16,55	74,787	,257	,808

Resultados de la confiabilidad de los Instrumentos

Resultados de análisis de confiabilidad del instrumento para la variable síndrome de burnout

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	16

Según la tabla, el instrumento MBI-GS manifiesta un alfa de Cronbach de 0,810, lo que demuestra su fiabilidad.

En la dimensión: Agotamiento emocional

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,892	5

Según la tabla, el instrumento MBI-GS manifiesta un alfa de Cronbach de 0,892, lo que demuestra su fiabilidad en la dimensión agotamiento emocional.

En la dimensión: Indiferencia

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,910	5

Según la tabla, el instrumento MBI-GS manifiesta un alfa de Cronbach de 0,910, lo que demuestra su fiabilidad en la dimensión indiferencia.

En la dimensión: Eficacia profesional

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,902	6

Según la tabla, el instrumento MBI-GS manifiesta un alfa de Cronbach de 0,902, lo que demuestra su fiabilidad en la dimensión eficacia profesional.

Resultados de análisis de confiabilidad del instrumento para la variable salud mental

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,808	12

Según la tabla, el instrumento GHQ-12 manifiesta un alfa de Cronbach de 0,808, lo que demuestra su fiabilidad.

En la dimensión: ansiedad/depresión

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,888	4

Según la tabla, el instrumento GHQ-12 manifiesta un alfa de Cronbach de 0,888, lo que demuestra su fiabilidad en la dimensión ansiedad/depresión.

En la dimensión: anhedonia y disfunción social

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,893	6

Según la tabla, el instrumento GHQ-12 manifiesta un alfa de Cronbach de 0,893, lo que demuestra su fiabilidad en la dimensión anhedonia y disfunción social.

En la dimensión: pérdida de confianza y autoestima

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,888	2

Según la tabla, el instrumento GHQ-12 manifiesta un alfa de Cronbach de 0,888, lo que demuestra su fiabilidad en la dimensión pérdida de confianza y autoestima.

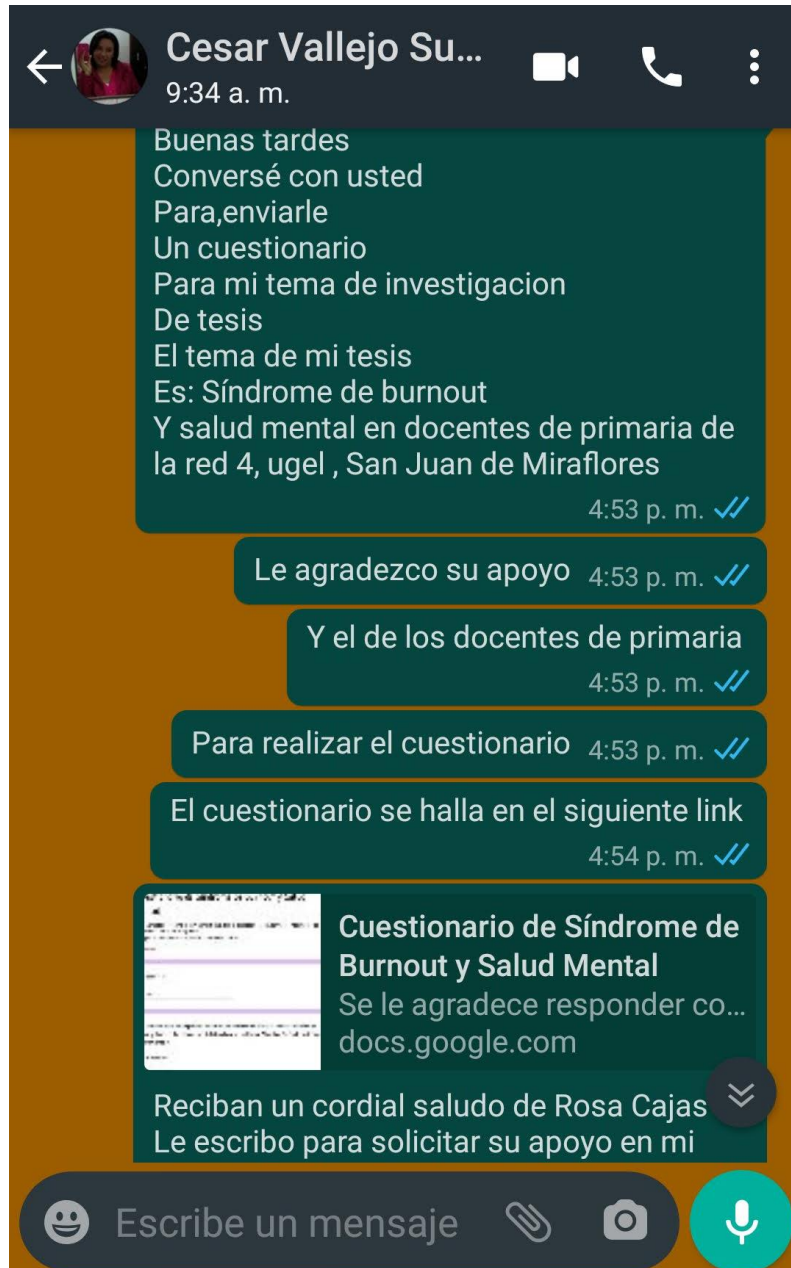
Prueba piloto

Marca	Dirección de correo electrónico	Presentación	Género	Edad	Estado Civil	Tiene	Tiene	Est	Est	Est	Tra	Sie	He	He	Me	Qui	Duc	Pue	Cor	En	Me	He	En	¿	Su	Te	¿	He	¿	Sé	¿	He	¿	Sé	¿	He	¿	Sé	¿	He	¿
#####	yuniekrstell@gmail.com	Sí acepto.	Femenino	44	Casado	Sí	Sí	3	3	2	4	2	5	2	5	2	5	5	2	3	2	3	0	2	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4			
#####	robert1520m@hotmail.com	Sí acepto.	Masculino	57	Casado	Sí	Sí	5	2	3	2	3	1	0	0	0	0	5	2	5	2	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	
#####	jenny_11_09@hotmail.com	Sí acepto.	Femenino	36	Casado	Sí	No	5	2	5	2	5	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1			
#####	lizbethramirez_15@hotmail.com	Sí acepto.	Femenino	43	Soltero	Sí	Sí	1	0	0	0	0	4	3	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2			
#####	edusumaqsunqu@gmail.com	Sí acepto.	Masculino	29	Soltero	No	No	1	0	0	0	0	1	3	3	1	2	5	2	2	4	3	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	2	3					
#####	universitariojhonny_20@gmail.com	Sí acepto.	Masculino	37	Soltero	No	No	4	3	2	1	1	5	5	5	5	5	5	3	3	2	4	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1				
#####	wisub2020@gmail.com	Sí acepto.	Femenino	45	Casado	Sí	Sí	2	2	4	3	1	5	2	3	2	3	3	3	2	4	2	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	3	1					
#####	ruth_rojas02@hotmail.com	Sí acepto.	Femenino	44	Casado	Sí	Sí	3	3	2	4	2	5	2	5	2	5	5	2	3	2	3	0	2	2	1	1	2	0	1	2	2	1	5	5						
#####	esthef_18@hotmail.com	Sí acepto.	Femenino	35	Soltero	No	Sí	5	2	3	2	3	1	0	0	0	0	5	2	5	2	5	1	1	1	1	0	4	3	2	1	1	0	3	2						
#####	miss_paquita56@hotmail.com	Sí acepto.	Femenino	35	Casado	Sí	No	5	2	5	2	5	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	3	1	2	1	3	3		
#####	dadne31@gmail.com	Sí acepto.	Femenino	26	Soltero	Sí	No	1	0	0	0	0	4	3	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5							
#####	carpio_cf@hotmail.com	Sí acepto.	Masculino	66	Soltero	Sí	Sí	1	0	0	0	0	1	3	3	1	2	5	2	2	4	3	1	1	1	1	1	4	2	3	1	1	0	1	1						
#####	pilar_chavarria@hotmail.com	Sí acepto.	Femenino	52	Casado	Sí	No	4	3	2	1	1	5	5	5	5	5	5	3	3	2	4	2	1	1	1	1	2	2	4	3	1	1	1	2						
#####	maribely_1283@hotmail.com	Sí acepto.	Femenino	53	Casado	Sí	No	1	3	3	1	2	4	2	3	1	1	5	5	5	5	5	1	2	2	2	2	3	3	2	4	2	2	5	5						
#####	marytamori@hotmail.com	Sí acepto.	Femenino	52	Casado	Sí	Sí	5	5	5	5	5	2	2	4	3	1	4	2	3	1	1	0	2	2	0	1	5	2	3	2	3	1	1	1						
#####	agosto_vmtvirgo@hotmail.com	Sí acepto.	Femenino	47	Casado	Sí	No	4	2	3	1	1	3	3	2	4	2	2	2	4	3	1	0	1	1	0	0	5	2	5	2	5	0	3	1						
#####	jascela15@gmail.com	Sí acepto.	Femenino	31	Unión Libre	No	No	2	2	4	3	1	5	2	3	2	3	3	3	2	4	2	0	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	5	5						
#####	malluvia_am@hotmail.com	Sí acepto.	Femenino	50	Soltero	No	No	3	3	2	4	2	5	2	5	2	5	5	2	3	2	3	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	2					
#####	gerapampa@outlook.es	Sí acepto.	Masculino	58	Casado	Sí	No	5	2	3	2	3	6	4	3	2	1	5	2	5	2	5	0	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	5	5					
#####	joseeduardogarciaorteg	Sí acepto.	Masculino	34	Soltero	No	Sí	5	2	5	2	5	2	0	1	2	2	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	3	0	0	3	2	0	1	1						

	SÍNDROME DE BURNOUT																SALUD MENTAL											
	AGOTAMIENTO EMOCIONAL					INDIFERENCIA					EFICACIA PROFESIONAL						ANSIEDAD / DEPRESIÓN				ANHEDONIA Y DISFUNCIÓN SOCIAL						CONFIANZA Y...	
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
E1	3	3	2	4	2	5	2	5	2	5	5	2	3	2	3	0	2	1	1	1	2	0	0	0	0	0	5	4
E2	5	2	3	2	3	1	0	0	0	0	5	2	5	2	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	
E3	5	2	5	2	5	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1
E4	1	0	0	0	0	4	3	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4	2	
E5	1	0	0	0	0	1	3	3	1	2	5	2	2	4	3	1	2	2	1	1	1	0	1	1	0	2	3	
E6	4	3	2	1	1	5	5	5	5	5	5	3	3	2	4	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	
E7	2	2	4	3	1	5	2	3	2	3	3	3	2	4	2	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	3	1
E8	3	3	2	4	2	5	2	5	2	5	5	2	3	2	3	0	2	2	1	1	2	0	1	2	2	1	5	5
E9	5	2	3	2	3	1	0	0	0	0	5	2	5	2	5	1	1	1	1	0	4	3	2	1	1	0	3	2
E10	5	2	5	2	5	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	3	1	2	1	3	3
E11	1	0	0	0	0	4	3	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	5	5	5	5	5	1	5	5
E12	1	0	0	0	0	1	3	3	1	2	5	2	2	4	3	1	1	1	1	1	4	2	3	1	1	0	1	1
E13	4	3	2	1	1	5	5	5	5	5	5	3	3	2	4	2	1	1	1	1	2	2	4	3	1	1	1	2
E14	1	3	3	1	2	4	2	3	1	1	5	5	5	5	5	1	2	2	2	2	3	3	2	4	2	2	5	5
E15	5	5	5	5	5	2	2	4	3	1	4	2	3	1	1	0	2	2	0	1	5	2	3	2	3	1	1	1
E16	4	2	3	1	1	3	3	2	4	2	2	2	4	3	1	0	1	1	0	0	5	2	5	2	5	0	3	1
E17	2	2	4	3	1	5	2	3	2	3	3	3	2	4	2	0	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	5	5
E18	3	3	2	4	2	5	2	5	2	5	5	2	3	2	3	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2
E19	5	2	3	2	3	6	4	3	2	1	5	2	5	2	5	0	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	5	5
E20	5	2	5	2	5	2	0	1	2	2	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	3	0	0	3	2	0	1	1

ANEXO 5

Constancia de aplicación de instrumentos





Directora Cesar C...

9:16 a. m.



Buenas tardes
Conversé con usted
Para,enviarle
Un cuestionario
Para mi tema de investigacion
De tesis
El tema de mi tesis
Es: Síndrome de burnout
Y salud mental en docentes de primaria de
la red 4, ugel , San Juan de Miraflores

4:50 p. m. ✓✓

Le agradezco su apoyo 4:50 p. m. ✓✓

Y el de los,docentes de primaria

4:51 p. m. ✓✓

Para,realizarlo 4:51 p. m. ✓✓

El cuestionario se halla,en el siguiente link

4:51 p. m. ✓✓



**Cuestionario de Síndrome de
Burnout y Salud Mental**

Se le agradece responder co...
docs.google.com

Reciban un cordial saludo de Rosa Cajas
Le escribo para solicitar su apoyo en mi



Escribe un mensaje





Directora Horaci...

10:24 p. m.



De mi tesis 4:43 p. m. ✓✓

Síndrome de burnout y salud mental en docentes de primaria de la red 4, UGEL 1, San Juan de Miraflores 4:43 p. m. ✓✓

*miraflores 4:44 p. m. ✓✓

Le agradezco su apoyo 4:44 p. m. ✓✓

Y a los docentes 4:44 p. m. ✓✓

Para realizarlo 4:44 p. m. ✓✓

el cuestionario se halla en el siguiente link 4:45 p. m. ✓✓



Cuestionario de Síndrome de Burnout y Salud Mental
Se le agradece responder co...
docs.google.com

Reciban un cordial saludo de Rosa Cajas
Le escribo para solicitar su apoyo en mi investigación de la universidad, la cual estoy recaudando la percepción sobre el tema Síndrome de burnout y salud mental en docentes, para lo cual solicito a usted completar el siguiente cuestionario



Escribe un mensaje





D. C. G. directora

9:55 a. m.



Se lo agradecería,mucho 8:47 a. m. ✓✓



Cuestionario de Síndrome de Burnout y Salud Mental

Se le agradece responder co...
docs.google.com



Reciban un cordial saludo de Rosa Cajas
Le escribo para solicitar su apoyo en mi investigación de la universidad, la cual estoy recaudando la percepción sobre el tema Síndrome de burnout y salud mental en docentes, para lo cual solicito a ustedes completar el siguiente cuestionario que lo pueden encontrar en este link <https://docs.google.com/forms/d/1Lhuk5PU3L4PjD1mkKnKfQhjANYTp1vFtWTR98Pu9MZQ/edit>

8:47 a. m. ✓✓

Disculpe la,molestia 8:47 a. m. ✓✓

Ok 8:47 a. m.

Se q esta,ocupada 8:47 a. m. ✓✓

Disculpe y muchas gracias 8:47 a. m. ✓✓

Q tenga,un buen dia,miss 8:47 a. m. ✓✓



Escribe un mensaje





Contacto colegio

11:18 p. m.



Cuestionario de Síndrome de Burnout y Salud Mental

Se le agradece responder co...
docs.google.com



Reciban un cordial saludo de Rosa Cajas
Le escribo para solicitar su apoyo en mi investigación de la universidad, la cual estoy recaudando la percepción sobre el tema Síndrome de burnout y salud mental en docentes, para lo cual solicito a ustedes completar el siguiente cuestionario que lo pueden encontrar en este link <https://docs.google.com/forms/d/1Lhuk5PU3L4PjD1mkKnKfQhjANYTp1vFtWTR98Pu9MZQ/edit>

4:35 p. m. ✓✓

Miss disculpe la molestia 4:56 p. m. ✓✓

Se lo agradecere miss 4:57 p. m. ✓✓



6:20 p. m. ✓✓

muchas gracias 6:20 p. m. ✓✓




13 DE NOVIEMBRE DE 2020



Escribe un mensaje



Autorización de participante



Sección 1 de 7

Cuestionario de Síndrome de Burnout y Salud Mental

Se le agradece responder con honestidad. No existe respuesta incorrecta. Asegúrese de responder todas las preguntas.
Marque la respuesta que mejor le parece a usted.


Dirección de correo electrónico *

Dirección de correo electrónico válida

Este formulario recopila las direcciones de correo electrónico. [Cambiar configuración](#)

Presentamos a usted un conjunto de preguntas para obtener información sobre el Síndrome de Burnout y Salud Mental *
en Docentes de Primaria en la Institución Educativa. Por tanto, solicitamos su consentimiento.

Sí, acepto.



ANEXO 7: Tablas y gráfico

Síndrome de burnout

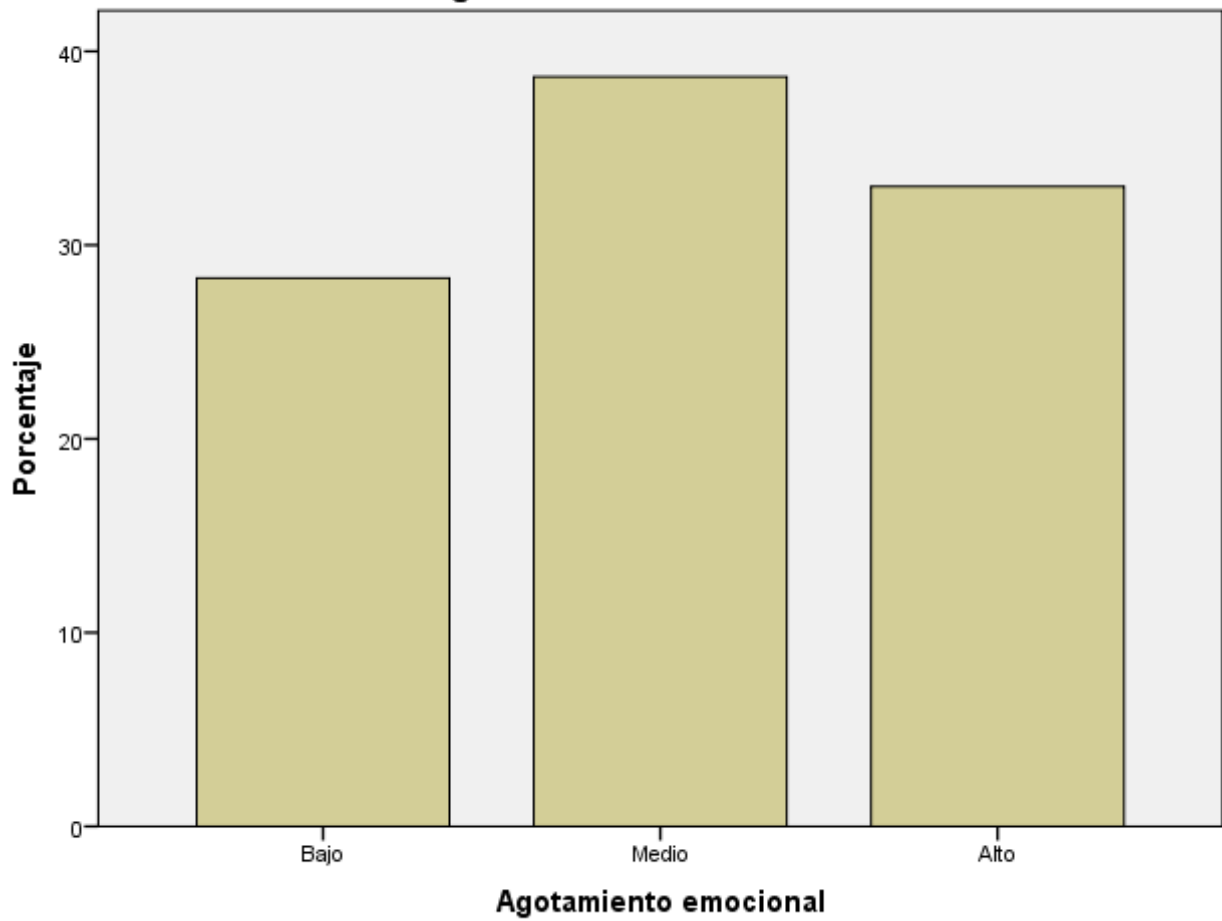
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	23	21,7	21,7	21,7
	Medio	48	45,3	45,3	67,0
	Alto	35	33,0	33,0	100,0
	Total	106	100,0	100,0	



Agotamiento emocional

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	30	28,3	28,3	28,3
Medio	41	38,7	38,7	67,0
Alto	35	33,0	33,0	100,0
Total	106	100,0	100,0	

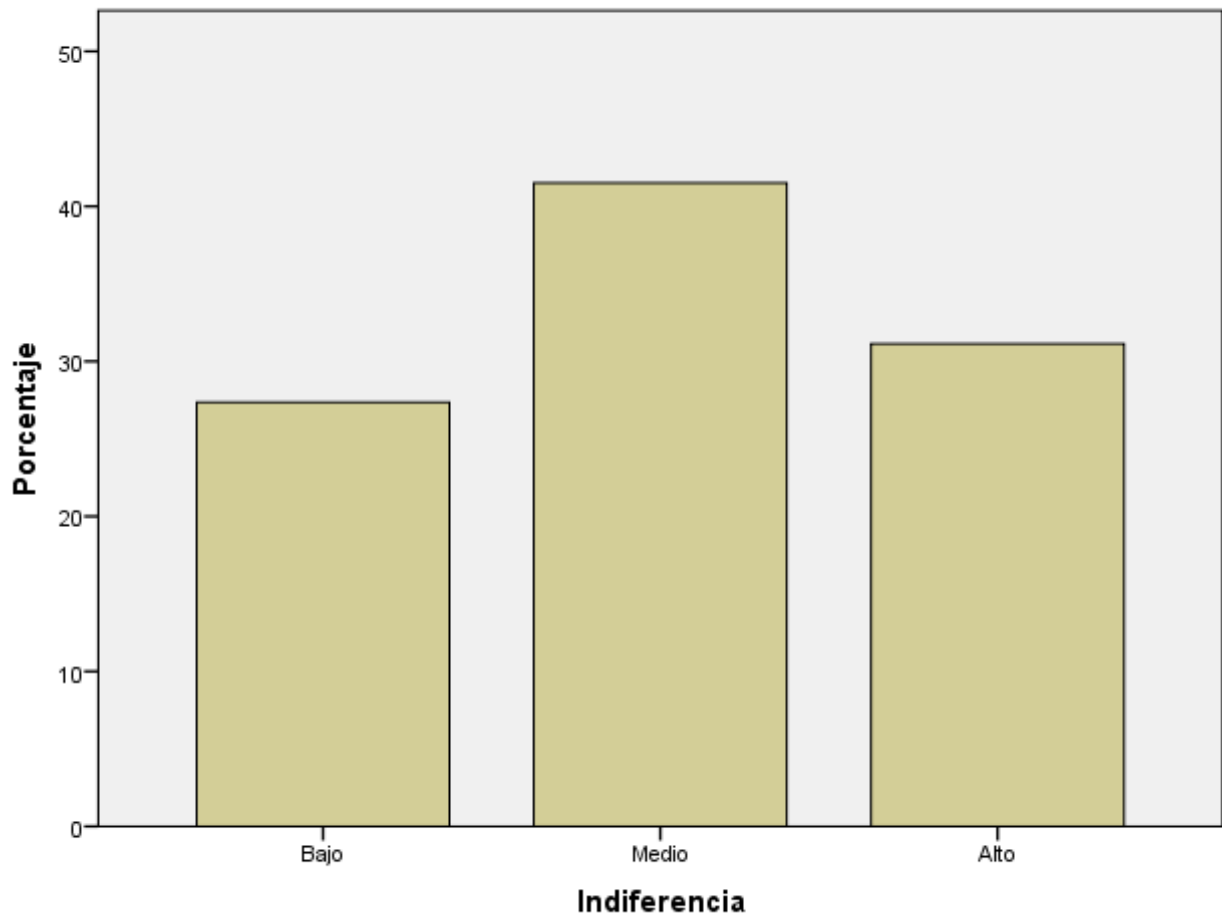
Agotamiento emocional



Indiferencia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Bajo	29	27,4	27,4	27,4
Medio	44	41,5	41,5	68,9
Alto	33	31,1	31,1	100,0
Total	106	100,0	100,0	

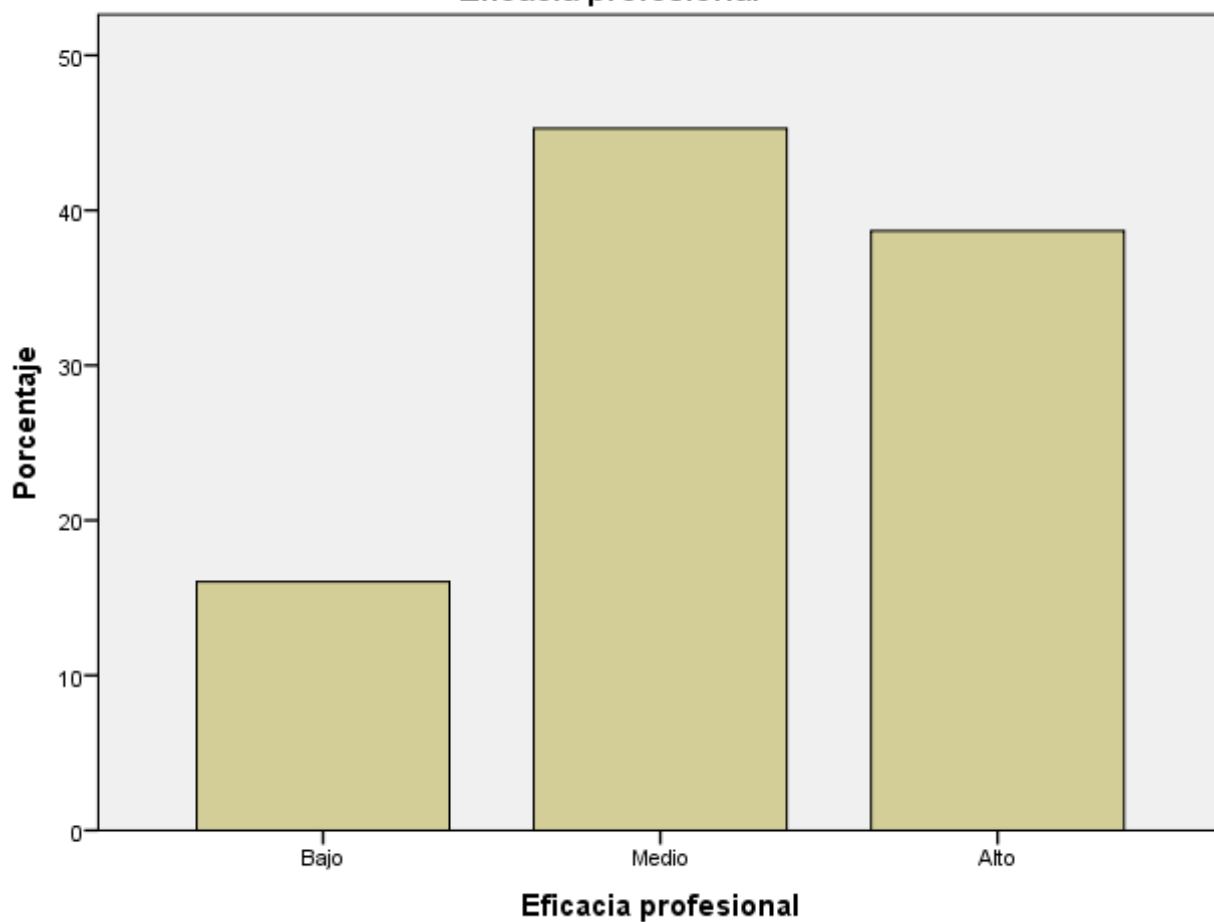
Indiferencia



Eficacia profesional

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Bajo	17	16,0	16,0	16,0
Medio	48	45,3	45,3	61,3
Alto	41	38,7	38,7	100,0
Total	106	100,0	100,0	

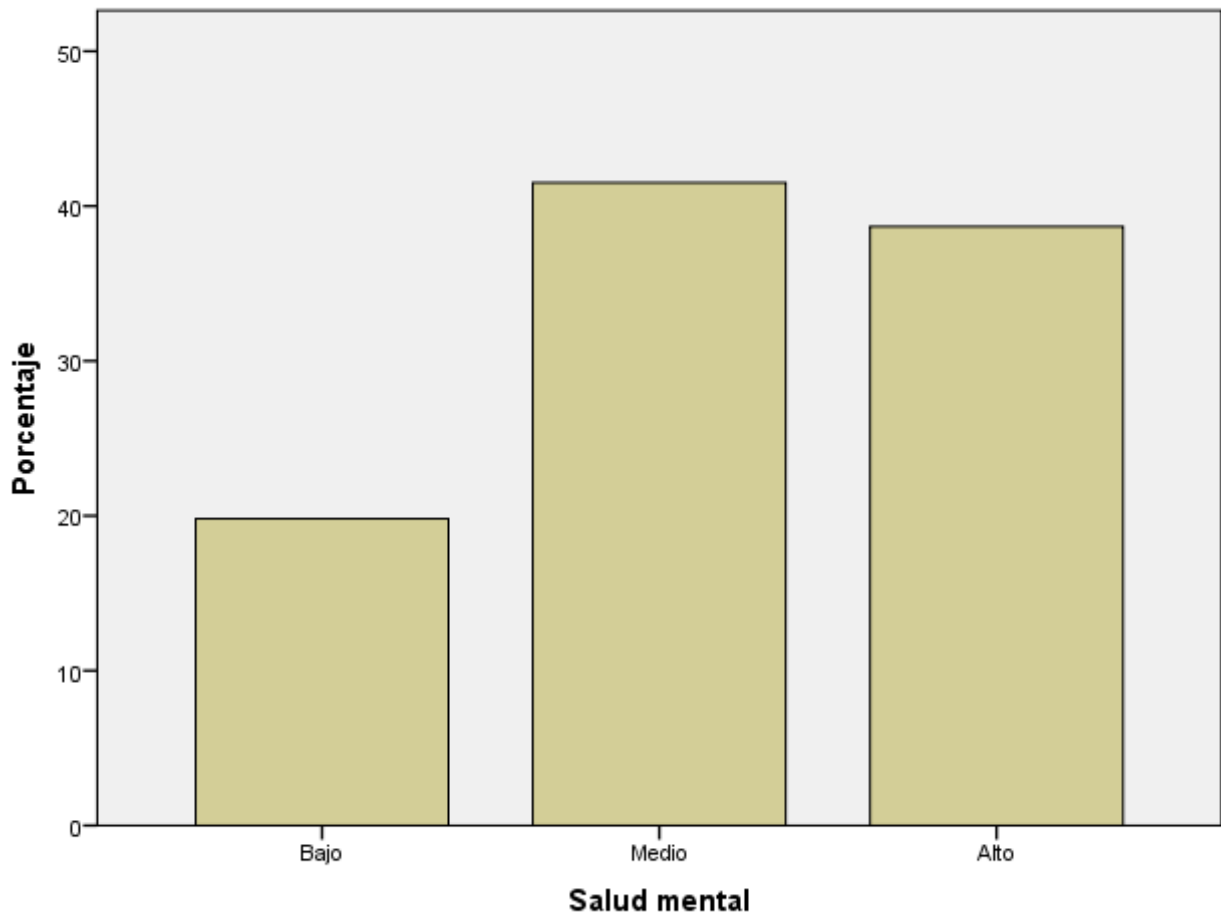
Eficacia profesional



Salud mental

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Bajo	21	19,8	19,8	19,8
Medio	44	41,5	41,5	61,3
Alto	41	38,7	38,7	100,0
Total	106	100,0	100,0	

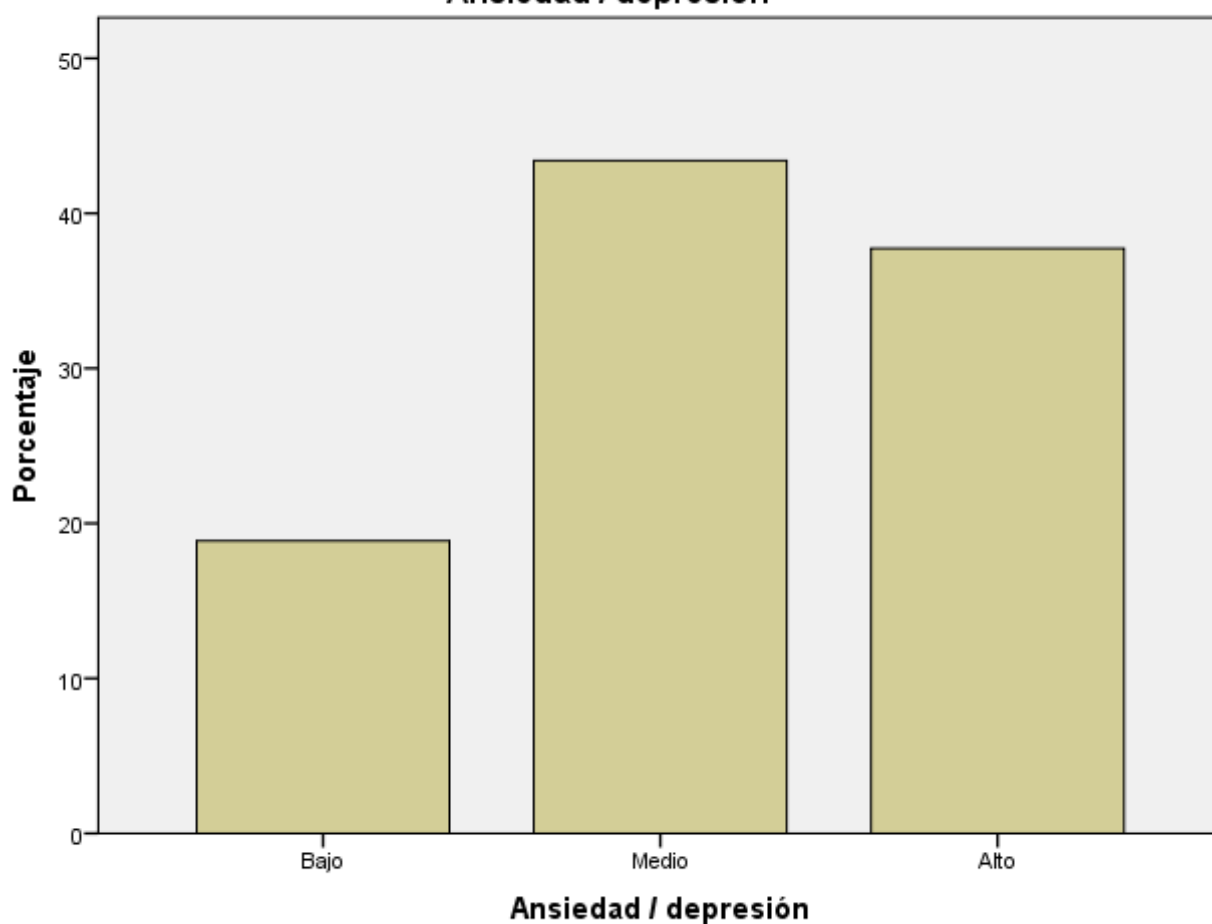
Salud mental



Ansiedad / depresión

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	20	18,9	18,9	18,9
Medio	46	43,4	43,4	62,3
Alto	40	37,7	37,7	100,0
Total	106	100,0	100,0	

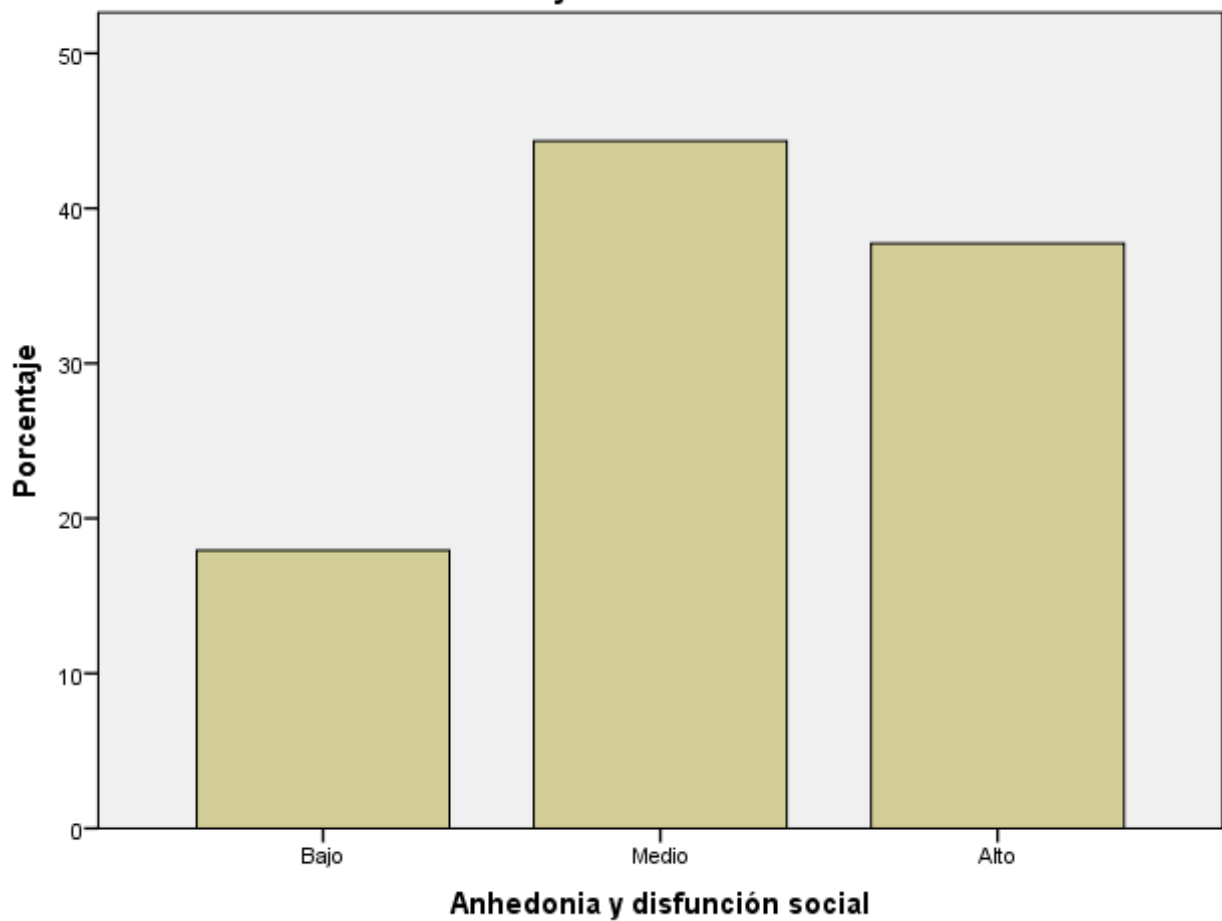
Ansiedad / depresión



Anhedonia y disfunción social

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	19	17,9	17,9	17,9
Medio	47	44,3	44,3	62,3
Alto	40	37,7	37,7	100,0
Total	106	100,0	100,0	

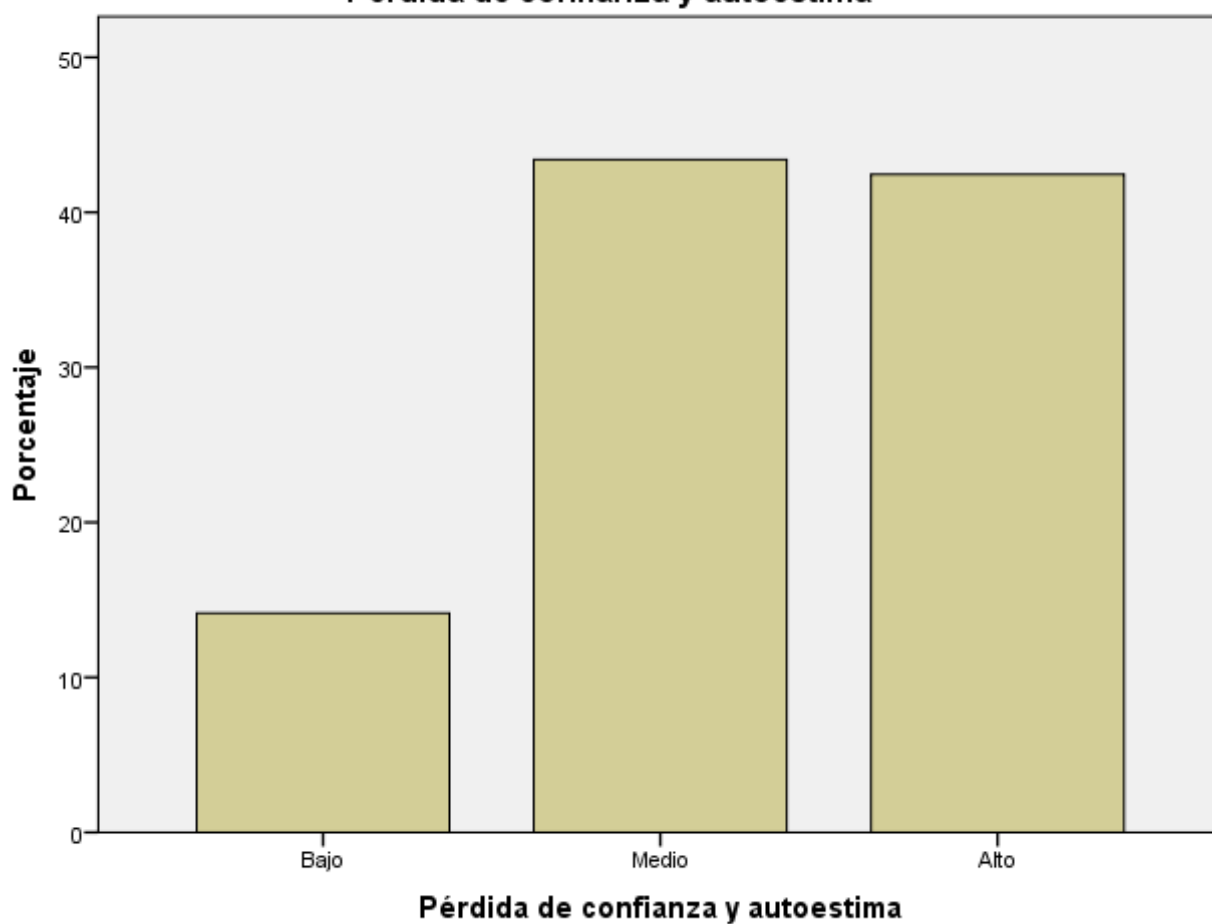
Anhedonia y disfunción social



Pérdida de confianza y autoestima

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Bajo	15	14,2	14,2	14,2
Medio	46	43,4	43,4	57,5
Alto	45	42,5	42,5	100,0
Total	106	100,0	100,0	

Pérdida de confianza y autoestima



ANEXO 8
Base de datos

Nº	V1: Síndrome de burnout											Salud mental											v1	v2													
	Agotamiento Emocional					Indiferencia						Eficacia profesional					Ansiedad / Depresión				Anhedonia / Disfunción Social				confianza y /												
	Estoy	Estoy	Estoy	Trabaj	Siento	d1	He per	He per	Me he	Quiero	Dudo	d2	Puedo	Contri	En mi	Me es	He cor	En mi	d3	¿Sus	¿Te h	¿Has			¿Se h	d1	¿Ha p	¿Ha s	¿Se h	¿Ha s	¿Se s	d2	¿Ha p	¿Ha p	d3		
E1	6	6	6	6	6	30	1	1	1	1	1	5	9	3	3	4	4	5	4	23	3	3	3	3	12	3	3	3	3	2	2	16	3	3	6	64	34
E2	4	4	4	4	3	19	2	3	2	5	5	17	2	2	2	2	2	1	11	2	2	2	1	7	2	0	2	3	2	2	11	2	1	3	47	21	
E3	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	10	5	4	3	3	4	5	24	2	1	1	1	5	1	1	1	2	1	1	7	1	2	3	31	15	
E4	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	10	1	4	5	5	5	4	24	0	0	2	0	2	0	0	1	1	1	2	5	0	1	1	31	8	
E5	3	3	3	3	3	15	5	5	5	5	5	25	4	4	2	4	3	6	23	3	3	3	3	12	2	2	2	2	2	12	2	2	4	63	28		
E6	5	5	5	5	5	25	4	4	4	4	2	18	4	3	4	2	3	5	21	3	3	3	3	12	3	3	3	1	1	1	12	2	2	4	64	28	
E7	6	3	3	3	3	18	4	3	4	3	4	18	4	4	4	4	4	2	22	1	2	0	1	4	2	0	1	2	2	9	1	2	3	58	16		
E8	5	5	5	4	3	22	3	3	3	3	3	15	3	6	4	4	5	5	27	1	1	0	2	4	1	3	2	1	1	1	9	1	2	3	64	16	
E9	0	0	0	0	0	0	0	3	6	5	6	20	4	3	6	3	4	4	24	1	2	1	1	5	1	0	3	1	1	0	6	1	1	2	31	13	
E10	6	6	6	6	6	30	1	2	1	3	2	9	1	1	1	2	3	3	11	1	2	2	2	7	2	1	1	3	3	3	13	2	2	4	64	24	
E11	1	5	3	2	0	11	6	5	5	5	5	26	1	1	1	1	1	1	6	2	2	2	2	8	1	2	2	2	3	12	2	2	4	43	24		
E12	1	1	1	1	1	5	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	1	0	7	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	5	0	1	1	12	7	
E13	0	0	0	0	0	0	2	2	3	1	1	9	4	6	3	3	2	3	21	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	0	5	1	0	1	30	9	
E14	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	4	4	4	4	4	4	24	0	3	2	2	7	0	1	1	1	1	1	5	1	2	3	31	15	
E15	5	5	5	5	5	25	6	6	6	6	6	30	4	4	2	4	4	4	22	2	2	2	2	8	1	2	2	2	2	11	3	3	6	77	25		
E16	2	2	2	2	2	10	4	4	4	4	4	20	4	4	5	3	4	4	24	2	1	2	2	7	3	3	1	1	2	2	12	1	1	2	54	21	
E17	2	2	2	2	2	10	3	3	4	2	2	14	5	5	4	1	1	1	17	2	3	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	41	15	
E18	3	3	2	2	5	15	0	1	1	1	1	4	4	2	4	4	4	4	22	2	2	3	3	10	1	2	3	3	3	15	3	3	6	41	31		
E19	2	2	2	2	2	10	5	5	4	5	5	24	4	4	4	4	4	4	24	2	3	1	1	7	3	2	1	1	2	1	10	1	1	2	58	19	
E20	1	1	0	0	0	2	5	5	5	5	5	25	3	4	5	6	5	5	28	1	1	1	1	4	1	1	2	1	2	1	8	2	1	3	55	15	
E21	6	6	6	6	6	30	5	4	2	3	1	15	2	4	4	4	4	4	22	2	1	3	2	8	1	2	1	2	3	3	12	3	3	6	67	26	
E22	6	6	6	6	6	30	0	1	3	2	3	9	4	3	3	3	5	5	23	3	3	1	2	9	3	3	3	3	3	3	18	3	3	6	64	33	
E23	3	2	1	4	4	14	0	0	0	0	0	0	4	4	3	4	4	4	23	1	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	7	1	2	3	37	14	
E24	1	1	2	2	3	9	2	2	2	2	1	9	6	6	6	6	6	6	36	3	3	1	1	8	2	3	3	3	3	2	16	1	3	4	64	28	
E25	1	1	1	1	1	5	6	6	6	6	6	30	6	5	5	5	3	3	27	2	1	2	1	6	1	2	1	2	1	2	9	3	3	6	62	21	
E26	1	1	3	3	1	9	3	3	5	5	3	19	5	4	3	4	5	2	23	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	5	0	0	0	65	5		
E27	5	5	5	5	5	25	2	3	2	3	3	13	3	4	5	5	5	4	26	2	2	3	3	10	1	1	2	3	2	3	12	1	3	4	64	26	
E28	1	1	2	2	2	8	2	2	2	2	2	10	3	4	2	2	1	1	13	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3	0	0	0	31	3	
E29	2	0	2	1	0	5	2	3	2	3	2	12	0	1	2	3	1	3	10	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	0	5	0	0	0	27	8	
E30	1	1	1	1	1	5	1	3	4	5	5	18	2	1	0	1	3	2	9	1	2	1	2	6	3	3	2	1	1	1	1	1	1	2	32	19	
E31	6	6	6	6	6	30	1	5	2	1	0	9	5	5	3	3	5	5	26	2	2	2	2	8	1	2	2	1	3	3	12	3	3	6	65	26	
E32	4	4	4	4	3	19	2	1	2	2	2	9	1	0	2	2	3	3	11	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	6	2	2	4	39	14		
E33	2	1	3	3	1	10	5	5	5	5	5	25	5	5	4	0	1	1	16	1	1	1	1	4	1	2	2	1	1	0	7	1	1	2	51	13	
E34	5	3	4	5	2	19	2	2	2	3	2	11	4	2	4	4	4	3	21	2	2	1	1	6	3	0	0	1	2	1	7	1	1	2	51	15	
E35	4	4	4	3	3	18	3	3	3	3	6	18	3	3	2	2	5	5	20	3	1	1	2	7	3	3	1	1	1	2	11	1	2	3	56	21	
E36	2	5	1	2	2	12	1	1	3	4	5	14	0	5	5	5	5	6	26	2	2	2	1	7	2	1	1	1	1	7	1	2	3	52	17		
E37	2	5	5	5	5	22	4	5	5	5	3	22	3	3	3	3	4	5	21	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	7	1	2	3	65	14		
E38	6	6	6	6	6	30	2	1	2	2	2	9	4	4	2	4	4	5	23	2	1	2	2	7	1	2	2	3	2	2	12	3	3	6	64	25	
E39	1	1	1	3	3	9	1	2	2	2	2	9	6	6	6	6	6	6	36	3	3	3	3	12	3	2	2	2	2	13	3	3	6	64	31		
E40	1	2	1	1	1	6	4	2	3	4	5	18	3	3	4	4	5	4	23	1	1	2	1	5	3	1	2	2	1	10	1	2	3	47	18		
E41	2	2	1	2	2	9	6	6	6	6	6	30	5	5	5	2	3	3	23	2	2	2	2	8	3	1	2	2	2	12	3	3	6	64	26		
E42	4	3	3	3	3	16	5	2	1	2	0	10	5	5	5	5	5	30	2	2	3	2	9	2	3	3	3	1	1	13	2	1	3	56	25		
E43	4	4	4	4	4	20	3	5	3	6	3	20	4	4	4	4	4	4	24	0	1	1	1	3	1	0	0	0	1	2	1	1	2	31	7		
E44	5	3	3	4	5	20	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	12	1	2	2	2	7	1	1	1	1	1	1	6	0	1	1	31	14		
E45	2	2	2	2	2	10	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	4	24	1	1	1	1	4	2	0	0	1	0	0	3	0	0	0	31	7	
E46	5	5	5	5	5	25	5	5	6	5	6	27	6	6	6	6	6	6	36	1	2	3	3	9	1	3	3	1	3	1	12	3	3	6	88	27	
E47	2	2	0	6	2	12	2	2	1	1	2	8	5	2	5	2	4	5	23	1	1	2	1	5	3	2	2	3	3	3	3	16	2	1	3	43	24

E48	5	5	5	5	5	25	1	1	2	2	2	8	5	5	5	5	4	3	27	1	1	2	2	6	1	1	1	1	1	1	1	6	2	1	3	60	15
E49	5	5	3	6	5	24	1	2	1	2	1	7	5	5	5	5	4	5	29	2	1	2	2	7	2	2	2	1	2	2	11	2	1	3	60	21	
E50	0	0	0	0	0	0	4	4	4	4	4	20	2	2	2	2	2	2	12	0	1	1	1	3	0	1	1	1	1	1	5	1	1	2	32	10	
E51	1	1	1	0	0	3	2	3	2	2	1	10	5	4	4	2	1	0	16	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	2	
E52	4	4	4	2	2	16	3	3	3	5	4	18	5	4	5	6	3	2	25	2	3	1	1	7	2	1	1	3	2	3	12	2	1	3	59	22	
E53	6	6	6	6	6	30	3	1	6	5	4	19	3	2	3	1	1	1	11	1	3	2	2	8	2	2	2	2	2	1	11	2	3	5	65	24	
E54	6	4	4	3	2	19	1	2	4	3	3	13	6	6	5	6	4	4	31	3	1	2	1	7	2	2	2	2	1	1	9	1	1	2	63	18	
E55	6	6	6	6	5	29	0	0	2	0	0	2	6	6	6	5	6	6	35	0	1	0	0	1	1	0	0	3	0	0	4	0	0	0	66	5	
E56	0	0	0	0	0	0	3	3	4	6	4	20	3	3	2	2	1	1	12	1	0	1	0	2	1	1	1	1	1	2	7	0	0	0	31	9	
E57	4	5	4	4	4	21	6	6	6	6	6	30	2	5	5	5	5	4	26	2	3	3	3	11	3	3	2	2	3	1	14	3	3	6	77	31	
E58	3	2	2	2	5	14	5	5	5	5	5	25	5	5	2	2	2	3	19	3	3	3	0	9	1	3	3	3	3	16	3	3	6	58	31		
E59	4	4	4	4	4	20	2	2	2	2	2	4	12	4	4	4	4	4	24	1	0	0	1	2	1	1	0	1	1	1	5	1	0	1	31	8	
E60	0	0	0	0	0	0	5	3	3	3	6	20	4	2	4	4	4	6	24	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	5	2	0	2	31	8	
E61	3	4	4	4	4	19	1	2	1	3	1	8	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	1	5	2	2	2	2	2	12	1	2	3	33	20		
E62	4	3	2	1	0	10	3	3	3	6	0	15	3	1	1	1	1	3	10	0	2	1	1	4	1	1	1	1	1	2	7	1	1	2	35	13	
E63	4	3	4	3	5	19	0	0	1	0	0	1	3	3	5	5	4	3	23	1	2	3	2	8	1	2	3	2	2	3	13	1	3	4	43	25	
E64	2	2	2	2	2	10	1	2	1	3	2	9	5	5	5	3	3	3	24	1	1	1	1	4	1	2	2	1	2	2	10	1	1	2	43	16	
E65	1	1	1	1	3	7	3	5	5	5	5	23	5	2	2	2	2	6	19	2	2	1	1	6	3	3	1	2	1	1	1	1	2	49	19		
E66	4	5	4	3	4	20	3	5	5	5	3	21	4	4	4	3	3	3	21	2	2	2	2	8	1	2	2	2	2	3	12	1	3	4	62	24	
E67	6	6	6	6	6	30	3	4	4	5	3	19	5	5	5	5	6	2	28	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	18	3	3	6	77	36		
E68	3	3	3	3	3	15	2	2	2	2	2	10	2	3	2	3	4	5	19	1	1	1	1	4	2	2	2	2	0	10	2	1	3	44	17		
E69	2	3	2	1	1	9	3	2	1	3	0	9	3	2	4	5	5	4	23	2	4	2	3	11	2	2	2	2	3	1	1	11	2	3	5	64	27
E70	1	2	1	2	3	9	2	2	0	0	2	6	5	6	6	3	2	5	27	2	1	3	2	8	2	2	1	2	2	11	2	3	5	42	24		
E71	0	0	0	0	0	0	4	3	3	4	6	20	3	3	3	1	1	1	12	1	1	1	0	3	1	1	1	0	0	1	4	0	0	0	31	7	
E72	4	4	3	4	5	20	3	2	0	3	1	9	3	3	4	3	5	5	23	2	3	2	2	9	2	3	3	2	3	3	2	16	2	3	5	52	30
E73	6	6	6	6	6	30	2	3	2	1	1	9	6	4	4	3	3	3	23	1	3	3	3	10	2	1	2	3	3	1	12	3	1	4	64	26	
E74	3	3	3	3	3	15	1	2	1	2	1	7	6	6	6	4	3	5	30	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	6	2	1	3	52	13		
E75	5	5	5	5	6	26	3	2	5	4	5	19	3	3	3	3	3	5	20	2	2	2	3	9	2	1	1	2	3	2	11	2	1	3	65	23	
E76	3	2	2	1	2	10	2	1	3	1	3	10	5	5	5	3	3	3	24	1	1	1	1	4	1	1	1	2	0	2	7	1	2	3	31	14	
E77	5	5	3	3	5	21	3	2	3	4	3	15	5	5	5	6	4	3	28	1	3	2	3	9	2	2	2	2	2	12	3	2	5	64	26		
E78	5	5	5	5	3	23	1	0	2	1	1	5	4	4	2	3	5	2	20	1	3	2	3	9	2	3	3	2	1	2	13	2	2	4	48	26	
E79	2	2	1	1	0	6	5	2	2	2	0	11	3	2	3	1	2	2	13	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	30	4	
E80	0	0	0	0	0	0	3	1	2	2	2	10	5	5	2	4	4	4	24	0	0	1	1	2	1	1	1	0	0	0	3	1	0	1	31	6	
E81	3	1	2	2	2	10	6	6	3	3	2	20	6	5	3	4	3	3	24	0	0	1	1	2	1	1	1	1	0	5	1	2	3	31	10		
E82	6	5	6	5	6	28	5	5	6	6	6	28	2	2	2	2	5	3	16	1	2	1	0	4	2	0	0	1	3	1	7	1	3	4	72	15	
E83	4	5	3	3	4	19	3	4	3	4	5	19	4	5	4	1	4	5	23	1	3	3	3	10	2	2	3	3	3	16	2	2	4	61	30		
E84	4	3	2	2	2	13	4	4	4	4	3	19	1	1	1	4	4	4	15	1	1	1	2	5	1	2	2	1	1	9	2	1	3	47	17		
E85	4	3	2	3	2	14	4	4	3	2	1	14	2	2	3	3	3	5	18	2	2	3	3	10	3	3	3	3	3	18	3	3	6	46	34		
E86	2	3	3	3	3	14	3	3	2	3	4	15	4	4	2	3	3	2	18	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	6	1	2	3	47	13		
E87	2	1	1	2	2	8	5	5	6	5	3	24	6	6	5	6	3	3	29	0	2	1	2	5	2	0	1	2	0	1	6	1	1	2	61	13	
E88	5	5	2	4	4	20	6	6	4	4	2	22	3	3	4	5	5	25	3	3	3	3	12	2	3	2	3	2	3	15	3	2	5	67	32		
E89	6	6	5	5	6	28	5	4	6	5	6	26	0	2	2	3	2	2	11	3	3	2	2	10	3	3	3	3	3	18	2	2	4	65	32		
E90	5	3	3	3	5	19	5	2	3	5	4	19	2	1	1	1	2	9	1	3	3	4	11	3	2	2	3	3	3	16	2	2	4	47	31		
E91	5	5	6	6	6	28	6	6	6	6	6	30	6	6	5	4	4	4	29	2	3	3	3	11	3	3	3	2	3	1	15	2	3	5	87	31	
E92	4	4	3	2	2	15	4	3	4	4	4	19	1	1	1	0	0	3	6	3	3	3	2	11	3	3	2	2	2	15	2	1	3	40	29		
E93	5	5	6	5	6	27	6	6	6	6	6	30	1	1	1	3	2	3	11	1	3	3	3	10	2	3	2	3	3	16	2	3	5	68	31		
E94	5	5	6	6	6	28	5	5	5	6	6	27	3	5	3	3	5	4	23	3	2	3	3	11	3	3	2	2	2	3	15	3	3	6	78	32	
E95	0	0	0	0	0	0	2	1	2	3	2	10	5	5	5	3	3	3	24	1	1	1	0	3	1	1	1	1	0	0	4	2	2	4	31	11	
E96	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	4	5	6	5	4	3	27	0	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	4	2	1	3	31	10	
E97	3	2	2	2	2	11	3	5	5	6	6	25	2	2	2	2	2	1	11	0	0	1	1	2	0	0	0	0	1	1	2	2	1	3	47	7	
E98	6	6	6	6	6	30	6	5	6	5	6	28	2	1	3	3	1	1	11	3	3	3	3	12	2	3	3	3	3	17	1	3	4	69	33		
E99	1	3	3	3	1	11	4	5	2	2	2	15	2	2	3	3	3	2	15	1	1	1	2	5	1	2	2	2	2	1	10	3	2	5	41	20	
E100	4	4	3	4	4	19	3	3	3	3	3	15	2	2	2	4	4	4	18	1	1	1	1	4	2	1	1	1	2	8	1	2	3	52	15		
E101	3	4	4	3	3	17	4	3	2	5	5	19	2																								

ANEXO 9: Matriz de consistencia

Matriz de consistencia								
Título: Síndrome de burnout y salud mental en docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020.								
Autor: Rosa Bertha Cajas Norabuena								
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores					
<p>Problema general ¿Cuál es la influencia del síndrome de Burnout en la salud mental de los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la influencia del síndrome de burnout en la ansiedad / depresión en los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020?</p> <p>¿Cuál es la influencia del Síndrome de burnout en la anhedonia y disfunción social de los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020?</p> <p>¿Cuál es la influencia del síndrome de burnout en la pérdida de confianza y autoestima de los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020?</p>	<p>Objetivo general Determinar la influencia del síndrome de burnout en la salud mental de los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020</p> <p>Determinar la influencia del síndrome de burnout en la ansiedad / depresión de los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020?</p> <p>Determinar la influencia del síndrome de burnout en la anhedonia y disfunción social de los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020</p> <p>Determinar la influencia del síndrome de burnout en la pérdida de confianza y autoestima de los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020.</p>	<p>Hipótesis general Existe influencia del síndrome de burnout en la salud mental en los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020.</p> <p>Hipótesis específicas Existe influencia del síndrome de burnout en la ansiedad / depresión de los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020.</p> <p>Existe influencia del síndrome de burnout en la anhedonia y disfunción social de los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020.</p> <p>Existe influencia del síndrome de burnout en la pérdida de confianza y autoestima de los docentes de primaria de la Red 4, Ugel 1, San Juan de Miraflores, 2020.</p>	Variable 1: Síndrome de Burnout					
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos según dimensiones	Niveles y rangos
			Agotamiento Emocional	Emocionalmente agotado Agotado Cansado Tensión Consumido	1 2 3 4 6	Escala ordinal. Nunca (0) Esporádicamente (1) Algunas veces (2) Regularmente (3) Frecuentemente (4) Muy frecuentemente (5) Todos los días (6)	Bajo [0 - 9] Medio [10 - 19] Alto [20 - 30]	Bajo [0 - 31] Medio [32 - 63] Alto [64 - 96]
			Indiferencia	Pérdida de interés Pérdida de entusiasmo Indiferente No me molesten Dudas	8 9 14 13 15			
Eficacia Profesional	Eficacia Contribución Bueno en el trabajo Estimulado Logros Confianza	5 7 10 11 12 16		Bajo [0 - 11] Medio [12 - 23] Alto [24 - 36]				
Variable 2: Salud Mental								
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos según dimensiones	Niveles y rangos			

			Ansiedad / depresión	Pérdida de sueño Tensión Vencer dificultades Sentirse triste	2 5 6 9	Escala ordinal.	Bajo [0 - 3] Medio [4 - 7] Alto [8 - 12]	Bajo 0-11 Medio 12 - 23
			Anhedonia y disfunción social	Concentración Ser útil Tomar decisiones Disfrutar la vida Afrontar problemas Ser feliz	1 3 4 7 8 12	0=Mejor que lo habitual 1=Igual que lo habitual 2=Menos que lo habitual 3=Mucho menos que lo habitual Negativas: 0= No, en absoluto 1= No, más que lo habitual 2=Bastante más que lo habitual 3=Mucho más que lo habitual	Bajo [0 - 5] Medio [6 - 11] Alto [12 - 18]	Alto 24 - 36
			Pérdida de confianza y autoestima	Pérdida de confianza No valer nada	10 11		Bajo [0 - 1] Medio [2 - 3] Alto [4 - 6]	
Nivel - diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos			Estadística a utilizar			
<p>Tipo: básico</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Explicativo</p> <p>Diseño: No experimental y transversal correlacional causal</p> $O_x \xrightarrow{R^2} O_y$ <p>Ox=Valor de la variable independiente: síndrome de burnout R²= Prueba de regresión logística ordinal</p>	<p>Población: 146 docentes de la Red 4, UGEL 1 San Juan de Miraflores.</p> <p>Muestra: 106 docentes de la Red 4, UGEL 1 San Juan de Miraflores.</p> <p>Tipo de muestreo: Aleatorio simple</p>	<p>Variable 1: Síndrome de Burnout</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Maslach Burnout Inventory - GS</p> <p>Autor: Maslach et ál.</p> <p>Año:1996</p> <p>Adaptado al español: Gil-Monte</p> <p>Año:2002</p> <p>Adaptado en el Perú: Juárez et ál.</p> <p>Año: 2020</p> <p>Monitoreo: Presencial y constante</p> <p>Ámbito de Aplicación: docentes</p> <p>Forma de Administración: Grupal</p> <hr/> <p>Variable 2: Salud Mental</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario General de Salud (GHQ-12)</p> <p>Autor: D. Goldberg y Williams</p> <p>Año: 1988</p> <p>Adaptado: Graetz</p> <p>Año: 1991</p> <p>Adaptada al castellano: Solis et ál.</p> <p>Año: 2016</p> <p>Monitoreo: Presencial y constante</p>			<p>ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA</p> <p>Para efectuar el análisis descriptivo se han ordenado los datos según los niveles que se determinaron en la operacionalización de cada variable y dimensión, luego se realizaron las tablas de distribución de frecuencias y porcentajes.</p> <p>ESTADÍSTICA INFERENCIAL</p> <p>En cuanto a la estadística inferencial se contrastaron las hipótesis a través pruebas no paramétricas, puesto que los datos fueron categóricos y ordinales; para lo cual, se empleó la prueba de regresiones logísticas ordinales (RLO), a fin de hallar la influencia de la variable independiente síndrome de burnout sobre variable dependiente salud mental.</p>			

Oy= Valor de la variable dependiente: salud mental Método: Hipotético deductivo		Ámbito de Aplicación: población general Forma de Administración: Grupal	
---	--	--	--

ANEXO 10

Población, muestra y muestreo**Muestreo: Aleatoria simple**

$$n = \frac{Z^2 P \cdot Q \cdot N}{\varepsilon^2 (N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 (0,5) (0,5) 146}{(0,05)^2 (146 - 1) + (1,96)^2 (0,5) (0,5)}$$

$$n = 106$$

Dónde:

Z (1,96): Valor de la distribución normal, para un nivel de confianza de $(1 - \alpha)$

P (0,5): Proporción de éxito.

Q (0,5): Proporción de fracaso ($Q = 1 - P$)

ε (0,05): Tolerancia al error

N: Tamaño de la población =146

n: Tamaño de la muestra.