



Revista Actividad Física y Ciencias
Año 2023, Edición Especial “Educación Física y Recreación”

MODELOS MULTIVARIANTES DE LA RELACIÓN ENTRE SÍNDROME DE BURNOUT, INTELIGENCIA EMOCIONAL Y ESTADO DE SALUD GENERAL EN PROFESORES DE EDUCACIÓN FÍSICA

MULTIVARIATE MODELS OF THE RELATIONSHIP BETWEEN BURNOUT SYNDROME, EMOTIONAL INTELLIGENCE AND GENERAL HEALTH STATUS IN PHYSICAL EDUCATION TEACHERS

Lic. Dr. Richard Antonio, Viloría Marin

richardviloria97@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-22434-512X>

Lic. Dr. José Rafael, Prado Pérez

jose.prado078@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-2236-510X>

Recibido: 08-11-2023

Aceptado: 10-04-2023

Resumen

Este trabajo tiene como propósito central, analizar modelos estadísticos multivariantes para relacionar el Síndrome de Burnout, la Inteligencia Emocional y el Estado de Salud General, en profesores de educación física del municipio Libertador del estado Mérida. Se enmarcó dentro del paradigma cuantitativo, descriptivo, de tipo correlacional, bajo un diseño de campo transversal. La población objeto de estudio estuvo conformada por 168 docentes de educación física que laboran en el municipio Libertador del Estado Mérida. La recolección de los datos se realizó a través de 3 (tres) cuestionarios, el Maslach Burnout Inventory (MBI), el TMMS-24 de Inteligencia Emocional y el cuestionario de Salud General de Goldberg., y una encuesta sobre datos socio demográfico. El objetivo general es analizar modelos estadísticos multivariantes para relacionar el Síndrome de Burnout, la Inteligencia Emocional y el Estado de Salud General, en profesores de educación física. Se aplicaron tres modelos estadísticos: 1) Análisis de datos Ausentes, 2) Análisis de Correspondencia Múltiple y 3) Análisis de Correlación Canónica. Los resultados arrojaron en el análisis de datos ausentes que 60 encuestados omitieron algunas preguntas, se evidencia una relación aparente entre el Síndrome de Burnout y algunas variables socio demográficas, algunas variables mediadoras (IE) son condicionantes para la ocurrencia del (SB), se presenta relación entre el SB y la salud general, las variables que evidencian el SB son la despersonalización y el agotamiento, hay una baja correlación entre las variables mediadoras (IE) y la salud general.

Palabras claves: Síndrome de Burnout, inteligencia emocional y estado de salud general.

Abstract

The main purpose of this work is to analyze multivariate statistical models to relate Burnout Syndrome, Emotional Intelligence and General Health Status in physical education teachers in the Libertador municipality of Mérida state. It was framed within the quantitative, descriptive, correlational paradigm, under a cross-sectional field design. The study population consisted of 168 physical education teachers working in the municipality of Libertador in the State of Mérida. Data collection was carried out through 3 (three) questionnaires, the Maslach Burnout Inventory (MBI), the TMMS-24 of Emotional Intelligence and the Goldberg General Health questionnaire, and a survey on sociodemographic data. The general objective is to analyze multivariate statistical models to relate Burnout Syndrome, Emotional Intelligence and General Health Status, in physical education teachers. Three statistical models were applied: 1) Missing Data Analysis, 2) Multiple Correspondence Analysis and 3) Canonical Correlation Analysis. The results showed in the analysis of absent data that 60 respondents omitted some questions, there is evidence of an apparent relationship between Burnout Syndrome and some sociodemographic variables, some mediating variables (EI) are conditioning factors for the occurrence of (SB), there is a relationship between SB and general health, the variables that evidence SB are depersonalization and exhaustion, there is a low correlation between mediating variables (EI) and general health

Keywords: Burnout syndrome, emotional intelligence and general health.

Introducción

La sociedad venezolana en los últimos tiempos se ha visto expuesta a situaciones de estrés de manera continua debido a una disminución en su calidad de vida, originada por diferentes factores sociopolíticos y económicos que afectan a las personas en forma negativa ya que las expectativas de vida, aspiraciones personales y profesionales se ven mermadas por distintas circunstancias como la desbocada inflación, los bajos salarios, la emergente diáspora, entre otros. Por otro lado, los profesionales de diferentes áreas incluyendo el sector educativo ven cómo su calidad de vida y profesional se ha visto afectada por la situación del país que ha cambiado de manera sostenida su quehacer diario, llegando a ser alarmante; ésta situación puede generar en los profesionales de la educación estrés laboral y, mantenidas en el tiempo es la base perfecta para el desarrollo del Síndrome de Burnout.

El síndrome de burnout es un claro exponente de las fases avanzadas del estrés profesional. Marente (2006). Una exposición crónica a los estresores laborales, puede llevar a los profesionales que trabajan en contacto directo con las personas, a sufrir el síndrome de burnout. En concordancia con lo descrito Álvarez y Fernández en 1991, afirman que el síndrome de burnout forma parte de un proceso de estrés crónico (distrés) experimentado en el contexto laboral, siendo este síndrome el último eslabón o la última consecuencia del estrés crónico.

La carrera docente en cualquiera de sus niveles y modalidades se caracteriza por la cotidianidad en las interacciones interpersonales (docente-docente; docente-estudiantes; docentes-directivos; docente-personal de apoyo; docente-comunidad...) que hacen que esta profesión implique entrega, ciertos niveles de idealismo y un indudable servicio a los demás, una actividad a la larga agotadora emocionalmente y estresante. Por lo tanto, los profesionales de la educación representan parte de esa población afectada y vulnerable a padecer dicho síndrome, pues las políticas en la educación se han dirigido a transformar las prácticas académicas, reorganizar el trabajo docente, modificar las pautas de formación profesional y del estudiantado, cambios idealistas que ocurren en forma acelerada y hacen que los maestros se vean y sientan presionados.

Es evidente que la difícil situación sociopolítica y económica que atraviesa el país viene afectando de manera recurrente a la sociedad venezolana en general y a los docentes en particular debido a las precarias condiciones laborales a las que están siendo sometidos, según el magisterio venezolano en declaraciones ofrecidas el 14 de enero de 2019 expresa que el “trabajo docente se lleva a cabo bajo condiciones indignas, humillantes y degradantes”. La problemática se presenta en el contexto de educación física como consecuencia de bajos salarios que no cubren las necesidades básicas, el número de horas semanales de clase, número de estudiantes, instalaciones físicas inapropiadas, escases de material deportivo, exigencias administrativas excesivas y descontextualizadas, entre otras que están comprometiendo su rendimiento laboral. Así mismo, el docente de educación física tiene la particularidad que la interacción con el estudiante está inmersa en variables alternas (variables emocionales) que pueden ejercer de mediadoras en el proceso de desgaste profesional.

La presente investigación tuvo como propósito analizar modelos estadísticos multivariantes para relacionar el Síndrome de Burnout, la Inteligencia Emocional y el Estado de Salud General, en profesores de educación física del municipio Libertador del estado Mérida.

Referentes Teóricos

Es notorio cómo en la sociedad venezolana, específicamente en el campo educativo existe una llamativa deserción, por el hecho de que sus expectativas de vida y profesionales se ven, cada vez más restringidas y, en permanente decadencia. Éste contexto laboral favorece la aparición y permanencia de factores de riesgo psicosocial que facilitan la manifestación del síndrome de burnout.

El Síndrome de Burnout en los docentes se considera como una reacción extrema al estrés acumulado y prolongado, que afecta al bienestar físico y psicológico de los profesores, así como negativamente a su relación con los estudiantes, a la calidad de la enseñanza y se asocia a fenómenos como el absentismo o la tendencia al abandono de la profesión. (Pinto, Lima y Da Silva, 2005)

Estas situaciones a la que se enfrentan los profesores, ha originado la terminología de *profesores quemados* como aquellos que desean cambiar de profesión y/o realizar tareas distintas a las de estar en contacto con los alumnos, debido a la presión en la que se encuentran por tratar de cumplir con las exigencias Ministeriales. (Vicente, 1999)

Por otro lado, el aspecto emocional a lo largo de las tres últimas décadas ha sido objeto de interés por numerosos investigadores quienes se han dedicado a estudiar la función que desempeña en la vida del ser humano y, por qué en muchas situaciones juegan un papel determinante aún más que la razón misma.

El Síndrome de Burnout es una enfermedad ocupacional que se origina debido a una exposición continua de estrés crónico y una sobrecarga psicológica que muchas veces no es diagnosticada o en el peor de los casos no se toman medidas preventivas para evitarlo. De igual manera, Maslach y Jackson (1981) afirman que el síndrome de quemarse por el trabajo debe ser conceptualizado como un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal en el trabajo. Por agotamiento emocional, se entiende como la situación en la que los trabajadores sienten que ya no pueden dar más de sí mismo a nivel afectivo. Es una situación de agotamiento de la energía de los recursos emocionales propios, una experiencia de estar emocionalmente agotado debido al contacto *diario* y mantenido con personas a las que hay que atender como objeto de trabajo. La despersonalización puede ser definida como el desarrollo de sentimientos negativos y de actitudes de cinismos hacia las personas destinatarias de trabajo. La falta de realización personal, se entiende como la tendencia de definirse negativamente, y de forma especial, esa evaluación negativa afecta la habilidad en la realización del trabajo y la relación con las personas a las que atiende.

El *Síndrome de Burnout* es catalogado como estrés crónico laboral, que afecta principalmente a las profesiones que están frente al público. Para Vicente (1999):

Es un estado de agotamiento tanto físico como socio afectivo, que se presenta en aquellos trabajadores que tienen contacto directo con otras personas como: médicos, enfermeras, policías, docentes, profesionales de la información, entre otros. También, puede considerarse como una respuesta o mecanismo de defensa a fuentes de estrés crónico que surgen de las relaciones interpersonales dadas en profesiones que ameriten de manera recurrente la atención a otros individuos. (p.14).

El burnout aparece frecuentemente en los profesionales que se muestran más comprometidos, en los que trabajan más intensamente ante las presiones y demandas laborales, colocando en segundo término sus intereses. El Síndrome de Burnout es una enfermedad ocupacional que se origina debido a una exposición continua de estrés crónico y una sobrecarga psicológica que muchas veces no es diagnosticada o en el peor de los casos no se toman medidas preventivas para evitarlo.

Así mismo, es importante acotar que la Organización Mundial de la Salud (1994) hace referencia a la salud ocupacional, la cual la define como la actividad que promueve la salud de las personas en sus ámbitos laborales, tiene que ver tanto con las condiciones físicas como las psicológicas del trabajador.

El reconocimiento del *burnout* como un grave problema de salud pública motivó su inserción en el grupo de enfermedades relacionadas con el ambiente laboral (Shirom, 2003). Indudablemente, esta iniciativa demuestra la preocupación por las repercusiones físicas, emocionales y sociales provocadas por el estrés laboral crónico y alerta sobre la necesidad de estudios que investiguen su prevalencia y los factores asociados en diferentes profesiones. (Guédez y Gaspar, 2016). En cuanto a los profesionales de la docencia en educación física afectados por el burnout está documentada la problemática en trabajos como los de Vitoria, Paredes y Paredes (2003), quienes señalan como diferentes variables sociodemográficas se relacionan con la prevalencia del síndrome en este colectivo.

Más recientemente (Guedes y Gaspar citados), estudiaron el síndrome de estrés laboral crónico por el trabajo (burnout) en los profesionales de la educación física brasileños, encontrando que las puntuaciones equivalentes al agotamiento emocional y despersonalización fueron significativamente más elevadas en profesionales con más edad. Por lo que, en los últimos años se han incrementado las investigaciones relacionadas con la inteligencia emocional, en 1990 aparece la expresión inteligencia emocional en la literatura psicológica con un escrito de los psicólogos americanos Mayer y Salovey, quienes mostraron interés por las emociones y su efecto en los procesos cognitivos memoria, atención, concentración, toma de decisiones, etc. El término inteligencia emocional tiene mayor aceptación con los postulados de Goleman en 1995, uno de los más destacados estudiosos de la inteligencia emocional, la cual define como la capacidad de controlar y regular los propios sentimientos, comprender los sentimientos de los demás y usar la emoción o sentir el conocimiento para guiar los pensamientos y las acciones.

Así mismo, es importante acotar que la Organización Mundial de la Salud (1994) hace referencia a la salud ocupacional, la cual la define como la actividad que promueve la salud de las personas en sus ámbitos laborales, tiene que ver tanto con las condiciones físicas como las psicológicas del trabajador.

Metodología de investigación

Hace referencia a los procedimientos técnicos-metodológicos que se utilizaron en el desarrollo de la investigación para obtener, presentar y analizar los datos que sustentan el estudio.

Naturaleza de la Investigación

La investigación se enmarca dentro del paradigma cuantitativo, debido a que utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento en una población. (Hernández, et al. 2003). Por esta razón, el paradigma cuantitativo es el que mejor se adapta a la investigación por cuanto busca exactitud de mediciones para explicar la realidad.

Diseño de la Investigación

Para el presente estudio se realizó un diseño de investigación no experimental, (Hernández citado) la definen como “La investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables, lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos” (p. 267).

Así mismo, para concretar la idea sobre los autores en cuestión ellos señalan, que es transversal porque la muestra será estudiada en un momento dado, es decir, se hace una sola medición en el tiempo. (Cortes e Iglesias, 2004).

Tipo de la Investigación

La investigación se clasifica dentro de un nivel descriptivo. Según Arias (2003) “Los estudios descriptivos pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a los que se refieren” (p.119). Se considera pertinente emplear el nivel descriptivo porque permite descubrir y comprobar la posible asociación de las variables de la investigación, posibilitando un mayor acercamiento a la realidad.

Al mismo tiempo, el estudio es de tipo correlacional, ya que tiene como propósito medir el grado de relación que existe entre las variables involucradas. (Hurtado y Toro 2005) dado que se quiere establecer la correlación entre el síndrome de burnout, inteligencia emocional y el estado de salud general en profesores de Educación Física. Éste doble componente del estudio descriptivo-correlacional, permitirá una mayor acercamiento a la realidad objeto de estudio, al mismo tiempo que se complementarán para compensar desventajas que pudiesen tener los tipos de estudios.

Población y Muestra

La población objeto de estudio estuvo conformada por 168 docentes de educación física que laboran en el municipio Libertador del estado Mérida, tanto en instituciones públicas como privadas del subsistema de educación básica para el año escolar 2020-2021. De allí, que (Balestrini 2006)), expresa que una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones.

En referencia a la muestra, con un error prefijado de 5%, un nivel de confianza del 95,45% y tomando $p=q=0,5$; Para los datos del censo de docentes del subsistema de educación

básica que laboran en el municipio Libertador del estado Mérida, tanto en instituciones públicas como privadas, la muestra quedó conformada por 168 docentes.

Procedimientos de la Investigación

El proceso de investigación para este estudio, consistió en la inclusión de las etapas de la investigación científica, es decir se inició por la construcción del objeto de estudio, la observación y recopilación de datos, la comprobación o verificación empírica, el replantear la teoría y por último la interpretación de los principales hallazgos o resultados del estudio y las respectivas conclusiones.

Instrumentos de Recolección de Datos

Para la recolección de los datos se aplicó tres cuestionarios. El primer cuestionario es el MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI) propuesto por Maslach y Jackson (1981, 1986) ha sido el instrumento con más aceptación dentro de la literatura científica y el que más utilizan los investigadores en sus trabajos relacionados con el síndrome de burnout. Este cuestionario consta de 22 ítems tipo Likert en forma de afirmaciones referidas a las actitudes, emociones y sentimientos que el profesional muestra hacia el trabajo. Evalúa tres subescalas: Agotamiento Emocional (9 ítems), Despersonalización (5 ítems), y Baja Autoestima o Falta de Logros Personales (8 ítems).

El segundo cuestionario es el TMMS-24 que es una escala que se utiliza para medir inteligencia emocional y está basada en la Trait Meta-Mood Scale (TMMS) del grupo de investigación de Mayer y Salovey. La TMMS-24 contiene tres dimensiones claves de la inteligencia emocional, cada una de ellas con 8 ítems: Atención Emocional, Claridad de Sentimientos y Reparación Emocional.

El tercer cuestionario es el General Health Questionnaire, GHQ-28. Este es una versión en escalas del GHQ, obtenida por Goldberg y Williams (1996). El cuestionario GHQ-28 consta de 28 ítems divididos en 4 bloques (A, B, C y D) que cuantifican distintos aspectos de la salud psíquica de los sujetos analizados.

Las sub escalas representan dimensiones de sintomatología y no se corresponden necesariamente con diagnósticos psiquiátricos. La utilización de la versión en escalas (GHQ-28) permite la investigación de las cuatro dimensiones: Síntomas somáticos, Ansiedad e insomnio, Disfunción social y Depresión. Cada ítem consiste en una pregunta que trata de averiguar si el individuo ha experimentado recientemente un síntoma en una escala que admite cuatro posibles respuestas ordinales, del tipo *Mejor que lo habitual*, *Igual que lo habitual*, *Peor que lo habitual* y *Mucho peor que lo habitual*. También se aplicó una encuesta sobre datos sociodemográficos.

Análisis de los Datos

Los datos se analizaron a través del coeficiente de Alpha de Cronbach, análisis de datos ausentes, correspondencia múltiple y de correlación canónica. Además, se aplicaron técnicas de estadística multivariante, cuyo objetivo fue analizar simultáneamente los conjuntos de datos presentados.

Validez y Confiabilidad

Los instrumentos utilizados en la presente investigación han sido validos ampliamente a nivel mundial en innumerables trabajos. Así lo determina, Balestrini (2006) que expresa “La validez, en términos generales, se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir. Por ejemplo, un instrumento para medir la inteligencia válido debe medir la inteligencia y no la memoria” (p. 346).

En cuanto, a la confiabilidad se puede estudiar mediante la aplicación del test-retest así como con el Alpha de Cronbach, Los valores del alpha de Cronbach varían entre 0 y 1. La regla que se suele usar es que para valores de alpha superiores a 0,6 el conjunto de indicadores es aceptable. Pero el valor de alpha puede ser bajo por la falta de homogeneidad de las varianzas entre los ítems y también puede dar bajo cuando el número de ítems que conforman la variable latente es pequeño. Oliver y otros (1999). En atención a lo anterior, los valores del Alpha de Cronbach estuvieron por encima de 0,6 en las dimensiones estudiadas de los cuestionarios, por lo tanto son confiables.

Resultados

Se aplicaron técnicas de estadística multivariante, estas se definen según (Arias, citado), como el conjunto de métodos estadísticos cuya finalidad es analizar simultáneamente conjuntos de datos multivariantes, hay varias variables medidas para cada caso, estas permiten un mejor entendimiento del fenómeno objeto de estudio, obteniendo información que los métodos univariantes y bivariantes, como los test y estadísticos descriptivos, son incapaces de conseguir.

Análisis de Datos Ausentes

Se inició el análisis del instrumento aplicado mediante un estudio de datos faltantes, de esta manera se podría evidenciar de forma indirecta qué variables poseen censura de respuesta y su grado de asociación con otras variables sin respuesta. Con ello, de forma parcial se determinó el nivel de desgaste profesional de los encuestados ya que la no respuesta indicará que el encuestado tendrá miedo de que le descubran un acto poco ético.

Este formalmente se define como mecanismos de no respuesta que no son almacenados en la variable de observación. Los datos faltantes deben explorarse y manejarse cuidadosamente en las etapas iniciales del análisis. Por tanto, se describió el mecanismo estadístico de omisión de

los datos, ya que la determinación del mismo puede ayudar a describir fenómeno del Síndrome de Burnout.

Rubin (1976), advierte que la ausencia de datos debe analizarse como un fenómeno estocástico, por lo que Z debe considerarse como variable aleatoria con distribución de probabilidad conjunta, la cual da cuenta del porcentaje de omisión existente y de su relación con las observaciones completas, en este sentido se analizó el mecanismo de pérdida dominante de los datos del instrumento aplicado.

Análisis de Correspondencia Múltiples

Para analizar el comportamiento del instrumento aplicado a la caracterización del Síndrome de Burnout (objetivos específicos 1, 2 y 3) se dispuso de 19 variables de escala Nominal (sin ninguna estructura de orden) y 85 variables de escala Ordinal (con estructura de orden). En este caso, solamente se excluyeron los datos ausentes. En este sentido, se aplicó un Análisis de Correspondencia Múltiple, esta es una técnica estadística multivariantes de interdependencia descriptiva o exploratoria cuyo objetivo es resumir una gran cantidad de datos en un número reducido de dimensiones, con la menor pérdida de información posible. En esta línea, su objetivo es similar al de los métodos factoriales, salvo que en el caso del análisis de correspondencias el método se aplica sobre variables categóricas u ordinales.

Si se trata de una tabla de contingencia de dos variables cualitativas, una variable cuyas categorías aparecen en filas y la otra variable cuyas categorías son representadas en columnas, el análisis de correspondencias consiste en resumir la información presente en las filas y columnas de manera que pueda proyectarse sobre un sub-espacio reducido, y representarse simultáneamente los puntos fila y los puntos columna, pudiéndose obtener conclusiones sobre relaciones entre las dos variables nominales u ordinales de origen.

Análisis de Correlación Canónico

Badii y Castillo (2007) señala que el análisis de correlación canónico es el método más generalizado de la familia de las técnicas estadísticas multivariantes y que su objetivo es cuantificar la validez de la relación entre dos conjuntos de variables, de esta manera identifica la estructura óptima o la dimensionalidad de cada conjunto de variables que maximiza la relación entre los conjuntos de variables dependientes e independientes.

Métodos Aplicados

Se analizaron los resultados del instrumento aplicado, este posee 171 observaciones y 97 variables cualitativas, estas se descomponen en 19 variables de escala Nominal (sin ninguna estructura de orden) y 85 variables de escala Ordinal (con estructura de orden). El análisis estadístico se realizó según se presenta en la figura 1.

Figura 1.

Esquema general de la metodología estadística aplicada

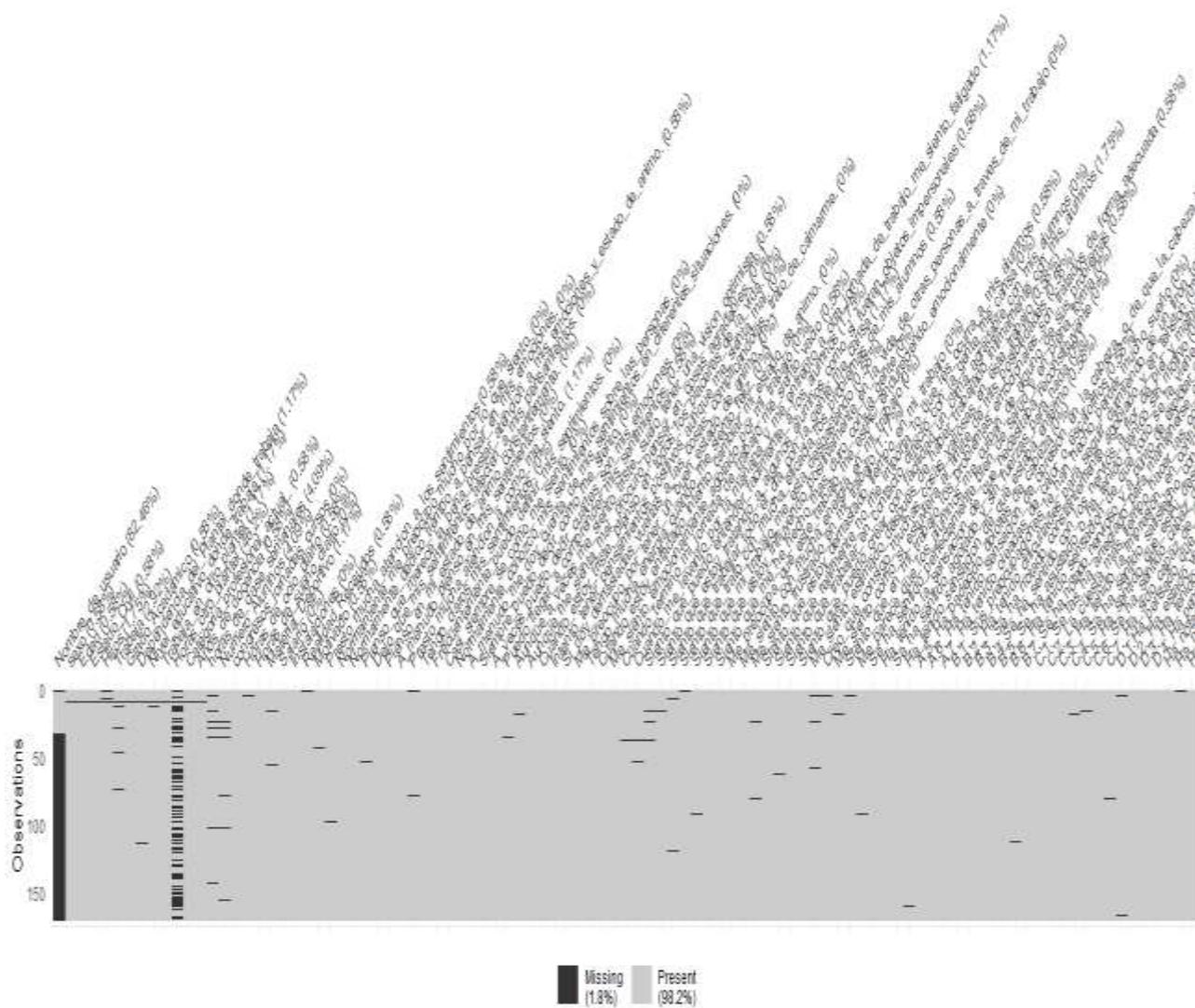


Análisis de Datos Ausentes

Se presenta el mapa de datos ausentes, el número de datos ausentes por variable y el gráfico Upset de relación entre datos ausentes, respectivamente. Estos muestran resultados reveladores. El primero es una ausencia total de 297 datos, que corresponde a 1.8% total, esto indica que se dispone una alta tasa de respuesta del instrumento aplicado (ver figura 2); en esta los valores en gris oscuro indican ausencia de datos y los gris claros presencia de los mismos en el instrumento.

Figura 2

Upset de relación entre datos ausentes Mapa de Datos Ausentes.



Sin embargo, de forma desglosada las cuatro variables con mayor cantidad de datos ausentes son: 1) Nombre de Usuario, que presenta una tasa de no respuesta de 82.46%; 2) Horas Totales en Otro Plantel 46.2%, 3) Número de Alumnos y 4) Horas en Otro Plantel con 4.09% cada una (ver figura. 3).

Figura 3.
Datos Ausentes por variable.



En este orden de ideas, llama la atención que existe correlación de datos ausentes entre las variables Nombre de Usuario y Horas en Otro Plantel, ya que 60 observaciones de forma simultánea tienen datos ausentes en ambas variables, siendo esto equivalente al 35.08% (ver figura 4). Esto es indicativo que los encuestados tienen miedo de decir su nombre y que tienen dos o más empleos por temor a represalias, esto se evidencia en la figura 4, la segunda barra de izquierda a derecha se presentan 60 encuestados que al mismo tiempo, no respondieron su Nombre de Usuario y Horas en Otro Plantel, indicando que estos 60 casos poseen un alto estrés que censura su respuesta.

Tabla 1.

Análisis de Correspondencia Múltiple del Síndrome de Burnout vs las Variables Demográficas.

Dimensión	Cronbach Alpha	Variance Accounted For		
		Total (Eigenvalue)	Inertia	Varianza Explicada %
1	0.98	16.09	0.73	73.16
2	0.93	8.62	0.39	39.19
3	0.91	7.35	0.33	33.39
4	0.83	4.87	0.22	22.13
5	0.80	4.17	0.19	18.94
Total		41.10	1.87	
Mean	.920 ^a	8.22	0.37	37.36

Viloria y Prado (2023)

Análisis de Correspondencia Múltiple del Síndrome de Burnout vs las Variables Mediadoras (Inteligencia Emocional)

Se presenta en la Tabla 2 los resultados del Análisis de Correspondencia Múltiple del Síndrome de Burnout vs las Variables Mediadoras (IE), esta evidencia que hay cuatro dimensiones que tienen influencia, y estas variables Mediadoras (IE) que intervienen son: 1) Presto mucha atención a los sentimientos; 2) Normalmente me preocupo mucho por lo que siento 3) Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones y 4) Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo, Esto determina que algunas variables Mediadoras (IE) son condicionantes para la ocurrencia del Síndrome de Burnout en los docentes de educación física.

Tabla 2.

Análisis de Correspondencia Múltiple del Síndrome de Burnout vs las Variables Mediadoras (IE).

Dimensión	Cronbach – Fuente Alpha	Variance Accounted For		
		Total (Eigenvalue)	Inertia	Varianza Explicada %
1	0.979	16.593	0.664	66.371
2	0.923	8.785	0.351	35.141
3	0.901	7.408	0.296	29.631
4	0.831	4.933	0.197	19.733
5	0.799	4.293	0.172	17.173
6	0.785	4.064	0.163	16.255
7	0.765	3.768	0.151	15.073
8	0.729	3.327	0.133	13.309
Total		53.172	2.127	
Mean	.885 ^a	6.646	0.266	26.586

Viloria y Prado (2023)

Análisis de Correspondencia Múltiple del Síndrome de Burnout vs de Salud General

El análisis de Correspondencia Múltiple del Síndrome de Burnout vs las Variables de Salud General, muestra un proceso más heterogéneo, en el que el 88% de la varianza explicada se concentra en los dos primeros componentes. Siendo las variables del cuestionario de salud que concentran más información: A.3 ¿ Se ha sentido agotado y sin fuerzas para nada?, A.4 ¿ha tenido sensación de que estaba enfermo?, B.3 ¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?, B.6 ¿ ha tenido sensación de que todo se le viene encima?, estas variables se relacionan principalmente con las siguientes variables del cuestionario del Síndrome de Burnout: 13) Me siento frustrado en mi trabajo y 16) Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa. Con esto se demuestra que si hay relación entre las variables, (Tabla 3), teniendo un índice de Cronbach mayor a 0.6, esto indica que de formar individual no aportan, pero sí de forma colectiva.

Tabla 3

Análisis de Correspondencia Múltiple del Síndrome de Burnout vs las Variables de Salud General.

Dimensión	Cronbach Alpha	Variance Accounted For		
		Total (Eigenvalue)	Inertia	Varianza Explicada %
1	0.976	16.946	0.605	60.523
2	0.906	7.93	0.283	28.322
3	0.84	5.274	0.188	18.836
4	0.779	4.02	0.144	14.357
5	0.757	3.7	0.132	13.215
6	0.668	2.809	0.1	10.033
7	0.628	2.533	0.09	9.045
8	0.615	2.455	0.088	8.769
Total		45.668	1.631	
Mean	.855 ^a	5.709	0.204	20.388

^a a Mean Cronbach's Alpha is based on the mean Eigenvalue.

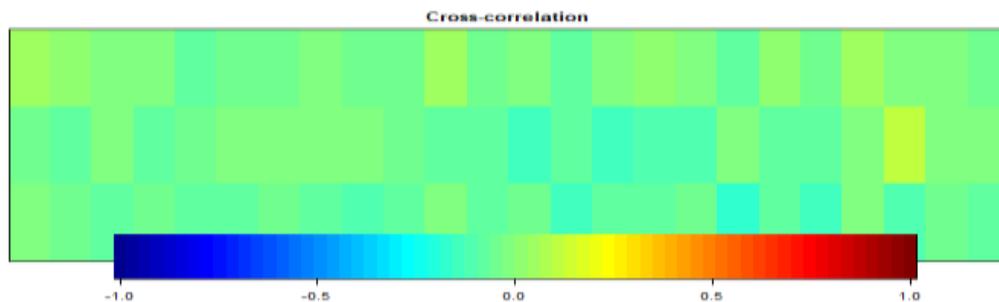
Viloria y Prado (2023)

Se realizaron 3 (tres) Análisis de Correlación Canónica (ACC): 1- Mediadoras (IE) vs Burnout; 2- Salud vs Burnout; 3- Mediadoras (IE) vs Salud.

Las correlaciones cruzadas entre el cuestionario de Inteligencia Emocional (mediadoras), y el de Síndrome de Burnout manifiestan un elemento de no aparente relación entre ambos grupos de variables, ya que estos poseen colores más cercanos al azul y al amarillo claro.

Figura 5

Correlaciones cruzadas entre el cuestionario de Inteligencia Emocional (mediadoras), y el de Síndrome de Burnout

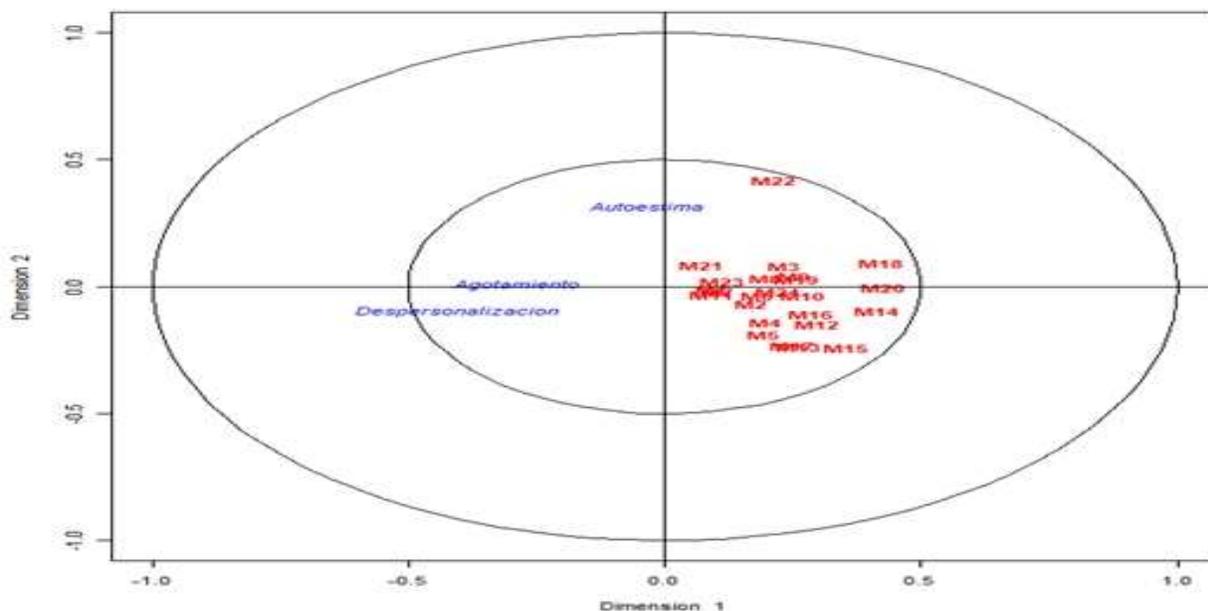


Los resultados del test de correlaciones canónicas para las variables del burnout vs las mediadoras (IE), indican que las variables mediadoras poseen la mayor correlación canónica con el Agotamiento Emocional (43.75%); seguido por la Autoestima (38.56%) y la Despersonalización (34.51%), esto se interpreta como que los tres grupos de variables poseen una baja capacidad explicativa del burnout, siendo el Agotamiento el que está mejor representado y que las variables mediadoras explican un 43.75% de la variabilidad del burnout, esto nos indica la presencia del Síndrome de Burnout con una baja relación respecto a la Inteligencia Emocional.

La figura 6 presenta la relación de las variables del Síndrome de Burnout con las preguntas mediadoras (IE), lo que se evidencia una relación parcial y una aparente no relación general menos con las siguientes preguntas del cuestionario de Inteligencia Emocional: (M22) me preocupo por tener un buen estado de ánimo con la autoestima (burnout), la (M21) si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme,(M11) casi siempre sé cómo me siento, y (M7) a menudo pienso en mis sentimientos, parcialmente correlacionadas con el agotamiento y la despersonalización del (burnout).

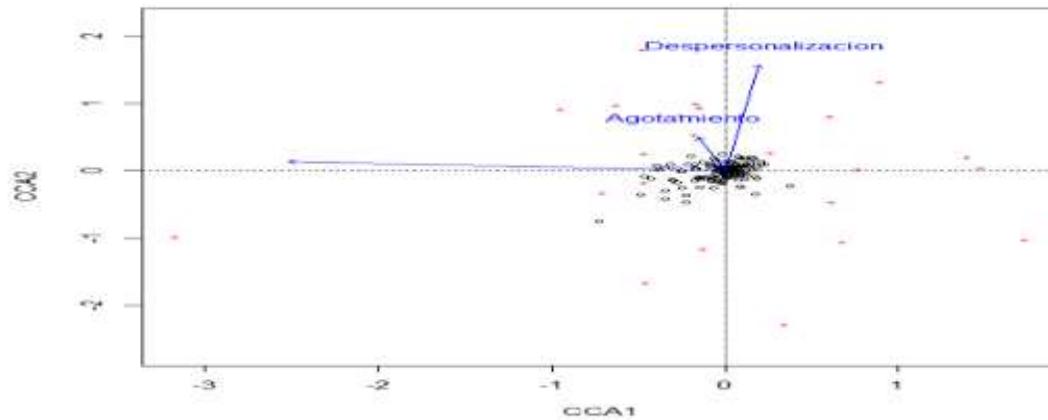
Figura 6

Correlaciones canónicas individuales Burnout vs Mediadoras (IE).



La figura 7 presenta las variables del burnout, evidenciando que las variables de agotamiento son las que predominan en las respuestas de los encuestados, según esto las dos variables que evidencian el Síndrome de Burnout, son el agotamiento y la baja autoestima.

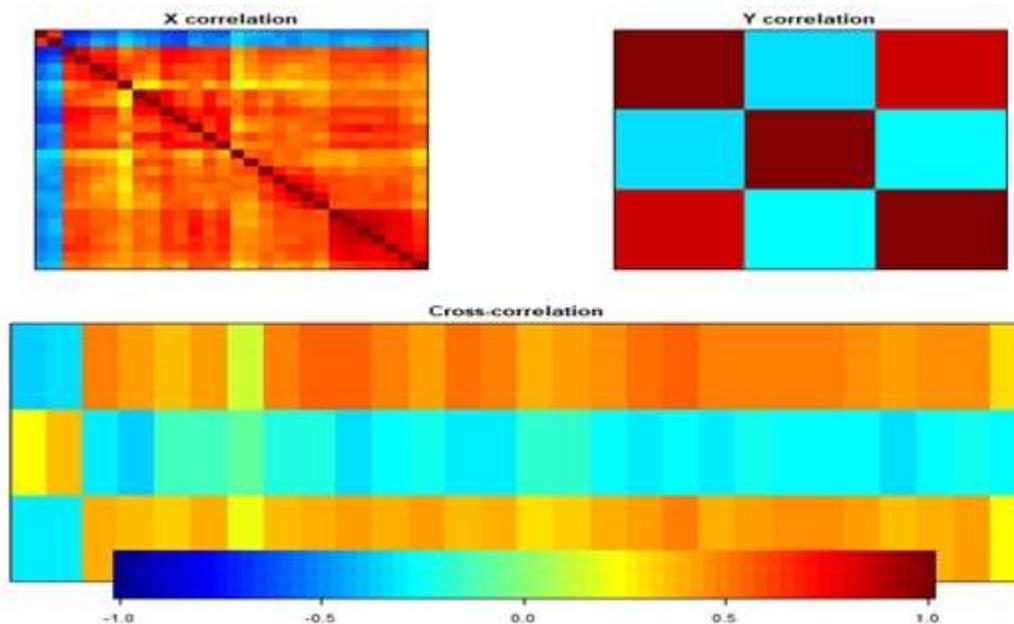
Figura 7
Escalado Canónico Burnout vs Mediadoras (IE).



Salud vs Burnout

La figura 8 muestra los coeficientes de correlación entre las variables de Salud vs Burnout. Las correlaciones cruzadas manifiestan un elemento de aparente relación entre algunos grupos de variables, ya que estos poseen colores más al rojo.

Figura 8
Correlaciones Cruzadas (X) variables de Salud vs (Y) Burnout.

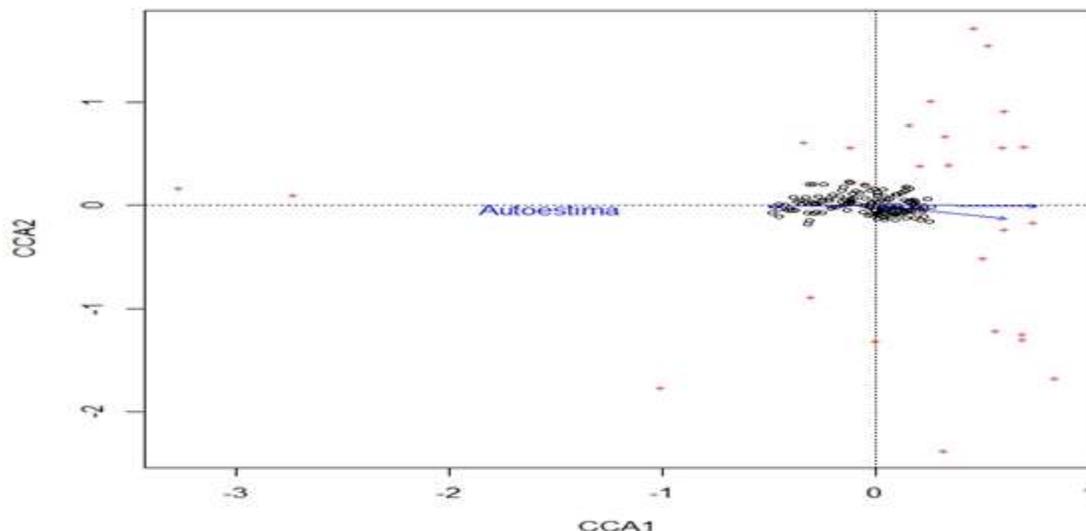


Los resultados de las correlaciones canónicas para las variables del burnout, según esto las variables de salud poseen la mayor correlación canónica con el Agotamiento (71.83%); seguido por Autoestima (56.98%) y Despersonalización (40.28%), esto se interpreta como que los tres grupos de variables están relacionadas con el estado de salud general, siendo el Agotamiento el que está mejor representado con una alta correlación y siendo esta más elevada que las variables mediadoras en análisis anteriores, esto responde que el Síndrome de Burnout presenta relación con el estado de salud general.

La figura 9 presenta la relación de las variables de burnout con las preguntas de salud general, lo que se evidencia una fuerte relación general de la Despersonalización y el Agotamiento con las siguientes preguntas: A.5- ¿Ha padecido dolores de cabeza? Y la A.6- ¿Ha tenido sensación de opresión en la cabeza, o de que la cabeza le va a estallar? (referidas a las molestias somáticas), están relacionadas con la Despersonalización, y las variables C y D, (referidas a disfunción social y depresión), relacionadas con el Agotamiento.

Figura 9

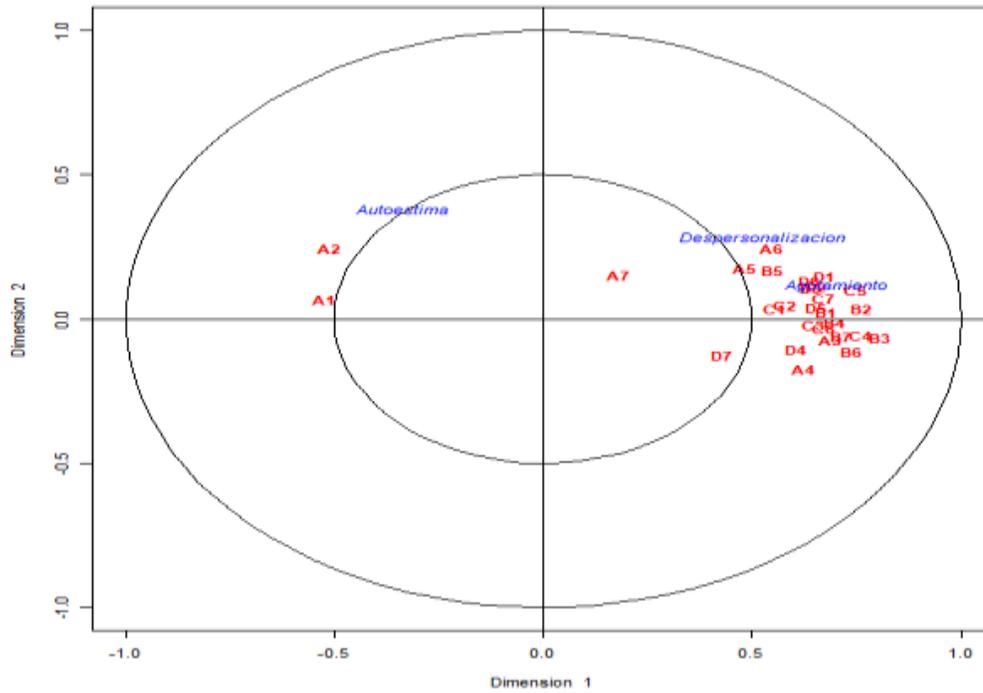
Correlaciones canónicas individuales Burnout vs Salud.



La figura 10 presenta las variables del burnout, evidenciando que las variables de despersonalización y el agotamiento son las que predominan en las respuestas de los encuestados, según esto las dos variables que evidencian el burnout son la despersonalización y el agotamiento.

Figura 10

Escalado Canónico Burnout vs Salud

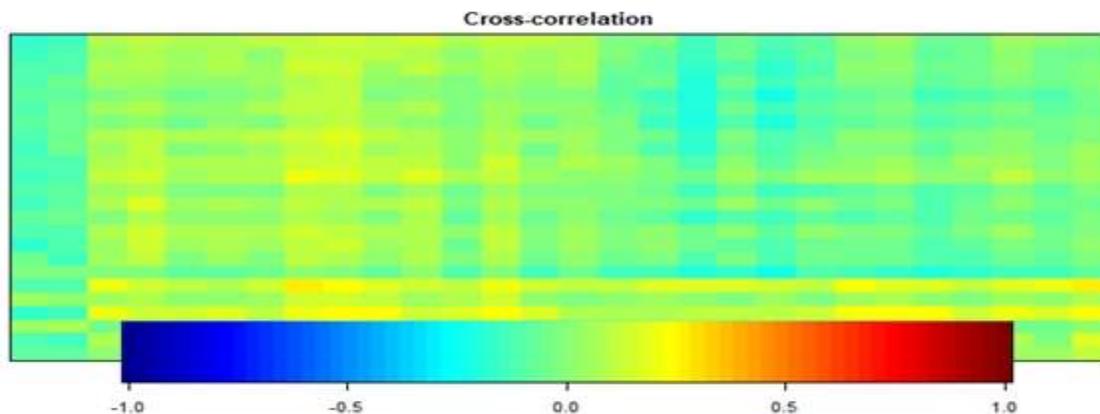


Mediadoras (IE) vs Salud

La figura 11 muestra las correlaciones cruzadas entre mediadoras y salud, evidenciando una baja correlación entre ambos grupos de variables.

Figura 11

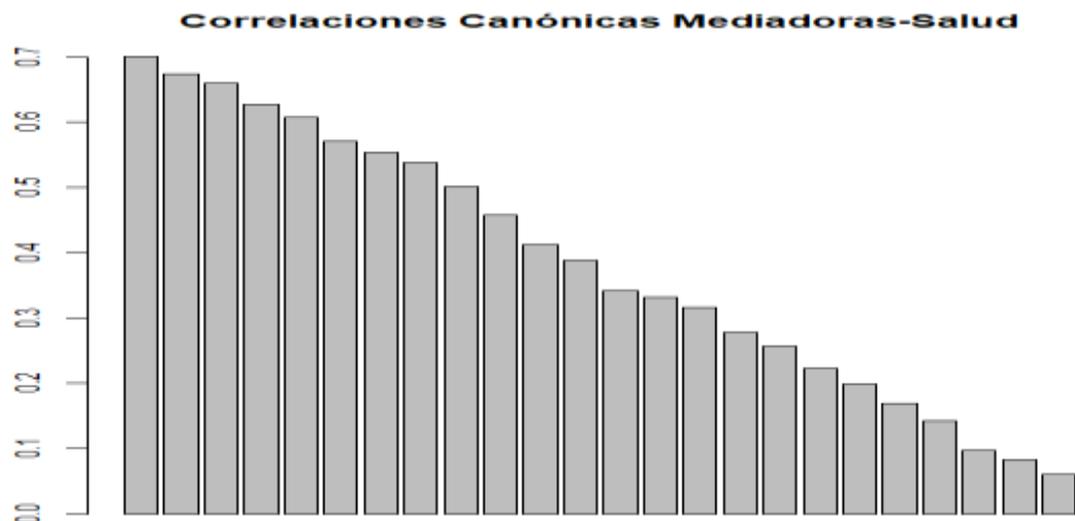
Correlaciones cruzadas Mediadoras vs Salud.



La Figura 12 presenta las correlaciones canónicas entre mediadoras (IE) y salud general, en este sentido las variables que tienen mayor relación son la pregunta de Inteligencia Emocional M11, ¿casi siempre sé cómo me siento? con las de salud.

Figura 12

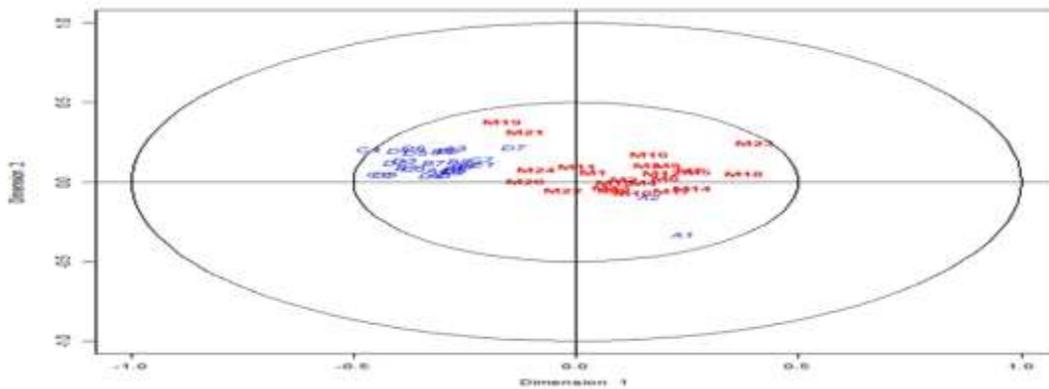
Correlaciones Canónicas Mediadoras-Salud.



La Figura 13 presenta las correlaciones canónicas individuales entre mediadoras (IE) y salud general, las variables que tienen mayor relación son la pregunta del cuestionario de salud A2, ¿ha tenido la sensación de que necesitaba reconstituyente? con las mediadoras (IE).

Figura 13

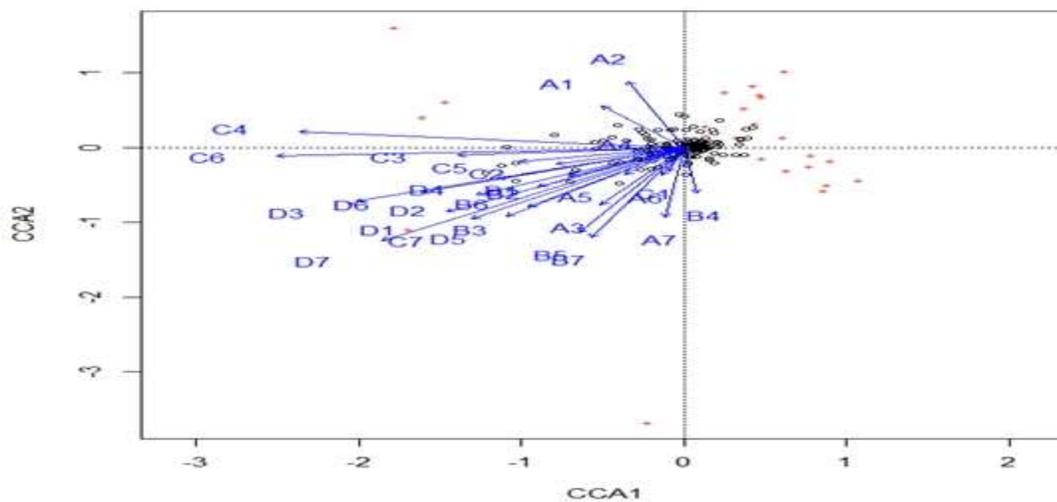
Correlaciones canónicas individuales Mediadoras vs Salud.



Adicionalmente la Figura 14 presenta las correlaciones canónicas entre mediadoras (IE) y salud general, esta muestra que las variables de salud determinadas como A relacionadas con molestias somáticas son las que más poseen relación con la variables mediadoras (IE).

Figura 14

Escalado Canónico Mediadoras vs Salud.



Discusión de los Resultados

El análisis de datos ausentes muestra resultados reveladores, el primero es una ausencia total de 297 datos, que corresponde a 1.8% del total, esto indica que se dispone una alta tasa de

respuesta del instrumento aplicado, Sin embargo, de forma desglosada las variables con mayor cantidad de datos ausentes son: 1) Nombre de Usuario, que presenta una tasa de no respuesta de 82.46%; 2) Horas Totales en Otro Plantel 46.2%, 60 observaciones de forma simultánea tienen datos ausentes en ambas variables, esto es indicativo que los encuestados tienen miedo de decir su nombre y que tienen dos o más empleos por temor a represalias, estos 60 casos poseen un alto estrés que censura su respuesta.

El análisis de correspondencia múltiple, evidencia que los datos presentan una baja varianza acumulada alcanzando el máximo tan solo un porcentaje de 9.1% de la varianza explicada. Esto indica, que los encuestados presentan una alta heterogeneidad de respuesta, posiblemente determinados por su realidad socioeconómica particular. Pues debido al colapso económico del país, cada región está viviendo una realidad no homogénea y diferente de acuerdo a sus condiciones propias de vida y trabajo.

Se evidencia una relación aparente del Síndrome de Burnout con las Variables Demográficas, sobre todo relacionadas al sexo, edad, estado civil, hijos, ¿su cónyuge, pareja, trabaja?, grado académico y dependencia del plantel donde trabaja´

El Análisis de Correspondencia Múltiple del Síndrome de Burnout vs las Variables Mediadoras (IE), evidencia que hay cuatro dimensiones que tienen influencia, y estas variables Mediadoras (IE) que intervienen son: 1) Presto mucha atención a los sentimientos; 2) Normalmente me preocupo mucho por lo que siento 3) Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones y 4) Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo, Esto determina que algunas variables Mediadoras (IE) son condicionantes para la ocurrencia del Síndrome de Burnout en los docentes de educación física.

El análisis de Correspondencia Múltiple del Síndrome de Burnout vs la Salud General, muestra que las variables del cuestionario de salud que concentran más información son: A.3 ¿Se ha sentido agotado y sin fuerzas para nada?, A.4 ¿ha tenido sensación de que estaba enfermo?, B.3 ¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?, B.6 ¿ ha tenido sensación de que todo se le viene encima?, estas variables se relacionan principalmente con las siguientes variables del cuestionario del Síndrome de Burnout: 13) Me siento frustrado en mi trabajo y 16) Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa. Con esto se demuestra que si hay relación entre las variables, y que el burnout afecta la salud general de los docentes.

El Análisis de Correlación Canónica del cuestionario de Inteligencia Emocional demostró que una pregunta está relacionada con la otra, es decir que las preguntas tienen relación entre sí, evidenciando una fuerte correlación de la pregunta 1 a la 20, mientras que de la pregunta 21 a 24 muestran una correlación baja.

El Análisis de Correlación Canónica del cuestionario de Síndrome de Burnout muestran un coeficiente de correlación negativo, indicando que cuando aumenta uno, disminuye el otro, es decir inversamente proporcional, se evidencia una correlación baja pero negativa entre el

agotamiento y la despersonalización contra la autoestima, es decir, a medida que el agotamiento y la despersonalización es mayor, la autoestima es menor, lo que corresponde con resultados coherentes.

Las correlaciones cruzadas entre el cuestionario de Inteligencia Emocional (mediadoras), y el de Síndrome de Burnout manifiestan un elemento de poca relación entre ambos grupos de variables.

Los resultados del test de correlaciones canónicas para las variables del burnout vs las mediadoras (IE), indican que las variables mediadoras poseen la mayor correlación canónica con el Agotamiento Emocional (43.75%); seguido por la Autoestima (38.56%) y la Despersonalización (34.51%), esto se interpreta como que los tres grupos de variables poseen una baja capacidad explicativa del burnout, siendo el Agotamiento el que está mejor representado y que las variables mediadoras explican un 43.75% de la variabilidad del burnout, esto nos indica la presencia del Síndrome de Burnout con una baja relación respecto a la Inteligencia Emocional.

La relación de las variables del Síndrome de Burnout con las preguntas mediadoras (IE), evidencia una relación parcial y una aparente no relación general menos con las siguientes preguntas del cuestionario de Inteligencia Emocional: (M22) me preocupo por tener un buen estado de ánimo con la autoestima, la (M21) si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme, (M11) casi siempre sé cómo me siento, y (M7) a menudo pienso en mis sentimientos, parcialmente correlacionadas con el agotamiento y la despersonalización.

Las variables del burnout, evidencian que las preguntas de agotamiento son las que predominan en las respuestas de los encuestados, según esto las dos variables que evidencian el Síndrome de Burnout, son el agotamiento y la baja autoestima.

Los resultados de las correlaciones canónicas para las variables del burnout, vs las de salud general evidencian que las de salud poseen la mayor correlación canónica con el Agotamiento (71.83%); seguido por Autoestima (56.98%) y Despersonalización (40.28%), esto se interpreta como que los tres grupos de variables están relacionadas con el estado de salud general, siendo el agotamiento el que está mejor representado con una alta correlación y siendo está más elevada que las variables mediadoras, esto responde que el Síndrome de Burnout presenta relación con el estado de salud general.

Las correlaciones cruzadas entre mediadoras y salud, evidencian una baja correlación entre ambos grupos de variables.

Conclusiones

Si se presenta relación entre Síndrome de Burnout y algunas variable socio demográficas como la edad, estado civil, número de hijos y nivel educativo en el que trabaja el

Revista Actividad Física y Ciencias Año 2023, Edición Especial "Educación Física Recreación" ISSN (digital) 2244-7318

profesor, siendo estas condicionantes para la aparición de dicho síndrome; en cuanto a la inteligencia emocional, se estableció que presenta una baja relación, esto quiere decir, que la inteligencia emocional no está ayudando. En cuanto al estado de salud general, si se ve afectada por el síndrome pues, se evidencia que algunas variables descritas en el cuestionario de la salud se ven afectadas.

Se cumple con el objetivo general de la investigación, en este sentido se analizaron tres modelos estadísticos multivariantes que relacionan el Síndrome de Burnout, la Inteligencia Emocional y el Estado de Salud General de la muestra de profesores de Educación Física, estos son: 1) Análisis de Datos Ausentes, 2) Análisis de Correspondencia Múltiple, y 3) Análisis Canónico de Correspondencia.

De los 168 participantes en la encuesta sobre datos socio demográficos, 60 se abstuvieron de responder 1) Nombre de Usuario, que presenta una tasa de no respuesta de 82.46%; 2) Horas Totales en Otro Plantel 46.2%, esto es indicativo que los encuestados tienen miedo de decir su nombre y que tienen dos o más empleos públicos por temor a represalias, estos 60 casos poseen un alto estrés que censura su respuesta.

Los encuestados presentan una alta heterogeneidad de respuesta, posiblemente determinados por su realidad socioeconómica particular. Pues debido al colapso económico del país, cada región está viviendo una realidad no homogénea y diferente de acuerdo a sus condiciones propias de vida y trabajo.

Se evidencia una relación aparente del Síndrome de Burnout con algunas Variables Demográficas, sobre todo relacionadas al sexo, edad, estado civil, hijos, ¿su cónyuge, pareja, trabaja?, grado académico y dependencia del plantel donde trabaja.

El Análisis de Correspondencia Múltiple evidencio que algunas variables Mediadoras (IE) son condicionantes para la ocurrencia del Síndrome de Burnout en los docentes de educación física.

El análisis de Correspondencia Múltiple demuestra que el Síndrome de Burnout afecta la salud general de los docentes, por la situación tanto socio político y económico que vive la nación en los últimos años.

El Análisis de Correlación Canónica del cuestionario de Síndrome de Burnout evidencia una correlación baja pero negativa entre el agotamiento y la despersonalización contra la autoestima, es decir, a medida que el agotamiento y la despersonalización es mayor, la autoestima es menor, lo que corresponde con resultados coherentes.

Los resultados del test de correlaciones canónicas para las variables del burnout vs las mediadoras (IE), indican la presencia del Síndrome de Burnout con una baja relación respecto a la Inteligencia Emocional. Esto se debe a que la mayoría de las variables estudiadas en el cuestionario sobre inteligencia emocional, no presentaron relación significativas en los análisis estadísticos del estudio.

Las variables del burnout, evidencian que las preguntas de despersonalización y agotamiento son las que predominan en las respuestas de los encuestados, según esto las dos variables que evidencian el Síndrome de Burnout, son despersonalización y el agotamiento.

Las correlaciones entre variables mediadoras (IE) y salud, evidencian una baja correlación entre ambos grupos de variables.

Referencias

- Arias, F. (2003). *El proyecto de Investigación. Guía para su elaboración*. Caracas. Epísteme.
- Álvarez, G., y Fernández, L. (1991a). “El Síndrome de ‘Burnout’ o el desgaste profesional (I): revisión de estudios”, en Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, n. ° 21, pp. 257-265.
- Badii, M.H. & J. Castillo (eds.). 2007. *Técnicas Cuantitativas en la Investigación*. UANL, Monterrey.
- Balestrini, M. (2006). *Como se elabora el proyecto de investigación. Para los estudios formulativos o exploratorios, descriptivo, diagnóstico, evaluativo, formulación de hipótesis causales, experimentales y los proyectos factibles*. Caracas. Consultores y Asociados.
- Cortés, M. & Iglesias, M. (2004). *Generalidades sobre Metodología de la Investigación*.
- Goldberg, D. & Williams, P. (1996). *Cuestionario de salud general GHQ (General Health Questionnaire)*. Barcelona: Masson.
- Goleman, D. (1995). *La Inteligencia Emocional*. España: Javier Vergara.
- Guedes, D. P., & Gaspar, E. J. (2016). *Síndrome de estrés laboral crónico por el trabajo (burnout) en los profesionales de la educación física brasileños*. *Revista de psicología del deporte*, 25(2), 0253-260
- Hernández, P. M., Fernández, C., & Baptista, P. (2003). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill Interamericana.
- Hurtado, I. y Toro, J. (2005). *Paradigmas y métodos de investigación en tiempos de cambios*. Valencia. Epísteme.
- Marente, A. (2006). *Profesión docente y estrés laboral: una aproximación a los conceptos de Estrés Laboral y Burnout*. *Revista Iberoamericana de educación*, 39(3), 4.
- Maslach, C. y Jackson, S. (1981). *The measurement of experienced burnout*. *Journal of occupational behaviour*. Vol. 2.99. pp 99 – 113
- Maslach, C. y Jackson, S. (1986). *Maslach Burnout Inventory, Manual (2nd ed)*. Palo Alto, California: Consulting Psychologists Press.
- Mayer, J. y Salovey, P. (1990). *Emotional Intelligence. Imagination, Cognition y Personality*. 9, 185-211.

- Oliver y otros (1999). *Efectos del error de medida aleatorio en modelos de ecuaciones estructurales con y sin variables latentes*. *Psicológica*. (20), 41-55.
- Ortiz, F. y García M. (2005). *Metodología de la Investigación. El proceso y sus técnicas*. México D.F. Editorial LIMUSA S.A.
- Organización Mundial para la Salud. (1994). Disponible en: http://www.who.int/topics/occupational_health/es/.
- Rubin, D. B. (1976). Inference and missing data. *Biometrika* 63.
- Vicente, M. (1999). *El Síndrome de "BURNOUT" en los Profesores de la Universidad de Salamanca*. Proyecto de Investigación Sociológica, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Salamanca. España.
- Viloria, H., Paredes, M., & Paredes, L. (2003). *Burnout en profesores de Educación Física*. *Revista de Psicología del Deporte*, 12(2), 133-146.
- Pinto, A. M., Lima, M. L., & da Silva, A. L. (2005). Fuentes de estrés, burnout y estrategias de coping en profesores portugueses. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*, 21(1-2), 125-143.
- Shirom, A. (2003). Job-related burnout. En J. C. Quick y L. E. Tetrick (Eds). *Handbook of occupational health psychology* (pp. 245-265). Washington, DC: American Psychological Association.

Los autores

Lic. Dr. Richard Antonio, Viloria Marín

Licenciado en Educación Mención Educación Física de la Universidad de los Andes. Especialista en Educación Física Mención Gerencia del Deporte de la Universidad de los Andes. Doctor en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. Institución: Ministerio del Poder Popular Para la Educación.

Lic. Dr. José Rafael, Prado Pérez

Licenciado en educación mención Educación Física. Especialista en deporte de conjunto. Máster en ciencias de la educación especial. Doctor en Educación mención Currículo. Postdoctorado en Gerencia para el Desarrollo Humano, Políticas Públicas y Filosofía e Investigación. Miembro de número sillón 21 academia de Mérida. Ex Vicerrector Decano del Núcleo Universitario Dr. Rafael Ángel Gallegos Ortiz. Director de Investigación y Postgrado Universidad Nacional Experimental del Yaracuy, San Felipe Yaracuy. Ponente nacional e internacional. Más de 20 libros en educación universitaria. Institución: Universidad Nacional Experimental del Yaracuy