



Pontificia Universidade Católica  
do Rio Grande do Sul



Universidad  
**Católica de Valencia**  
San Vicente Mártir

La salud mental y los límites borrosos entre  
el trabajo y la familia en la era digital

## TESIS DOCTORAL

Presentada por:

D.<sup>a</sup> Juanita Hincapié Pinzón

Tesis bajo la supervisión internacional de:

Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul  
Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir

Dirigida por:

Dra. D.<sup>a</sup> Manoela Ziebell de Oliveira

Dra. D.<sup>a</sup> María del Carmen Moret Tatay

Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul

Programa de Pós-graduação Escola de Ciências da Saúde e da Vida

Régimen de Cotutela Internacional

Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir

Programa de Doctorado en Los Retos de Las Ciencias Sociales y Humanas en La

Sociedad Del Siglo XXI



Tesis doctoral

*LA SALUD MENTAL Y LOS LÍMITES BORROSOS ENTRE EL  
TRABAJO Y LA FAMILIA EN LA ERA DIGITAL*

**Presentada por:**

D.<sup>a</sup> Juanita Hincapié Pinzón

**Dirigida por:**

Dra. D.<sup>a</sup> Manoela Ziebell de Oliveira

Dra. D.<sup>a</sup> María del Carmen Moret Tatay

2023

Tesis doctoral presentada al Programa de *Pós graduação em Psicologia da Escola de Ciências da Saúde e da Vida da Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul* y al Programa de Posgrado en Psicología Los Retos de Las Ciencias Sociales y Humanas en la Sociedad del Siglo XXI, bajo el régimen de cotutela internacional, como requisito para la obtención del grado de Doctora en Psicología.

## **Declaración de los Directores**

La Dra. D.<sup>a</sup> Manoela Ziebell de Oliveira del *Programa de Pós-graduação Escola de Ciências da Saúde e da Vida da Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul*, y la Dra. D.<sup>a</sup> María del Carmen Moret Tatay profesora de la Facultad de Psicología de la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir.

Certifican:

Que la presente tesis doctoral, titulada “LA SALUD MENTAL Y LOS LÍMITES BORROSOS ENTRE EL TRABAJO Y LA FAMILIA EN LA ERA DIGITAL” ha sido realizada por D.<sup>a</sup> Juanita Hincapié Pinzón bajo su dirección, en el *Programa de Pós-graduação Escola de Ciências da Saúde e da Vida da Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul*. y en el Programa de Doctorado Los Retos de Las Ciencias Sociales y Humanas en La Sociedad Del Siglo XXI, bajo el régimen de cotutela internacional de la *Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul* y la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir para la obtención del título de Doctora por la *Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul* y la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir.

Para que así conste a los efectos legales oportunos, se presenta esta tesis doctoral y se extiende la presente certificación en las Ciudades de Porto Alegre - Brasil y Valencia - España, 18 de julio de 2023.

Fdo.: Dra. D.<sup>a</sup> Manoela Ziebell de Oliveira    Fdo.: Dra. D.<sup>a</sup> María del Carmen Moret Tatay

## Ficha Catalográfica

### Ficha Catalográfica

H659s Hincapié Pinzón, Juanita

La salud mental y los límites borrosos entre el trabajo y la familia en la era digital : Role Blurring y salud mental en la era digital / Juanita Hincapié Pinzón. – 2023.

274 p.

Tese (Doutorado) – Programa de Pós-Graduação em Psicologia, PUCRS.

Orientadora: Profa. Dra. Manoela Ziebell de Oliveira.

Coorientadora: Profa. Dra. María del Carmen Moret Tatay.

1. Role Blurring. 2. Salud mental. 3. Tecnologías de la información. 4. Sobrecarga de trabajo. 5. Pandemia. I. Ziebell de Oliveira, Manoela. II. Moret Tatay, María del Carmen. III. , . IV. Título.

Elaborada pelo Sistema de Geração Automática de Ficha Catalográfica da PUCRS  
com os dados fornecidos pelo(a) autor(a).

Bibliotecária responsável: Clarissa Jesinska Selbach CRB-10/2051

## Agradecimientos

Las mejores historias -para mí- pueden ser creadas en un continuo mutable, reajutable y de alguna o todas las maneras, con la forma que elegimos. En este caso particular, ser extranjera supuso no solamente el proceso adaptativo esperado, sino también, cambios tan sutiles como significativos en el cotidiano. Nuevas formas de ver el cielo, tomar el autobús, comprender los ademanes, sentir el frío y el calor dieron el contorno a las páginas aquí presentadas.

Por eso, derivo de la posibilidad de reinventar/se cada día el sentido decisivo de mi propia existencia. Un punto de partida para la creación de otras frases y versos, la oportunidad de aprender por segunda vez a leer y a escribir, de trazar líneas en la voz con sonidos que se negaron a renunciar a su acento; renglones para articular presente y futuro, un regalo forjado con mucho más que voluntad. De ahí que, resignificar el tiempo y la distancia con la firme intención de ser artífice del porvenir implique, para una parte de la población, ser la figura ausente en la mesa de sus seres amados, y a su vez, un motivo de dicha y orgullo en su corazón.

En consecuencia, agradezco a mis padres por su incondicionalidad; a la *Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES)* y al *Programa Institucional de Internacionalização (CAPES - PrInt)* por invertir en la producción y socialización del saber, en el desarrollo de la ciencia, en la inclusión social; a quienes se esfuerzan por fomentar, implementar y consolidar oportunidades, usted Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Tatiana Irigaray; y a mis orientadoras Manoela Ziebell de Oliveira y Carmen Moret Tatay por proporcionarme las páginas donde cultivar el camino, apostar por la ciencia y, sobre todas las cosas, creer en el poder transformador del conocimiento. Agradezco a la *Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUCRS - Brasil)*, a la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir (UCV - España) y a los maestros, colegas y amigos capaces de transmitir método, experiencia y vida con tanta claridad como afecto.

Gracias por la paciencia infinita, por ser base y soporte Prof. Dr. Wagner de Lara Machado. Gracias Prof. Dr. João Ricardo Nickenig Vissoci por la bondad para mirar presente y futuro.

Para finalizar, agradezco a quienes te acogen y se convierten en lugar seguro, son testigos de los pasos, la letra y el trazo. Por la escucha, el cuidado y la palabra justa gracias, Tecla Izabel Pinheiro. Por nombrar y la convicción y fuerza, por los márgenes y textos construidos gracias, María.

## **Presentación del Doctorado**

La presente tesis fue concebida a raíz del aumento del uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) relacionadas con el trabajo fuera del horario laboral y las evidencias empíricas de su posible impacto en la salud mental. Su desarrollo ocurrió en el régimen de doble titulación, mediante el convenio realizado entre la *Universidade Pontifícia do Rio Grande do Sul* (PUCRS - Brasil) y la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir (UCV-España), gracias a la movilidad internacional posibilitada por la beca en el exterior del *Programa Institucional de Internacionalização – CAPES - PrInt*.

La experiencia del doctorado sándwich contribuyó a mejorar la calidad de la producción académica y a la formación de redes internacionales de investigación. Además, de estimular y fomentar el intercambio cultural que permite generar perspectivas comparativas y/o integrativas; especialmente, después de los cambios e impactos que supuso para la sociedad la pandemia de la COVID-19.

Con miras a mejorar la calidad de la producción académica, la construcción, implementación y consolidación del plan de trabajo, propuesto y validado por el comité de ética de ambas universidades, la presente tesis fue realizada con el acompañamiento de la Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Manoela Ziebell de Oliveira coordinadora del *Grupo de Estudos de Desenvolvimento de Carreira* (GEDC), la Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. María Carmen Moret Tatay coordinadora del *Mind, Emotion and Behavioural research laboratory* (MEBlab), en calidad de orientadoras, y el Prof. Dr. Wagner de Lara Machado, coordinador del *Grupo de Pesquisa Avaliação em Bem-estar e Saúde Mental* (ABES) como supervisor asociado.

## **Presentación de la Tesis**

### **Identificación de la Propuesta**

#### **Título en Español**

La Salud Mental y los límites Borrosos entre el Trabajo y la Familia en la Era Digital

#### **Título en Portugués**

*A Saúde Mental e os Limites Difusos entre Trabalho e Família na Era Digital*

#### **Título en inglés**

*Mental Health and the Blurred Boundary between Work and Family in the Digital Age*

#### **Estudiante:**

Juanita Hincapié Pinzón

#### **Coordinadoras:**

Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. María del Carmen Moret Tatay

Profesora del Programa de Posgrado en Psicología de la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir (UCV), coordinadora del *Mind, Emotion and Behavioural research laboratory* (MEB Lab).

Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Manoela Ziebell de Oliveira

Profesora del Programa de Posgrado en Psicología de la Pontificia Universidad Católica de Río Grande del Sur (PUCRS), coordinadora del Grupo de Estudios sobre Desarrollo de Carrera (GEDC).

#### **Instituciones Proponentes**

Programa de Posgrado en Psicología Los Retos de Las Ciencias Sociales y Humanas en La Sociedad del Siglo XXI, de la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir (UCV).

Programa de Posgrado en Psicología de la Escuela de Ciencias de la Salud y la Vida en la Pontificia Universidad Católica de Río Grande del Sur (PUCRS).

La Salud Mental y los Límites Borrosos  
entre el Trabajo y la Familia  
en la Era Digital

## Índice

### Resumen Extendido/ Resumo Extendido/ Extended Abstract

#### CAPÍTULO I

<b>1. Introducción</b> .....	73
1.1 Impacto de la Digitalización como Auxiliar en las Dinámicas Cotidianas y <i>Role Blurring</i> .....	74
1.1.1 Contexto de Trabajo .....	75
1.1.2 Sobrecarga de Trabajo .....	77
1.2 Pandemia COVID-19, Era Digital y Trabajo .....	78
1.3 <i>Role Blurring</i> y Salud Mental en la Era Digital .....	79
1.3.1 Soporte Social .....	80
1.3.2 Salud Mental en Tiempos de COVID-19 .....	81
1.3.2.1 Miedo a la COVID-19 .....	83
1.3.3 Pandemia por la COVID-19 y Salud Mental en Brasil y España .....	85

#### CAPÍTULO II

<b>2. Marco Teórico</b> .....	89
2.1 Bases Teóricas <i>Role Blurring</i> .....	93
2.1.1 Teoría de la Frontera/de Límites ( <i>Border/ Boundary Theory</i> ) .....	96
2.1.2 Teoría de la Frontera Trabajo-Familia ( <i>Work-family BorderTtheory</i> ) .....	97
2.2 Constructos Teóricos: Transición entre los Roles .....	98
2.2.1 Flexibilidad .....	98
2.2.2 Integración / Segmentación .....	98
2.2.3 Permeabilidad .....	99

2.3 Diferencias y Similitudes entre las Teorías .....	99
2.4 Recursos y Demandas Laborales .....	100
<b>CAPÍTULO III</b>	
<b>3. Objetivos e Hipótesis .....</b>	<b>104</b>
3.1 Primer Estudio: Revisión Sistemática de la Literatura .....	104
3.1.1 Objetivo General .....	104
3.1.2 Objetivos Específicos .....	104
3.2 Segundo Estudio: Creación, Adaptación y Validación de los Instrumentos para la Investigación entre Culturas .....	105
3.2.1 Objetivos Generales .....	105
3.3 Tercer Estudio: Estudio Transversal de Tipo Exploratorio entre Países .....	105
3.3.1 Objetivo General .....	105
3.3.2 Objetivos Específicos .....	105
3.3.3 Hipótesis .....	106
<b>CAPÍTULO IV</b>	
<b>4. Metodología .....</b>	<b>109</b>
4.1 Participantes .....	109
4.1.1 Datos Generales de la Muestra .....	109
4.1.2 Datos Sociodemográficos .....	109
4.1.3 Representatividad por Estado en cada País .....	110
4.1.4 Datos Relacionados con la Vivencia de la Tecnología como Auxiliar del Trabajo .....	114

4.1.5 Datos Descriptivos de la Salud Mental por Muestra Total y por País .....	116
4.2 Procedimientos .....	118
4.2.1 Colecta de Datos de la Muestra .....	118
4.2.1.1 Criterios de Selección de la Muestra .....	120
4.2.2 Primer Estudio: Revisión Sistemática de la Literatura .....	120
4.2.2.1 Tipos de Búsqueda y Directrices .....	121
4.2.2.2 Criterios de Elegibilidad de la Revisión de la Literatura .....	121
4.2.2.3 Bases de Datos y Búsquedas .....	122
4.2.2.4 Ecuación de Búsqueda .....	123
4.2.2.5 Procedimientos de Extracción y Gestión de Datos.....	124
4.2.2.6 Procedimientos de Evaluación y Selección.....	124
4.2.3 Segundo Estudio: Creación, Adaptación y Validación de Instrumentos en una Investigación entre Culturas .....	125
<i>Etapa 1. Construcción de la Escala Work-Life Integration Blurring</i>	
4.2.3.1 Identificación de Factores y Desarrollo de Ítems de la Escala <i>Work-Life     Integration Blurring</i> .....	126
4.2.3.2 Desarrollo de la Escala <i>Work-Life Integration Blurring</i> .....	127
<i>Etapa 2. Traducción, Adaptación y Evidencias de Validez de Contenido de las Escalas Work - Life Integration Blurring, Sobrecarga de Trabalho y Contexto de Trabalho</i>	
4.2.3.3 Traducción .....	127
4.2.3.4 Adaptación .....	127
4.2.3.5 Evidencias de Validez de Contenido de las Escalas <i>Work - Life Integration     Blurring, Sobrecarga de Trabalho y Contexto de Trabalho</i> .....	128

4.2.3.6	Evaluación de la Población Objetivo .....	129
4.2.3.7	Evidencias de la Consistencia Interna de los Instrumentos .....	129
4.2.4	Tercer Estudio: Estudio Transversal de Tipo Exploratorio entre Países .....	130
4.3	Instrumentos .....	130
4.3.1	Escala <i>Work - Life Integration Blurring</i> .....	130
4.3.2	Escala de Contexto de Trabajo .....	131
4.3.3	Escala de Sobrecarga de Trabajo .....	131
4.3.4	Escala Soporte Social Percibido .....	132
4.3.5	Escala para Medir Síntomas de Ansiedad, Depresión y Estrés (DASS-21) .....	132
4.3.6	Escala sobre Miedo a la COVID-19 (FCV-19S) .....	133
4.4	Diseño Metodológico: Análisis de Datos.....	134
4.4.1	Primer Estudio: Revisión Sistemática de la Literatura .....	134
4.4.1.1	Análisis de Red .....	134
4.4.1.1.1	Text Mining .....	134
4.4.2	Segundo Estudio: Creación, Adaptación y Validación de los Instrumentos para la Investigación entre Culturas .....	135
4.4.2.1	Análisis Factorial Confirmatorio .....	135
4.4.2.2	Análisis de Invariancia .....	136
4.4.2.3	Teoría de respuesta al ítem .....	137
4.4.2.4	Curva de Probabilidad de Respuesta .....	137
4.4.3	Tercer Estudio: Estudio Transversal de Tipo Exploratorio entre Países .....	137
4.4.3.1	Análisis Descriptivos y Comparación de Medias .....	138
4.4.3.2	Flowchart .....	139

4.4.3.3	Medidas de Centralidad .....	139
4.4.3.4	Network Comparison Test .....	139
4.5	Procedimientos Éticos .....	140
4.5.1	Diseminación de los Resultados .....	140
4.5.2	Cumplimiento de las Normas Éticas .....	140
4.5.2.1	Conflicto de Intereses .....	142
4.5.2.2	Financiación .....	142
4.5.3	Planificación Temporal .....	142
 <b>CAPÍTULO V</b>		
<b>5.</b>	<b>Resultados .....</b>	<b>145</b>
<b>5.1</b>	<b>Primer Estudio</b>	
	La Salud Mental y los límites Borrosos entre el Trabajo y la Familia en la Era Digital:	
	Revisión de Alcance .....	145
5.1.1	Selección de Estudios .....	145
5.1.2	Características de los Estudios .....	147
5.1.3	VARIABLES ANALIZADAS EN LOS ESTUDIOS .....	150
<b>5.2</b>	<b>Segundo Estudio. Primera Parte</b>	
	Creación, Estructura Interna, Invariancia, Análisis <i>Rasch</i> y Análisis de Red de la <i>Work-Life</i>	
	<i>Integration-Blurring Scale</i> .....	158
5.2.1	Etapas de Construcción y Validez de Contenido de la Escala <i>Work-Life Integration</i>	
	<i>Blurring</i> .....	158
5.2.2	Estructura Interna: Escala <i>Work-Life Integration Blurring</i> .....	158

5.2.3 Pruebas de Validez, Estructura de la Escala <i>Work-Life Integration Blurring</i> : Comparación entre Grupos .....	161
5.2.4 <i>Network Analysis</i> Escala <i>Work Life Integration Blurring</i> : Comparación entre Países .....	168
5.2.4.1 Matriz de Correlaciones entre Ítems .....	168
5.2.4.2 Análisis de Red.....	171
5.2.4.3 Análisis de Centralidad .....	172
5.2.4.4 Análisis comparativo de Red por <i>Clusters</i> o Comunidades de Ítems entre los países.....	173
5.2.4.5 <i>Network Comparison Test</i> : Comparación Estadística de las Redes Basada en la Medida de Invariancia .....	175
<b>5.3 Segundo Estudio. Segunda Parte</b>	
Validación Transcultural, Estructura Interna e Invariancia de las Escalas Brasileñas de Sobrecarga y Contexto de Trabajo .....	176
5.3.1 Validez de Contenido de las Escalas .....	176
5.3.2 Consistencia Interna de las Escalas .....	176
5.3.3 Pruebas de Validez de la Estructura Interna de los Instrumentos: Comparación entre Grupos .....	180
<b>5.4 Tercer Estudio: Estudio Transversal de Tipo Exploratorio entre Países .....</b>	<b>183</b>
5.4.1 Prueba de comparación de medias <i>T de Student</i> y de Proporción Chi-cuadrado .	183
5.4.2 Análisis de Covarianza .....	187
5.4.3 Análisis de Red .....	189

5.4.3.1 <i>Network Comparison Test</i> : Comparación Estadística de las Redes Basada en la Medida de Invariancia .....	189
5.4.3.2 Comparaciones de la Medida de Centralidad de las Variables .....	190
5.4.4 Análisis de Red y Gráfico de Flujo o <i>Flowchart</i> de Escalas y Variables Sociodemográficas por País .....	193
5.4.4.1 Matriz de Correlación Parcial de Brasil .....	193
5.4.4.2 Análisis de Red y <i>Flowchart</i> de Brasil .....	195
5.4.4.3 Matriz de Correlación Parcial de España .....	197
5.4.4.4 Análisis de Red y <i>Flowchart</i> de España .....	198

## **CAPÍTULO VI**

<b>6. Discusión</b> .....	201
6.1 Conectividad, Recursos y Demandas Laborales .....	201
6.2 ¿Recibo Correos Electrónicos o Mensajes de Trabajo al Móvil, Incluso Cuando Estoy de Vacaciones? .....	205
6.3 <i>Role Blurring</i> y Salud Mental en Tiempos de COVID-19 .....	208

## **CAPÍTULO VII**

<b>7. Conclusiones</b> .....	218
------------------------------	-----

### **Referencias**

### **Apéndice**

**Apéndice I.** Escala *Work -Life Integration Blurring*.

### **Anexos**

## Índice de Tablas

### CAPÍTULO IV. Metodología

<b>Tabla 1.</b> Representatividad por Estado en cada País .....	110
<b>Tabla 2.</b> Datos Sociodemográficos de Residencia, Estado Civil y Nivel Educativo .....	112
<b>Tabla 3.</b> Contexto Laboral, Relación Tiempo/Trabajo .....	115
<b>Tabla 4.</b> Datos Descriptivos de Salud Mental .....	117
<b>Tabla 5.</b> Cronograma de Actividades por Semestre .....	143

### CAPÍTULO V. Resultados

<b>Tabla 1.</b> Características Generales de los Estudios Evaluados .....	149
<b>Tabla 2.</b> Recursos y Demandas Relacionados con el <i>Role Blurring</i> .....	151
<b>Tabla 3.</b> Análisis del Contenido de los Principales Resultados y Efectos .....	153
<b>Tabla 4.</b> Resultados Cargas Factoriales del Instrumento <i>Work - Life Integration Blurring</i> ....	159
<b>Tabla 5.</b> Índices de Ajuste Standard y Robust del Análisis de Invariancia <i>Escala Work-Life Integration Blurring</i> .....	162
<b>Tabla 6.</b> Parámetro de Dificultad y Ajuste de los Ítems de la Escala .....	163
<b>Tabla 7.</b> Ajuste de las Categorías de Respuesta de la Escala <i>Work-Life Integration Blurring</i> ...	165
<b>Tabla 8.</b> Resultados Cargas Factoriales del Instrumento para Medir Dificultades en el Contexto de Trabajo .....	177
<b>Tabla 9.</b> Resultados Cargas Factoriales del Instrumento de Sobrecarga de Trabajo .....	180
<b>Tabla 10.</b> Índices de Ajuste Standard del Análisis de Invariancia Escala Dificultades en el Contexto de Trabajo .....	181
<b>Tabla 11.</b> Índices de Ajuste <i>Standard</i> del Análisis de Invariancia Instrumento de Sobrecarga de Trabajo .....	182

<b>Tabla 12.</b> Descripción de los Puntajes Brutos de las Variables, y Diferencia de Medias Brasil y España .....	184
<b>Tabla 13.</b> Proporción de Individuos de cada País: Histórico Salud Mental .....	186
<b>Tabla 14.</b> <i>ANCOVA Kruskal Wallis y Post Hoc Games-Howell para Escalas e Intento Suicida Antes y Después del Inicio de la Pandemia muestra completa Brasil y España</i> .....	187
<b>Tabla 15.</b> Medida de Centralidad de las Variables .....	191

## Índice de Figuras

### CAPÍTULO IV. Metodología

<b>Figura 1.</b> Distribución de la Estimación del Tamaño Muestral en Términos de Poder Estadístico y Error .....	119
---	-----

### CAPÍTULO V. Resultados

<b>Figura 1.</b> Diagrama de Flujo de la Selección de Artículos de acuerdo con la Lista de Verificación PRISMA .....	146
<b>Figura 2.</b> Análisis del Contenido de los Principales Resultados y Efectos .....	155
<b>Figura 3.</b> Asociación Raíces de Palabras/Variables de los Artículos de la Revisión Sistemática .. .....	157
<b>Figura 4.</b> Curva de Probabilidad de Respuesta de la Escala <i>Work - Life Role Blurring</i> .....	166
<b>Figura 5.</b> <i>Person Diff Plot</i> (Funcionamiento Diferencial de los Ítems por País - Mapa de Ítems y Personas) .....	167
<b>Figura 6.</b> Matriz de Correlaciones Bivariada de la Escala <i>Work - Life Integration Blurring</i> ...	170
<b>Figura 7.</b> Análisis de Comunidades y Correlaciones entre Ítems .....	171
<b>Figura 8.</b> Análisis de Centralidad. Influencia Esperada .....	172
<b>Figura 9.</b> Comparación <i>Network Analysis</i> y <i>Clusters</i> entre Países .....	174
<b>Figura 10.</b> Análisis de Comparación entre Redes. Influencia Esperada .....	175
<b>Figura 11.</b> Análisis de Invariancia en la Red Compuesta por las Escalas .....	190
<b>Figura 12.</b> Análisis Padronizados de Medidas de Centralidad e Influencia Esperada .....	192
<b>Figura 13.</b> Método GeLasso, Matriz de Correlación Parcial Escalas y Variables Sociodemográficas Brasil .....	194

<b>Figura 14.</b> Método <i>GeLasso</i> , Análisis de Red y <i>flowchart</i> . Correlación Escalas y Variables Sociodemográficas Brasil .....	196
<b>Figura 15.</b> Método <i>GeLasso</i> , Matriz de Correlación Parcial Escalas y Variables Sociodemográficas España .....	197
<b>Figura 16.</b> Método <i>GeLasso</i> , Análisis de Red y <i>Flowchart</i> . Correlación Escalas y Variables Sociodemográficas España .....	199

## **Anexos**

**Anexo I.** Parecer Comité de Ética de la *Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul*

**Anexo II.** Parecer Comité de Ética Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir

**Anexo III.** Término de Consentimiento Libre y Clarificado Versión *Online* Estudio Transversal entre Países. Versión en Español

**Anexo IV.** Término de Consentimiento Libre y Clarificado Versión *Online* Estudio Transversal entre Países. Versión en Portugués

**Anexo V.** Comprobante de Sumisión de Artículo. Tipo de Manuscrito: Artículo. Título: “*Blurred and Permeable Boundaries affect Mental Health: A Scope Systematic review in the Digital Age*”

**Anexo VI.** Primer Artículo Publicado. Tipo de Manuscrito: Artículo. Título: “*Internal Structure, Invariance and Rasch a Work-life Integration-Blurring Scale*”

**Anexo VII.** Segundo Artículo Publicado. Tipo de Manuscrito: Artículo. Título: “*Transcultural Comparison of Mental Health and Work–Life Integration Blurring in the Brazilian and Spanish Populations during COVID-19*”

**Anexo VIII.** Tercer Artículo Publicado. Tipo Memoria de Congreso: Artículo. Título: “*The Role Blurring for Mental Health in Times of COVID-19: An Exploratory Analysis*”

## Resumen Extendido

A continuación, se sintetizan las principales ideas, aportes, objetivos y resultados de la tesis: “La Salud Mental y los Límites Borrosos entre el Trabajo y la Familia en la Era Digital”. Se presenta el proceso de construcción y desarrollo, la culminación satisfactoria del proyecto propuesto y los aportes a la ciencia psicológica; a partir de la caracterización y aplicación práctica del conocimiento, hasta la comprensión del fenómeno cada vez más presente en la Era Digital, denominado *Role Blurring*. Este término se refiere a la difuminación y superposición de los límites entre los roles laborales y fuera del trabajo. Difiere del fenómeno "conflicto de roles" pues se centra en la superposición de roles, en contraposición a la incompatibilidad entre ellos.

En los párrafos siguientes, será presentada la estructura conceptual, la fundamentación teórico-práctica, y la causalidad para la delimitación, estructura y contenido como parte indispensable en la construcción de una respuesta a la tesis planteada a efectos de los límites Borrosos entre el Trabajo y la Familia en la Era Digital, y su relación con la salud mental de los individuos. Es de suma importancia tener presente en la lectura, la naturaleza multidimensional de los constructos profundizados, tramo a tramo, en el trabajo realizado; es decir, deben tenerse en cuenta las diferencias individuales, entre culturas y dentro de una misma cultura.

Por tal motivo, es preciso iniciar con la descripción de la perspectiva del concepto de rol sobre la que se basa el trabajo propuesto y destacar que el marco guía será la interfaz entre los dominios del trabajo y no trabajo. Aun, cuando el panorama más amplio concerniente a la manera en que los roles sociales predominantes determinan el comportamiento, la comprensión de los roles desempeñados y el impacto de las expectativas vinculadas a ellos, tanto en el contexto social como en el laboral, está intrínsecamente ligado a los aportes aquí registrados.

Por eso, se hace necesario aclarar los conceptos relacionados a los roles desempeñados por los individuos en los diversos ámbitos de la vida, pues a menudo son usados indistintamente. Además de eso, es fundamental delimitar subtemas comunes en la literatura de roles, tales como: la construcción de roles y de la identidad influenciadas por diversos factores, los estereotipos y sesgos, los ciclos de carrera y la interfaz trabajo no trabajo. Por tanto, un tema tan amplio e importante debe ser profundizado con el debido rigor y detenimiento. Para tal fin, se limitó el foco de la presente tesis, específicamente, a la flexibilidad y transición que los individuos hacen entre los roles en la interfaz de trabajo y no trabajo.

Esta tesis se realizó durante la emergencia por la enfermedad del Coronavirus 2019 [*Coronavirus Disease 2019*] COVID-19, por sus siglas en inglés, causada por el coronavirus SARS-CoV-2. El 30 de enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote del nuevo coronavirus 2019 una Emergencia de Salud Pública de Preocupación Internacional, nivel máximo de alerta de la Organización, según lo dispuesto en el Reglamento Sanitario Internacional. Esta decisión buscaba mejorar la coordinación, cooperación y solidaridad global para detener la propagación del virus altamente contagioso. El 11 de marzo de 2020, la OMS caracterizó la COVID-19 como una pandemia. El término “pandemia” se refiere a la distribución geográfica de una enfermedad y no a su gravedad. De esta manera, se reconoce que actualmente hay brotes de la COVID-19 en varios países del mundo. De tal modo, y atendiendo a los cambios en el contexto de trabajo durante la pandemia por la COVID-19, las repercusiones de las estrategias implementadas y/u omitidas en el manejo de la crisis sanitaria en el norte y sur global, y las posibles consecuencias en la salud mental de los individuos, se planteó, inicialmente, un estudio longitudinal en los países de Brasil y España. Ambos países con altas tasas de infección y muertes por SARS-CoV-2.

Es de resaltar que, en el proceso de afrontamiento de un virus desconocido, cada país adoptó criterios según la evolución de los casos, las recomendaciones de la OMS y las estrategias más efectivas validadas por la ciencia. Sin embargo, las medidas fueron tomadas de acuerdo con lo que los dirigentes e instituciones creían pertinente. No obstante, el cierre de fronteras y contención en la movilidad obligó a retrasar el inicio de la colecta de datos. Consecuentemente, fue realizado un estudio transversal de tipo comparativo entre los países mencionados, a saber, Brasil y España. Al mismo tiempo, las medidas restrictivas implementadas (como el distanciamiento físico y el confinamiento) promovieron, la lógica y más viable respuesta para quienes la podrían implementar: trabajar desde casa. El teletrabajo, como herramienta, adquirió relevancia tanto funcional como de soporte en las interacciones. Estas interacciones están relacionadas en la práctica con la conexión al mundo aislado y con la facilidad para combinar los roles del trabajo y el hogar. Esto debido al incremento de la sobreposición de límites espaciales y temporales.

Las interrupciones de las actividades del hogar para hacer frente a las demandas laborales fuera de horario, y viceversa, impulsadas por las Tecnologías de la Comunicación y de la Información (TIC), elevaron la permeabilidad de los límites entre los roles. En otras palabras, en condiciones diferentes a la posibilidad de elección o preferencia entre segmentación o integración de los roles, la tendencia para desvincularse, o no, psicológica o físicamente de un rol y reincorporarse en otro cobró importancia. Por esta razón, se evaluaron los efectos psicológicos de los límites borrosos entre los roles desempeñados entre el trabajo y no trabajo en los trabajadores. Ya que, la disponibilidad horaria y locativa constante puede tener consecuencias indeseadas.

Cabe destacar que la difuminación de los límites entre los roles entre el trabajo y el no trabajo, denominada *Role Blurring*, aún no tiene una traducción consensuada en la literatura académica. Razón por la cual, para garantizar la precisión conceptual, se utilizará a lo largo de esta tesis su

versión original en inglés o los sinónimos que mejor se ajusten al contexto donde se use el término. Igualmente, el término familia fue elegido para ser empleado como representante de la vida no laboral, por estar estrechamente vinculado a la permeabilidad de las fronteras entre las funciones. Sumado a eso, este término por su amplitud y adaptabilidad a los contextos es el elemento diferenciador más común en la literatura. El concepto de familia, en esta tesis, no tiene carácter excluyente de todas las formas utilizadas para concebir la vida fuera del horario laboral.

El empleo del tiempo de ocio y/o descanso a efectos laborales puede repercutir en la percepción de sobrecarga de trabajo, puede acarrear dificultades en el contexto de trabajo y tener consecuencias en la salud física y mental de las personas. La expansión del acceso a las demandas de trabajo, mediante las TIC, sobrepasan los límites entre los roles hasta permear el tiempo libre, fuera del horario laboral, en la noche, los fines de semana e incluso los periodos vacacionales. La permeabilidad de los límites entre los roles cada vez más impulsada por las demandas y expectativas de los empleadores incrementa la superposición de roles. Las condiciones cambiantes para adaptarse a trabajar en el hogar durante un estado de alarma, el miedo a la COVID-19 y las barreras para el soporte social afectan la calidad de vida. Esos factores contribuyen al surgimiento y aumento de síntomas de depresión, ansiedad y estrés, e incluso pueden tener relación con la ideación suicida.

Por lo tanto, la presente tesis tiene como objetivo investigar la relación entre *Role Blurring*, la sobrecarga de trabajo, la percepción de soporte social, las dificultades en el contexto de trabajo, el miedo a la COVID-19 y la aparición de síntomas de depresión, ansiedad y estrés en adultos de los países Brasil y España. Para eso, fueron realizados tres estudios: una revisión sistemática de la literatura a partir de la cual se generó el marco teórico, y que será desarrollada por extenso a lo largo de la tesis; la creación y validación de la escala *Work-Life Integration Blurring* y la

validación, para el contexto español, de dos de las escalas usadas en el estudio empírico, la escala de *Sobrecarga de Trabalho* y la escala de *Contexto de Trabalho*; y el tercer estudio presenta la comparación transcultural de salud mental y *Work-Life Integration Blurring* en población brasileña y española. La descripción de la población, los instrumentos, la estrategia analítica y los procedimientos éticos se presentan con detalle en el Capítulo III de Metodología.

En la presentación teórica del tema se delimitan las ambigüedades conceptuales y se proporcionan distinciones entre conceptos altamente relacionados, a menudo usados indistintamente en la literatura. Si bien los orígenes y desarrollo de teorías de roles apuntan al conjunto central de expectativas del comportamiento “apropiado” relacionadas a un grupo o categoría determinada por la sociedad, son muchas las perspectivas que ayudan a la comprensión de cómo los roles dan forma a la vida de las personas. Desde el presupuesto de que los individuos desempeñan varios roles en la vida diaria, los teóricos proporcionan entendimiento sobre amplias vías de investigación que discriminan los tipos y especificidades de los roles, construcción, estereotipos, conflicto, ambigüedad, prominencia, identidad, interfaz, interacción y gestión de los roles, entre otros. En otras palabras, los investigadores del tema han ampliado los horizontes y generado evolución constante, desde la década de los 50, donde comienzan a afianzarse las teorías de roles. Por lo cual, y con miras a resolver los objetivos planteados en la presente tesis, el esfuerzo para delimitar la teoría responde a la necesidad de conocer las perspectivas que, dentro de la teoría de roles, examinan: la intersección entre los roles laborales y no laborales, la transición de roles y las posibles variables que durante la pandemia por la COVID-19 influyen en esta transición y en la difuminación de límites entre los roles (*Role Blurring*).

Así, se proporcionan contribuciones en el delineamiento y exposición de las teorías dominantes y se circunscriben los parámetros desde los cuales será entendido el fenómeno, los constructos en

los que se basan las teorías, y las diferencias y similitudes entre ellas. Esto gracias a la existencia de múltiples vertientes desde las que pueden abordarse los límites borrosos entre los roles. De la misma manera, se aporta al entendimiento de los cambios que, en la Era Digital, se generan en la dinámica de los roles. Cambios impulsados por la necesidad de conexión al trabajo mediante las TIC debido a las restricciones generadas por causa de la pandemia. Es decir, teóricamente se delimitó el foco de interés a la interfaz entre trabajo y no trabajo; a la transición entre los roles que puede aumentar la falta de diferenciación de los límites, en circunstancias que no limitan el alcance de los roles a un lugar o temporalidad específicos.

Igualmente, se realizó una revisión sistemática de alcance que tuvo como objetivo caracterizar el conocimiento creado en la literatura referente al concepto de *Role Blurring* y sus variantes: *Blurring Boundaries*, *Work-family Boundaries*, *Work-Life Integration*, entre otros. Términos usados en la literatura para referirse a la intersección de los roles laborales y no laborales. Debido a los hallazgos tratados en profundidad en la revisión sistemática de la literatura, en lo sucesivo, será usado el concepto de *Role Blurring* conforme apunta la literatura para hacer referencia a la difuminación del límite entre los roles. De manera que, con el objetivo de comprender el fenómeno a partir de las teorías subyacentes e identificar los recursos y demandas correlacionados en condiciones flexibles, fuera del patrón tradicional de trabajo, se identificaron las variables asociadas al *Role Blurring* en la literatura. También, los desafíos que el *Blurring* planteó antes de la emergencia de la COVID-19. En consecuencia, se realizó una revisión de alcance para mapear la literatura existente y presentar una visión general de la amplitud de la investigación en el tema. La revisión sistemática siguió la lista de verificación del protocolo PRISMA y la explicación de las revisiones de alcance *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScRA). La presente revisión no tuvo restricción de año

en la búsqueda, y los estudios fueron buscados en las siguientes bases de datos: *PubMed*, *Embase*, *Scopus* y *Web of Science*, en mayo de 2020. Cabe destacar, que los estudios realizados durante la pandemia de la COVID-19 fueron excluidos para diferenciar el antes del después de la pandemia, con relación al uso de las TIC antes del confinamiento; esto, justamente por la variabilidad de medidas entre países. Por lo cual, no está planeada posibilidad de una actualización. Esta decisión se debió a que, como ya fue ya mencionado, muchos profesionales tuvieron que dejar sus actividades laborales, realizadas fuera del hogar, y pasaron a realizarlas dentro de sus casas, donde antes se priorizaba el rol de cónyuges, padres, entre otros, no relacionados con el trabajo.

Los descriptores de la búsqueda estuvieron basados en los términos *Medical Subject Headings* (MeSH) de *PubMed*. Los artículos encontrados fueron exportados a la plataforma de colaboración de investigación, software *Rayyan QCRI*. Se revisaron 154 artículos mediante análisis descriptivo, de contenido y mineración de texto. Los resultados apuntaron la existencia de una gran variabilidad en la comprensión y teorización del fenómeno que generaba la falta de unicidad en su denominación. También, se pudo detectar que las condiciones de trabajo auxiliadas por la tecnología están relacionadas con demandas excesivas y falta de recursos para resolverlas. Esto puede promover el *Role Blurring* y posibles factores que afectan la salud y el bienestar; y consecuentemente, generan padecimiento psíquico. El análisis descriptivo, por extenso, de los 154 artículos está disponible como material suplementario.

Luego, se describió el contexto de la pandemia causada por el Coronavirus-19, y se presentaron estadísticamente los datos sociodemográficos y de las variables de interés colectados mediante encuestas *on-line* en Brasil y España. Las variables del estudio se midieron con las siguientes escalas: Sobrecarga de trabajo, Contexto de Trabajo, *Work-life integration Blurring*, miedo a la COVID-19, Soporte Social Percibido y Síntomas de ansiedad, depresión y estrés (DASS-21).

El estudio es de tipo transversal exploratorio con muestras colectadas en los meses de septiembre hasta diciembre del año 2021, con base en las cuales se realizaron todos los análisis y comparaciones presentados en los estudios. Participaron personas de ambos sexos con actividades laborales, diferentes clases sociales y edades entre los 18 y los 70 años. La distribución de la estimación del poder estadístico del tamaño de la muestra fue considerada, para un tamaño del efecto mediano (0,15), de 300 participantes por país.

Las preguntas sociodemográficas arrojaron en los análisis descriptivos de la muestra total de 877 adultos los siguientes resultados: 56,7% (n=498) del territorio español y 43,2% (n=372) del brasilero. La edad de los participantes españoles fue de 18 a 61 años, (n =113; 23,7% hombres; n= 363; 76,2% mujeres; m= 24,8 años; DT = 9,68). La edad de los participantes brasileños estuvo entre 18 y 68 años (n =89; 24,7% hombres; n = 271; 75,2% mujeres; m = 34,5 años, DT ± 10,73). El nivel de escolaridad alcanzado fue de 52,5% entre Educación superior y graduación universitaria, 93,0% (n=306) de españoles y 90,1% (n=210) de brasileños estaban vacunados contra la COVID-19. Con respecto a su situación laboral 36,8% (n=176) de españoles y 85,5% (n=196) de brasileños estaban dentro del mercado laboral y 74,1% (n=126) de españoles y 64,7% (n=125) de brasileños estaban satisfechas/os con su trabajo.

En relación a datos más relevantes relacionados con la tecnología como auxiliar del trabajo, el 53,6% del total de la muestra siente que perdió el control del tiempo en relación al trabajo durante el confinamiento y el 21,8% (n=78) de los españoles y el 67,5% (n=175) de brasileños estaban trabajando en casa o en un entorno laboral diferente al habitual en el tiempo de la colecta; 67,5% (n=269) de españoles y 57,9% (n=156) de brasileños sentían que los dispositivos tecnológicos (teléfono móvil y sus aplicaciones, portátil, correo electrónico) como medio para realizar el trabajo generaban desventajas en su vida, y 84,1% (n=143) de españoles y 68,4% (n=63) de brasileños

reservaban momentos para el ocio en su rutina de estudio o trabajo. A su vez, los datos descriptivos de salud mental mostraron que 54,6% (n=94) de españoles y 95,6% (n=88) de brasileños sentían que el nivel de productividad exigido afectaba negativamente su salud mental; la ideación suicida en Brasil se presentó en un 12,1% de la población, durante el mismo periodo de tiempo en España fue de 6,42%.

Como siguiente punto, se propuso la construcción de una escala para medir *Work-Life Integration Blurring*. Esto ocurrió después de identificar en la revisión sistemática la necesidad de generar instrumentos para medir la relación del *Role Blurring* con los rápidos cambios tecnológicos, la implementación de las TIC como auxiliares del trabajo y el posible impacto psicológico. Se definió constitutiva y operacionalmente el fenómeno, se generó un banco de ítems a partir de los cuales se sentaron las bases para la creación de ítems. Después del desarrollo de la escala, se generaron las evidencias de validez del contenido mediante la evaluación de expertos; se examinaron las propiedades psicométricas de su versión en español y en portugués brasilero. También, se comparó la invariancia de la medida entre los dos países, se estableció el parámetro de dificultad de los ítems y se exploraron otras características mediante análisis de red comparativo entre los países.

La escala para medir indicadores de comportamiento y psicológicos característicos del *Role Blurring* mostró ser un instrumento con propiedades psicométricas válidas y confiables con coeficientes *Omega* de *McDonald* y *Alpha* de *Cronbach* de 0,94. El Análisis Factorial Confirmatorio indicó el modelo unidimensional con el mejor ajuste. El análisis *Rasch* mostró estadísticas adecuadas de *infit* y *outfit*; la probabilidad de respuesta y dificultad de los ítems presentó categorías sucesivas ubicadas en el orden esperado para todos los ítems de la escala. El 15% de los casos presentaron el trazo más alto de RB y la categoría más representativa fue de bajo

a moderado. En el análisis de red de la Escala *Work-Life Integration Blurring* se identificaron cinco comunidades. Estas hacen referencia al tiempo y el uso de la tecnología como auxiliar del trabajo, la presión e impacto negativo en la salud mental del uso de la tecnología como auxiliar del trabajo, el descanso y recuperación, el *Role Blurring* propiamente dicho, y la salud mental relacionada con el *Role Blurring*. El Análisis de Centralidad muestra el ítem tres ("Me siento agotada/o y no logro descansar, pues tengo que hacerme cargo de las exigencias del trabajo, incluso cuando estoy en casa") y el ítem nueve ("Me preocupo cuando no tengo acceso a internet para responder a las demandas del trabajo, aunque esté en mi tiempo libre") como los focos que se podrían trabajar en intervención, ya que son los ítems que más se correlacionan con las demás. El análisis comparativo, entre los países, de las comunidades de ítems muestra la misma cantidad de *clusters* con una organización diferente. El subconjunto, en la red de Brasil, con una cantidad mayor y más conectada de ítems fue el de Salud Mental y *Role Blurring*; mientras que, en España fue el correspondiente a la preocupación por responder a las demandas de trabajo, su relación con el tiempo y el uso de la tecnología.

Por otro lado, la comparación estadística de las redes basada en la medida de invariancia indica en los brasileños, diferencia en la sensación de agotamiento y dificultad para descansar. Esto se debe a las demandas del trabajo durante el tiempo en casa y a la mezcla de actividades del trabajo y la vida personal a causa de la falta de límites en el uso de la tecnología. España por su parte, presentó menor puntaje en el ítem que expone el posible recelo de publicar fotos en las redes sociales aprovechando el tiempo libre cuando se tienen tareas por hacer; este ítem hace alusión a la percepción y autovaloración negativa del ocio, y lo presenta como algo a señalar negativamente por otros. Complementariamente, la población española expone mayor percepción de impacto en el rendimiento en el trabajo debido a la mezcla de roles facilitada por los dispositivos digitales.

Como se puede ver, los objetivos planteados en el Capítulo III fueron alcanzados satisfactoriamente. Las propiedades adecuadas y estables de la escala y el funcionamiento diferencial semejante de los ítems en ambos países indicó la capacidad de reconocer el *Role Blurring* en el contexto de trabajo y fuera de él.

En este estudio también se presentan los constructos psicométricos del proceso de validación de las escalas brasileñas de sobrecarga y contexto de trabajo para el contexto español. Las evidencias de validez transcultural, estructura interna e invariancia de las escalas. Se realizó la traducción, adaptación y análisis de validez de contenido para determinar la comprensión gramatical, semántica e idiomática del conjunto de ítems al español. Los análisis psicométricos realizados demostraron que en términos de invariancia la aplicación de las escalas en los países es equivalente en número de factores, *threshold*, carga factorial y error de medida. Los resultados de los *test* de confiabilidad y consistencia interna indicaron que las escalas presentan evidencias de validez y confiabilidad.

Después de cumplir satisfactoriamente con los objetivos y corroborar las hipótesis planteadas en: el primer estudio correspondiente a la revisión de la literatura, la construcción de un capítulo teórico con base en los hallazgos y delimitación de los conceptos clave. El segundo estudio, la creación de una escala consistente psicométricamente para medir el constructo en español y portugués brasileiro, la descripción minuciosa de los datos colectados con el fin de comprender diferencias y semejanzas en los contextos de colecta. Seguidamente, se adaptaron las escalas necesarias para medir variables con alta correlación. Para finalizar, se realizó la comparación transcultural entre salud mental y *Work-Life Integration Blurring* en la población brasileña y española durante la COVID-19. Cada etapa cumplió con los objetivos propuestos.

El último estudio, tuvo como objetivo responder a la pregunta de la tesis: ¿Interfirió el *Role Blurring* en aspectos de la salud mental en diferentes países durante la pandemia de la COVID-19?, se amplió el conocimiento sobre el *Role Blurring* y su relación con la sobrecarga de trabajo, el apoyo social, el contexto laboral, miedo a la COVID-19 y los síntomas de ansiedad, depresión, estrés, hasta llegar su expresión más extrema, el riesgo suicida. Así, se usó el cuestionario sociodemográfico, con información relacionada al trabajo, al uso de tecnologías como auxiliar del trabajo, sus impactos sobre la vida de los participantes y del histórico de salud mental. Los datos fueron expuestos en extenso en el apartado “Participantes”, del Capítulo IV Metodología. También fueron utilizados los siguientes instrumentos: La escala sobre Miedo a la COVID-19 (FCV-19S), la escala para medir síntomas de ansiedad, depresión y estrés (DASS-21), la escala multidimensional de Soporte Social Percibido (MSPSS), las escalas para medir dificultades en el Contexto de Trabajo y Sobrecarga de Trabajo (validadas en la presente tesis), y la *Work - Life Integration Blurring Scale* construida, validada y adaptada. A fin de describir y comparar la relación negativa de la percepción de pérdida del control de tiempo debido al uso de las nuevas tecnologías, como auxiliares del trabajo, con la salud mental de los trabajadores. Y también, la repercusión de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, en alta proporción, a modo de sobrecarga de trabajo. Para eso fue propuesto que: a) los impactos negativos del uso de la tecnología en el trabajo contribuyen positivamente al aumento de los niveles de depresión, ansiedad y estrés. b) La existencia de correlación positiva entre sobrecarga de trabajo, *Role Blurring* y síntomas negativos en la salud mental en dos culturas diferentes, a saber: la brasileña y la española.

Buscando medir esas cuestiones, se realizaron las siguientes pruebas estadísticas: pruebas de diferencia de medias, proporción, análisis de covarianza, análisis de invariancia en la red

compuesta por las escalas, análisis comparativos de la medida de centralidad (proximidad e influencia esperada) de las variables, análisis de red y gráfico de flujo (*Flowchart*) de las escalas, y variables sociodemográficas por país. Entre las variables sociodemográficas se analizaron: el trabajo en casa y estar vacunado, y su relación con la sensación de pérdida de control del tiempo durante el confinamiento. Posteriormente, se determinó que las muestras no cumplían la condición de normalidad ni de igualdad de varianza.

De la misma manera, se realizaron pruebas *t* independientes para la descripción de los puntajes de las variables medidas por las escalas. La diferencia de medias entre los países indicó niveles más altos con un tamaño de efecto pequeño en la percepción de Soporte Social para los españoles y medias más altas en la sensación de miedo a la COVID-19, mayor percepción de *Work-Life Integration Blurring*, más síntomas de ansiedad, depresión y estrés, mayores dificultades en el contexto de trabajo, y más sobrecarga de trabajo para los brasileños. Las diferencias de proporción en las variables de salud mental mostraron que los brasileños presentaron un mayor historial de trastornos mentales en la familia, más tratamiento psiquiátrico de lo esperado y en proporción presentaron más ideación suicida a diferencia de los españoles. En proporción, hay más brasileños que han asistido a acompañamiento psicológico, sin embargo, el tamaño de efecto pequeño determina que no necesariamente es una tendencia. Un resultado a subrayar fue que, pese a ser los brasileños quienes tienen más ideación suicida, los españoles fueron quienes tuvieron más intentos de suicidio. Los intentos suicidas ocurrieron en las dos muestras, en su mayoría, antes del inicio de la pandemia. Mientras que, la cantidad de tentativas de suicidio después del inicio de la pandemia fueron más para los españoles. Debe señalarse que en este análisis se está identificando cuánto la prevalencia de las variables de salud mental se relaciona con la variable país, ya que la diferencia nominal no solamente está explicada por el origen de la muestra.

Para identificar los factores que separan los grupos, y debido a los pocos casos de intento suicida después del inicio de la pandemia, se hizo un análisis de covarianza (ANCOVA) *Kruskal Wallis* y *Post Hoc Games-Howell* para las variables medidas por las escalas y la variable de intento suicida antes y después del inicio de la pandemia en la muestra completa (n=877) Brasil y España. Es de resaltar que, 9,85% de la muestra total intentó suicidarse en algún momento, de los que 0,26% de brasileños y 2,20% de españoles lo intentó después del inicio de la pandemia. De esta forma, la ANCOVA permitió comparar, para la totalidad de la muestra, los grupos en relación con las variables de interés considerando la ausencia (sin intento suicida) o presencia de intentos de suicidio antes y después del inicio de la pandemia. El análisis arrojó diferencias significativas en la percepción de soporte social y los síntomas de ansiedad, depresión y estrés. Asimismo, el miedo a la COVID-19 apareció con una mayor media para el grupo que no atentó contra su vida, y *Work-Life Integration Blurring* para quienes tuvieron tentativas antes del inicio de la pandemia. Ahora bien, para quienes atentaron contra su vida después del inicio de la pandemia las dificultades en el contexto de trabajo, la sobrecarga de trabajo, y los síntomas de ansiedad, depresión y estrés tuvieron medias más altas, así como el soporte social fue percibido como bajo. La diferencia entre los grupos fue significativa en la variable referente al miedo a la COVID-19 para el grupo sin intento suicida e intento después del inicio de la pandemia, y en los síntomas de ansiedad, depresión y estrés del grupo sin intento suicida y con tentativa antes del inicio de la pandemia. Considerando la naturaleza exploratoria de este estudio, se realizaron análisis de red *Network Comparison Test* para comparar estadísticamente la red de cada país basada en la medida de invariancia. Eso permitió comprender mejor las variaciones en la red compuesta por las escalas y las variables sociodemográficas. Permitted también, una mejor comprensión de sensación de pérdida de control de tiempo durante el confinamiento y de ideación suicida. Sumado a eso,

garantiza especificidad y claridad en las diferencias y semejanzas de las variables entre los contextos debido a que se confirmó la falta de invariancia de la estructura de la red, descartando así un posible sesgo en la aplicación de las escalas. Luego, el análisis comparativo de la medida de centralidad de las escalas confirmó el peso de la variable *Role Blurring* como la variable que más influencia la red como sistema. En los análisis de red y *Flowchart* se encontraron relaciones entre el *Role Blurring* y síntomas de ansiedad, depresión y estrés, y de estos con ideación suicida. Se torna así visible la necesidad de promover condiciones de trabajo que respeten la jornada laboral y limiten las expectativas sobre la disponibilidad y favorezcan la desconexión al trabajo en el tiempo libre. Esto refuerza la importancia de políticas públicas que intervengan, promuevan y prevengan factores psicosociales de riesgo en contextos de emergencias cuyos impactos pueden contribuir a la ideación y tentativa suicida. A través de los análisis de datos y la lectura desde los contextos estudiados, se logró tener un panorama comparativo del impacto durante la pandemia por la COVID-19, de un país europeo (España) y uno Latinoamericano (Brasil). Se concluye que el entendimiento de las manifestaciones del *Role Blurring* en el cotidiano ayuda a conocer y afrontar sus posibles correlatos y consecuencias; además de ser una guía para el desarrollo de políticas públicas e implementación de medidas de protección dirigidas al bienestar de los ciudadanos brasileños y españoles. Tener en cuenta la alta influencia esperada del *Blurring* como foco de intervenciones se puede reflejar a mediano plazo en los indicadores de bienestar y satisfacción de los colaboradores; por tanto, de las empresas, instituciones y organizaciones; y en consecuencia en la reducción de costes en salud encaminados a amortiguar impactos post COVID-19 sobre la salud mental.

Finalmente, y no menos importante, esta tesis presenta los procedimientos éticos que garantizan la confidencialidad y la integridad de toda la información colectada siguiendo las resoluciones de

Brasil y la Unión Europea, bien como las recomendaciones de *Helsinki*. Se especifica el cumplimiento de las normas éticas con relación al conflicto de intereses, la financiación, la expectativa de publicación con sus respectivos comprobantes de sumisión y el debido reconocimiento a los autores de los artículos derivados de la Revisión Sistemática y la creación y validación de la escala *Work-Life Integration Blurring*. Después, se presentan la planificación temporal, restricciones y cumplimiento del cronograma planteado de acuerdo con los objetivos, todos cumplidos y sustentados en el presente resumen extendido.

Finalmente, se espera que los aportes para tener mayor la claridad teórica, para la comprensión de variables correlacionadas e consecuencias de *Role Blurring*, la creación de un instrumento para medir *Work-Life Integration Blurring*, y las conclusiones del estudio transcultural presentado en esta tesis, así como todos los resultados presentados a lo largo de todo el trabajo, puedan servir de estímulo para posteriores estudios sobre el *Role Blurring* y sus impactos, en el contexto brasileño e internacional. Se cree, además, que tales investigaciones pueden traer importantes aportes teóricos y para la práctica profesional en las áreas de gestión de personas, psicología clínica y psicología vocacional, entre otras.

**Palabras clave:** Salud Mental, *Role Blurring*, Tecnologías de la Información, Sobrecarga de Trabajo, Pandemia, COVID-19.

**Área conforme clasificación CNPq:** 7.07.00.00-1 - Psicología

**Subárea conforme clasificación CNPq:** 7.07.01.03-2 Construcción y Validación de Test, Escalas y Otras Medidas Psicológicas; 7.07.05.03-8 - Papeles y Estructuras Sociales, Individuo.

## Resumo Expandido

As principais ideias, contribuições, objetivos e resultados da tese: "A Saúde Mental e os Limites Difusos entre Trabalho e Família na Era Digital" estão resumidos abaixo. Apresenta-se o processo de construção e desenvolvimento, a conclusão bem-sucedida do projeto proposto, e as contribuições para a ciência psicológica; partindo da caracterização e aplicação prática do conhecimento, até a compreensão do fenômeno cada vez mais presente na Era Digital, chamado *Role Blurring*. Este termo refere-se aos limites difusos e sobreposição desses limites entre os papéis do trabalho e fora do trabalho. Difere do fenômeno intitulado "conflito de papéis", pois concentra-se na sobreposição de papéis, em oposição à incompatibilidade entre eles.

Nos parágrafos seguintes, será apresentada a estrutura conceitual, a fundamentação teórico-prática e a causalidade para a delimitação, estrutura e conteúdo como parte indispensável na construção de uma resposta à tese apresentada no que diz respeito dos Limites Difusos entre Trabalho e Família na Era Digital, e a sua relação com a saúde mental dos indivíduos. É de grande importância ter presente na leitura, a natureza multidimensional das construções exploradas no trabalho realizado; isto é, as diferenças individuais, transculturais e intraculturais devem ser levadas em conta.

Por esta razão, é necessário começar com a descrição da perspectiva do conceito de papel em que se baseia o trabalho proposto e enfatizar que será a interface entre os domínios de trabalho e não-trabalho a linha orientadora. Embora, o quadro mais amplo sobre a forma como os papéis sociais predominantes determinam o comportamento, a compreensão dos papéis desempenhados e o impacto das expectativas ligadas a eles, tanto no contexto social quanto no trabalho, está intrinsecamente ligado às contribuições aqui registradas.

Portanto, é necessário esclarecer os conceitos relacionados aos papéis desempenhados pelos indivíduos nos diversos âmbitos da vida, pois muitas vezes são utilizados de forma intercambiável. Além disso, torna-se fundamental delinear subtemas comuns na literatura de papéis, tais como: a construção de papéis e identidade influenciada por diversos fatores, estereótipos e enviesamentos, ciclos de carreira e a interface trabalho/não-trabalho. Portanto, um tema tão amplo e importante precisa ser explorado com o devido rigor e cuidado. Para este fim, o foco desta tese foi especificamente limitado à flexibilidade e transições que os indivíduos fazem entre os papéis na interface trabalho/não-trabalho.

Esta tese foi realizada durante a pandemia da doença do Coronavírus 2019 [*Coronavirus Disease 2019*] COVID-19, pelas siglas em inglês, causada pelo coronavírus SARS-CoV-2. Em 30 de janeiro de 2020, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou o surto do novo coronavírus 2019 uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional, nível máximo de alerta da Organização, conforme previsto no Regulamento Sanitário Internacional. Esta decisão buscou melhorar a coordenação dos países do mundo todo, cooperação e solidariedade para impedir a propagação do vírus altamente contagioso. Em 11 de março de 2020, a OMS caracterizou a COVID-19 como uma pandemia. O termo “pandemia” refere-se à distribuição geográfica de uma doença e não à sua gravidade. Dessa forma, reconhece-se que atualmente existam surtos da COVID-19 em vários países do mundo. De tal modo, devido às mudanças no contexto de trabalho durante a pandemia da COVID-19, das repercussões sobre as estratégias implementadas e/ou omitidas na gestão da crise sanitária no Norte e Sul global, e das possíveis consequências para a saúde mental dos indivíduos, um estudo longitudinal foi inicialmente planejado no Brasil e na Espanha. Ambos os países têm altas taxas de infecção e mortes por SARS-CoV-2.

Deve-se notar que, no processo de lidar com um vírus desconhecido, cada país adotou critérios de acordo com a evolução dos casos, as recomendações da OMS e as estratégias mais eficazes validadas pela ciência. Entretanto, as medidas foram tomadas de acordo com o que os líderes e instituições acreditavam pertinente. Assim, em razão do fechamento das fronteiras e da contenção da mobilidade, houve um atraso no início da coleta de dados. Conseqüentemente, foi realizado um estudo transversal de tipo comparativo entre os países mencionados, a saber, Brasil e Espanha.

Ao mesmo tempo, as medidas restritivas implementadas (como o afastamento físico e o confinamento) promoveram a resposta lógica e mais viável para aqueles que poderiam implementá-la: trabalhar desde casa. O teletrabalho, como ferramenta, tornou-se relevante tanto funcionalmente quanto em termos de suporte às interações. Estas interações estão relacionadas na prática à conexão com o mundo isolado e à facilidade de combinar as funções de trabalho e de casa. Isto se deve à crescente sobreposição de fronteiras espaciais e temporais.

As interrupções das atividades domésticas para lidar com demandas de trabalho fora do horário de trabalho, e vice-versa, impulsionadas pelas tecnologias de informação e comunicação (TIC), aumentaram a permeabilidade dos limites entre os papéis. Em outras palavras, em outras condições que não a possibilidade de escolha ou preferência entre segmentação ou integração de papéis, a tendência a se desvincular, ou não, psicologicamente ou fisicamente de um papel e voltar a se envolver em outro tornou-se importante. Por esta razão, foram avaliados os efeitos psicológicos dos limites difusos entre os papéis de trabalho e não-trabalho sobre os trabalhadores. Isto se deve ao fato de que a disponibilidade constante de tempo e localização pode ter conseqüências indesejáveis.

Deve-se notar que os limites difusos entre o trabalho e o não-trabalho, chamado de *Role Blurring*, ainda não tem uma tradução consensual na literatura acadêmica. Portanto, para garantir a exatidão

conceitual, serão usados ao longo desta tese, a versão original em inglês ou sinônimos que melhor se encaixem no contexto em que usado o termo. Da mesma forma, o termo família foi escolhido para ser usado como representante da vida fora do trabalho, pois está intimamente ligado à permeabilidade das fronteiras entre os papéis. Somado a isso, este termo pela sua amplitude e adaptabilidade aos contextos é o elemento diferenciador mais comum encontrado na literatura. O conceito de família, nesta tese, não é excludente de todas as formas utilizadas para conceber a vida fora do horário de trabalho.

O uso do tempo de lazer e/ou descanso para fins de trabalho pode ter um impacto sobre a percepção de sobrecarga de trabalho, pode acarretar dificuldades no contexto de trabalho e tendo consequências para a saúde física e mental das pessoas. A expansão do acesso às demandas do trabalho, através das TIC, ultrapassa os limites entre os papéis até permear o tempo de lazer, o horário fora de trabalho, as noites, os fins de semana e até mesmo períodos de férias. A permeabilidade nos limites entre os papéis cada vez mais impulsionada pelas demandas e expectativas dos empregadores aumenta a superposição de papéis. As mudanças das condições para se adaptar ao trabalho em casa durante um estado de alarme, o medo da COVID-19 e as barreiras ao apoio social afetam a qualidade de vida. Esses fatores contribuem para o aumento dos níveis de depressão, ansiedade e estresse, e podem até estar relacionados à ideação suicida.

Portanto, a presente tese tem por objetivo investigar a relação entre o *Role Blurring*, sobrecarga de trabalho, percepção de apoio social, dificuldades no contexto de trabalho, medo da COVID-19 e as barreiras no suporte social afetam a qualidade de vida. Esses fatores contribuem na ocorrência e aumento de sintomas de depressão, ansiedade e estresse, e ideação suicida.

Portanto, o objetivo da presente tese é pesquisar a relação entre o *Role Blurring*, sobrecarga de trabalho, percepção de suporte social, dificuldades no contexto de trabalho, medo da COVID-19 e a ocorrência de sintomas de depressão, ansiedade e estresse em adultos no Brasil e na Espanha.

Para isso, foram realizados três estudos: uma revisão sistemática da literatura da qual gerou-se o marco teórico, e será desenvolvida na sua totalidade na tese; a criação e validação da escala *Work-Life Integration Blurring* e a validação, para o contexto espanhol, de duas das escalas utilizadas no estudo empírico, a escala de Sobrecarga de Trabalho e a escala de Contexto de Trabalho; e o terceiro estudo apresenta a comparação transcultural da saúde mental e da *Work-life Integration Blurring* na população brasileira e espanhola. A descrição da população, Instrumentos, estratégia analítica e procedimentos éticos são apresentados detalhadamente no Capítulo III da Metodologia.

A apresentação teórica do tema delinea ambiguidades conceituais e fornece distinções entre conceitos altamente relacionados, muitas vezes utilizados indiscriminadamente na literatura.

Ainda que as origens e o desenvolvimento das teorias de papéis apontam para o conjunto central de expectativas relacionadas com o comportamento "apropriado" de um grupo ou categoria determinados pela sociedade, existem muitas perspectivas que ajudam a entender como os papéis moldam a vida das pessoas. A partir do pressuposto de que os indivíduos desempenham vários papéis na vida cotidiana, os teóricos fornecem conhecimento sobre as amplas vias de pesquisa que tipificam os tipos e especificidade de papéis, construção, estereotipagem, conflito, ambiguidade, saliência, identidade, interface, interação e gestão de papéis, entre outros. Em outras palavras, os pesquisadores da área ampliaram os horizontes e geraram uma evolução constante desde os anos 50, quando as teorias de papéis começaram a se fortalecer. Portanto, visando os objetivos estabelecidos na presente tese, o esforço para delimitar a teoria responde à necessidade de conhecer as perspectivas que, dentro da teoria de papéis, examinam: a interseção entre os papéis do trabalho

e os que não são do trabalho, a transição de papéis e as possíveis variáveis que durante a pandemia pela COVID-19 influenciaram esta transição, e os limites difusos entre os papéis (*Role Blurring*). Assim, são fornecidas contribuições na delimitação e exposição das teorias dominantes e dos parâmetros a partir dos quais o fenômeno será compreendido, as construções nas quais as teorias se baseiam e as diferenças e semelhanças entre elas. Isto se deve à existência de múltiplas vertentes nas quais as fronteiras difusas entre papéis podem ser abordadas. Da mesma forma, contribui-se para a compreensão das mudanças que, na Era Digital, estão sendo geradas na dinâmica dos papéis. Mudanças impulsionadas pela necessidade de conexão ao trabalho através das TIC graças às restrições por causa da pandemia. Isto é, teoricamente, o foco de interesse foi delimitado à interface entre trabalho e não-trabalho; à transição entre papéis, que pode aumentar a falta de diferenciação nos limites, em circunstâncias que não limitam o escopo dos papéis a um lugar ou temporalidade específica.

Da mesma forma, foi realizada uma revisão sistemática de escopo, que visava caracterizar o conhecimento criado na literatura concernente ao conceito de *Role Blurring* e suas variantes: *Blurring Boundaries*, *Work-family Boundaries*, *Work-Life Integration*, entre outros. Termos utilizados na literatura para se referir à interseção de papéis de trabalho e não-trabalho. Devido às conclusões que serão discutidas em profundidade na revisão sistemática da literatura, no sucessivo, optou-se pela utilização do conceito de *Role Blurring*, conforme aponta a literatura, para se referir aos limites difusos entre os papéis. Assim, para entender o fenômeno a partir das teorias subjacentes e para identificar os recursos e demandas correlatas em condições flexíveis, fora do padrão de trabalho tradicional, foram identificadas as variáveis associadas ao *Role Blurring* na literatura. E, também, os desafios que o *Blurring* representava antes do surgimento da COVID-19.

Desta forma, realizou-se uma revisão de escopo para mapear a literatura existente e apresentar uma visão geral da amplitude da pesquisa sobre o tema.

A revisão sistemática seguiu a lista de verificação do protocolo PRISMA e os itens *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews e Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScRA). A presente revisão não teve restrição de ano e os estudos foram pesquisados nas seguintes bases de dados: *PubMed, Embase, Scopus e Web of Science*, em maio de 2020. Cabe destacar, os estudos realizados durante a pandemia da COVID-19 foram excluídos para diferenciar o antes e o depois da pandemia, em relação ao uso das TIC antes do *lockdown*; isto justamente pela variabilidade de medidas entre países. Portanto, não está planejada a possibilidade de uma atualização. Essa decisão deveu-se ao fato de que, como já mencionado, muitos profissionais tiveram que deixar suas atividades laborais, exercidas fora de casa, e passaram a exercê-las dentro de seus lares, onde antes dava-se prioridade ao papel de cônjuges, pais, entre outros, não relacionados ao trabalho.

Os descritores de pesquisa foram baseados nos termos do *Medical Subject Headings* (MeSH) do *PubMed*. Os artigos encontrados foram exportados para a plataforma de pesquisa colaborativa, o software *Rayyan QCRI*. Um total de 154 artigos foram revisados usando análise descritiva, análise de conteúdo e mineração de texto. Os resultados apontaram uma grande variabilidade na compreensão e teorização do fenômeno, gerando uma falta de unicidade de singularidade em sua denominação. Além disso, foi possível verificar que as condições de trabalho auxiliadas pela tecnologia estão relacionadas a demandas excessivas e à falta de recursos para resolvê-las. Isto pode promover o *Role Blurring* e possíveis fatores que afetam a saúde e o bem-estar; e conseqüentemente, gerar sofrimento psíquico. A análise descritiva dos 154 artigos está disponível como material suplementar.

Em seguida, foi descrito o contexto da pandemia causada pelo Coronavírus-19, e foram apresentados estatisticamente os dados sociodemográficos e variáveis de interesse coletados através de pesquisas *on-line* no Brasil e na Espanha. As variáveis do estudo foram medidas com as seguintes escalas: Sobrecarga de Trabalho, Contexto de Trabalho, *Work-life Integration Blurring*, Medo da COVID-19, Suporte Social Percebido e Sintomas de Ansiedade, Depressão e Stress (DASS-21).

Este é um estudo transversal exploratório com amostras coletadas nos meses de setembro a dezembro de 2021, com base nas quais foram realizadas todas as análises e comparações apresentadas nos estudos. Participaram do presente estudo pessoas de ambos os sexos com atividades ocupacionais, diferentes classes sociais e idades entre 18 e 70 anos. A distribuição de poder de estimativa do tamanho da amostra foi considerada, para um tamanho de efeito mediano (0,15), de 300 participantes por país.

As análises descritivas dos dados sociodemográficos da amostra total composta por 877 adultos resultaram em: 56,7% (n=498) da Espanha e 43,2% (n=372) do Brasil. A idade dos participantes espanhóis era de 18 a 61 anos (n=113; 23,7% do sexo masculino; n= 363; 76,2% do sexo feminino; m= 24,8 anos; DT= 9,68). A idade dos participantes brasileiros foi de 18 a 68 anos (n =89; 24,7% homens; n= 271; 75,2% mulheres; m = 34,5 anos, DT  $\pm$  10,73). O nível de escolaridade foi de 52,5% entre o ensino superior e a graduação universitária, 93,0% (n=306) dos espanhóis e 90,1% (n=210) dos brasileiros foram vacinados contra a COVID-19. Com relação à situação de emprego, 36,8% (n=176) dos espanhóis e 85,5% (n=196) dos brasileiros estavam no mercado de trabalho e 74,1% (n=126) dos espanhóis e 64,7% (n=125) dos brasileiros estavam satisfeitos com seus empregos.

Em relação aos dados mais relevantes relacionados à tecnologia como auxiliar de trabalho, 53,6% do total da amostra sentiram que perderam o controle do tempo em relação ao trabalho durante o confinamento e 21,8% (n=78) dos espanhóis e 67,5% (n=175) dos brasileiros estavam trabalhando em casa ou em um ambiente de trabalho diferente do habitual no momento da coleta; 67,5% (n=269) dos espanhóis e 57,9% (n=156) dos brasileiros sentiram que os dispositivos tecnológicos (telefone celular e seus aplicativos laptop, e-mail) como meio de realizar trabalho geravam desvantagens em sua vida, e 84,1% (n=143) dos espanhóis e 68,4% (n=63) dos brasileiros reservavam momentos de lazer em sua rotina de estudo ou trabalho. Por sua vez, dados descritivos sobre saúde mental mostraram que 54,6% (n=94) dos espanhóis e 95,6% (n=88) dos brasileiros sentiam que o nível de produtividade exigido afetava negativamente sua saúde mental; a ideiação suicida no Brasil apareceu em 12,1% da população, durante o mesmo período, sendo que na Espanha foi de 6,42%.

Como ponto seguinte, foi proposta a construção de uma escala para medir o *Work-Life Integration Blurring*. Isso ocorreu após a identificação na revisão sistemática da necessidade de gerar instrumentos para medir a relação do *Role Blurring* com as rápidas mudanças tecnológicas, a implementação das TIC como auxiliares para o trabalho e o possível impacto psicológico. O fenômeno foi definido constitutiva e operacionalmente, e foi criado um banco de itens a partir do qual foram sentadas as bases para a criação dos itens. Depois do desenvolvimento da escala, foram avaliadas as evidências de validade do conteúdo através de avaliação de especialistas e as propriedades psicométricas das versões em espanhol e português brasileiro foram examinadas. Também, a invariância da medida foi comparada entre os dois países, o parâmetro de dificuldade dos itens foi estabelecido e outras características foram exploradas através de análise comparativa em rede entre os países.

A escala para medir os indicadores comportamentais e psicológicos característicos do *Role Blurring* mostrou-se um instrumento com propriedades psicométricas válidas e confiáveis com os coeficientes *Ômega de McDonald* e *Alpha de Cronbach* de 0,94. A Análise Fatorial Confirmatória indicou o modelo unidimensional com o melhor ajuste. A análise de *Rasch* mostrou estatísticas *infit* e *outfit* adequadas; a probabilidade de resposta do item e a dificuldade do item mostraram categorias sucessivas colocadas na ordem esperada para todos os itens da escala. O 15% dos casos tinham o traço RB mais alto e a categoria mais representativa era de baixa a moderada. Na análise de rede da Escala *Work-Life Integration Blurring*, cinco comunidades foram identificadas. Estas se referiam ao tempo e uso da tecnologia como coadjuvante do trabalho, pressão e impacto negativo na saúde mental do uso da tecnologia como auxiliar do trabalho, descanso e recuperação, o próprio *Role Blurring* e a saúde mental relacionada ao *Role Blurring*. A Análise de Centralidade mostra o item três ("Me sinto exausto e incapaz de descansar porque tenho que lidar com as exigências do trabalho, mesmo quando estou em casa") e o item nove ("Me preocupo quando não tenho acesso à internet para responder às exigências do trabalho, mesmo quando estou em meu tempo livre") como os focos que poderiam-se trabalhar nas intervenções, pois são os itens que mais se correlacionam uns com os outros. A análise comparativa, entre os países, das comunidades de itens mostra o mesmo número de agrupamentos com uma organização diferente. O subconjunto da rede brasileira com o maior e mais conectado número de itens foi o Saúde Mental e o *Role Blurring*, enquanto na Espanha foi o correspondente à preocupação de responder às demandas do trabalho, sua relação com o tempo e o uso da tecnologia.

Por outro lado, a comparação estatística das redes com base na medida da invariância indica, nos brasileiros, uma diferença na sensação de exaustão e dificuldade para descansar. Isso se deve às exigências do trabalho durante o tempo em casa e a mistura de trabalho e atividades da vida pessoal

devido à falta de limites no uso da tecnologia. A Espanha, por outro lado, apresentou pontuações mais baixas no item que expõe a possível suspeita de colocar fotos em redes sociais aproveitando o tempo livre quando há tarefas a serem feitas; este item alude à percepção negativa e à autovalorização do lazer, e o apresenta como algo que pode ser apontado negativamente por outros. Além disso, a população espanhola mostra uma maior percepção do impacto no desempenho do trabalho devido à mistura de papéis facilitada pelos dispositivos digitais. Como é possível observar, os objetivos estabelecidos no Capítulo III foram alcançados satisfatoriamente. As propriedades adequadas e estáveis da escala e o funcionamento diferencial similar dos itens em ambos os países indicaram a capacidade de reconhecer o *Role Blurring* no contexto de trabalho e não-trabalho.

O segundo estudo também apresenta as construções psicométricas do processo de validação da sobrecarga brasileira e as escalas de contexto de trabalho para o contexto espanhol. A evidência da validade transcultural, da estrutura interna e da invariância das escalas. Nesta parte do segundo estudo, a tradução, adaptação e análise da validade do conteúdo foram realizadas para determinar a compreensão gramatical, semântica e idiomática do conjunto de itens em espanhol. As análises psicométricas mostraram que em termos de invariância a aplicação das escalas entre países é equivalente em termos de número de fatores, *threshold*, carga de fatores e erro de medida. Os resultados dos testes de confiabilidade e consistência interna indicaram que as escalas mostram evidência de validade e confiabilidade.

Depois de cumprir satisfatoriamente os objetivos e corroborar as hipóteses apresentadas: o primeiro estudo correspondente à revisão da literatura, a construção de um capítulo teórico baseado nos resultados e delimitação dos conceitos-chave. O estudo dos, a criação de uma escala psicometricamente consistente para medir o *Role Blurring* em espanhol e português do Brasil, a

descrição completa dos dados coletados a fim de compreender as diferenças e semelhanças nos contextos de coleta. Logo, se adaptaram as escalas necessárias para medir as variáveis com alta correlação. Por fim, realizou-se a comparação entre a saúde mental e a Escala *Work-Life Integration Blurring* na população brasileira e espanhola durante a COVID-19. Cada uma das etapas cumpriu os objetivos propostos.

O último estudo, teve como objetivo responder a seguinte pergunta da tese: O *Role Blurring* interferiu em aspectos da saúde mental em diferentes países durante a pandemia COVID-19? A partir disso, expandiu-se o conhecimento sobre o *Role Blurring* e sua relação com a sobrecarga de trabalho, suporte social, contexto de trabalho, medo da COVID-19, sintomas de ansiedade, depressão, estresse, até sua apresentação máxima, o risco de suicídio. Assim, foi utilizado um questionário sociodemográfico, com informações relacionadas ao trabalho, o uso da tecnologia como ajuda no trabalho, o impacto na vida dos participantes e o histórico de saúde mental. Os dados foram apresentados na íntegra no apartado “Participantes”, do Capítulo IV. Também foram utilizados os seguintes instrumentos: a escala Medo da COVID-19 (FCV-19S), a escala para medir sintomas de ansiedade, depressão e estresse (DASS-21), a Escala Multidimensional de Suporte Social Percebido (MSPSS), as escalas para medir dificuldades no Contexto de Trabalho e Sobrecarga de Trabalho (validadas nesta tese), e a Escala *Work-Life Integration Blurring* construída, validada e adaptada. A fim de descrever e comparar a relação negativa da percepção da perda de controle do tempo devido ao uso de novas tecnologias, como auxiliares do trabalho, com a saúde mental dos trabalhadores. E, também, o impacto das novas tecnologias de informação e comunicação, em grande proporção, a maneira de sobrecarga de trabalho. Para isso foi proposto que: a) Os impactos negativos do uso da tecnologia no trabalho contribuem positivamente para o aumento dos níveis de depressão, ansiedade e estresse; b) Existe correlação positiva entre a

sobrecarga de trabalho, o *Role Blurring* e os sintomas negativos de saúde mental em duas culturas diferentes, a saber: brasileira e espanhola.

Buscando avaliar essas questões, realizaram-se as seguintes análises estatísticas: testes de diferença média, proporção, análise de covariância, análise de invariância na rede composta pelas escalas, análise comparativa da medida de centralidade (proximidade e influência esperada) das variáveis, análise de rede e *Flowchart* das escalas, e variáveis sociodemográficas por país. Entre as variáveis sociodemográficas, foram analisadas: o trabalho em casa e estar vacinado, e sua relação com a sensação de perda de controle do tempo durante o confinamento. Posteriormente, foi determinado que as amostras não atendiam à condição de normalidade nem de igualdade de variância.

Da mesma maneira, testes *t* independentes foram utilizados para a descrição dos escores das variáveis medidas pelas escalas. A diferença de médias entre países indicou níveis mais altos com um pequeno tamanho de efeito na percepção de Suporte Social para espanhóis e médias mais altas na sensação de medo da COVID-19, maior percepção de *Work-Life Integration Blurring*, mais sintomas de ansiedade, depressão e estresse, maiores dificuldades no contexto de trabalho, e mais sobrecarga de trabalho para os brasileiros. As diferenças de proporção nas variáveis de saúde mental mostraram que os brasileiros apresentaram um maior histórico familiar de transtornos mentais, mais tratamento psiquiátrico do que o esperado e, em proporção, mais ideação suicida do que os espanhóis. Proporcionalmente, mais brasileiros têm frequentado psicoterapia, porém, o pequeno tamanho do efeito significa que isto não é necessariamente uma tendência. Um resultado a ser destacado foi que, embora os brasileiros tenham mais ideações suicidas, os espanhóis foram os que tiveram mais tentativas de suicídio em suicídio. As tentativas de suicídio ocorreram em ambas as amostras, principalmente antes do início da pandemia. Entretanto, o número de tentativas

de suicídio após o início da pandemia foi maior para os espanhóis. Deve-se sinalizar que esta análise identificou o quanto a prevalência das variáveis em saúde mental está relacionada à variável país, uma vez que a diferença nominal não é explicada apenas pela origem da amostra.

Para identificar os fatores que separam os grupos, e devido aos poucos casos de tentativas de suicídio após o início da pandemia, foi realizada uma análise de covariância (ANCOVA) *Kruskal Wallis e Post Hoc Games-Howell* para as variáveis medidas pelas escalas e a variável tentativa de suicídio antes e depois do início da pandemia na amostra completa (n=877) Brasil e Espanha.

Ressalta-se que 9,85% do total da amostra tentou suicídio em algum momento, dos quais 0,26% dos brasileiros e 2,20% dos espanhóis tentaram suicídio após o início da pandemia. Desta forma, a ANCOVA nos permitiu comparar, para toda a amostra, os grupos em relação às variáveis de interesse considerando a ausência (nenhuma tentativa de suicídio) ou presença de tentativas de suicídio antes e depois do início da pandemia. A análise mostrou diferenças significativas na percepção do suporte social e dos sintomas de ansiedade, depressão e estresse. Da mesma forma, o medo da COVID-19 apareceu com uma média maior para o grupo que não teve uma tentativa de suicídio, e o *Work-Life Integration Blurring* para aqueles que tiveram tentativas antes do início da pandemia. Entretanto, para aqueles que tentaram o suicídio após o início da pandemia, as dificuldades no contexto de trabalho, a sobrecarga de trabalho e os sintomas de ansiedade, depressão e estresse tiveram médias maiores, e o apoio social era percebido como baixo. A diferença entre os grupos foi significativa na variável relativa ao medo da COVID-19 para o grupo sem tentativa de suicídio e tentativa após o início da pandemia, e na ansiedade, depressão e sintomas de estresse para o grupo sem tentativa de suicídio e com tentativa antes do início da pandemia.

Considerando a natureza exploratória deste estudo, foram realizadas análises de rede *Network Comparison Test* para comparar estatisticamente a rede de cada país com base na medida de invariância. Isso permitiu uma melhor compreensão das variações na rede composta pelas escalas e variáveis sociodemográficas. Permitiu, também, uma melhor compreensão da sensação de perda de controle do tempo durante o confinamento e ideação suicida. Somado a isso, garantiu especificidade e clareza nas diferenças e semelhanças das variáveis entre os contextos, confirmando a ausência de invariância da estrutura da rede, descartando dessa maneira um possível viés na aplicação das escalas. Em seguida, a análise comparativa da medida de centralidade das escalas confirmou o peso da variável *Role Blurring* como a variável que mais influencia a rede como um sistema. Na análise da rede e do *Flowchart* foram encontradas relações entre o *Role Blurring* e sintomas de ansiedade, depressão e estresse, e destes com ideação suicida. Torna-se, assim, visível a necessidade de promover condições de trabalho que respeitem a jornada de trabalho e limitem as expectativas de disponibilidade e favoreçam a desconexão do trabalho no tempo livre. Isto reforça a importância das políticas públicas que intervêm, promovem e previnem fatores de risco psicossocial em contextos de alarme cujos impactos podem contribuir para a ideação e tentativas suicidas. Através da análise dos dados e da leitura dos contextos estudados, foi obtida uma visão comparativa do impacto da pandemia pela COVID-19 em um país europeu (Espanha) e em um país latinoamericano (Brasil). Conclui-se que a compreensão das manifestações do *Role Blurring* na vida cotidiana ajuda a conhecer e enfrentar seus possíveis correlatos e consequências, além de ser um guia para o desenvolvimento de políticas públicas e implementação de medidas de proteção voltadas para o bem-estar dos cidadãos brasileiros e espanhóis. Levar em conta a alta influência esperada do *Blurring* como foco de intervenções pode refletir, a médio prazo, nos indicadores de bem-estar e satisfação dos colaboradores; por tanto, das

empresas, instituições e organizações; e, conseqüentemente, na redução dos custos de saúde destinados a amortecer os impactos pós COVID-19 sobre a saúde mental.

Por fim, esta tese apresenta os procedimentos éticos que garantem a confidencialidade e a integridade de todas as informações coletadas, seguindo as resoluções brasileiras e da União Européia, assim como as recomendações de *Helsinki*. O cumprimento das normas éticas é especificado em relação ao conflito de interesses, financiamento, expectativa de publicação com suas respectivas provas de submissão e o devido reconhecimento aos autores dos artigos derivados da Revisão Sistemática e a criação e validação da escala *Work-Life Integration Blurring*. Em seguida, o planejamento de tempo, restrições e cumprimento do cronograma proposto foram apresentados de acordo com os objetivos, todos os quais são cumpridos e apoiados neste resumo expandido.

Por fim, espera-se que as contribuições para uma maior clareza teórica, para a compreensão das variáveis correlatas e conseqüências, a criação do instrumento para medir o *Role Blurring*, e o panorama do estudo transcultural apresentado nesta tese, bem como os resultados discutidos ao longo de todo o trabalho, possam servir de estímulo para novos estudos sobre *Role Blurring* e seus impactos, no contexto brasileiro e internacional. Acredita-se, ainda, que tais investigações possam trazer importantes contribuições teóricas e para a prática profissional nas áreas de gestão de pessoas, psicologia clínica e psicologia vocacional, entre outras.

**Palavras-chave:** Saúde Mental, *Role Blurring*, Tecnologias da Informação, Sobrecarga de trabalho, Pandemia, COVID-19.

**Área segundo classificação do CNPq:** 7.07.00.00-1 – Psicologia

**Subárea de acordo com a classificação do CNPq:** 7.07.01.03-2 Construção e Validade de Testes, Escalas e Outras Medidas Psicológicas; 7.07.05.03-8 - Papéis e Estruturas Sociais; Indivíduo.

## **Extended Abstract**

The following is a synthesis of the main ideas, contributions, aims and results of the thesis: "Mental Health and the Blurred Boundaries between Work and Family in the Digital Era". The process of construction and development, the successful completion of the proposed project and the contributions to psychological science are presented; starting from the characterization and practical application of knowledge to the understanding of the phenomenon increasingly present in the Digital Era, called Role Blurring. This term refers to the blurring and overlapping of boundaries between work and non-work roles. It differs from the "role conflict" phenomenon as it focuses on the overlapping of roles, as opposed to the incompatibility between them.

In the following paragraphs, the conceptual structure, the theoretical-practical foundation, and the causality for the delimitation, structure and content will be presented as an indispensable part in the construction of an answer to the thesis posed for the purposes of the blurred boundaries between Work and Family in the Digital Age, and its relationship with the mental health of individuals. It is of utmost importance to keep in mind in the reading, the multidimensional nature of the constructs deepened, section by section, in the work conducted; that is, individual differences, between cultures and within the same culture, must be considered.

For this reason, it is necessary to begin with a description of the perspective of the role concept on which the proposed work is based and to emphasize that the guiding framework will be the interface between the work and non-work domains. Even though the broader picture concerning the way in which prevailing social roles decide behavior, the understanding of the roles played, and the impact of the expectations attached to them, both in the social and work contexts, is intrinsically linked to the contributions recorded here.

Therefore, it is necessary to clarify the concepts related to the roles played by individuals in different areas of life, as they are often used interchangeably. In addition, it is essential to delimit common sub-themes in the role literature, such as: the construction of roles and identity influenced by numerous factors, stereotypes and biases, career cycles and the work-not-work interface. Therefore, such a broad and important topic should be delved into with due rigor and thoroughness. To that end, the focus of the present thesis was limited, specifically, to the flexibility and transition that individuals make between roles at the work/non-work interface.

This thesis was conducted during the Coronavirus Disease 2019 [Coronavirus Disease 2019] COVID-19 emergency caused by the SARS-CoV-2 coronavirus. On January 30, 2020, the World Health Organization (WHO) declared the outbreak of the new coronavirus 2019 a Public Health Emergency of International Concern, the Organization's highest level of alert under the International Health Regulations. These decisions ought to enhance global coordination, cooperation and solidarity to stop the spread of the highly contagious virus. On March 11, 2020, WHO characterized COVID-19 as a pandemic. The term "pandemic" refers to the geographic distribution of a disease rather than its severity. Thus, it is recognized that there are currently outbreaks of COVID-19 in several countries around the world. Thus, in view of the changes in the work context during the COVID-19 pandemic, the repercussions of the strategies implemented and/or omitted in the management of the health crisis in the global north and south, and the possible consequences on the mental health of individuals, a longitudinal study was initially proposed in Brazil and Spain. Both countries have high rates of SARS-CoV-2 infection and deaths.

It should be noted that, in dealing with an unknown virus, each country adopted criteria according to the evolution of cases, WHO recommendations and the most effective strategies confirmed by science. However, the measures were taken according to what the leaders and institutions believed

to be pertinent. However, border closures and containment of mobility forced a delay in the start of data collection. Consequently, a comparative cross-sectional study was conducted between the countries mentioned, namely Brazil and Spain.

At the same time, the restrictive measures implemented (such as physical distance and confinement) promoted the logical and most practical response for those who could implement it: working from home. Telework, as a tool, brought relevance both functional and supportive in interactions. These interactions are related in practice to the connection to the isolated world and the ease of combining work and home roles. This is due to the increased overlapping of spatial and temporal boundaries.

Interruptions of home activities to cope with after-hours work demands, and vice versa, driven by Information and Communication Technologies (ICT), raised the permeability of boundaries between roles. In other words, under conditions other than the possibility of choice or preference between segmentation or integration of roles, the tendency to disengage, or not, psychologically or physically from one role and reengage in another became important. For this reason, the psychological effects of blurred boundaries between work and non-work roles on workers were evaluated. Constant time and location availability can have undesirable consequences.

It should be noted that the blurring of role boundaries between work and non-work, called Role Blurring, has not yet been translated into a consensus in the academic literature.

For this reason, in order to guarantee conceptual precision, the original English version or the synonyms that best fit the context in which the term is used will be used throughout this thesis. Likewise, the term family was chosen to be used as a representative of non-working life, as it is intricately linked to the permeability of the boundaries between functions. In addition, this term, due to its breadth and adaptability to the contexts, is the most common differentiating element in

the literature. The concept of family, in this thesis, does not exclude all the forms used to conceive life outside working hours.

The use of leisure and/or rest time for work purposes can have repercussions on the feeling of work overload, can lead to difficulties in the work context and can have consequences on the physical and mental health of individuals. The expansion of access to work demands, through ICTs, crosses the boundaries between roles to permeate leisure time, outside working hours, at night, on weekends and even during vacation periods. The permeability of role boundaries increasingly driven by employer demands and expectations increases role overlap. Changing conditions to adapt to working at home during a state of alarm, fear of COVID-19 and barriers to social support affect quality of life. These factors contribute to the emergence and increase of symptoms of depression, anxiety and stress, and may even be related to suicidal ideation.

Therefore, the present thesis aims to investigate the relationship between Role Blurring, work overload, feeling of social support, difficulties in the work context, fear of COVID-19 and the occurrence of symptoms of depression, anxiety and stress in adults in Brazil and Spain. For this purpose, three studies were conducted: a systematic review of the literature from which the theoretical framework was generated, and which will be developed extensively throughout the thesis; the creation and validation of the Work-Life Integration Blurring scale and the validation, for the Spanish context, of two of the scales used in the empirical study, the Work Overload scale and the Work Context scale; and the third study presents the cross-cultural comparison of mental health and Work-Life Integration Blurring in Brazilian and Spanish population. The description of the population, the instruments, the analytical strategy and the ethical procedures are presented in detail in Chapter III of Methodology.

In the theoretical presentation of the topic, conceptual ambiguities are delimited and distinctions between highly related concepts, often used interchangeably in the literature, are provided. While the origins and development of role theories point to the core set of expectations of "appropriate" behavior related to a given group or category by society, there are many perspectives that aid in the understanding of how roles shape people's lives. From the assumption that individuals play various roles in everyday life, theorists supply insights into broad avenues of research that discriminate role types and specificities, construction, stereotyping, conflict, ambiguity, salience, identity, interface, interaction, and role management, among others. In other words, researchers on the subject have broadened horizons and generated constant evolution since the 1950s, when role theories began to take hold. Therefore, and with a view to solving the objectives set out in this thesis, the effort to delimit the theory responds to the need to know the perspectives that, within the role theory, examine: the intersection between work and non-work roles, the transition of roles and the possible variables that during the COVID-19 pandemic influence this transition and the blurring of boundaries between roles (Role Blurring).

Thus, contributions are provided in the delineation and exposition of the dominant theories and the parameters from which the phenomenon will be understood, the constructs on which the theories are based, and the differences and similarities between them are circumscribed. This is due to the existence of multiple perspectives from which the blurred boundaries between roles can be approached. In the same way, it contributes to the understanding of the changes that, in the Digital Era, are generated in the dynamics of roles. Changes driven by the need to connect to work through ICT due to the restrictions generated by the pandemic. That is, theoretically, the focus of interest was delimited to the interface between work and non-work; to the transition between roles

that can increase the lack of differentiation of boundaries, in circumstances that do not limit the scope of roles to a specific place or temporality.

Likewise, a systematic scoping review was conducted that aimed to characterize the knowledge created in the literature concerning the concept of Role Blurring and its variants: Blurring Boundaries, Work-family Boundaries, Work-Life Integration, among others. Terms used in the literature to refer to the intersection of work and non-work roles. Due to the findings discussed in depth in the systematic review of the literature, in the following, the concept of Role Blurring will be used as suggested in the literature to refer to the blurring of the boundary between roles. So, in order to understand the phenomenon from the underlying theories and find the correlated resources and demands in flexible conditions, outside the traditional work pattern, the variables associated with Role Blurring were identified in the literature. Also, the challenges that Blurring posed prior to the emergence of COVID-19. So, a scoping review was conducted to map the existing literature and present an overview of the breadth of research on the topic.

The systematic review followed the PRISMA protocol checklist and the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScRA). The present review had no year restriction in the search, and studies were searched in the following databases: PubMed, Embase, Scopus and Web of Science, in May 2020. It should be noted that studies conducted during the COVID-19 pandemic were excluded to differentiate between before and after the pandemic, in relation to the use of ICT before confinement; this, precisely because of the variability of measures between countries. Therefore, no possibility of an update is planned. This decision was due to the fact that, as already mentioned, many professionals had to leave their work activities, performed outside the home, and began to perform them at home, where previously the role of spouses, parents, among others, not related to work, was prioritized.

The search descriptors were based on PubMed Medical Subject Headings (MeSH) terms. The articles found were exported to the research collaboration platform, Rayyan QCRI software. A total of 154 articles were reviewed by descriptive analysis, content analysis and text mining. The results showed the existence of a great variability in the understanding and theorization of the phenomenon that generated the lack of uniqueness in its denomination. Also, it was possible to detect that the working conditions aided by technology are related to excessive demands and lack of resources to solve them. This can promote Role Blurring and possible factors that affect health and well-being; and so, generate psychic suffering. The extensive descriptive analysis of the 154 articles is available as supplementary material.

Then, the context of the pandemic caused by Coronavirus-19 was described, and the sociodemographic data and variables of interest collected through on-line surveys in Brazil and Spain were statistically presented. The study variables were measured with the following scales: Work Overload, Work Context, Work-life integration Blurring, Fear of COVID-19, Perceived Social Support and Symptoms of Anxiety, Depression and Stress (DASS-21).

The study is an exploratory cross-sectional study with samples collected in September to December 2021, based on which all the analyses and comparisons presented in the studies were performed. Participants were people of both sexes with work activities, different social classes and ages between 18 and 70 years old. The power estimation distribution of the sample size was considered for a median effect size (0.15) of 300 participants per country.

The sociodemographic questions yielded the following results in the descriptive analyses of the total sample of 877 adults: 56.7% (n=498) from Spain and 43.2% (n=372) from Brazil. The age of the Spanish participants was 18 to 61 years, (n=113; 23.7% men; n= 363; 76.2% women; m= 24.8 years; SD= 9.68). The age of the Brazilian participants was between 18 and 68 years (n =89; 24.7%

men;  $n = 271$ ; 75.2% women;  $m = 34.5$  years,  $SD \pm 10.73$ ). The level of schooling achieved was 52.5% between higher education and university graduation, 93.0% ( $n=306$ ) of Spaniards and 90.1% ( $n=210$ ) of Brazilians were vaccinated against COVID-19. Regarding their employment situation, 36.8% ( $n=176$ ) of Spaniards and 85.5% ( $n=196$ ) of Brazilians were in the labor market and 74.1% ( $n=126$ ) of Spaniards and 64.7% ( $n=125$ ) of Brazilians were satisfied with their jobs.

In relation to more relevant data related to technology as an auxiliary to work, 53.6% of the total sample felt that they lost control of time in relation to work during confinement and 21.8% ( $n=78$ ) of Spaniards and 67.5% ( $n=175$ ) of Brazilians were working at home or in a different work environment than usual at the time of the collection; 67.5% ( $n=269$ ) of Spaniards and 57.9% ( $n=156$ ) of Brazilians felt that technological devices (cell phone and its applications, laptop, e-mail) as a means to perform work generated disadvantages in their lives, and 84.1% ( $n=143$ ) of Spaniards and 68.4% ( $n=63$ ) of Brazilians reserved moments for leisure in their study or work routine. In turn, descriptive data on mental health showed that 54.6% ( $n=94$ ) of Spaniards and 95.6% ( $n=88$ ) of Brazilians felt that the level of productivity demanded negatively affected their mental health; suicidal ideation in Brazil was present in 12.1% of the population, during the same period of time in Spain it was 6.42%.

As a next point, the construction of a scale to measure Work-Life Integration Blurring was proposed. This occurred after identifying in the systematic review the need to generate instruments to measure the relationship of Role Blurring with the rapid technological changes, the implementation of ICT as a work auxiliary and the possible psychological impact. The phenomenon was defined constitutively and operationally, a bank of items was generated from which the basis for the creation of items was laid. After the development of the scale, evidence of content validity was generated by means of expert evaluation; the psychometric properties of its

Spanish and Brazilian Portuguese versions were examined. Also, the invariance of the measure between the two countries was compared, the item difficulty parameter was established, and other characteristics were explored through comparative network analysis between the countries.

The scale to measure behavioral and psychological indicators characteristic of Role Blurring showed to be an instrument with valid and reliable psychometric properties with McDonald's Omega and Cronbach's Alpha coefficients of 0.94. The Confirmatory Factor Analysis indicated the unidimensional model with the best fit. The Rasch analysis showed adequate statistics of infit and outfit; the probability of response and difficulty of the items presented successive categories located in the expected order for all the items of the scale. Fifteen percent of the cases presented the highest RB trace, and the most representative category was low to moderate. In the network analysis of the Work-Life Integration Blurring Scale, five communities were identified. These refer to the time and use of technology as an adjunct to work, the strain and negative mental health impact of using technology as an adjunct to work, rest and recuperation, Role Blurring itself, and mental health related to Role Blurring. The Centrality Analysis shows item three ("I feel exhausted and I am unable to rest, because I have to take care of the demands of work, even when I am at home") and item nine ("I worry when I do not have access to the internet to respond to the demands of work, even when I am in my free time") as the focuses that could be worked on in intervention, since they are the items that correlate the most with the others. The comparative analysis, between countries, of the communities of items shows the same number of clusters with a different organization. The subset, in the Brazilian network, with the largest and most connected number of items was Mental Health and Role Blurring; while, in Spain, it was the one corresponding to the concern for responding to work demands, its relationship with time and the use of technology.

On the other hand, the statistical comparison of the networks based on the invariance measure indicates in Brazilians, difference in the feeling of exhaustion and difficulty to rest. This is due to the demands of work during time at home and the mix of work and personal life activities due to the lack of limits in the use of technology. Spain, on the other hand, presented lower scores in the item that exposes the possible distrust of posting photos on social networks taking advantage of free time when they have tasks to do; this item alludes to the negative perception and self-valuation of leisure, and presents it as something to be pointed out negatively by others. Complementarily, the Spanish population shows a greater perception of impact on work performance due to the mix of roles facilitated by digital devices. As can be seen, the objectives set out in Chapter III were satisfactorily achieved. The adequate and stable properties of the scale and the similar differential functioning of the items in both countries indicated the ability to recognize Role Blurring in the work context and outside it.

The second study also presents the psychometric constructs of the validation process of the Brazilian Overload and Work Context scales for the Spanish context. The evidence of cross-cultural validity, internal structure and invariance of the scales. In this part of the second study, translation, adaptation and content validity analysis were carried out to determine the grammatical, semantic and idiomatic comprehension of the set of items in Spanish. The psychometric analyses performed showed that in terms of invariance the application of the scales in the countries is equivalent in number of factors, threshold, factor loadings and measurement error. The results of the reliability and internal consistency tests indicated that the scales present evidence of validity and reliability.

After satisfactorily fulfilling the objectives and corroborating the hypotheses raised in the first study corresponding to the literature review, the construction of a theoretical chapter based on the

findings and delimitation of the key concepts. The second study, the creation of a psychometrically consistent scale to measure the construct in Spanish and Brazilian Portuguese, the detailed description of the data collected in order to understand differences and similarities in the collection contexts. Next, the necessary scales were adapted to measure highly correlated variables. Finally, a cross-cultural comparison was made between mental health and Work-Life Integration Blurring in the Brazilian and Spanish populations during COVID-19. Each stage fulfilled the proposed goals.

The last study aimed to answer the thesis question: Did Role Blurring interfere in aspects of mental health in different countries during the COVID-19 pandemic? The knowledge about Role Blurring and its relationship with work overload, social support, work context, fear of COVID-19 and symptoms of anxiety, depression, stress, up to its most extreme expression, suicidal risk, was expanded. Thus, a sociodemographic questionnaire was used, with information related to work, the use of technology as an auxiliary to work, its impact on the life of the participants and their mental health history. The data were presented in full in the "Participants" section of Chapter IV Methodology. The following instruments were also used: The scale on Fear of COVID-19 (FCV-19S), the scale to measure symptoms of anxiety, depression and stress (DASS-21), the multidimensional scale of Perceived Social Support (MSPSS), the scales to measure difficulties in the Work Context and Work Overload (validated in the present thesis), and the Work-Life Integration Blurring Scale constructed, validated and adapted. In order to describe and compare the negative relationship of the feeling of loss of time control due to the use of technologies, as auxiliary to work, with the mental health of workers. And also, the repercussion of the information and communication technologies, in high proportion, as work overload. For this, it was proposed that: a) the negative impacts of the use of technology at work contribute positively to increased

levels of depression, anxiety and stress. b) the existence of positive correlation between work overload, Role Blurring and negative symptoms in mental health in two diverse cultures, namely: the Brazilian and the Spanish.

In order to measure these issues, the following statistical tests were performed: tests of mean difference, proportion, analysis of covariance, analysis of invariance in the network composed of the scales, comparative analysis of the measure of centrality (proximity and expected influence) of the variables, network analysis and flow chart (Flowchart) of the scales, and sociodemographic variables by country. Among the sociodemographic variables, the following were analyzed: working at home and being vaccinated, and their relationship with the feeling of loss of control of time during confinement. Subsequently, it was found that the samples did not meet the condition of normality or equality of variance.

In the same way, independent t-tests were performed for the description of the scores of the variables measured by the scales. The difference in means between countries indicated higher levels with a small effect size in the perception of Social Support for Spaniards and higher means in the feeling of fear of COVID-19, greater perception of Work-Life Integration Blurring, more symptoms of anxiety, depression and stress, greater difficulties in the work context, and more work overload for Brazilians. The proportion differences in mental health variables showed that Brazilians presented a greater history of mental disorders in the family, more psychiatric treatment than expected and proportionally presented more suicidal ideation than Spaniards. Proportionally, more Brazilians have attended psychological counseling; however, the small effect size determines that this is not necessarily a trend. One result to highlight was that, despite the fact that Brazilians have more suicidal ideation, Spaniards had more suicide attempts. Suicide attempts occurred in both samples, mostly before the onset of the pandemic. Whereas the number of suicides attempts

after the onset of the pandemic were more for Spaniards. It should be noted that in this analysis we are identifying how much the prevalence of mental health variables is related to the country variable, since the nominal difference is not only explained by the origin of the sample.

To identify the factors separating the groups, and due to the few cases of suicide attempts after the start of the pandemic, a Kruskal Wallis and Post Hoc Games-Howell analysis of covariance (ANCOVA) was performed for the variables measured by the scales and the variable of suicide attempt before and after the start of the pandemic in the complete sample (n=877) Brazil and Spain. It is noteworthy that 9.85% of the total sample attempted suicide at some point, of which 0.26% of Brazilians and 2.20% of Spaniards attempted suicide after the onset of the pandemic. Thus, ANCOVA made it possible to compare, for the entire sample, the groups in relation to the variables of interest considering the absence (no suicide attempt) or presence of suicide attempts before and after the onset of the pandemic. The analysis yielded significant differences in the perception of social support and symptoms of anxiety, depression and stress. Likewise, fear of COVID-19 appeared with a higher mean for the group that did not make an attempt on their lives, and Work-Life Integration Blurring for those who had attempts before the start of the pandemic. However, for those who attempted against their life after the onset of the pandemic, difficulties in the work context, work overload, and symptoms of anxiety, depression and stress had higher means, as well as social support was perceived as low. The difference between the groups was significant in the variable concerning fear of COVID-19 for the group without suicide attempt and attempt after the start of the pandemic, and in the symptoms of anxiety, depression and stress for the group without suicide attempt and with attempt before the start of the pandemic.

Considering the exploratory nature of this study, Network Comparison Test network analyses were performed to statistically compare the network of each country based on the invariance measure.

This allowed a better understanding of the variations in the network composed by the scales and sociodemographic variables. It also allowed a better understanding of the feeling of loss of control of time during confinement and suicidal ideation. In addition, it guaranteed specificity and clarity in the differences and similarities of the variables between the contexts because the lack of invariance of the network structure was confirmed, thus ruling out a possible bias in the application of the scales. Then, the comparative analysis of the measure of centrality of the scales confirmed the weight of the variable Role Blurring as the variable that most influences the network as a system. In the network and Flowchart analyses, relationships were found between Role Blurring and symptoms of anxiety, depression and stress, and of these with suicidal ideation. It thus becomes visible the need to promote working conditions that respect the working day and limit expectations on availability and favor disconnection from work in free time. This reinforces the importance of public policies that intervene, promote and prevent psychosocial risk factors in emergency contexts whose impacts may contribute to suicidal ideation and attempts. Through data analysis and reading from the contexts studied, it was possible to have a comparative overview of the impact during the COVID-19 pandemic in a European country (Spain) and a Latin American country (Brazil). It is concluded that the understanding of the manifestations of Role Blurring in everyday life helps to know and face its possible correlates and consequences; besides being a guide for the development of public policies and implementation of protective measures aimed at the welfare of Brazilian and Spanish citizens. Taking into account the high expected influence of Blurring as a focus of interventions can be reflected in the medium term in the indicators of well-being and satisfaction of employees; therefore, of companies, institutions and organizations; and consequently, in the reduction of health costs aimed at cushioning post-COVID-19 impacts on mental health.

Last but not least, this thesis presents the ethical procedures that guarantee the confidentiality and integrity of all the information collected following the Brazilian and European Union resolutions, as well as the Helsinki recommendations. It specifies compliance with ethical standards regarding conflict of interest, funding, the expectation of publication with their respective proof of submission and due acknowledgment to the authors of the articles derived from the Systematic Review and the creation and validation of the Work-Life Integration Blurring scale. Afterwards, the temporal planning, restrictions and compliance with the proposed schedule are presented in accordance with the objectives, all of which are fulfilled and supported in this extended summary. Finally, it is expected that the contributions to have more theoretical clarity, to understand the correlated variables and consequences of Role Blurring, the creation of an instrument to measure Work-Life Integration Blurring, and the conclusions of the cross-cultural study presented in this thesis, as well as all the results presented throughout the work, may serve as a stimulus for further studies on Role Blurring and its impacts, in the Brazilian and international context. It is also believed that such research can bring important theoretical and professional practice contributions in the areas of people management, clinical psychology and vocational psychology, among others.

**Key words:** Mental health, Role Blurring, Information Technology, Work Overload, pandemic, COVID-19.

**Area according to CNPq classification:** 7.07.00.00-1 - Psychology

**Subarea according to CNPq classification:** 7.07.01.03-2 Construction and Validity of Tests, Scales and Other Psychological Measures; 7.07.05.03-8 - Social Papers and Structures, Individual.

# CAPÍTULO I

## Introducción

## 1. Introducción

La globalización permite el acceso inmediato a bienes y servicios, y a la hiperconexión con los diferentes dominios, funciones y tareas que componen la vida mediante las nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC). Las posibilidades derivadas de la tecnología generan formas emergentes de trabajar, organizar el trabajo y promover la superposición de actividades y roles (Spemolla, 2017). De esta manera, surgen prácticas laborales flexibles con la cantidad y continuidad del trabajo, además del cuándo y el dónde realizarlo (Kossek y Michel, 2011). Estos cambios y modificaciones en las transiciones o movimiento entre roles hacen que sean desempeñados simultáneamente y se dificulte el proceso de desvincularse de un rol y participar en otro (Ashforth, 2000; Winkel y Clayton, 2010; Delanoeiye et al., 2019). Como resultado, las personas pueden estar desempeñando físicamente un papel, pero su comportamiento o pensamiento estar involucrado en otro (Ashforth et al., 2000); esto es, vivenciando *Role Blurring* (Glavin et al., 2011).

En la literatura el *Role Blurring* es considerado un fenómeno cognitivo subjetivo en el que el individuo se da cuenta de que cuando coexisten demandas simultáneas el trabajo y la vida se integran (Desrochers et al., 2005; Voydanoff, 2005). La difuminación de los límites entre el trabajo y la vida al relacionarse con las interrupciones de las actividades y consecuentemente dificultad para resolver las demandas de uno u otro dominio puede derivar en la aparición de conflictos (Delanoeiye et al., 2019). La literatura apunta a que, mientras el conflicto entre los dominios excluye la integración de roles, el *Role Blurring* permite la sobreposición de estos (p.ej., Traer trabajo a casa). Es decir, las demandas del trabajo y el hogar pueden situarse en un contexto

independiente, pueden coexistir (Desrochers et al., 2005). Luego, la implementación de límites entre los roles, pese a no ser un factor mediador entre la autonomía en la programación del trabajo y el conflicto trabajo vida ([WFC] por sus siglas en inglés), minimiza sistemáticamente el conflicto entre ellos (Martineau y Trottier, 2022).

Una mejor comprensión de este fenómeno y sus impactos puede ayudar a sentar la base, proyección, formulación e implementación de medidas de protección, dirigidas al bienestar de los individuos, que regulen el uso de tecnologías como auxiliares del trabajo (Bretones et al., 2017). De modo, que sea posible ayudar a controlar los límites entre funciones y roles, y así, prevenir efectos indeseados en la salud mental (Piszczek, 2017). Por lo tanto, este estudio tuvo como objetivo ampliar el conocimiento sobre el *Role Blurring* y su relación con el contexto laboral, la sobrecarga de trabajo, el apoyo social, el miedo a la COVID-19, los síntomas de ansiedad, depresión, estrés y el riesgo suicida en la era digital.

### **1.1 Impacto de la Digitalización en las Dinámicas Cotidianas y *Role Blurring***

Nuevas dinámicas de trabajo relacionadas con la disponibilidad espacial y temporal afectan la vida de los trabajadores, visibilizan las expectativas culturales y la idealización del desempeño (Kühner et al., 2023), de la conexión permanente y de la accesibilidad inmediata a las demandas del trabajo (McCartney et al., 2023). Como resultado, se puede estimular a los individuos a estar conectados con su entorno de trabajo la mayor parte del tiempo posible. Esto puede ser estimulado dentro del contexto laboral en la constante búsqueda por un mejor rendimiento (Fenner et al., 2010). Pese a que la flexibilidad horaria y la reorganización de tareas pueden facilitar el equilibrio entre la vida laboral y personal y aportar beneficios personales y organizacionales, como un mejor

desempeño (Gabini, 2016), la exigencia devenida del rol de trabajador, expresada en el exceso de demandas implícitas, genera integración de los roles, y a su vez puede ser reforzada por el propio profesional y/o compañeros de trabajo (Na-Nan y Wongwiwatthanakit, 2020).

En este sentido, la percepción de los trabajadores sobre la expectativa de su rendimiento en el lugar de trabajo puede repercutir en la sensación de presión por resultados, e inducir a trabajar durante horas no laborables (Schieman y Glavin, 2016; Kühner et al., 2023). De manera que, las formas en que los límites de tiempo, espacio, y relaciones entre el trabajo y familia se experimentan y gestionan pueden verse afectadas (Derks et al., 2016; Jostell y Hemlin, 2018; Kim et al., 2019; Ollier-Malaterre et al., 2019). Así, recursos como la flexibilidad y el control del horario se convierten en factores que, pese a ser benéficos, también pueden reflejar dinámicas laborales relacionadas con efectos negativos en la satisfacción laboral e indicadores de bienestar individual y familiar (Gadeyne et al., 2018; Schieman y Glavin, 2017). Dicho de otro modo, trabajar en casa puede traer beneficios personales y organizacionales (Gabini, 2016). Aun así, la falta de definición de los límites en ambientes de teletrabajo puede afectar la salud física y mental (Allen et al., 2015; Allen y Martin, 2017).

### ***1.1.1 Contexto de Trabajo***

El límite borroso entre roles no solo está relacionado a los recursos individuales disponibles para hacer frente a las demandas, también tiene relación con las normas del trabajo que pueden convertirse en desafíos u oportunidades (Badawy y Schieman, 2021). Kreiner et al. (2009) determinaron que, las preferencias de los individuos de los individuos para negociar los límites entre el trabajo y el hogar influye en la conciliación de la vida laboral y familiar, y en la percepción

de efectos positivos y negativos. Por consiguiente, las estrategias utilizadas para equilibrar los recursos y demandas representan un conocimiento práctico que puede enseñarse para promover la autogestión de límites exitosa.

Así, los líderes que están más cerca de sus empleados pueden percibir mejor si estos tienen un perfil que tiende a segmentar o a integrar las labores y ayudarles a gestionar la frontera entre los roles de acuerdo a sus preferencias (Haun et al., 2022). Ya que se ha demostrado la importancia en la eficiencia de la gestión de límites en el bienestar del trabajador y la contribución positiva de desvincularse del trabajo en el tiempo libre en la prevención del estrés laboral y la recuperación de la tensión psicológica relacionada a las demandas del trabajo (Deisl, 2022).

Es decir, el equilibrio entre la familia y el trabajo puede promoverse como lo especifican Bjärntoft et al. (2020), con: *“organizational interventions, such as, developing and clarifying policies and guidelines for flexible work, could be combined with interventions addressing leadership behaviours, and interventions in the psychosocial working environment, including clear expectations about availability and creating a culture encouraging flexible work”* [las intervenciones organizativas como el desarrollo y la clarificación de políticas y directrices para el trabajo flexible podrían combinarse con intervenciones dirigidas a los comportamientos de liderazgo e intervenciones en el entorno laboral psicosocial, incluidas expectativas claras sobre la disponibilidad y la creación de una cultura que fomente el trabajo flexible] (p. 11). No obstante, la literatura evidencia que sigue existiendo falta de concienciación acerca de la separación entre el trabajo y la vida personal, tanto por parte de los líderes de las organizaciones como de los empleados (Bjärntoft et, 2019).

### ***1.1.2 Sobrecarga de Trabajo***

La acumulación de trabajo proveniente del aumento de las demandas laborales promueve, acepta e incentiva la vinculación tecnológica que contribuye a la propagación del trabajo en el hogar, convirtiendo el entorno digital en una extensión de las labores (Nevin y Schieman, 2021). De forma que, la omnipresencia de las responsabilidades intensifica el trabajo indicado por el ritmo más rápido y mayores niveles de interrupciones y multitarea (Chesley , 2014).

Cuando las características del trabajo se convierten en cargas ocupacionales se genera un proceso problemático entre las fronteras coexistentes. De manera que, algunos aspectos como la presión (p.ej., Schieman y Glavin, 2016), la autonomía (p.ej., Mazmanian et al., 2013), la flexibilidad (p.ej., Schieman y Glavin, 2017), los desafíos en el trabajo-vida (p.ej., Nevin y Shieman, 2021; Voydanoff, 1988), y las horas de trabajo (p.ej., Derks et al., 2016), pueden aumentar o reducir la asociación del *Role Blurring* con el WFC cuando son controladas (Gadeyne et al., 2018). La fuerza de dicha asociación dependerá del acceso a los recursos laborales y sus demandas (Glavin y Schieman, 2011). Por lo tanto, el balance entre el trabajo y las actividades fuera de él, son una construcción multidimensional.

Por tanto, las expectativas culturales, de trabajadores ideales como aquellos sin descanso ni tiempo para sí mismos han debido reglamentarse (Allen et al., 2015). Algunos países implementaron medidas para garantizar a los trabajadores el derecho a la desconexión digital. Esto hace referencia a la libertad de descansar fuera de la jornada laboral, específicamente la garantía de no responder mensajes profesionales fuera del trabajo (Cruz Villalón, 2017).

## 1.2 Pandemia COVID-19, Era Digital y Trabajo

En términos de trabajo, debido a la pandemia la velocidad de las transiciones requeridas en el proceso de adaptación al momento de crisis sanitaria repercutió en la gestión del tiempo y la organización del trabajo, lo que exigió que los trabajadores crearan estrategias para hacer frente a los retos del nuevo contexto (Jaiswal et al., 2022) Ese rápido proceso de cambio en los contextos de trabajo, flexibilidad en los límites de tiempo y maniobrabilidad de las demandas laborales exigió estrategias como el trabajo remoto (Martineau y Trottier, 2022). Numerosas empresas adoptaron el trabajo remoto o teletrabajo contribuyendo a un aumento en el uso de equipos tecnológicos (p.ej., Clipper, 2020). Esto fue positivo considerando la necesidad de alternativas para mantener a las personas empleadas en el contexto de calamidad pública internacional, reducir el riesgo/miedo asociado con el virus, mejorar la seguridad; y en general, permitir que componentes clave de la vida social, educativa y laboral continuaran (Clipper, 2020; Garfin, 2020).

Las estrategias individuales y las iniciativas organizacionales, como trabajar en casa, pueden ser benéficos en muchos casos; aunque, también pueden promover la aparición de conflictos, especialmente cuando las actividades y funciones se superponen (Garfin, 2020; Savić 2020; Nevin y Shieman, 2021; Palumbo et al., 2022; Pfaffinger et al., 2022). De hecho, es necesario que tanto las organizaciones, sus líderes y la sociedad en general puedan comprender y prevenir posibles efectos negativos del *Role Blurring* en la salud mental, tales como: la aparición de síntomas de estrés, ansiedad y depresión, entre otros, a causa del aumento de las exigencias laborales (Garfin, 2020).

En la literatura se encuentra que la carga de trabajo, el estrés de rol y el conflicto de rol, están entre los mejores predictores de las variables de *Burnout* (Lee y Ashforth, 1996). Además de eso, el *Burnout* y el conflicto familia-trabajo relacionados con las dificultades para conciliar la vida y el trabajo podrían ser disminuidos costos en la salud física y mental, además de fenómenos como el *Turnover* (Shirom, 2009; Vesga Rodriguez, 2019). De esta manera, prevenir los efectos indeseados en la salud de los trabajadores, podría disminuir costos en la salud, fenómenos como el *Turnover*, el *Burnout* y el WFC relacionados con las dificultades para conciliar la vida y el trabajo (Shirom, 2009; Vesga Rodriguez, 2019).

### **1.3 Role Blurring y Salud Mental en la Era Digital**

A medida que las nuevas tecnologías de la información y comunicación (TIC) permiten mayor conexión fuera del horario laboral las interferencias entre el trabajo y la vida privada tiende a afectar el día a día de los trabajadores (Butts et al., 2015). La superposición de roles puede provocar sobrecarga de tareas y aumentar el nivel de estrés, ansiedad, trastornos depresivos y otros factores que indican perjuicio en términos de bienestar subjetivo (Alblihed y Alzghaibi, 2022; Kundu et al., 2022). De tal forma, cuando hay demandas simultáneas del trabajo y la familia, debido a la necesidad de llevar trabajo a casa, los conflictos familiares pueden venir de la dificultad para reconocer límites temporales y locales, y separar los momentos de ocio de los de trabajo (Desrochers et al., 2005).

El uso de tecnologías que extienden el trabajo hasta la casa se asocia con niveles altos de tensión y angustia, así como menos satisfacción familiar (Chesley, 2005). Consecuencias negativas derivadas de la presión por responder rápidamente a los mensajes del trabajo están asociadas con

fatiga física y mala calidad del sueño (Chesley, 2010), aumento de estrés (Allen y Martin, 2017), ira (Butts et al., 2015), entre otros. De la conexión tecnológica surgen otros problemas que tienden a exacerbar el conflicto de roles que le acompaña (Allen y Martin, 2017). Por tanto, el contacto frecuente con el trabajo fuera del horario normal es un predictor significativo de niveles más altos de WFC altamente relacionado con el *Role Blurring* (Schieman y Glavin, 2016).

Por tanto, la tendencia al aumento de las interconexiones tecnológicas, y en consecuencia, de los límites borrosos influye en la forma de experimentar los roles (Golden, 2006). Considerando los efectos que el *Role Blurring*, puede tener en la salud mental de los individuos y ara posibilitar la promoción, prevención e intervención, deben considerarse las diferencias individuales, la preferencia por la segmentación e integración de los roles que puedan tener los individuos, y las diferencias entre culturas y al interior de ellas (Haun et al., 2022; Park et al., 2011; Ollier-Malaterre et al., 2019).

### **1.3.1 Soporte Social**

La relación del soporte social con el bienestar subjetivo y sus componentes (la satisfacción con la vida y las experiencias negativas y positivas) contribuyen con la productividad y la salud a lo largo de la vida (Siedleck et al., 2014). El soporte social también es moderador en las relaciones entre variables emocionales del trabajo, el *burnout* y la satisfacción laboral (Zarpf, 2002). Siendo así, el apoyo percibido predictor de la satisfacción con la vida considera factores como la relación con la familia y otras personas, la vida personal, social, laboral y el desarrollo personal, y tiene un papel importante en la gestión de sus límites (Na-Nan y Wongwiwatthanakit, 2020). Más aun cuando, en el estado de emergencia, la alta necesidad de soporte social hizo del uso de la

comunicación virtual la única posibilidad de establecer y mantener el contacto con los otros (Ammar et al., 2020).

### ***1.3.2 Salud Mental en Tiempos de COVID-19***

Es de destacar que a partir de la aparición de la enfermedad Coronavirus-2019 (COVID-19) a causa de un nuevo tipo de coronavirus, el SARS-Cov2, la rápida diseminación del virus que creó la necesidad de confinar a los individuos de manera voluntaria, y en algunos países obligatoria, supuso la restricción del contacto mediante el distanciamiento físico en situaciones diferentes a las estrictamente necesarias (Chowdhury et al., 2020; Lippke et al., 2022). La declarada pandemia por la Organización Mundial de la Salud, debido a la emergencia sanitarias en el mundo entero (Organización Mundial de la Salud [WHO], 2020), tuvo implicaciones a nivel individual y social, y evidenció una experiencia con efectos múltiples y cambios en los hábitos de vida de la población mundial (Firkey et al., 2022; Lippke et al., 2022; Schuch et al., 2022).

Indudablemente, durante la cuarentena por la COVID-19 la necesidad de nuevas formas de relacionarse, trabajar, y rediseñar las actividades cotidianas y rutinas en general impulsó las tasas de estrés y angustia psicológica en trabajadores esenciales, y tensión ante la adaptación a nuevas formas y entornos en los trabajadores no esenciales (Ruiz-Frutos y Gómez-Salgado, 2021).

Durante y después de un periodo de emergencia como el generado por la COVID-19 las políticas de aislamiento físico necesarias para controlar el contagio y cuidar la vida de los ciudadanos tuvieron repercusiones a nivel económico, político, en salud mental, entre otros. Estudios como el de Xiao et al. (2020) han correlacionado positivamente el bajo capital social con síntomas de ansiedad, depresión y estrés. Chu et al. (2022), llevaron a cabo una investigación con

500 participantes, durante el contexto de la pandemia, e identificaron tres posibles factores protectores para disminuir el estrés: 1. Soporte de la empresa para trabajar desde casa; 2. Confianza del superior en el empleado; 3. Equilibrio vida-trabajo. Se consideró el impacto de estos sobre el bienestar psicológico de los empleados, siendo sólo el tercero estadísticamente significativo. Además, curiosamente, realizar actividades no relacionadas con el trabajo, cuando se trabaja durante horas, no interfiere en la productividad; por el contrario, la aumenta.

Vindegaard y Benros (2020) realizaron una revisión sistemática sobre la literatura existente de salud mental y la COVID-19, y encontraron que el 96,2% de personas hospitalizadas informaron síntomas relacionados con estrés postraumático. Los pacientes ingresados por COVID-19 con previo diagnóstico de patología mental presentaron exacerbación de entre un 30% y 50% de los síntomas; y finalmente, los factores predictivos más significativos de sintomatología relacionada con dificultades emocionales fueron: ausencia de conocimiento de la pandemia, falta de red de apoyo social, situaciones traumáticas previas y género femenino.

Estudios alrededor del mundo evidencian que los trabajadores de la salud, especialmente de género femenino, experimentaron trastornos del sueño y estado de ánimo durante el brote. La depresión evaluada en 10 de 13 estudios tuvo una prevalencia agrupada de 22,8% en profesionales de la salud en China y Singapur (Pappa et al., 2020).

La literatura apunta como predictores para el aumento de consecuencias emocionales adversas: tener menos de 40 años, esta franja etaria evidenció niveles significativamente más altos de ansiedad y depresión (Wang et al., 2020). Las mujeres presentaron mayor vulnerabilidad a padecer síntomas de ansiedad y depresión durante situaciones como la generada por la pandemia

de la COVID-19 (Özdin y Bayrak Özdin, 2020). La influencia en la salud mental del peligro auto percibido y del riesgo sanitario en la comunidad en la que se vive (Lei et al., 2020). El historial clínico de sintomatología ansiosa y depresiva, y el abuso de sustancias también son predictores de riesgo para la salud mental debido a los procesos individuales y sociales experimentados a raíz de la pandemia por la COVID-19 (Volkou, 2020; Zhu et al., 2020). Por otro lado, como factores protectores de la salud mental, en situaciones como la ocasionada por la pandemia por la COVID-19, se encuentran la educación: niveles educativos más altos protegen más, y el nivel económico: ingresos y condiciones económicas generan susceptibilidad en la salud mental (Hossain et al., 2020).

**1.3.2.1 Miedo a la COVID-19.** Otro factor que influyó en el padecimiento psíquico fue el aumento del miedo a la COVID-19 el miedo asociado al aumento los niveles de ansiedad y estrés en individuos sanos e intensificación de los síntomas de individuos con trastornos psiquiátricos preexistentes (Shigemura et al., 2020). El miedo, asociado también con otros resultados psicológicos negativos estuvo vinculado a la búsqueda activa de noticias y sus contenidos estresantes; mientras que discursos de expertos, campanas de prevención y conocimiento de la enfermedad se asociaron con efectos positivos (Chao et al., 2020; Mertens et al., 2023). Razón por la cual, la comunicación de fuentes oficiales y reducción en la exposición a los nuevos medios de comunicación pudo ser beneficiosa para la salud mental (Chao et al., 2020).

Igualmente, como explican Ornell et al. (2020), los comportamientos relacionados con el miedo tienen impacto epidemiológico tanto individual como colectivo aumentan las tasas de sufrimiento. Adicional a eso, factores económicos, disminución en la tasa de empleo, cambio en

las dinámicas sociales, divergencia en las posturas políticas de prevención e intervención, constante riesgo, tensión e incertidumbre acerca de la evolución, efectos de la enfermedad, pérdida de seres queridos, entre otros, suponen además de temor, secuelas en la salud mental a medio y corto plazo (Rothman y Sher, 2021).

Cabe destacar, como lo evidencia en la literatura, que los riesgos se potencian en países con grandes desigualdades sociales debido a la forma dispar en la que el virus se distribuye entre las poblaciones vulnerables (Alves y Souza, 2021). Pathirathna et al. (2022) encontraron que las crisis financieras debido a la pérdida de empleo y el distanciamiento social impactaron la salud mental, y fueron factores de riesgo asociados con el intento suicida y la muerte por suicidio. De manera que, en contextos donde la salud física y mental se vio afectada, no solamente por los cambios espaciales y de distanciamiento implementados; sino también, como en el caso de Brasil y España, por otros factores (p.ej., el retraso en la adopción de medidas eficaces para controlarla por un lado y al desconocimiento del virus por otro), un enfoque transcultural aporta un panorama más amplio.

Por eso, cuando consideradas las asociaciones de individuales (p.ej., miedo a la COVID-19), sociales (p.ej., soporte social), y de trabajo (p.ej., Contexto de trabajo; sobrecarga de trabajo) con el *Role Blurring*, es posible detectar factores predisponentes asociados y de riesgo para la salud mental (p.ej., síntomas de ansiedad, depresión, y estrés) y su relación con la ideación y riesgo suicida. Lo cual es importante visto que la pandemia trajo consigo una serie de consecuencias psicológicas para la población en general, y configuró factores de riesgo y amenazas claras para la

salud mental incluyendo el mencionado riesgo suicida (Dhrisya, 2020; Moutier, 2020; Rothman y Sher, 2021).

### ***1.3.3 Pandemia COVID-19 y Salud Mental en Brasil y España***

Es significativo que durante la pandemia por la COVID-19 cada país adoptase criterios según la evolución del contagio; pero, también de acuerdo con lo que los dirigentes e instituciones creían pertinente. En el caso de Brasil y España, ambos países presentaban altas tasas de infección y muertes por SARS-CoV-2, y tenían un lento proceso de intervención política en materia de prevención.

En el caso de España, según Royo (2020), existieron tres dimensiones del gobierno que socavaron el proceso: a) la falta de previsibilidad en el ambiente institucional y político; b) la falta de transparencia en términos de datos fiables, lo que minó la confianza en el gobierno; c) el gobierno rara vez alentó la opinión pública en la toma de decisiones y falló en implicar a la oposición de forma constructiva. Además el sistema de salud español ya venía sufriendo una crisis de varias décadas y, como agravante, el número de residentes de avanzada edad era elevado (por tanto, presentaban un mayor riesgo). Así mismo, la población española es reconocida por su sociabilidad, propensión a encuentros y confraternizaciones (Royo, 2020); por lo tanto, se debe tener en cuenta el posible impacto que variables como el soporte social pudieron tener en la población española. Actualmente (24 de enero de 2023) España es el 12º país con más casos de infecciones y acumula 13.722.677 casos confirmados y 118.183 fallecimientos a causa de la COVID-19.

En la investigación realizada por Ortiz-Bonnin et al. (2022), en España, con 167 participantes en tres diferentes momentos de la pandemia, no hubo ninguna relación significativa entre el bienestar subjetivo y el rendimiento laboral. Sin embargo, la satisfacción de los empleados con la reacción de las empresas, para ayudarles a generar un equilibrio entre el trabajo y la vida durante la COVID-19, se asoció con el bienestar y mejoría en el rendimiento. El estudio muestra que una buena organización favorece el equilibrio entre la vida laboral y personal, antes considerada un lujo, y visibilizó la necesidad del equilibrio entre roles. Por su parte, González-Sanguino et al. (2020), mostraron que en España, de una muestra de 3480 personas encuestadas, el 18,7% presentaron síntomas de depresión y un 21,6% altos niveles de ansiedad. Además, las mujeres tuvieron mayor probabilidad de manifestar síntomas relacionados con la ansiedad, depresión y trastorno de estrés-postraumático.

En el caso de Brasil, a pesar de tener un Sistema Único de Salud público, referencia internacional, hasta entonces, en campañas de vacunación, debido a desentendimientos políticos eligió estrategias que no dieron cuenta de las necesidades específicas que planteó la pandemia. Henriques et al. (2020) discuten las contradicciones de la actuación del Estado en este país, en relación con una grave crisis político-institucional, con crecimiento del autoritarismo, propuestas antagónicas para enfrentar la crisis y difusión de *fake news*, que impactaron negativamente en los números de fallecimientos durante la pandemia en Brasil. Actualmente (24 de enero de 2023) Brasil es el quinto país del mundo con mayor número de infectados, con 36.677.844 personas con test positivo en las pruebas de la COVID-19 y 695.615 muertes.

Los datos presentados ayudan a explicar el por qué se eligieron estos dos países para la presente investigación y el desarrollo del contexto en cada uno en el momento de la colecta de datos. Además de eso, cada acción y omisión; es decir, la forma como un gobierno hace frente a situaciones inesperadas de alta repercusión puede impactar directamente en la salud física, la calidad de vida y la salud mental de su población (Lestari y Setyawan, 2021). De manera que, la promoción del bienestar físico y psicológico, dentro y fuera del ambiente de trabajo, ayudará a prevenir factores de riesgo y potencializar recursos necesarios para lidiar con las demandas laborales, esto teniendo presente las particularidades y diferencias individuales y de cada cultura.

# CAPÍTULO II

## Marco Teórico

## **2. Marco Teórico**

Antes de la Revolución Industrial, los hogares eran utilizados como espacios para el sustento familiar y la producción económica. Debido a eso, los límites entre la familia y el trabajo no estaban separados y tanto el espacio como el tiempo de trabajo permeaban las funciones cotidianas (Johnson, 1989). Así, la difuminación entre los roles desempeñados por los individuos puede ser rastreada desde la era preindustrial y cobra sentido gracias a la diferenciación entre la familia y las otras instituciones sociales algún tiempo después. De esta manera, la demarcación y especificidad de roles, producto del trabajo industrializado, y sus efectos en la reorganización social y el ámbito económico, fue determinante en la configuración de lo público y privado, de la división entre familia y trabajo como dominios únicos con diferentes comportamientos y expectativas (Coontz, 2016).

Por otro lado, otras formulaciones como la de Nippert-Eng et al. (1996) acerca de la separación de los distintos dominios explica que esta sucede al asignar aspectos de la identidad a lugares, momentos y grupos de personas concretos. Esta distinción implica la manifestación de comportamientos visibles que pueden estar localizados en el espacio y tiempo a un entorno concreto y a su contenido, incluidas las personas y los objetos que aparecen en él. Se extiende hacia el exterior, manifestándose en artefactos y comportamientos visibles, puede ser localizado en el espacio y el tiempo. Por lo tanto, para comprender el límite borroso entre los espacios de trabajo y no trabajo se propone concebir, como lo expone Leslie et al. (2019) que las características objetivas del contexto (interpersonales, políticas y físicas) tienen implicaciones para la intersección entre trabajo y vida.

Es decir, formular una visión amplia de la interfaz trabajo-vida donde el trabajo sea concebido como una actividad transformadora de la naturaleza que procura satisfacer las necesidades humanas, sean éstas materiales o inmateriales<sup>1</sup>. O sea, delinear y relacionar los conceptos de "hogar" y "trabajo" puede dar lugar a infinitas experiencias diferentes que representen los elementos potencialmente divididos en "hogar" y "trabajo": personas, objetos, actividades, incluso formas de pensar y de ser. Cada individuo construye categorías integradas en los sistemas de conceptos y exigencias culturales (Nippert-Eng et al.,1996). Por consiguiente, a modo de premisa se asume la inclusión en las actividades laborales, además de operaciones físicas, diferentes formas de subjetividad que las dotan de sentido (De la Garza Toledo, 2000; Leslie et al., 2019).

De igual forma, los roles y actividades diferentes al trabajo pueden ser catalogados como: vida doméstica (p.ej., Díaz et al., 2012), vida no laboral (p.ej., Tennakoon, 2007), vida privada (p.ej., Frissen, 1995), familia-hogar (p.ej., Chesley, 2005). También existen en la literatura aspectos específicos que sin tener equivalencia al *Role Blurring*, exponen la dinámica y mecanismos de acción de este como lo son: integración del trabajo y la familia, ruptura de límites, tensión de roles, ambigüedad de roles, límites de los roles sociales, entre otros.

Por lo que se refiere a las teorías de límites entre los roles, estas permiten examinar la manera en que los roles sociales predominantes determinan el comportamiento individual y contribuyen a la comprensión de los roles desempeñados y su potencial impacto en los entornos; pese a la ambigüedad de sus principios centrales relacionados y a la vez divergentes (Anglin et al.,

---

<sup>1</sup> Tendencias actuales en las investigación de la Teoría de Roles examinan la interfaz entre los roles de trabajo y no trabajo para comprender las dinámicas de los dominios y la influencia de las expectativas de los roles en las experiencias individuales, familiares y laborales (Anglin et al., 2019).

2022). Comprender por qué los individuos se comportan de ciertas maneras de acuerdo con las expectativas vinculadas a los roles desempeñados en la vida cotidiana da luz acerca de la influencia de los roles en la forma de relacionarse; ya que, cuando los roles se alinean con las expectativas de los demás tienden a ser integrados en el sistema social de manera más positiva (Biddle, 1979). Esto, por las cualidades esperadas vinculadas a los roles, que pueden determinar los atributos necesarios tanto en el contexto laboral como en el social, para un desempeño exitoso (Dierdorff et al., 2012). Anglin et al. (2022) ayuda a aclarar los conceptos relacionados con los roles y expone el desarrollo extenso de la teoría de roles mediante perspectivas como la *Social Role Theory*, *Role Congruity Theory* y *Role Identity Theory*, que incluyen conceptos interrelacionados a menudo usados indistintamente. Los autores exponen subtemas comunes en la literatura de roles como: la construcción de roles e identidad influenciados por diversos factores, los estereotipos y sesgos, los ciclos de carrera y la interfaz trabajo no trabajo.

En busca de precisión conceptual, y para diferenciar las amplias formulaciones de la teoría de roles, se eligió específicamente la concepción relacionada con actividades y funciones y los límites borrosos entre ellas. Consecuentemente, se dejaron de lado otras vertientes derivadas de la definición de rol (p.ej., el determinante social basado en el sexo registrado al nacer) de la cual se pueden estudiar otras perspectivas como las expectativas comportamentales o de género (Anglin et al., 2022), aspectos que no son el foco del presente estudio.

La diferenciación teórica del constructo se desarrolló a partir de la comprensión de la flexibilidad y la permeabilidad entre los diferentes roles. Es decir, cuando las funciones de los roles en términos de funcionalidad, sea psíquica (pensamiento) o física (acción), se superponen y sus transiciones se vuelven más manejables, y los límites son menos rígidos y definidos (Ashforth

et al., 2000). Otra diferencia teórica necesaria debe hacerse con el WFC definido por Greenhaus y Beutell (1985) como: “*the existence of mutually incompatible role pressures*” [la existencia de presiones de rol mutuamente incompatibles] (p.84). Glavin y Schieman (2012) explican que: “*although role blurring may appear conceptually similar to role conflict, it is distinct in its focus on overlapping roles, as opposed to role incompatibility*” [aunque la difuminación de roles puede parecer conceptualmente similar al conflicto de roles, se diferencia en que se centra en la superposición de roles, en contraposición a la incompatibilidad entre ellos] (p. 91).

Lugo, dada la relevancia de los roles laborales y no laborales para los individuos adultos, se han construido, modificado y mejorado varios modelos teóricos distintos a lo largo de los años con la intención de explicar el equilibrio y el conflicto entre la familia y el trabajo desde la perspectiva de los límites en la transición de roles. Por ejemplo, enfoques como la Teoría de Fronteras / Límites desarrollada por Ashforth et al. (2000) o la Teoría de Fronteras Trabajo-Familia de Clark (2000) exponen la relación del equilibrio o conflicto entre roles con los recursos individuales y contextuales disponibles para lidiar con su superposición. Gracias a la relación entre la superposición de roles y los recursos y demandas individuales y del contexto, la teoría JD-R contribuye al análisis y comprensión de impactos potenciales que el *Role Blurring* puede tener en la salud de los trabajadores y efectos en su bienestar. En definitiva, estos enfoques ayudan a comprender la integración o segmentación de los roles de la vida y el trabajo, y las relaciones recíprocas con factores individuales y del contexto.

Por consiguiente, la comprensión del *Role Blurring* requiere la aproximación a los distintos modelos teóricos construidos, modificados y complementados a lo largo de los años con la intención de explicar cómo interactúan el trabajo y la familia. Los constructos, a continuación,

ayudan a entender la integración o segmentación de los roles del trabajo y la familia, y forman parte de los modelos teóricos que sustentan el fenómeno de interés.

### **2.1 Bases Teóricas *Role Blurring***

La construcción de las bases teóricas del *Role Blurring*, como fenómeno, se desarrolló a partir de la discusión y reflexión de los conceptos relacionados la transición entre roles. Dicho fenómeno aún no tiene en la literatura académica en español una traducción consensuada; razón por la cual y con el fin de garantizar precisión conceptual, será usado a lo largo de la presente tesis su denominación original en inglés o los sinónimos usados según el contexto a exponer. Entre ellos: límites borrosos entre el trabajo y la familia, transición de roles, superposición de roles, difuminación de roles.

A partir de una exhaustiva búsqueda en la literatura, realizada durante la revisión de alcance del tema para la comprensión del concepto, se abordaron dos teorías dominantes en la literatura empírica que se centran en la superposición de roles. Las teorías *Work-family Border Theory* o Teoría de la Frontera entre Trabajo y Familia (Clark, 2000) y *Border/Boundary Theory* o Teoría de Límites (Ashforth et al., 2000). Ambas teorías se utilizan para explicar el *Role Blurring* a partir de la dinámica entre dominios desde sus especificidades y limitan las características que les son atribuidas por la falta de diferenciación conceptual con otras conceptualizaciones. A partir de la descripción de diferentes condiciones y niveles de integración y separación entre roles contribuyen a la comprensión del aumento o disminución de la percepción de bienestar del individuo cuando experimenta *Role Blurring*.

De acuerdo con Ashforth et al. (2000): “*Permeability is the degree to which a role allows one to be physically located in the role's domain but psychologically and/or behaviorally involved*

*in another role*” [La permeabilidad es el grado en que se puede estar físicamente en el dominio de un rol, pero psicológica y/o conductualmente implicado en otro rol] (p. 474). Desde esa perspectiva, la permeabilidad señala el grado en que las interrupciones son posibles y se permiten entre dominios. La flexibilidad, por otro lado, identifica la capacidad de un individuo para elegir si torna menos rígido el límite entre los roles (Berry y Hughes, 2019; Gant y Kiesler, 2002).

Por su parte, la Teoría de la Frontera entre Trabajo y Familia se enfoca específicamente en los dominios de la familia y el trabajo, y como consecuencia, en el equilibrio vida-trabajo que hace referencia a "*satisfaction and good functioning at work and at home, with a minimum of role conflict*" [satisfacción y buen funcionamiento en el trabajo y en el hogar, con un mínimo de conflicto de roles] (Clark, 2000, p. 751). Según Desrochers y Sargent (2004), ambas teorías comparten los siguientes postulados: Mantener el trabajo y la familia separados facilita la gestión de las fronteras entre trabajo y familia. La integración del trabajo y la familia facilita las transiciones entre estos dominios.

Cualquiera de las dos estrategias puede mejorar el bienestar de los empleados, dependiendo de las características individuales (p.ej., Schieman y Badawy, 2020), los significados idiosincrásicos que atribuyen al trabajo y la familia (p.ej., Leslie et al., 2019), sus preferencias respecto a la integración o a la segmentación (p.ej., Derks et al., 2016), factores contextuales (p.ej., Kossek y Michael, 2011), y el ajuste entre sus preferencias y los límites permitidos por su contexto social (Anglin et al., 2022). De este modo, los diferentes tipos de límite que van a determinar la circunscripción y alcance de los roles hacen referencia al tiempo, espacio y reglas sociales donde se lleva a cabo el comportamiento (Nippert-Eng, 1996). Por eso, la relevancia de conocer la

dinámica entre dominios y las teorías que se utilizan para explicar el *Role Blurring* desde sus especificidades, limitando las características atribuidas por otras conceptualizaciones.

Como fue expuesto, las diferencias y semejanzas de las teorías, en lo que respecta a la amplitud del abordaje, mecanismos y factores determinantes característicos del límite entre los roles, se definen por aspectos específicos. La literatura de roles suelen enfocarse en aspectos emocionales, comportamentales y, en menor medida, cognitivos (Anglin et al., 2019; Leslie et al., 2019); y en lo concerniente a la interfaz entre trabajo y vida las teorías suelen dejar de lado el contexto base y las consecuencias de las creencias en la interacción entre los dominios y la saliencia de roles (Leslie et al., 2019). Las diferentes definiciones de *Role Blurring* dan cuenta de la perspectiva de roles aplicada, tal como se aprecia en la definición aportada por Desroches et al. (2005) define el *Role Blurring* como:

*Subjective, cognitive phenomenon involving perceived integration of work life and home life that is situated in a highly interdependent work-family context such as the simultaneous work and family demands that can be present when people bring their paid work into the home”*

[Un fenómeno subjetivo y cognitivo que implica la integración percibida de la vida laboral y la vida familiar que se sitúa en un contexto altamente interdependiente, como las exigencias laborales y familiares simultáneas que pueden estar presentes cuando las personas llevan su trabajo remunerado al hogar] (p. 449).

En términos generales, existen estrategias que ayudan a expandir los límites y pueden influir en las relaciones entre los dominios e incidir en su equilibrio. Cuando coexisten demandas simultáneas relacionadas con el hogar y el trabajo los individuos buscan adaptarse física y

mentalmente, ese ajuste, cuando los recursos no satisfacen las necesidades de los individuos, influye en la calidad y desempeño de los roles (Voydanoff, 2005).

Dadas las pautas para comprender el marco teórico enfocado en la transición de roles, se resalta la perspectiva aquí privilegiada, que enfatiza en la comprensión de los roles desempeñados por los individuos y rescata la importancia de las percepciones de los roles y su impacto potencial en varios entornos (comunitario, familiar, social, trabajo, estudio, etc.). Por lo cual, se define el trabajo como un concepto amplio de actividades y funciones. A continuación, se presentan las dos teorías para comprender la transición entre roles, sus conceptos clave, las diferencias y similitudes entre ambas; finalmente, se hace una breve mención de la Teoría de Recursos y Demandas que viabiliza la exposición objetiva de las variables relacionadas con el *Role Blurring* y que afectan negativa y positivamente la salud mental.

### ***2.1.1 Teoría de la Frontera/de Límites (Border/ Boundary Theory)***

La teoría de los límites es una teoría cognitiva general que se refiere a la clasificación social (Zerubavel, 1991; 1996). Esta teoría comprende la construcción en la sociedad de los roles que desempeñan las personas, determinan cómo las personas crean y mantienen los límites para dar sentido a su entorno y las consecuencias de estas representaciones en la gestión de los límites (Kreiner et al., 2009; Nippert-Eng, 1996). Esta teoría propone la posibilidad de que se produzca conflicto entre cada dominio (trabajo y familia) a medida que los límites se difuminan y cambian, así como el equilibrio percibido entre ellos (Den-Nagy, 2014). Además, investiga cómo las personas construyen, mantienen, negocian y cruzan los límites (Ashforth et al., 2000) a través de la facilidad y la frecuencia con que ocurre la transición de roles. Para sus proponentes las transiciones se distinguen entre macro y micro transiciones. Las macro transiciones ocurren

secuencialmente y suelen ser permanentes. Por su parte, las micro transiciones ocurren día a día con mayor facilidad y frecuencia. La integración aumenta la transición entre los roles y puede elevar la difuminación del límite entre los mismos (Desrochers y Sargent, 2004).

### **2.1.2 Teoría de la Frontera Trabajo-Familia (*Work-Family Border Theory*)**

El foco de la teoría de la frontera son los ámbitos de la familia y el trabajo, su funcionamiento, conflicto y/o equilibrio. Se centra en el equilibrio entre el trabajo y la vida, que se refiere a: "*satisfaction and good functioning at work and at home, with a minimum of role conflict* [la satisfacción y el buen funcionamiento en el trabajo y en el hogar, con un mínimo conflicto de roles]" (Clark, 2000, p.751). La teoría de los límites entre el trabajo y la familia discute aspectos espaciales, temporales y psicológicos que influyen en su fuerza y permeabilidad (Karassvidou y Glaveli, 2015). El punto central de esta teoría es que el trabajo y la familia, aunque constituyan ámbitos diferentes, se influyen mutuamente. Dado que los límites son permeables, el grado de interacción entre dominios depende de la fuerza del límite entre ellos. Los límites son las líneas que delimitan los dominios, mientras que la permeabilidad se refiere al nivel en que un dominio entra en otro. Por lo tanto, la calidad de los límites determinará qué tan permeable es cada dominio (Clark, 2000).

En consecuencia, dentro del contexto en el que se inscribe este marco teórico muchos modelos teóricos contribuyen a la comprensión y complemento de las teorías mencionadas, y ayudan a comprender la relación del *Role Blurring* con la salud mental en la era digital. Entre los modelos teóricos más representativos de la literatura tenemos: la Teoría de la Identidad Social (Tajfel, 1981; Tajfel y Turner, 1979), the *Work-Family Conflict Theory* (Greenhaus y Beutell, 1985), the *Multiple Roles Theory or Theory of Role Balance* (Marks, 1977; Marks y MacDermid, 1996) y *Role Theory (Role Conflict and Ambiguity)* (Kahn et al., 1964).

## **2.2 Constructos Teóricos: Transición entre los Roles**

### ***2.2.1 Flexibilidad***

La flexibilidad se caracteriza por la maleabilidad entre dominios, y se produce de tres maneras: flexibilidad de tiempo, de lugar de trabajo, y flexibilidad psicológica. La flexibilidad relacionada con el tiempo y el lugar de trabajo puede controlarse más fácilmente, mientras que la flexibilidad psicológica (pensamientos de la vida familiar que invaden el trabajo o viceversa) es una cuestión individual, lo que hace que sea difícil de controlar (Desrochers y Sargent, 2004). La gestión de las fronteras incluye la permeabilidad, la flexibilidad y la preferencia por la segmentación o la integración. El gran reto reside en la creación y el mantenimiento de los límites (Desrochers y Sargent, 2004).

### ***2.2.2 Integración/Segmentación***

La segmentación se produce cuando los límites son menos permeables e inflexibles, y las personas prefieren separar el trabajo de la vida personal. Cuando los dominios son permeables y flexibles se produce la integración (Clark, 2000; Desrochers y Sargent, 2004). La integración aumenta la transición entre roles y sugiere que las actividades laborales y no laborales son totalmente difusas, lo que dificulta saber cuándo empiezan y terminan (Desrochers y Sargent, 2004).

La segmentación, en cambio, reconoce límites estrictos entre los roles. (Nippert-Eng, 1996). Una mayor segmentación disminuye la posibilidad de *Role Blurring*, ya que aumenta la fuerza requerida para el cambio de rol; mientras que, en la integración, la fuerza requerida para el cambio de rol disminuye, aumentando el *Role Blurring* (Ashforth et al., 2000). Según el modelo de Clark (2000), cuanto mayor es la flexibilidad asociada a la baja permeabilidad, menor es el

conflicto trabajo-familia. Así, las conclusiones de Ashforth et al. (2000) y Clark (2000), refuerzan la idea de la gestión y el mantenimiento de los límites como principales aliados en la búsqueda del equilibrio entre los dominios.

### **2.2.3 Permeabilidad**

La permeabilidad indica el grado en que las interrupciones son posibles y están permitidas entre los dominios. La flexibilidad, por otro lado, identifica la capacidad del individuo para elegir si hace menos rígido el límite entre los roles (Berry y Hughes, 2019; Gant y Kiesler, 2002). Cuando las funciones de los diferentes roles se superponen, las transiciones entre ellos se hacen más fáciles y los límites se permeabilizan. Es decir, la permeabilidad es el grado en el que las personas están desempeñando físicamente un rol, pero su comportamiento o pensamiento está implicado en otro. Como resultado, se genera la difuminación de roles, o *Role Blurring* (Ashforth et al., 2000). Es importante resaltar que los diferentes tipos de límites que determinan la circunscripción y el alcance de los roles se refieren a: el lugar específico en el que se produce el comportamiento, el tiempo o el momento en el que se realiza, y las reglas sociales que determinan lo que en términos de emoción y comportamiento es apropiado en cada área (Cousins y Robey, 2015).

### **2.3 Diferencias y Similitudes entre las Teorías**

La *Border / Boundary Theory* o Teoría de la Frontera / Límite y la *Work-family Border Theory* o Teoría de la Frontera Trabajo-Familia comparten el mismo punto de vista en los siguientes aspectos: la mayor facilidad en la gestión de los límites trabajo-familia cuando estos dominios están separados y la transición entre los dominios trabajo-familia que es facilitada por la integración. Cualquiera de estas estrategias puede mejorar la satisfacción de los trabajadores, esto

dependerá de las características individuales, del significado del trabajo y la familia, y de la preferencia por la segmentación o la integración (Desrochers y Sargent, 2004).

Así, la *Border / Boundary Theory*, Teoría de la frontera o de los Límites presentada por Ashforth et al. (2000) aborda la facilidad y la frecuencia de la transición entre los diferentes roles. Considera la construcción social de los significados que las personas les atribuyen para construir límites entre ellos. A su vez, la *Work-family Border Theory* o Teoría de los Límites entre Trabajo-Familia de Clark (2000), se concentra sólo en estos dos dominios, enfocándose en el equilibrio entre ellos. Esto también abarca los límites tangibles que dividen los tiempos, los lugares y las personas, no solo los límites psicológicos, generando una combinación de flexibilidad y permeabilidad que determina el equilibrio entre el trabajo y la familia (Clark, 2000; Desrochers y Sargent, 2004).

#### **2.4 Recursos y Demandas Laborales**

La teoría JD-R de Bakker y Demerouti (2013) explica cómo las demandas y recursos laborales tienen efectos directos e indirectos sobre el estrés laboral y la motivación, y propone la existencia de relaciones recíprocas entre estas variables. Las demandas pueden generar desafíos a los trabajadores, así como procesos de deterioro de la salud, y los recursos promueven el proceso motivacional. Ambos procesos pueden influir indirectamente en el desempeño y compromiso de los trabajadores. Por ejemplo, cuando existe desequilibrio entre las demandas y recursos laborales la relación entre altas demandas físicas y emocionales en el trabajo, entre otras, pueden generar sobrecarga e interferencia entre el trabajo y el hogar, y son variables predictoras de *burnout* (Bakker et al., 2004).

En este contexto, algunas teorías y modelos que responden a la Psicología Organizacional y del Trabajo también contribuyen a la comprensión del fenómeno. Los principales son: La Teoría de la Conservación de los Recursos (*The Conservation of Resource Theory* [COR]; Hobfoll, 1989), el mencionado Modelo de Recursos y Demandas Laborales (*Job Demand Resource Model* [JD-R]; Bakker y Demerouti, 2007) y el Modelo de Control - Demanda Laboral (*Job Demand-Control model* [JDC]; Karasek, 1979). Estos constructos ayudan a comprender la relación de las teorías del trabajo y la familia en relación con las variables del trabajo, el rendimiento y la eficiencia, entre otras. Desde esta perspectiva, el esfuerzo físico y psicológico individual, social y de las organizaciones presupone la interacción entre las demandas y los recursos de cada individuo en el afrontamiento de la situación para generar estrategias de adaptación a nuevas rutinas, procesos de deterioro de la salud, agotamiento, entre otros, (Bakker y Demerouti, 2007; 2013). De este modo, se tienen en consideración los promotores e inhibidores de “desapego psicológico”<sup>2</sup>, después de terminar la jornada de trabajo, que no solo tienen relación con preferencias individuales por la segmentación del trabajo y el hogar, sino con la necesidad de los trabajadores de estar desconectados de las actividades laborales para un adecuado tiempo de recuperación (Park et al., 2011).

Asimismo, a lo largo de los años se han creado muchos modelos teóricos que contribuyen a comprender las diferentes dinámicas familiares, los roles desempeñados por los miembros de la familia, la relación entre familia y trabajo, los límites, y las posibles causas y consecuencias de la difuminación entre los roles, etc. Entre los modelos más representativos de la literatura que responden a la psicología clínica, tenemos: la teoría de la Identidad Social (Tajfel, 1981; Tajfel

---

<sup>2</sup> Término acuñado por Etzion et al. (1998) para definir la “sensación de estar lejos del contexto laboral” (p. 579).

y Turner, 1979), la teoría del Conflicto Familia-Trabajo (Greenhaus, 1985), la teoría de la Acumulación de Roles (Marks, 1977) y la teoría del Rol o Teoría de los Roles (Kahn et al., 1964; Katz y Kahn, 1978) que ayudan a entender la relación de las teorías del trabajo y la familia en relación con las variables de salud mental y las relaciones interpersonales.

## CAPÍTULO III

### Objetivos e Hipótesis

### 3. Objetivos e Hipótesis

El surgimiento de nuevas tecnologías ha generado cambios significativos en las formas de realizar y concebir el trabajo. La transformación en los recursos y demandas laborales, de la llamada Era Digital ha generado la necesidad de describir y comprender posibles factores de riesgo para los individuos, en el contexto laboral. Por eso, se hace necesario ampliar el conocimiento acerca de fenómenos como el *Role Blurring* y sentar las bases de su comprensión.

#### 3.1 Primer Estudio: Revisión Sistemática de la Literatura

La revisión sistemática tiene como objetivo arrojar luz sobre el concepto de *Role Blurring* mediante la identificación de sus efectos sobre la salud mental de los trabajadores en la era digital. Sus objetivos específicos son 1) Caracterizar el conocimiento creado en la literatura sobre el concepto de *Blurring*; 2) Comprender el fenómeno a partir de las diferentes teorías subyacentes; 3) Identificar los recursos y demandas relacionados con el *Blurring* en condiciones flexibles, fuera del patrón de trabajo tradicional reportado en la literatura; 4) Identificar las variables asociadas al *Role Blurring* en la literatura.

##### 3.1.1 Objetivo General

- Caracterizar el *Role Blurring* a partir de un estado de arte del concepto.

##### 3.1.2 Objetivos Específicos

- Comprender el fenómeno a partir de las diferentes teorías subyacentes;
- Identificar los recursos y demandas relacionados con el *Blurring* en condiciones flexibles, fuera del patrón de trabajo tradicional reportado en la literatura;
- Identificar las variables asociadas al *Role Blurring* en la literatura.

### **3.2 Segundo Estudio: Creación, Adaptación y Validación de los Instrumentos para la Investigación entre Culturas**

Después de profundizar en el conocimiento teórico del concepto e identificar la necesidad de instrumentos con características adecuadas, al momento, durante y post la pandemia por COVID-19, también fue necesaria la validación de escalas que midieran variables con alta correlación. Consecuentemente, se creó y validó la escala *Work-Life Integration Blurring*, siguiendo las contribuciones de los artículos analizados durante la revisión sistemática de la literatura.

#### **3.2.1 Objetivos Generales**

- Crear y validar psicométricamente una escala para medir el *Work -Life Blurring*;
- Adaptar y validar las escalas brasileñas *Contexto de Trabalho* y *Sobrecarga de Trabalho* que serán utilizadas para coleccionar la información en el estudio transversal.

### **3.3 Tercer Estudio: Estudio Transversal de Tipo Exploratorio entre Países**

Debido a los avances tecnológicos, los cambios en las condiciones y nuevos sistemas de trabajo, las condiciones económicas entre los países y su relación con la salud mental se indica un estudio transversal y transcultural en los países de Brasil y España.

#### **3.3.1 Objetivo General**

Comparar las convergencias y divergencias en los efectos del uso auxiliar de la tecnología, el *Role Blurring* y la salud mental en trabajadores de diferentes culturas.

#### **3.3.2 Objetivos Específicos**

- Caracterizar la muestra brasileña y la muestra española respecto las variables demográficas;

- Analizar la diferencia de intento suicida en la muestra brasileña y la muestra española antes y durante la pandemia, e identificar las variables relacionadas a esos resultados;
- Describir los efectos del uso de las nuevas tecnologías sobre la sobrecarga de trabajo en diferentes culturas;
- Comparar la influencia del *Role Blurring* en las dificultades del contexto de trabajo en los trabajadores de culturas diferentes;
- Identificar los predictores de depresión, ansiedad y estrés en la muestra brasileña y española.

### 3.3.3 Hipótesis

H1. Las consecuencias negativas derivadas de la presión por responder rápidamente a los mensajes de trabajo están asociadas con la fatiga física (Chesley, 2010) y el estrés (Allen y Martin, 2017). De manera que, se espera encontrar correlación negativa de la percepción de pérdida del control de tiempo con el uso de las nuevas tecnologías como auxiliares del trabajo, con síntomas que puedan afectar la salud mental de los trabajadores.

H2. La literatura evidencia que la sobrecarga de trabajo afecta la salud mental de los trabajadores (Moen et al., 2013). Además, demuestra que las nuevas tecnologías de la información y la comunicación son responsables por una alta proporción del efecto de sobrecarga, lo que repercute en la salud mental, y puede generar estrés y otras consecuencias indeseadas (Bretones et al., 2017). Se hipotetiza que el uso de la tecnología como auxiliar del trabajo fuera del horario laboral correlaciona positivamente con la sobrecarga de demandas de trabajo, que a su vez contribuyen al aumento de niveles de síntomas de ansiedad, depresión y estrés en los individuos.

H3. La facilidad y frecuencia de la transición entre distintos roles puede generar superposición de labores, y consecuentemente, sobrecarga de actividades (Ashforth et al., 2000). En algunos casos, la tensión posibilita la aparición de conflicto entre los roles (Clark, 2000). Así, se hipotetiza la existencia de correlaciones positivas entre la sobrecarga de trabajo, el *Role Blurring* y los síntomas negativos en la salud mental en las poblaciones de dos culturas diferentes, a saber, la brasileña y la española.

H4. El riesgo de muerte por suicidio está relacionado con múltiples factores y aspectos como: la infraestructura para prevenir factores de riesgo que es más sólida en países desarrollados, los recursos financieros, los esfuerzos de control de la salud pública de los países, la demografía de las poblaciones, entre otros (Rothman y Sher, 2021). Se propone la existencia de una diferencia nominal entre prevalencias en el histórico de salud mental explicada por la contribución de la combinación de factores individuales y contextuales en la ideación suicida.

# CAPÍTULO IV

## Metodología

## 4. Metodología

### 4.1 Participantes

#### 4.1.1 Datos Generales de la Muestra

Para la caracterización de la población los datos obtenidos se organizaron así: Datos generales de la muestra que consistieron en preguntas sobre información general (ciudad y estado de residencia), sexo, fecha de nacimiento, nivel de educación, estado civil actual, ocupación; datos relacionados con la vivencia de la tecnología como auxiliar del trabajo y datos descriptivos de la salud mental por país. El presente apartado tuvo como objetivo caracterizar los aspectos sociodemográficos y las variables de interés del estudio en la muestra de Brasil y España.

#### 4.1.2 Datos Sociodemográficos

El presente estudio se basó en datos de dos muestras de adultos que vivían en España y Brasil, con edad entre 18 - 70 años  $DP = 24,88 \pm 9,68$ . La muestra fue de 877 adultos; 56,7 % ( $n=498$ ) del territorio español y 43,2% ( $n=372$ ) del brasilero. De la muestra total 75,29% ( $n=634$ ) fueron registrados como mujeres al nacer y 23,03% ( $n=202$ ) registrados como hombres. La edad de los participantes españoles fue de 18 a 61 años, ( $N = 113$ ; 23,7% hombres,  $N = 363$ ; 76,2% mujeres;  $m = 24,8$  años,  $DT \pm 9,68$ ). La edad de los participantes brasileños estuvo entre 18 y 61 años ( $N = 89$ , 24,7% hombres,  $N = 271$ ; 75,2% mujeres;  $m = 34,5$  años;  $DT \pm 9,51$ ). Los análisis descriptivos del cuestionario sociodemográfico, para cada país, mostraron que del porcentaje total válido de los participantes 93,0% ( $n=306$ ) de españoles y 90,1% ( $n=210$ ) de brasileños estaban vacunados contra la COVID-19.

Las frecuencias reportadas para la actuación principal de los participantes, en España (n=489), fue de 57,4% con la actividad de estudiantes universitarios y de posgrado; y el restante 42,6% dijeron ser empleados, trabajadores públicos, emprendedores y trabajadores autónomos. En el caso de los brasileños de una muestra total de (n=379), el 22% eran estudiantes universitarios y de posgrado, mientras que 88% restante respondieron a las categorías restantes de: empleados, trabajadores públicos, emprendedores y trabajadores autónomos. La mayoría de los españoles 71,9% (n=358) vivían en la Comunidad Valenciana y 38,5% (n=146) de brasileños en Rio Grande do Sul.

#### 4.1.3 Representatividad por Estado en cada País

La Tabla 1 muestra la representatividad por estado (Brasil) o comunidad (España) de las personas que respondieron a la encuesta. Los datos evidencian que la mayoría de los participantes de Brasil se encuentra en la región sur del país y en España se destacan los participantes de la Comunidad Valenciana.

**Tabla 1**

*Representatividad por Estado en cada País*

País	Estados/Provincias	Frecuencia “f”	Porcentaje (%)
	Acre	0	(0,00)
	Alagoas	3	(0,83)
	Amapá	0	(0,00)
	Amazonas	7	(1,94)
	Bahia	5	(1,39)
	Ceará	8	(2,22)

Brasil	Distrito Federal	20	(5,54)
	Espírito Santo	15	(4,16)
	Goiás	11	(3,05)
	Maranhão	0	(0,00)
	Mato Grosso	3	(0,83)
	Mato Grosso do Sul	1	(1,00)
	Minas Gerais	22	(6,09)
	Pará	3	(0,83)
	Paraíba	4	(1,11)
	Paraná	12	(3,32)
	Pernambuco	10	(2,77)
	Piauí	1	(0,28)
	Rio de Janeiro	18	(4,99)
	Rio Grande do Norte	2	(0,55)
	Rio Grande do Sul	148	(41,0)
	Rondônia	3	(0,83)
	Roraima	0	(0,00)
	Santa Catarina	8	(2,22)
	São Paulo	54	(14,9)
	Sergipe	2	(0,55)
Tocantins	1	(0,28)	
Total	361	(100)	

	Estados/Provincias	Frecuencia “f”	Porcentaje (%)
Brasil	Región de Murcia	7	(1,46)
	Principado de Asturias	1	(0,21)
	País Vasco	12	(2,51)

España	La Rioja	4	(0,84)
	Islas Baleares	5	(1,05)
	Galicia	1	(0,21)
	Extremadura	2	(0,42)
	Comunidad de Madrid	11	(2,30)
	Comunidad Valenciana	358	(74,9)
	Comunidad Foral de Navarra	1	(0,21)
	Cataluña	18	(3,77)
	Castilla y León	6	(1,26)
	Castilla-La Mancha	22	(4,60)
	Cantabria	6	(1,26)
	Canarias	5	(1,05)
	Aragón	10	(2,09)
	Andalucía	9	(1,88)
	<b>Total</b>	<b>478</b>	<b>(100)</b>

Como se puede apreciar en la Tabla 2, el 58,3% de la muestra es de personas solteras, siendo más de la mitad de éstas de la población española. Del total de los participantes 16,2% tienen hijos; 57,8% tienen mascotas; 26,7% es el principal responsable por la renta del hogar. Finalmente 52,5% corresponde a un nivel escolar alcanzado entre Educación superior y graduación universitaria.

**Tabla 2**

*Datos Sociodemográficos de Roles Desempeñados, Estado Civil y Nivel Educativo*

Muestra	Total		Brasil		España	
	Frecuencia (%)		Frecuencia (%)		Frecuencia (%)	
	877		379		498	
Preguntas	Sí	No	Sí	No	Sí	No
- ¿Tiene hijos?	160 (19,2)	672 (80,7)	100 (28,0)	257 (71,9)	60 (12,6)	415 (87,3)
- ¿Tiene mascotas?	483 (57,8)	352 (42,1)	233 (64,9)	126 (35,0)	250 (52,5)	226 (47,4)
- ¿Usted es el principal responsable por la renta de su residencia?	231 (26,7)	603 (72,3)	161 (44,9)	197 (55,0)	70 (14,7)	406 (81,5)
	<i>f (%)</i>		<i>f (%)</i>		<i>f (%)</i>	
	Soltera/o	487 (58,3)	168 (46,6)	319 (67,3)		
	Unión estable / viven juntos	149 (17,8)	59 (16,3)	90 (18,9)		
- ¿Cuál es su estado civil?	Casada/o	173 (20,7)	115 (31,9)	58 (12,2)		
	Divorciada/o	24 (2,87)	17 (4,72)	7 (1,47)		
	Viuda/o	1 (0,12)	1 (0,27)	0 (0,00)		
	<i>f (%)</i>		<i>f (%)</i>		<i>f (%)</i>	
- ¿Cuál es el nivel escolar más alto que ha alcanzado?	Secundaria	63 (8,61)	9 (3,55)	54 (11,2)		
	Educación superior	156 (21,3)	31 (12,2)	125 (26,1)		
	Técnico / Tecnólogo	45 (6,15)	5 (1,97)	40 (8,36)		

Graduación Universitaria	229	(31,2)	32	(12,6)	197	(41,2)
Especialización	62	(8,48)	44	(17,3)	18	(3,76)
Maestría	73	(9,98)	48	(18,9)	25	(5,23)
Doctorado	84	(11,4)	66	(26,8)	18	(3,76)
Post doctorado	19	(2,16)	18	(7,11)	1	(0,00)

#### 4.1.4 Datos Relacionados con la Vivencia de la Tecnología como Auxiliar del Trabajo

Los datos relacionados con la tecnología como auxiliar de trabajo indicaron que para el año 2021, en el que se realizó la colecta de datos, Brasil presentó un porcentaje más alto de personas trabajando en *Home office*. Además el 42 % del total de la muestra compuesta por ambos países siente el uso del móvil como un obstáculo para el equilibrio entre la vida personal y profesional; de los cuales, del porcentaje total válido, el 57,9% (n=156) de brasileños y 67,5% (n=269) de españoles sentían que los dispositivos tecnológicos (teléfono móvil y sus aplicaciones, portátil, correo electrónico) como medio para realizar el trabajo generaban desventajas en su vida. Así mismo, los datos evidenciaron que el 84,1% (n=143) de españoles a diferencia del 68,4% (n=63) de brasileños reservaban momentos para el ocio en su rutina de estudio o trabajo.

Con respecto a su situación laboral 36,8% (n=176) de españoles y 85,5% (n=196) de brasileños estaban dentro del mercado laboral en el momento de recolección de los datos; y 74,1% (n=126) de españoles y 64,7% (n=125) de brasileños estaban satisfechas/os con su trabajo. La colecta de datos se realizó en el año 2021, para esta fecha 21,8 % (n=78) de españoles y 67,5 % (n=175) se encontraban trabajando en un contexto diferente al habitual (*Home Office*).

De la misma manera, el 53,6% de la muestra siente que perdió el control del tiempo respecto del trabajo durante el confinamiento. La Tabla 3 presenta las estadísticas descriptivas de las variables relacionadas con la experiencia de la tecnología como auxiliar del trabajo.

**Tabla 3**

*Contexto Laboral, Relación Tiempo/Trabajo*

<i>Muestra</i>	<i>Total</i>		<i>Brasil</i>		<i>España</i>	
	<i>f(%)</i>		<i>f(%)</i>		<i>f(%)</i>	
	877 (100%)		379 (43,2%)		498 (56,7%)	
<i>Preguntas</i>	<i>Frecuencia (%)</i>		<i>Frecuencia (%)</i>		<i>Frecuencia (%)</i>	
	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>Sí</i>	<i>No</i>
¿Actualmente, está satisfecha/o con su trabajo?	251 (69,1)	112 (30,8)	125 (64,7)	68 (35,2)	126 (74,1)	44 (25,8)
¿Ingresó en el mercado de Trabajo?	372 (52,6)	334 (47,3)	196 (85,5)	33 (14,4)	176 (36,8)	301 (63,1)
¿Está trabajando en <i>home office</i> o en un ambiente de trabajo diferente al habitual?	253 (41,0)	363 (58,9)	175 (67,5)	84 (32,4)	78 (21,8)	279 (78,1)
¿Percibe el uso del móvil como un soporte o como un obstáculo para el equilibrio entre la vida profesional y personal?	Apoyo/ Soporte	Obstáculo	Apoyo/ Soporte	Obstáculo	Apoyo/ Soporte	Obstáculo
	425 (67,7)	242 (36,2)	156 (57,9)	113 (42,0)	269 (67,5)	129 (32,4)

¿Siente que perdió el control del tiempo con relación al trabajo durante el confinamiento?	España			Brasil			Total		
	Sí	Ni Sí ni No	No	Sí	Ni Sí ni No	No	Sí	Ni Sí ni No	No
	357	41	268	153	41	75	204	0,00	193
	(53,6)	(6,15)	(30,5)	(56,8)	(15,2)	(27,8)	(51,3)	(0,00)	(48,6)

---

**4.1.5 Datos Descriptivos de la Salud Mental por Muestra Total y por País**

Los datos descriptivos de la salud mental indican que 54,6% (n=94) de españoles y 95,6% (n=88) de brasileños sentían que el nivel de productividad exigido afectaba negativamente su salud mental. Por su parte, como se observa en la Tabla 4, abajo, los brasileños presentan un porcentaje total mayor de individuos que ya estuvieron en tratamiento psicológico y tratamiento psiquiátrico con medicamentos; y al momento de responder la encuesta estaban en tratamiento psicológico. Así como también fue muestra de la población brasileña la que presentó un porcentaje más alto en el histórico de existencia de trastorno mental en la familia.

Es de resaltar, que la diferencia más significativa entre los países, en cuanto a porcentaje total, corresponde a la proporción de ideación suicida. En Brasil la presencia de ideación suicida se presentó en un 12,1% de la población, en cuanto en España durante el mismo periodo de tiempo fue de 6,42%. Pese a eso, quienes tuvieron un porcentaje más alto de intento suicida fueron los españoles, de los cuales el 21,5% intento quitarse la vida después del inicio de la pandemia por la COVID-19, frente a un 3,84% de los brasileños.

**Tabla 4**

*Datos Descriptivos de Salud Mental*<sup>3</sup>

<i>Muestra</i>	<i>Total</i>		<i>Brasil</i>		<i>España</i>	
	<i>Frecuencia (%)</i>		<i>Frecuencia (%)</i>		<i>Frecuencia (%)</i>	
	877	(100)	379	(43,2)	498	(56,7)
<i>Preguntas</i>	<i>f (% parcial)</i>		<i>f (% parcial)</i>		<i>f (% parcial)</i>	
	<i>(% total)</i>		<i>(% total)</i>		<i>(% total)</i>	
	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>
- ¿Usted ya estuvo en tratamiento psicológico?	316 (36,0)	465 (53,0)	142 (37,4)	172 (45,3)	174 (34,9)	293 (58,8)
	(40,4)	(59,5)	(45,2)	(54,7)	(37,2)	(62,7)
- ¿Actualmente está en tratamiento psicológico?	246 (28,0)	535 (61,0)	143 (37,7)	171 (45,1)	103 (20,6)	364 (73,0)
	(31,4)	(68,5)	(45,5)	(54,4)	(22,0)	(77,9)
- ¿Usted ya estuvo en tratamiento con medicamentos psiquiátricos?	105 (11,9)	676 (77,0)	55 (14,5)	259 (68,3)	50 (10,0)	417 (83,7)
	(13,4)	(86,5)	(17,5)	(82,4)	(10,7)	(89,2)

<sup>3</sup> En el consentimiento libre fueron puestos a disposición de los participantes el número telefónico y el e-mail de los investigadores. También, se realizó un compilado de herramientas para gestión del tiempo, estrategias de afrontamiento y posible atención en caso de emergencia psicológica en el documento entregado a cada participante con los resultados de sus respuestas, esta devolución automatizada estaba integrada a la investigación para ser accesible inmediatamente después de terminar el cuestionario.

- ¿Existe histórico de trastorno mental en su familia?	316 (36,0)	465 (53,0)	169 (44,5)	145 (38,2)	147 (29,5)	320 (64,2)
	(40,4)	(59,5)	(53,8)	(46,1)	(31,4)	(68,5)
-Actualmente, ¿presenta ideas suicidas? (últimos 30 días)	68 (7,75)	713 (81,3)	38 (10,0)	276 (72,8)	30 (6,02)	437 (87,7)
	(8,70)	(91,2)	(12,1)	(87,8)	(6,42)	(93,5)
	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>
- ¿Usted ya intentó suicidarse?	77 (8,78)	704 (80,2)	26 (6,86)	288 (75,9)	51 (10,2)	416 (83,5)
	(9,85)	(90,1)	(8,28)	(91,7)	(10,0)	(89,0)
<i>Para quienes tuvieron intento suicida</i>	<i>Antes</i>	<i>Después</i>	<i>Antes</i>	<i>Después</i>	<i>Antes</i>	<i>Después</i>
- ¿Fue antes o después del inicio de la Pandemia?	65 (7,41)	12 (1,36)	25 (6,59)	1 (0,26)	40 (8,03)	11 (2,20)
	(84,4)	(15,5)	(96,1)	(3,84)	(78,4)	(21,5)

## 4.2 Procedimientos

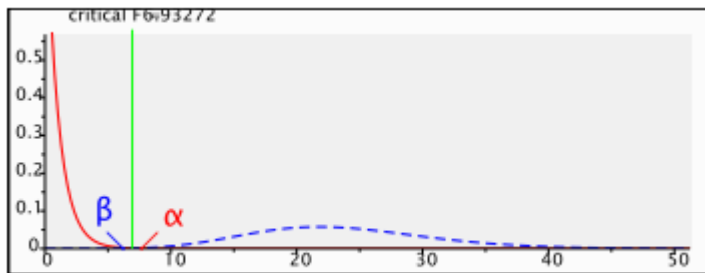
### 4.2.1 Colecta de Datos de la Muestra

La muestra del estudio es de tipo transversal exploratorio e incluyó participantes de ambos sexos con actividades laborales, diferentes clases sociales y edades comprendidas entre los 18 y los 70 años. El muestreo por conveniencia cumplió con el mínimo requerido para significancia estadística sin homogeneidad de variabilidad para las poblaciones. En este sentido, se seleccionó

una muestra mínima de 300 participantes por país a los efectos de evitar problemas de potencia estadística. En la Figura 1 se aprecia la estimación del tamaño de la muestra para el presente estudio. La colecta de datos recogida se realizó en línea durante cuatro meses del año 2021; desde septiembre de 2021 hasta diciembre de 2021.

**Figura 1**

*Distribución de la Estimación del Tamaño Muestral en Términos de Poder Estadístico y Error*



*Nota.* El tamaño muestral fue calculado a través del *software GPower* (Faul et al., 2007) siguiendo las recomendaciones de la convención APA de 2017, y el diseño propuesto para un tamaño del efecto mediano (0,15).

Se aplicó un instrumento de datos sociodemográficos en conjunto con las escalas, con el objetivo de describir la muestra, la percepción del impacto de la tecnología como auxiliar del trabajo y mapeo del histórico en salud mental y actual sintomatología (p.ej., ¿Actualmente está acompañamiento Psicológico?), determinar la percepción de interferencia de la tecnología en las labores cotidianas mediante preguntas abiertas (p.ej., ¿Cuál es la mayor dificultad que ha generado para usted el acceso al trabajo en su horario no laboral por medio de la tecnología?) y diferenciar

el impacto de los fenómenos investigados en referencia a la pandemia por la COVID-19 (p.ej., ¿Cuál es la mayor dificultad vivida durante la pandemia por la COVID-19 con relación al trabajo durante el periodo de aislamiento?). Se realizaron análisis estadísticos descriptivos (media y desviación estándar) de las variables sociodemográficas por muestra total y país.

**4.2.1.1 Criterios de Selección de la Muestra.** Los criterios de inclusión se describen a continuación: (i) los participantes tenían que ser mayores de 18 años y menores de 70 años, (ii) estar desempeñando un rol o roles con exigencias y demandas diferentes al rol o roles desempeñados en la interfaz de no trabajo. Este criterio de selección responde a la concepción teórica relativa a las transiciones entre actividades y funciones diferentes de la vida personal (estudiantes universitarios y de posgrado, empleados, trabajadores públicos, emprendedores y trabajadores autónomos) y los límites borrosos entre ellas. De ahí, que la discriminación fuera nominal, por el tipo de demandas y especificidades de cada labor y/o financiera o por remuneración. También, se consideró la vinculación a una responsabilidad cuyas exigencias configuraran la actuación principal, (iii) ser residente de uno de los dos países seleccionados, Brasil o España respectivamente, y además aceptar el consentimiento informado construido según los lineamientos de la Declaración de Helsinki. Si este consentimiento no era aceptado, era excluyente y no se daba continuación al proceso.

#### **4.2.2 Primer Estudio: Revisión Sistemática de la Literatura**

En el primer estudio se realizó una revisión sistemática de alcance debido a la importancia de identificar mejor el panorama actual del impacto de las nuevas tecnologías en el efecto de difusión de los límites entre los roles hasta el momento de inicio de la pandemia por la COVID-19. Para ello, y con la finalidad de obtener mayor rigor metodológico, la revisión siguió las pautas

del método PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses*), específicamente el protocolo para las revisiones de alcance PRISMA-ScRA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews*) (Arksey y O'Malley, 2005; Levac et al., 2010; Tricco et al., 2018).

Para garantizar la precisión durante la ejecución de los procedimientos, se siguieron las recomendaciones de Carvalho et al. (2019), donde se especifican los pasos a seguir: la estrategia de búsqueda, los criterios de elegibilidad, la extracción y gestión de datos, y los procedimientos de evaluación y selección. A partir de ahí, se verificó la calidad del procesamiento de información, la calidad de los procedimientos usados en la Revisión Sistemática y los posibles sesgos. El protocolo de esta revisión fue registrado en el sistema PROSPERO, el 13 de agosto de 2020, con el número CRD42020204183.

**4.2.2.1 Tipos de Búsqueda y Directrices.** El presente estudio se caracteriza por ser una revisión de alcance. Esto difiere de otros tipos de revisión. Se hace un esfuerzo por presentar una visión general de la amplitud de la investigación en un campo, especialmente cuando un área es compleja o aún no ha sido revisada exhaustivamente. Sin embargo, la evaluación de la calidad de las evidencias no forma parte del proceso de revisión. Así pues, el principal objetivo de este proceso de revisión es determinar el alcance de la bibliografía existente, al tiempo que se identifican las lagunas existentes en la investigación y se formulan recomendaciones para futuras investigaciones (Booth, 2016).

**4.2.2.2 Criterios de Elegibilidad de la Revisión de la Literatura.** Los criterios conceptuales se organizaron en tres ejes que deben abordarse simultáneamente:

- A. *Role Blurring* : Los artículos debían investigar las relaciones entre los dominios de la vida personal y el trabajo, a partir del concepto de *Role Blurring* u otros similares (integración, permeabilidad, frontera, entre otros.). En otras palabras, se hizo uso del término *Role Blurring* u otros términos usados en la literatura que permiten comprender y caracterizar la transición y superposición entre los roles laborales y no laborales (conflicto, equilibrio, entre otros).
- B. Flexibilidad: Se refiere a cuánto, dónde y cuándo se trabaja, incluyendo variantes como *Home office*, teletrabajo y la interferencia o apoyo de nuevas tecnologías en diferentes ámbitos.
- C. Impacto biopsicosocial: Deben referirse a las implicaciones sobre las relaciones sociales y/o familiares del individuo, su salud mental, y/o consecuencias sobre la salud física capaces de desencadenar síntomas psicológicos.

Se excluyeron los artículos no revisados por pares, los duplicados, las revisiones sistemáticas, las revisiones narrativas, las revisiones críticas, los estudios de casos, los capítulos de libros y la investigación cualitativa. Además, los artículos en otro idioma, diferentes del inglés, portugués y español, se tradujeron utilizando traductores en línea. Sólo se excluyeron los artículos sin acceso o aquellos cuya traducción mediante herramientas en línea era de baja calidad.

**4.2.2.3 Bases de Datos y Búsquedas.** Esta investigación se realizó a partir de búsquedas en las siguientes bases de datos: *Pubmed*, *Embase*, *Scopus* y *Web of Science*, en mayo de 2020. Se utilizó únicamente el filtro "*articles*" en la clasificación de documentos "*types of documents*", y las búsquedas se adaptaron a las particularidades de cada base de información. No hubo restricción de año, pero se restringió una posible actualización para excluir los estudios realizados durante la

pandemia por Coronavirus SARS-CoV-2 que produce la enfermedad COVID-19. La condición se justifica porque las barreras espaciales y temporales se han flexibilizado para una gran parte de la población debido a la recomendación de aislamiento social durante la pandemia. Esto divide en dos etapas los efectos de la digitalización en la pérdida de límites temporales-espaciales y sus repercusiones en la salud mental debido al aumento de las tasas de sufrimiento y síntomas psiquiátricos en la población (Ornell et al., 2020). Los títulos y resúmenes encontrados se exportaron al software *Rayyan QCRI*, una aplicación en línea gratuita puesta a disposición por el *Qatar Computing Research Institute* (Johnson y Phillips, 2018). Después se realizó la búsqueda manual de los artículos incluidos mediante las referencias y citas. La búsqueda inicial comprendió los descriptores basados en los *MeSH Terms* de la base de datos *PubMed*.

**4.2.2.4 Ecuación de Búsqueda.** La búsqueda incluyó los descriptores basados en *PubMed's Medical Subject Headings* (MeSH) Los siguientes términos formaron la ecuación de búsqueda: (“Work-Life Balance” [Mesh] OR “Work Schedule Tolerance” [ Mesh] OR “Life-Work Imbalance” [All fields] OR "Schedule Tolerance, Work" [All fields] OR "Schedule Tolerances, Work "[All fields] OR "Tolerance, Work Schedule" [All fields] OR "Tolerances, Work Schedule "[All fields] OR "Work Schedule Tolerances” [All fields] OR “Work-nonwork” [All fields] OR “work-family” [All fields] OR “Blurring boundaries” [All fields] OR “Multiple domains” [All fields] OR “Social role boundaries” [All fields] OR “Work-family boundaries” [All fields] OR “Breaking boundaries” [All fields] OR “Work-life conflict” [All fields] OR “Role identification” [All fields] OR “Work-to- family conflict” [All fields] OR “Work-life integration” [All fields] OR “Work-life practices” [All fields] OR “role blurring” [All fields] OR “Occupational balance” [All fields]) AND ( “Workplace” [Mesh ] OR “Workplaces” [All fields] OR “Work Location” [All

fields] OR “Location, Work” [All fields] OR “Locations, Work” [All fields] OR “Work Locations” [All fields] OR “Work -Site” [All fields] OR “Work Site” [All fields] OR “Work-Sites” [All fields] OR “Work Place” [All fields] OR “Place, Work” [All fields] OR “Places, Work ” [All fields] OR “Work Places” [All fields] OR “Job Site” [All fields] OR “Job Sites” [All fields] OR “Site, Job” [All fields] OR “Sites, Job” [All fields] OR “Worksite” [All fields] OR “Worksites” [All fields] OR “Remote work” [All fields] OR “home office” [All fields]).

**4.2.2.5 Procedimientos de Extracción y Gestión de Datos.** Las publicaciones fueron agrupadas y gestionadas en las herramientas de software para la gestión de publicaciones *Rayyan*, y se eliminaron: revisiones sistemáticas, narrativas, críticas; estudios de casos, capítulos de libros, columnas de opinión, investigaciones cualitativas, artículos duplicados y sin acceso. Los artículos en otras lenguas que, no dominadas por los investigadores, fueron traducidos por personas en la red de sus conocidos o, en última instancia, por traductores gratuitos en línea.

**4.2.2.6 Procedimientos de Evaluación y Selección.** El proceso de selección del material correspondiente a los límites difusos entre los roles de trabajo y familia, llamados *Role Blurring*, todavía no tienen una traducción consensuada en la literatura académica, ya sea en las lenguas española o portuguesa. Es por ello por lo que, para garantizar la exactitud conceptual, se buscaron conceptos relacionados directa o indirectamente con la dificultad para establecer límites entre el trabajo y la familia (p.ej., Superposición de Roles), que se utilizaron a lo largo de del texto según el contexto. También, fueron aceptados concepto(s) relacionado(s) con el *Role Blurring* y que suelen usarse indistintamente en la literatura (p.ej., Conflicto Trabajo-Familia; Conciliación Trabajo Familia; Interferencia Trabajo-Familia; Balance Trabajo-Familia, Equilibrio trabajo-no

trabajo), siempre y cuando los resultados y las teorías utilizadas, si nombradas, tuvieran relación con el *Role Blurring* (Veáse Material Complementar I).

Para garantizar la efectividad del método doble ciego en la elección de los artículos según los objetivos de la revisión y los criterios de elegibilidad, estos fueron analizados por pares. Cada diada de investigadores independientes eligió a partir del título y resumen de los artículos, aquellos de los que se realizó una lectura detallada. Después de tener el conjunto de lecturas seleccionadas, fueron enumeradas y se creó una planilla en Excel con categorías que dieron cuenta de los datos que extraídos en la revisión adicionada como resultado en la presente tesis (Material Complementario I). Los datos cualitativos incluidos en cada categoría fueron sometidos a análisis de contenido con un enfoque direccionado, con el objetivo de validar o extender conceptualmente la comprensión estructural del *Role Blurring*. Esto a partir de la identificación de conceptos o variables clave en las investigaciones (Hsieh y Shannon, 2005). Finalmente, los datos cuantitativos fueron sometidos a análisis descriptivos de frecuencia se realizó un análisis de redes mediante *Text Mining* o Mineración de Texto correlacionando las variables de los artículos elegidos, previamente agrupadas según sus contenidos.

#### ***4.2.3 Segundo Estudio: Creación, Adaptación y Validación de los Instrumentos en la Investigación entre Culturas***

La elección de los instrumentos validados se hizo a partir de datos, de las variables altamente relacionadas con el *Role Blurring*, adquiridos en la revisión sistemática. Estos fueron elegidos por la confiabilidad de sus propiedades.

Para la creación, validación y adaptación de las escalas a los idiomas español y portugués se utilizaron las directrices de traducción y adaptación de escalas de Muñiz et al. (2013). Se

consideró la evaluación y el ajuste de la versión traducida, minimizando las dificultades más comunes relacionadas con el uso de la traducción literal o la traducción inversa. La creación, adaptación y validación de las escalas tuvo en cuenta, además, las características del instrumento, el contexto en el que se aplica la versión original y la población destinataria (Borsa et al., 2012).

El diseño metodológico de la creación de la *Work- Life Integration Blurring*; adaptación y validación de los instrumentos: *Work-Life Integration Blurring*, *Sobrecarga de Trabalho* y *Contexto de Trabalho*, estuvo compuesta por dos etapas. En la primera, para la creación de la *Work-Life Integration Blurring* se adoptó un enfoque cualitativo. Partiendo de la definición constitutiva del fenómeno, desarrollada con base en las teorías de límites, los predictores y correlación con otras variables, y la definición operacional. Es decir, la manifestación en la práctica del *Role Blurring* se construyeron y obtuvieron evidencias de la validez del contenido de la escala propuesta. La segunda etapa consistió en la traducción, adaptación de las escalas y evidencias de validez de contenido mediante la evaluación de tres expertos, de las Escalas *Work - Life Integration Blurring*, *Sobrecarga de Trabalho* y *Contexto de Trabalho* y el estudio de las propiedades psicométricas de las herramientas propuestas. Las dos etapas se encuentran descritas detalladamente a continuación.

### **Etapa 1. Construcción de la Escala *Work - Life Integration Blurring***

Se siguieron las fases de Boateng et al. (2018) para la generación de ítems:

**4.2.3.1 Identificación de Factores y Desarrollo de Ítems de la *Work-Life Integration-Blurring Scale*.** La escala propuesta se elaboró en tres fases diferentes. La fase denominada preliminar, consistió en la elaboración y evaluación del contenido de los ítems. Para la construcción del instrumento de *Role Blurring* se tuvieron en cuenta las condiciones y niveles de

integración diferentes entre los roles, basadas en dos teorías dominantes *Work-family Border* y *Border/Boundary* en la literatura.

**4.2.3.2 Desarrollo de la Escala *Work-Life Integration-Blurring*.** Se identificaron diferentes niveles en las conductas asociadas al fenómeno del *Role Blurring*, de las cuales cuatro posibles alternativas de variabilidad en los indicadores de comportamiento y psicológicos determinaron las opciones de respuesta. Pese a las posibles manifestaciones de *Role Blurring* asociadas a aspectos específicos como los plazos (tiempo), el lugar de trabajo (espacio), la relación con la tecnología (flexibilidad) y manifestaciones psicológicas (estrés); la confluencia en el mecanismo de interferencia por superposición y difuminación de los límites entre los roles desempeñados por una persona es la misma.

### **Etapas 2. Traducción, Adaptación y Evidencias de Validez de Contenido de las Escalas *Work-Life Integration Blurring*, *Sobrecarga de Trabalho* y *Contexto de Trabalho***

**4.2.3.3 Traducción.** Dos traductores independientes con el portugués como lengua materna tradujeron al portugués las escalas. Después otros dos traductores nativos, esta vez del español, hicieron la retro traducción.

**4.2.3.4 Adaptación.** Después de traducido el instrumento *Work-Life Integration Blurring*, se unificaron las versiones. Las versiones traducidas de las escalas de *Sobrecarga de Trabalho* y *Contexto de Trabalho* (para el contexto español), el instrumento unificado *Work-Life Integration Blurring* (en sus versiones en español y portugués brasileño) fueron evaluados por un panel de investigadores contactados electrónica o personalmente que corrigieron la traducción, los términos técnicos en ella, la pertinencia y claridad del contenido. Las dos escalas brasileñas validadas para contexto español fueron:

Contexto de Trabajo: Escala para medir las dificultades en el Contexto de trabajo evaluadas a partir de la Escala de Evaluación del Contexto de trabajo, construida y validada por Ferreira y Mendes (2008). La escala consta de 30 elementos (p.ej., “*O número de pessoas é insuficiente para se realizar as tarefas*” y “*Existem disputas profissionais no local de trabalho*”). Los ítems deben ser contestados en una escala Likert de cinco puntos de: Nunca (1), hasta: siempre (5) (Ferreira y Mendes, 2008). La escala de Contexto de trabajo está compuesta por tres factores: Organización del trabajo,  $\omega = 0,89$ ; construida por la división de trabajo. Contexto de trabajo o Condiciones de trabajo,  $\omega = 0,72$ ; compuesta por ambiente físico. Relaciones socio profesionales,  $\omega = 0,87$ ; constituida por interacciones jerárquicas.

Sobrecarga de Trabajo: Las demandas de trabajo excesivas (sobrecarga de trabajo) fueron medidas con la escala de Spector y Jex (1998), adaptada para el contexto brasileño por Gabardo-Martins (2017). La escala consta de cinco elementos, con  $\omega = 0,89$ .

**4.2.3.5 Evidencias de Validez de Contenido de las Escalas *Work - Life Integration Blurring*, *Sobrecarga de Trabalho* y *Contexto de Trabalho*.** En la segunda etapa de validación de contenido, se seleccionó a un grupo de expertos para evaluar las escalas. Tres jueces expertos, profesionales graduados en psicología con doctorado en el área, evaluaron si la construcción gramatical, semántica e idiomática del conjunto de ítems mide adecuadamente el constructo de interés. Se pidió a los expertos que valoraran los ítems del 1 al 5 con respecto a claridad del lenguaje, pertinencia y relevancia práctica de los ítems de la *Work-Life Integration-Blurring Scale*. En el caso de las escalas de Sobrecarga de Trabajo y Contexto de Trabajo se pidió a los tres expertos que valoraran la claridad del lenguaje en la traducción de los ítems de la escala original del 1 al 5.

Se realizó el análisis de medias de los ítems y media de la escala. A partir de las respuestas del cuestionario enviado a tres los jueces, se calculó el Coeficiente *Finn* como índice de la fiabilidad para evaluar el instrumento debido a la baja variación en el nivel de concordancia de los evaluadores de los datos cuantitativos (Finn, 1970). El instrumento resultante y los validados fueron utilizados en el tercer estudio.

**4.2.3.6 Evaluación de la Población Objetivo.** Una vez completo el proceso se realizó el estudio con la versión final del instrumento. Se aplicó, por conveniencia, a una media de 10 personas por ítem según la escala seleccionadas. Aunque en la literatura no hay un consenso que determine un tamaño mínimo necesario para una muestra significativa, varios autores señalan entre 5 a 10 personas por ítem para realizar análisis factorial y una población mínima de entre 10 a 200 personas (Crocker y Algina, 2006; Gorsuch, 1990; Hair, 2014; Pasquali, 2010). Sin embargo, algunos autores afirman que el tamaño de la muestra no sería tan importante cuanto la cantidad de ítems que tiendan a explicar los factores y las cargas factoriales ( $>0,6$ ) (MacCallum et al., 1999; Wolins, 1995).

**4.2.3.7 Evidencias de la Consistencia Interna de los Instrumentos.** A través de Análisis Factorial de Confirmatorio (AFC), se verificó la validez convergente y la confiabilidad de los instrumentos (el creado y los adaptados) mediante el coeficiente *Alpha de Cronbach* y *Omega de McDonald*.

#### **4.2.4 Tercer Estudio: Estudio Transversal de Tipo Exploratorio entre Países**

Debido a los avances tecnológicos, los cambios en las condiciones de trabajo, los nuevos sistemas de trabajo, las condiciones económicas entre los países y su relación con la salud mental se indica un estudio transversal en los países del Brasil y España.

El tercer estudio es de tipo transversal, con un enfoque cuantitativo. Los datos fueron recolectados mediante un *survey online* de septiembre a diciembre del año 2021, tiempo en el que algunos países después de haber disminuido sustancialmente las restricciones, retoman medidas para contener la sexta ola de la COVID-19 debido a la variante *Ómicron*.

Fueron realizados análisis de frecuencia y *T-Student (Test-T)* para comparar las medias entre Brasil y España. Después se hicieron pruebas estadísticas de proporción Chi-cuadrado ( $\chi^2$ ) y análisis de covariancia (ANCOVA) con *test Post Hoc Games-Howell* con un nivel de confiabilidad del 95%, para comparación de medias entre tres grupos (intento suicida antes y después de iniciar la pandemia, y personas sin intento suicida en cada país) sin asumir homogeneidad de varianzas y usando la variable país (Brasil - España) como covariante. Finalmente, se realizaron análisis de redes para describir la relación entre sobrecarga de trabajo, contexto de trabajo, *Blurring*, soporte social percibido, miedo a la COVID-19 y síntomas de ansiedad, depresión y estrés.

### **4.3 Instrumentos**

Se utilizó un cuestionario sociodemográfico y laboral con información sobre género, edad, intento suicida, entre otros, relativos al uso de tecnologías para el trabajo y sus impactos sobre la vida de los participantes, la versión en español o portugués de las escalas: *Work-Life Integration Blurring*, Contexto de Trabajo, Sobrecarga de Trabajo, DASS-21, Soporte Social y Miedo a la COVID-19.

#### **4.3.1 Escala Work - Life Integration Blurring**

Se usó la versión en español o portugués, según el país donde fue aplicada, de la escala de *Work - Life Integration Blurring Scale* compuesta por 19 ítems. La escala para medir *Work - Life Integration Blurring Scale* (Hincapié et al., 2022) es un instrumento unidimensional compuesto

por 19 ítems (p.ej., ¿Me resulta difícil disfrutar plenamente mis momentos de ocio debido a preocupaciones relacionadas al trabajo?) con formato de respuesta *Likert* de uno a cuatro, siendo (1) la menor frecuencia y (4) la máxima. Los índices de precisión para los países de Brasil y España de la escala *Work - Life Integration Blurring*:  $\alpha= 0,94$  y  $\omega= 0,94$ .

#### **4.3.2 Escala de Contexto de Trabajo**

Escala construida y validada por Ferreira y Mendes (2008) evalúa las dificultades en el contexto de trabajo. La Escala está compuesta por 30 ítems y fue validada para España en el estudio transcultural presentado en la esta tesis. La escala está dividida en tres factores:

Organización del trabajo ( $\alpha= 0,89$ ) para Brasil y ( $\alpha= 0,84$ ) para España, abarca la división de trabajo, reglas formales, tiempo, ritmos, controles y características de las tareas (p. ej., Los resultados esperados están fuera de la realidad). Contexto de trabajo o condiciones de trabajo ( $\alpha= 0,72$ ) para Brasil y ( $\alpha= 0,88$ ) para España, abarca el ambiente físico, instrumentos, equipos, materia prima y soporte organizacional (p.ej., Los instrumentos de trabajo son insuficientes para realizar las tareas). Relaciones socio profesionales ( $\alpha= 0,87$ ) para Brasil y ( $\alpha= 0,90$ ) para España, abarca las interacciones jerárquicas, interacciones colectivas intra e inter grupos e interacción externa (p. ej., Existen conflictos en el ambiente de trabajo). Los participantes responderán una escala tipo *Likert* de cinco puntos que va desde (1) “nunca”, hasta (5) “siempre”.

#### **4.3.3 Escala de Sobrecarga de Trabajo.**

Escala de Spector y Jex (1998), adaptada para el contexto brasileño por Gabardo-Martins (2017). Al igual que la escala para medir Contexto de Trabajo, la presente escala fue validada para España en el estudio transcultural presentado en el capítulo cinco. Es utilizada para medir las demandas de trabajo (sobrecarga de trabajo). Es un instrumento unidimensional que consta de

cinco elementos (p. ej., ¿Con qué frecuencia usted tiene más trabajo del que es suficiente para hacerlo bien hecho?) evaluados en una escala *Likert* de cinco puntos, que van desde “nunca” (1), hasta “varias veces al día” (5). Su índice de precisión es de ( $\alpha = 0,82$ ) para Brasil y (0,87) para España.

#### **4.3.4 Escala Soporte Social Percibido**

La Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (*MSPSS*), desarrollada por Zimet et al. (1988) fue adaptada y validada para diferentes contextos. Es una escala compuesta por 12 ítems con un formato de respuesta *Likert* de (1) “Totalmente en desacuerdo”, hasta (7) “Totalmente de acuerdo”. La adaptación y validación transcultural brasileña, desarrollada por Sousa (2019), con un índice de precisión  $\alpha = 0,93$ . La versión de la muestra española validada por López Ramos et al. (2017) presenta un índice de precisión  $\alpha = 0,93$ .

La escala propone identificar las fuentes de apoyo social. Se divide en 3 (tres) dimensiones: familia (p. ej., mi familia está dispuesta a ayudarme a tomar decisiones), amigos (p. ej., puedo hablar de mis problemas con mis amigos) y personas significativas (p. ej., hay una persona especial en mi vida que se preocupa por mis sentimientos). Los índices de precisión para los países de Brasil y España para las dimensiones de la *MSPSS* fueron respectivamente  $\alpha = 0,91$ ,  $\alpha = 0,93$  y  $\alpha = 0,91$  (Sousa, 2019) y  $\alpha = 0,91$ ,  $\alpha = 0,93$  y  $\alpha = 0,93$  (López Ramos et al., 2017).

#### **4.3.5 Escala para Medir Síntomas de Ansiedad, Depresión y Estrés (DASS-21)**

La-DASS-21 cuenta con 21 ítems, con cuatro alternativas de respuesta en formato *Likert*, las cuales van desde 0 ("No describe nada de lo que me pasó o sentí en la semana") hasta 3 ("Sí, esto me pasó mucho, o casi siempre"). Para responder, la consigna establece indicar en qué medida la frase describe lo que le pasó o sintió la persona durante la última semana. Este instrumento ha

presentado adecuadas propiedades psicométricas en estudios anteriores de validación (Antony et al., 1998; Apóstolo et al., 2006; Clara et al., 2001) y un ajuste aceptable a un modelo de tres factores en muestras de habla hispana (Bados et al., 2005; Daza et al., 2002; Román et al., 2016). Su consistencia interna se encuentra entre 0,70 a 0,89.

Instrumento adaptado a la cultura brasileña por Vignola y Tucci (2014) para evaluar los síntomas de depresión, ansiedad y estrés. Consta de 21 ítems divididos en tres dimensiones. Cada subescala está compuesta por siete ítems. La subescala de depresión (p. ej., Sentí que la vida no tenía sentido) tiene un índice de precisión ( $\alpha = 0,92$ ) para Brasil y ( $\alpha = 0,84$ ) para España; ansiedad (p. ej., Sentí que iba a entrar en pánico), índice de precisión ( $\alpha = 0,86$ ) para Brasil y ( $\alpha = 0,70$ ) para España; y estrés (p. ej., Me sentí agitado), índice de precisión ( $\alpha = 0,90$ ) para Brasil y ( $\alpha = 0,82$ ) para España. Los participantes responderán una escala tipo Likert, de cuatro puntos que va desde (0) “no se aplican de ninguna manera”, hasta (3) “se aplica mucho, o la mayoría del tiempo”.

#### **4.3.6 Escala sobre Miedo a la COVID-19 (FCV-19S)**

Escala sobre miedo a la COVID-19 (FCV-19S) por Martínez-Lorca et al. (2020). Esta escala fue creada por Ahorsu et al. (2020) y mide la severidad del miedo de los individuos a la COVID-19. Tiene siete ítems y una estructura unidimensional estable con propiedades psicométricas robustas. Las cargas factoriales (0,66 a 0,74) y la correlación ítem-total corregida (0,47 a 0,56) de la Escala de Miedo al COVID-19 resultaron aceptables en la población española. Para responder, se pide a los participantes que indiquen su nivel de acuerdo con las afirmaciones utilizando una escala de tipo Likert de cinco puntos de anclaje. Está compuesta por siete ítems (p. ej., “Tengo más miedo al coronavirus-19” y “Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contraer coronavirus-19”). En Brasil, la validación de la escala para medir la escala miedo al

COVID-19 (FCV-19S), de Silva et al. (2020) presentó un *Alfa de Cronbach* estandarizado ( $\alpha = 0,91$ ) y el *Omega McDonald* ( $\omega = 0,90$ ). Todos los ítems presentaron cargas superiores a 0,70.

#### **4.4 Diseño Metodológico: Análisis de Datos**

El tratamiento cuantitativo de los datos se realizó a través del *Software RStudio (R Language for Statistical Computing)* (RStudio, 2012) *Jamovi*, *JASP* y *Winsteps program* (Linacre, 2001), según el análisis específico a desarrollar en cada parte construida de la presente tesis.

##### **4.4.1 Primer Estudio: Revisión Sistemática de la Literatura**

**4.4.1.1 Análisis de Red.** Basados en la teoría de grafos (Lauritzen, 1996). En esta técnica, una matriz de adyacencia se representa con un objeto gráfico. Las variables, son representadas por vértices (o círculos) y las relaciones entre ellas se representan como bordes (o líneas). La intensidad de los bordes del gráfico muestra la magnitud de estas asociaciones, mientras que su color, rojo o azul, representa la dirección (negativa o positiva, respectivamente) de las asociaciones. El grafo aplica un algoritmo de posicionamiento (Fruchterman y Reingold, 1991), en el que las variables se aproximan o expulsan con respecto a su asociación. También fueron realizados diagramas de flujo (*Flowchart*) para mostrar con mayor claridad las asociaciones directas e indirectas entre los nodos y el *Blurring*, Medidas de Centralidad, *Network Comparison Test* y *Text Mining*.

**4.4.1.1.1 Text Mining.** Los datos textuales correspondientes a las variables extraídas del análisis de contenido de la Revisión Sistemática se sometieron a análisis descriptivos e inferenciales a través del tratamiento computacional de los niveles de análisis lingüístico o procesamiento del lenguaje natural (PNL) por las siglas en inglés referentes a *Natural Language Processing*. El PNL transforma una entrada (texto o discurso oral), en una salida textual (Hovy et al., 1999). Se entiende por "lenguaje natural" el que utilizan los seres humanos en sus

comunicaciones cotidianas (Wagner, 2010). Finalmente, se realizarán análisis de frecuencia, nube de palabras; además del análisis de red. El Preanálisis o preparación del texto implica eliminar caracteres especiales y normalizar el texto. Después de la fase inicial, hay una descripción del texto en forma de frecuencias, de los términos más utilizados y, finalmente, se utiliza un algoritmo de asociación para crear las redes semánticas.

#### ***4.4.2 Segundo Estudio: Creación, Adaptación y Validación de los Instrumentos para la Investigación entre Culturas***

En la primera etapa se llevó a cabo el cálculo del coeficiente *Finn*, especialmente útil para el acuerdo alto entre evaluadores. Se especificó la elección aleatoria de los evaluadores de un grupo más grande de personas con el modelo "twoway" con el paquete del *software RStudio irr* (Gamer et al., 2019).

**4.4.2.1 Análisis Factorial Confirmatorio.** En la segunda etapa se hizo un análisis factorial confirmatorio (AFC) y se realizó la prueba de invarianza configural, métrica, escalar y estricta entre los dos países para probar la estructura de homogeneidad factorial entre los grupos mediante el método de extracción *diagonal weighted least squares* (DWLS) (Míndrilã, 2010). Además, se utilizó la Teoría de Respuesta al Ítem (TRI) para establecer la probabilidad de respuesta y dificultad de los ítems a través del análisis *Rasch*, mediante el programa *Winsteps*.

El análisis de la estructura interna de la escala tuvo como objetivo determinar en qué medida las relaciones entre los ítems de la escala y sus dimensiones (unidimensional en este caso), concuerdan con el constructo teórico del fenómeno. Para tal fin, se llevó a cabo un análisis descriptivo (media y desviación estándar) de la información recogida. En la evaluación de la consistencia interna del instrumento el valor de los coeficientes *Alfa* ( $\alpha$ ) *de Cronbach*  $>0,7$  fue

satisfactorio (Cronbach, 1951), al igual que el *Omega de McDonald* (Zinbarg et al., 2006). El análisis factorial confirmatorio (AFC) mostró índices satisfactorios con un índice de ajuste comparativo (CFI) y *Tucker-Lewis* (TLI)  $> 0,9$  con error cuadrático medio de aproximación (RMSEA), y residuo cuadrático medio estandarizado (SRMR)  $< 0,08$  (Bagozzi y Yi, 1988).

**4.4.2.2 Análisis de Invariancia.** Se ajustó una serie de modelos CFA multigrupo para comprobar la invariancia de la medición del instrumento de RB. Se seleccionaron dos muestras independientes de adultos colectadas en España y Brasil respectivamente. Los dos grupos fueron divididos de forma aleatoria pertenecientes a las dos poblaciones. La lógica consiste en probar la estructura de homogeneidad factorial entre los grupos mediante el análisis de invariancia para el desarrollo de un test psicométrico (Svetina et al., 2020). La evaluación del modelo de ajuste, para cada población (país), identifica un modelo base y prueba los residuos seguidos por la carga de invariancia con modelos más restrictivos (es decir, se restringen los umbrales y/o las cargas para que sean iguales en ambos países). Este procedimiento jerárquico consiste en iniciar con un modelo sin restricciones que van siendo añadidas sucesivamente.

Por lo tanto, se examinaron cuatro modelos de invariancia: la invarianza configural, métrica, escalar y estricta. Chen (2007) sugirió en modelos unifactoriales, cuando los tamaños de las muestras eran iguales en todos los grupos y mayores de 300 en cada grupo, que los cambios en el CFI ( $\Delta$ CFI) iguales o superiores a  $-,010$  complementados con un cambio en el RMSEA ( $\Delta$ RMSEA) menor o igual a  $,015$  eran indicativos de no haber invarianza.

Los ítems fueron tratados como siendo de naturaleza categórica ordenada, ya que se desconsidera la suposición de que las distancias entre las opciones de respuesta fueran precisas. De esta manera, se estimaron los residuos en lugar interceptos. En concreto, se utilizó el modelo

*logit* categórico ordenado con parametrización *Theta* (Millsap y Yun-Tein, 2004) junto con el estimador de mínimos cuadrados ponderados (media y varianza ajustada [WLSMV]) (Li, 2016).

**4.4.2.3 Teoría de respuesta al ítem.** El método Teoría de respuesta al ítem (TRI) evalúa la calidad de cada ítem en la escala (Paek y Cole, 2019). El modelo de *Rasch* se utilizó para medir la fiabilidad de los ítems a través de sus estadísticas, la probabilidad de las categorías de respuesta y la dificultad del ítem con relación al trazo latente de la persona (Boone et al., 2013a). Se estimó el modelo *Rating Scale* para evaluar, de manera independiente, el parámetro de dificultad de los ítems (Andrich, 1978). El ajuste de los ítems se evaluó a partir de los índices *infit* y *outfit*, los cuales tienen un valor esperado de 1,0; los valores entre 0,5 y 1,5 indican la adherencia de las respuestas de un ítem a las respuestas esperadas del modelo (Linacre, 2002).

**4.4.2.4 Curva de Probabilidad de Respuesta.** Posteriormente, se evaluó el funcionamiento de la escala de calificación a través de curvas de categoría de escala mediante el análisis de la curva de probabilidad. Para evaluar la función de una escala de valoración se examinó la probabilidad de que se seleccione una categoría de respuesta concreta. Finalmente, Boone et al. (2013b) explican el funcionamiento diferencial de los ítems (DIF) como la medida que considera si la forma en que los ítems definen una escala lo hace de la misma manera para diferentes grupos.

Posteriormente, se realizó el análisis de red. El enfoque de red expone los elementos que interactúan y se refuerzan entre sí, un sistema de relaciones causales (Schmittmann et al., 2013). Las redes constan de nodos y líneas. Los nodos representan las variables y las líneas conectan los nodos y representan la relación entre ellos (Borsboom y Cramer, 2013).

#### ***4.4.3 Tercer Estudio: Estudio Transversal de Tipo Exploratorio entre Países***

**4.4.3.1 Análisis Descriptivos y Comparación de Medias.** Se realizaron análisis estadísticos descriptivos media y desviación estándar a las variables correspondientes a los instrumentos, Sobrecarga de trabajo, Contexto de Trabajo, *Work-life Integration Blurring*, miedo a la COVID-19, Soporte Social Percibido y Síntomas de ansiedad, depresión y estrés mediante los datos de la escala DASS-21 por muestra total. Después de la obtención de los puntajes totales de los instrumentos, se verificaron los supuestos de normalidad, homocedasticidad y esfericidad. En caso de atender los criterios de las dimensiones evaluadas (*Kolmogorov-Smirnov*,  $p > 0,01$  *Shapiro-Wilk*,  $p > 0,01$ ;  $KMO > 0,800$ ); se calcularon los puntajes factoriales de los datos. Los casos con datos faltantes (*missings*) fueron reemplazados por la media de cada sujeto.

Los factores sociodemográficos, de salud mental y auxilio de la tecnología en el trabajo se examinaron mediante estadística descriptiva. Se realizaron análisis estadísticos descriptivos (media y desviación estándar) de las variables a estudiar por muestra total y por país. Después se aplicó la Prueba *T-Student* muestras independientes y pruebas basadas en  $\chi^2$  para comparar las medias entre los dos países. Del mismo modo, se utilizó la *V* de *Cramer* y la *d* de *Cohen* para estimar el tamaño del efecto. Se considera un tamaño de efecto pequeño  $0,10 < V < 0,30$  o  $0,20 < d < 0,50$ ; medio cuando  $0,30 < V < 0,50$  o  $0,50 < d < 0,80$ ; y un tamaño del efecto grande con  $V > 0,50$  o  $d > 0,80$  (Cohen, 1992). Adicional a eso, se exploraron las diferencias de los intentos suicida antes y después del inicio de la pandemia con el grupo que no atentó contra su vida, corregido por tamaño utilizando un análisis de covarianza unidireccional (ANCOVA), con el país (Brasil - España) como covariable (independiente), con *test Post Hoc Games-Howell* con un nivel de confiabilidad del 95%, para comparación de medias entre tres grupos (personas que atentaron

contra su vida antes del inicio de la pandemia, durante y quienes no tuvieron intento suicida) sin asumir homogeneidad de varianzas.

**4.4.3.2 Flowchart.** Para el análisis de flujo de la red (*Flowchart*) se estimó la matriz de correlaciones parciales por medio de la inversión de la matriz de correlación (Epskamp y Fried, 2018). Después se aplicó la regularización *Least Absolute Shrinkage and Selection Operator* (LASSO) para fijar en cero correlaciones pequeñas (Friedman et al., 2008) con el criterio de información bayesiano extendido (EBIC) como índice de selección del modelo, usado para seleccionar el modelo penalizado con menor residuo.

**4.4.3.3 Medidas de Centralidad.** Se investigó el papel diferencial de las variables dentro de cada red calculando las medidas de centralidad de mediación y cercanía. Es decir, las repeticiones de un nodo como camino más corto entre otros dos nodos y el promedio de distancia de un nodo respecto a los demás. Los análisis se realizaron en el *Software RStudio* (RStudio, 2012). Los paquetes usados fueron: *psych* (Revelle, 2020), *qgraph* v. 1.6.5 (Epskamp et al., 2012), *igraph* v. 1.2.5 (Csardi y Nepusz, 2006), *bootnet* v. 1.3, (Epskamp et al., 2018) y *NetworkComparisonTest* (Van Borkulo et al., 2015).

**4.4.3.4 Network Comparison Test.** Por último, se realizó un análisis de redes para evaluar la diferencia entre dos redes en función de medidas de invariancia. Los paquetes utilizados en el *software RStudio* (RStudio, 2012) fueron *psych* (Revelle, 2020), *qgraph* (Epskamp y Borsboom, 2012), *NetworkComparisonTest* (Van Borkulo et al., 2015). A partir de una matriz de correlación, que da lugar a la representación gráfica de los ítems del instrumento en la que los nodos representan cada ítem y las aristas la correlación entre ellos. El objetivo de la red fue identificar agrupaciones de elementos a través de sus interacciones. Los coeficientes de correlación se estimaron mediante

el Método *Lasso*. Además, se estimó la influencia esperada que refleja la capacidad de cada nodo para influir en el sistema (Robinaugh et al., 2016). También, se compararon las redes de cada país con base en la invariancia de la estructura global de la red (Van Borkulo et al., 2015).

## **4.5 Procedimientos Éticos**

### **4.5.1 Diseminación de los Resultados**

A medida que se iba completando la formación predoctoral se realizaron tres manuscritos, dos publicados y uno sometido (comprobantes Anexos V, VI y VII). Los manuscritos fueron presentados para revistas indexadas bien evaluadas (*Qualis* o Índice de Impacto en el ámbito internacional, así como *ISI Web of Knowledge*) en el campo de la Psicología o áreas relacionadas a los temas abordados en la tesis. De la misma manera, se impartieron conferencias relacionadas con las competencias y/o conocimientos relativos al área prevista, además del plan de trabajo. Estas fueron:

- Desgaste y sufrimiento mental en docentes y estudiantes universitarios. Plan de actualización y capacitación docente. Universidad Católica de Trujillo- Perú. Junio 27, 2022.
- “Los desafíos de la transición de roles entre la familia y el trabajo en la era digital: Salud mental en tiempos de COVID-19”. V Congreso de Psicología Industrial Organizacional de Puerto Rico. Marzo 24 -26, 2022
- “¿La tecnología espía al servicio de la Ciencia?”, Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir. Noviembre 24 2021, 2 h
- “Ejemplos y Posibilidades - Salud Mental y *Role Blurring* en la Era Digital”. Diciembre 15 – 2021, 2h.

### **4.5.2 Cumplimiento de las Normas Éticas**

Este proyecto cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Investigación (número de Código: UCV/2020-2021/129 de la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir y número de parecer: 4.486.239 de la Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul) (véase documentos adjuntos). Para cumplir con los aspectos éticos de la investigación se suministró un consentimiento informado y la hoja informativa a todos los participantes de forma telemática, manteniendo todas las características de la forma impresa, y siguiendo las resoluciones de la Unión Europea y de Brasil, bien como las recomendaciones de *Helsinki*.

En la hoja de consentimiento informado y la hoja informativa se hizo constar que la participación era voluntaria y el derecho del participante a desistir y dejar de participar en cualquier momento, siguiendo las recomendaciones de *Helsinki*, así como de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Por otra parte, los datos de carácter personal recabados fueron incluidos en el fichero con titularidad de la Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUCRS) y la Universitaria Católica de Valencia San Vicente Mártir (UCV).

Los investigadores/as o equipos de investigación tratan los datos con las medidas de seguridad, conforme a la Ley, necesarias para garantizar la confidencialidad y la integridad de toda esta información. A partir de la necesaria identificación real y veraz de la persona, el investigador principal disoció (anonimiza u omite) los datos, de manera que no pueda llegar a ser identificada por terceros. Los resultados provisionales y finales del estudio están completamente compuestos de información no identificativa de personas. En esta investigación se asegurará de cumplir en todo momento los principios éticos estipulados en la Declaración de *Helsinki*. Ningún tipo de información privada, sensible o identificativa de los participantes se publicará, sino que se

guardarán, codificarán y estarán sujetos al deber y derecho del secreto profesional estipulado en los artículos 40º y 46º del Código Deontológico del Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos de España. Por una parte, para cumplir con los aspectos éticos de la investigación, se administró, como dicho anteriormente, el consentimiento informado y la hoja informativa a todos los participantes que desearon participar.

**4.5.2.1 Conflicto de Intereses.** Los autores de los artículos derivados de la tesis declararon que la investigación se realizó en ausencia de relaciones comerciales o financieras que pudieran interpretarse como un potencial conflicto de intereses.

**4.5.2.2 Financiación.** La *Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior* (CAPES), que busca garantizar la calidad de los programas de posgrado brasileños, apoyó financieramente Juanita Hincapié Pinzón autora de la presente tesis para optar al título de Doctor. El *Programa Institucional de Internacionalização* (CAPES - PrInt) financió la modalidad de Doctorado Sándwich de la cual se derivó la posibilidad de doble titulación con el convenio realizado en esta modalidad por primera entre la *Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul* (PUCRS - Brasil), a la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir (UCV - España)

### **4.5.3 Planificación Temporal**

Se previó que la primera colecta de datos comenzaría en el primer semestre de 2021 hasta el segundo semestre del mismo año. Debido al retraso sufrido, de por lo menos seis meses, debido a la pandemia por la COVID-19; razón por la cual las medidas para el estudio de carácter longitudinal comparativo entre los dos países (propuesto y admitido por el comité de ética de la PUCRS) no tuvo una realización posible. Así mismo, los análisis de los datos recolectados fueron

realizados durante el segundo semestre del año 2021 y el primer semestre del año 2022. Durante y después de la etapa de tratado cuantitativo de los datos fue redactada la estructura, implementación y análisis de los resultados con relación a los objetivos de la investigación. La conclusión de la revisión sistemática llevó a la sumisión de su consecuente artículo al igual que la construcción y validación de la escala propuesta ya publicada. Se calculó que la realización de la tesis sería hasta el presente año (2023).

**Tabla 5**

*Cronograma de Actividades por Semestre*

Actividad año/semestre	2020/1	2020/2	2021/1	2021/2	2022/1	2022/2	2023/1
Revisión Sistemática	x	x					
Cualificación	x						
Comité de Ética	x						
Elaboración de Instrumento	x						
Actividad año/semestre	2020/1	2020/2	2021/1	2021/2	2022/1	2022/2	2023/1
Colecta de datos		x	x	x	x		
Análisis dos datos				x	x	x	
Escritura de la tesis					x	x	x
Defensa de la tesis							x

*Nota.* La colecta de datos longitudinales no se llevó a cabo debido a la suspensión del doctorado sándwich, durante un periodo de seis meses, a causa del estado de alarma y cierre de fronteras por la pandemia del Coronavirus-19.

# CAPÍTULO V

## Resultados

## 5. Resultados

A continuación, se presentan los resultados de la tesis: “La Salud Mental y los Límites Borrosos entre el Trabajo y la Familia en la Era Digital”, por secuencia de estudios. Es decir, la fundación teórico práctica de la que surgió el marco conceptual hace parte del primer estudio correspondiente a la Revisión de Alcance, cuyos resultados aparecen a continuación. Luego, en el segundo estudio son presentados, en la primera parte, los resultados de la creación, adaptación y validación de la escala *Work-Life Integration Blurring*. Inmediatamente después, en la segunda parte del estudio dos se presentan también los resultados de la validación de las escalas de *Contexto de Trabajo y Sobrecarga de Trabajo*, para el contexto español. Finalmente, se presentan los resultados del tercer estudio transcultural entre los países de Brasil y España.

### 5.1 Primer Estudio

#### **La Salud Mental y los Límites Borrosos entre el Trabajo y la Familia en la Era Digital:**

##### **Revisión de Alcance**

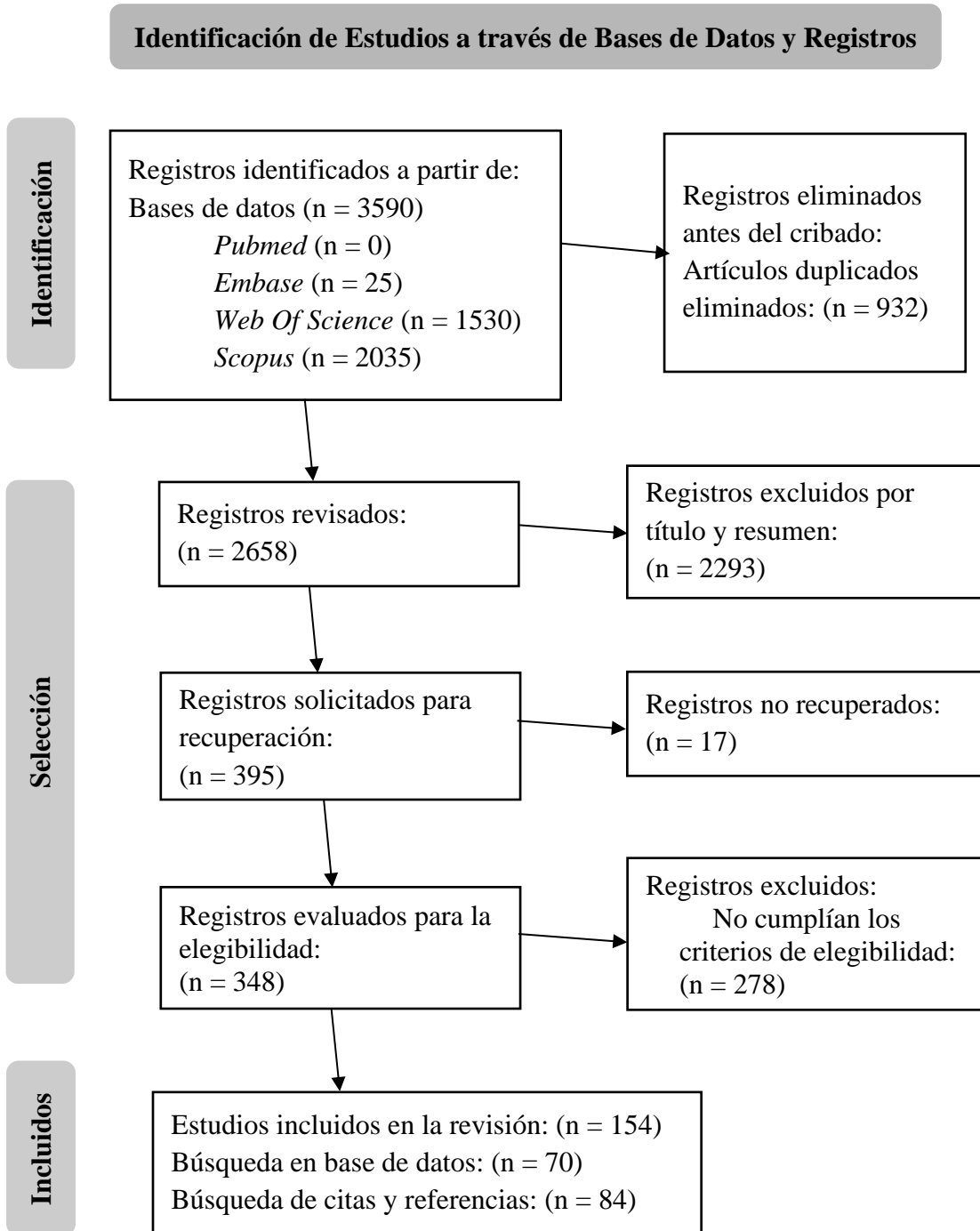
##### *5.1.1 Selección de Estudios*

De acuerdo con la lista de verificación PRISMA, el número total de artículos seleccionados a lo largo de los pasos realizados fue de 154 artículos, cuyo texto completo se consideró para el análisis cualitativo. La identificación de los estudios a través de bases de datos y registros cumplió con el criterio de revisión por pares doblemente anónima.

La búsqueda inicial generó la compilación de 3590 artículos hallados en varias bases de datos. El proceso de selección, elegibilidad, inclusión y exclusión de artículos se muestra en la Figura 1, según el protocolo PRISMA.

**Figura 1**

*Diagrama de Flujo de la Selección de Artículos de acuerdo con la Lista de Verificación PRISMA*



Se encontraron un total de 3590 artículos (*PubMed* = 0, *Embase* = 25, *Web of Science* = 1530 y *Scopus* = 2035), de los cuales se excluyeron 932 duplicados. De los 2658 artículos restantes, 2293 fueron excluidos por título y resumen, y 365 fueron elegidos para el análisis de adecuación basado en la lectura completa de los artículos. Después de leer los textos completos, 278 artículos fueron excluidos por no cumplir con los criterios de elegibilidad y 17 por falta de acceso al texto completo. Se incluyeron 70 estudios para el análisis cualitativo.

Fueron revisadas las citas y referencias de los 70 estudios incluidos, buscando trabajos relevantes para la revisión sistemática que no habían sido incluidos en las búsquedas de la base de datos. En esta búsqueda activa, se encontraron 174 estudios que cumplieron los criterios de elegibilidad para el título y el resumen. Cuando se agruparon, 39 de estos estudios fueron duplicados, dejando 135 artículos. De estos, 43 estudios fueron excluidos del análisis de texto completo por no cumplir con los criterios de elegibilidad, y 8 fueron excluidos por falta de acceso. Así, se incluyeron 84 artículos para el análisis cualitativo de los datos derivados de la búsqueda de citas y referencias más 70 de la búsqueda en las bases de datos.

### ***5.1.2 Características de los Estudios***

A partir del análisis de los 154 artículos seleccionados, fue posible observar algunas características comunes. En primer lugar, al caracterizar el conocimiento creado en la literatura sobre el concepto, se observa que los límites difusos entre los roles de trabajo y familia, llamados *Role Blurring*, todavía no tienen una traducción consensuada en la literatura académica, ya sea en las lenguas española o portuguesa. En segundo lugar, entre las características, se especifica que los años de publicación fueron de 1992 a 2020. Gracias a que la década de 2010 fue considerada el “boom” digital, por los grandes avances en cuanto a funcionalidad y acceso a la población;

además, de ser la década de desarrollo del conocimiento más significativo en investigación transversal sobre el tema, llevada a cabo, en su mayoría, en América del Norte. También, es de resaltar que el 90,3% de los estudios presentaron la definición de referencias teóricas o conceptos directa o indirectamente relacionadas con el *Role Blurring* debido a su estrecha relación con la tecnología como auxiliar del trabajo. A continuación, en la Tabla 1 pueden observarse los detalles descriptivos de los estudios.

**Tabla 1**

*Características Generales de los Estudios Evaluados*

<b>Caracterización</b>	<b>Artículos <math>f(n =)</math></b>	<b>Artículos %</b>
<b>Año de Publicación</b>		
1990 década	7	4,55%
2000 década	39	25,32%
2010 década	98	63,64%
2020 década	10	6,49%
<b>Lugar de Estudio (Origen de la publicación)</b>		
Norteamérica	79	51,30%
Suramérica	1	0,65%
África	1	0,65%
Asia	15	9,74%

Oceanía	9	5,84%
Europa	47	30,52%
Oriente Medio	2	1,30%
<b>Tamaño de la Muestra</b>		
Menos de 100 participantes	7	4,55%
Entre 100 y 499	63	40,91%
Entre 500 y 1000	23	14,94%
Más que 1000	61	39,61%
<b>Tipo de Estudio</b>		
Longitudinal	17	11,04%
Transversal	137	88,96%
<b>Define <i>Role Blurring</i>, referencias teóricas o conceptos que permiten su comprensión y caracterización.</b>		
Sí	154	100%
No	0	0%

---

En la revisión sistemática de la literatura aquí desarrollada se identificaron dos teorías dominantes en la literatura empírica, basadas en la dinámica entre dominios, que auxilian en la

comprensión de la superposición de roles o *Role Blurring*. A partir de las especificidades teóricas se limitaron las características del *Role Blurring* que se les atribuyen a otros conceptos y tiende a generar confusión o equiparación entre ellos (p.ej., Conflicto Familia-Trabajo [WFC]). El marco conceptual se basa en la Teoría de Fronteras/Límites (Ashforth et al., 2000) y la Teoría de Fronteras Trabajo-Familia (Clark, 2000) que describen diferentes condiciones y niveles de integración y separación entre funciones, y contribuyen a la comprensión del aumento o disminución de la percepción del bienestar del individuo en la experiencia de *Role Blurring*.

Cabe señalar que, de acuerdo con los criterios de selección de los estudios, los datos cualitativos incluidos fueron direccionados con el objetivo de validar o extender conceptualmente la comprensión estructural del *Role Blurring*. Esto, a partir de la identificación de conceptos o variables clave en las investigaciones. En concreto, se incluyeron estudios que discutían variables relacionadas con el fenómeno *Role Blurring*, pero no necesariamente nombraban directamente la variable primaria de foco propiamente dicha (*Role Blurring*), o era definida conceptualmente la Teorías de Límites. Así, en respuesta al segundo objetivo y considerando que no todos los estudios presentaban la teoría utilizada y la definían, y debido a algunas perspectivas teóricas mixtas o equiparadas, el contenido se separó en categorías. Se preparó una síntesis interpretativa a partir de la reflexión y discusión de los artículos.

### **5.1.3 Variables Analizadas en los Estudios**

En respuesta al tercer objetivo de identificar los recursos y demandas relacionados con el *Role Blurring*, en condiciones flexibles fuera del patrón de trabajo tradicional reportado en la literatura, se describen los hallazgos en la Tabla 2 presentada a continuación.

**Tabla 2**

*Recursos y Demandas Relacionados con el Role Blurring.*

<i>Demandas</i>	<i>f</i>
Trabajo fuera de horario/Suplementario	(n = 100)
Uso de la tecnología como ayuda en el trabajo	(n = 99)
Conflicto trabajo-familia y la tensión entre roles	(n = 89)
Recompensa explícita o implícita por exceso de compromiso	(n = 53)
Telepresión, presión laboral y respuesta a las solicitudes	(n = 40)
Expectativas de calidad y eficacia; alto rendimiento en el trabajo	(n = 3)
Exposición a altas exigencias psicológicas	(n = 1)
<i>Recursos</i>	<i>f</i>
Limitar el trabajo-no trabajar	(n = 42)
Apoyo y soporte laboral	(n = 41)
Flexibilidad percibida en el lugar de trabajo	(n = 38)
Percepción de la flexibilidad horaria	(n = 36)
Beneficios del trabajo	(n = 33)
Cultura organizativa y políticas en el trabajo	(n = 28)
Control de horarios	(n = 22)
Autonomía en el trabajo	(n = 19)

Preferencia por la segmentación laboral	(n = 9)
Identificación organizativa	(n = 8)
Enriquecimiento trabajo-familia	(n = 7)
Gestión de fronteras	(n = 6)
Apoyo entre compañeros	(n = 4)
Inteligencia emocional, desarrollo de habilidades, conocimientos y valores	(n = 2 cada uno)
Control de la carga de trabajo	(n = 1)

---

Las variables que más destacan entre los estudios seleccionados son "Fuera de horario/trabajo extra" y "Uso de la tecnología como ayuda al trabajo" como demandas y "Límite de trabajo-no-trabajo" y "Apoyo y apoyo al trabajo" como recursos. El análisis de la Tabla 3 nos permite observar que las demandas investigadas son menos diversas (siete categorías; 385 ocurrencias) y más frecuentes en los estudios que los recursos (15 categorías; 300 ocurrencias).

La información de la Tabla 3 responde a la identificación de las variables asociadas al *Role Blurring* en la literatura. Se analizan las relaciones entre las diferentes variables y el *Role Blurring*. Fueron extraídos de los estudios: variables correlacionadas, resultados más importantes, cualquier tipo de resultado, y la magnitud y dirección de la relación entre la variable objetivo y el resultado. Los resultados se agruparon en categorías (conjuntos similares, en la literatura, de las variables estudiadas). Cada artículo podría agruparse en más de una categoría.

**Tabla 3**

*Análisis del Contenido de los Principales Resultados y Efectos.*

Código	Unidad de significado condensado <sup>4</sup>	<i>f</i>	Unidad de significado
ose	Sobrecarga, estrés y agotamiento emocional	(n = 134)	estrés, agotamiento, sobrecarga de trabajo, burnout, fatiga, tecnoestrés, agotamiento emocional y adicción al trabajo
dep	Estado de ánimo depresivo y alteraciones de la salud mental	(n = 31)	angustia, distancia psicológica, tristeza, depresión, fastidio, salud mental
car	Impactos en la carrera	(n = 14)	miedo, inseguridad laboral, repercusiones negativas en la carrera profesional, intenciones de rotación
orp	Desbordamiento de funciones y permeabilidad	(n = 141)	interferencia trabajo-familia y familia-trabajo, desbordamiento, preferencia por la integración, permeabilidad, transiciones

<sup>4</sup> El título “Unidad de Significado Condensado” hace referencia a la categorización de las variables extraídas de los artículos científicos hallados durante el análisis de contenido de la revisión de la literatura realizada. Según la relación y/o proximidad entre unidades de significado, y respondiendo al objetivo establecido y método expuesto anteriormente en los procedimientos, las variables fueron condensadas en una macro categoría que las representase.

Código	Unidad de significado condensado <sup>5</sup>	<i>f</i>	Unidad de significado
wil	Disposición para el trabajo	(n = 63)	satisfacción en el trabajo, motivación en el trabajo, compromiso en el trabajo y retención en el trabajo
pea	Aspectos emocionales positivos	(n = 37)	felicidad, bienestar subjetivo, experiencia de relajación y vitalidad
eco	Beneficios económicos	(n = 7)	ganancia de capital, salarios
wlb	Conciliación de la vida laboral y familiar	(n = 92)	conciliación de la vida laboral y familiar

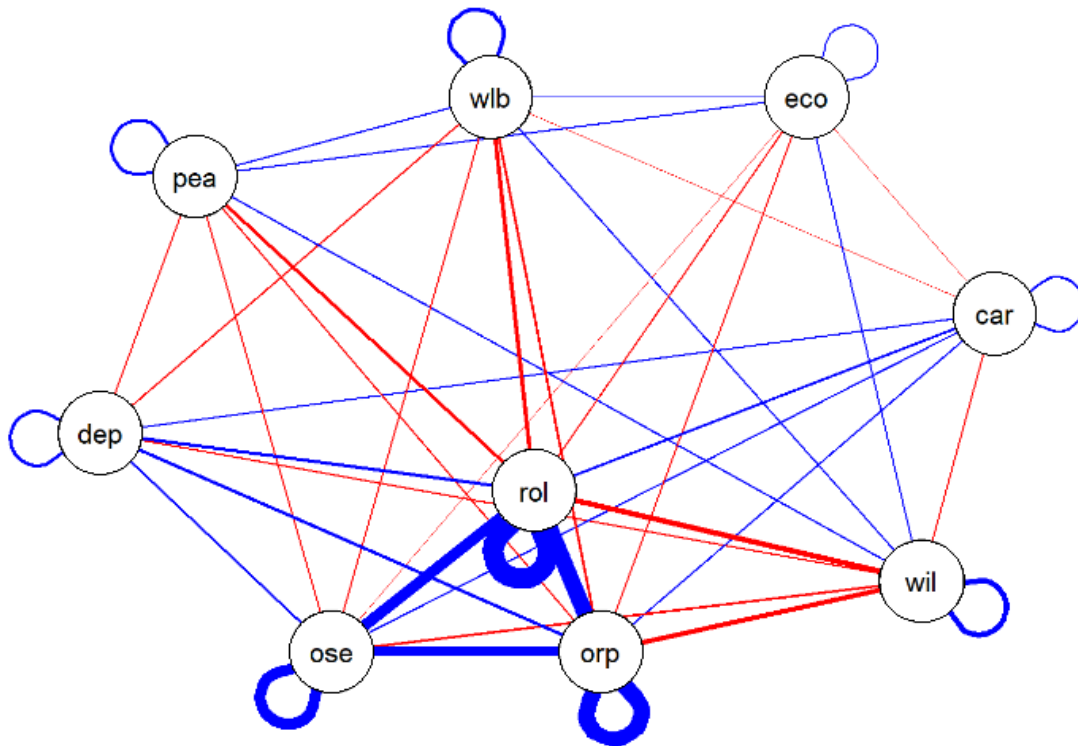
*Nota.* Las abreviaturas responden a los nombres designados en inglés a las categorías; a saber: rol = Difuminación de roles (*Role Blurring*); ose = sobrecarga, estrés y agotamiento emocional (*overload, stress and emotional exhaustion*); dep = estado de ánimo deprimido y deficiencias en la salud mental (*depressed mood and impairments in mental health*); car = impactos en la carrera (*career impacts*); orp = desbordamiento de funciones y permeabilidad (*overflow of roles and permeability*); wil = disposición para el trabajo (*willingness to work*); pea = aspectos emocionales positivos (*positive emotional aspects*); eco = beneficios económicos (*economic benefits*); wlb = equilibrio entre la vida laboral y personal (*work-life balance*).

<sup>5</sup> El título “Unidad de Significado Condensado” hace referencia a la categorización de las variables extraídas de los artículos científicos hallados durante el análisis de contenido de la revisión de la literatura realizada. Según la relación y/o proximidad entre unidades de significado, y respondiendo al objetivo establecido y método expuesto anteriormente en los procedimientos, las variables fueron condensadas en una macro categoría que las representase.

En la Figura 2, es posible observar los conjuntos de variables resultantes de las frecuencias de las variables en los estudios. Las variables de resultado negativo están directamente asociadas con el *Role Blurring*. En contraste, las variables de resultado positivo están indirectamente asociadas, lo que afecta negativamente a los individuos.

**Figura 2**

*Red Nomotética de las Frecuencias de las Relaciones de Otras Variables con el Role Blurring*



*Nota:* rol = Difuminación de roles (*Role Blurring*); ose = sobrecarga, estrés y agotamiento emocional (*overload, stress and emotional exhaustion*); dep = estado de ánimo deprimido y deficiencias en la salud mental (*depressed mood and impairments in mental health*); car = impactos en la carrera (*career impacts*); orp = desbordamiento de funciones y permeabilidad (*overflow of roles and permeability*); wil = disposición para el trabajo (*willingness to work*); pea = aspectos emocionales positivos (*positive emotional aspects*); eco = beneficios económicos (*economic benefits*); wlb = equilibrio entre la vida laboral y personal (*work-life balance*).

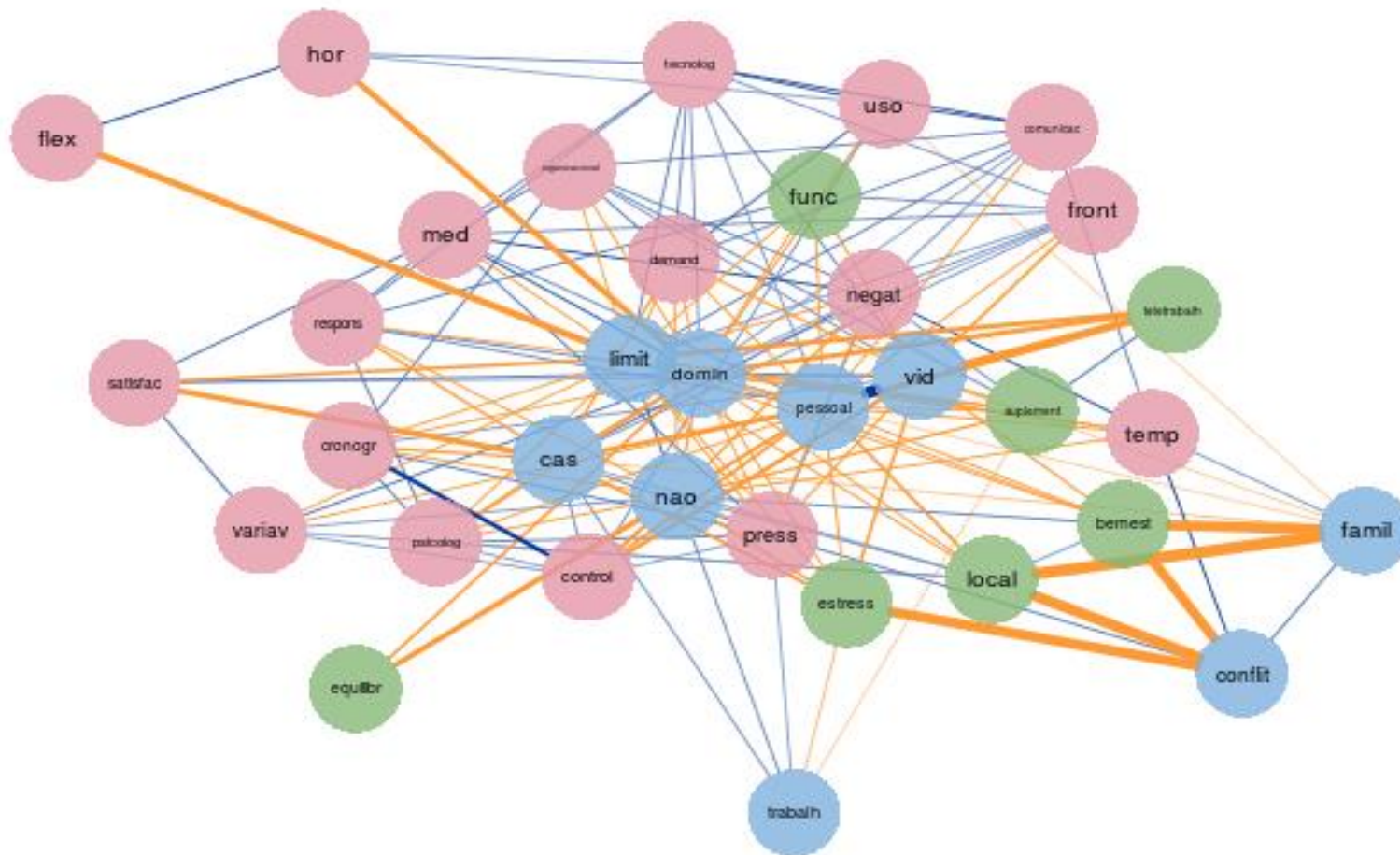
La Figura 3 muestra la asociación entre las raíces de las palabras correspondientes a las variables encontradas en los 154 artículos estudiados. Los subconjuntos, *clusters* o comunidades representadas con los colores rosa, azul y verde representan tres vertientes transversales importantes en los artículos. Las variables correlatas al *Role Blurring* advierten la relación semántica entre el dominio personal al que podría denominarse “vida” (para hacer referencia a la familia, la casa, el hogar) y los conflictos derivados debido a la falta de límites en un nivel diferenciado, del trabajo (labores remuneradas y/u otras actividades no remuneradas económicamente y que ocupan el lugar de actividades principales para los individuos). La segunda comunidad dice respecto al uso del tiempo, de las tecnologías, la presión en el contexto de trabajo; es decir, implicaciones relacionadas con las demandas. Por último, el bienestar o estrés derivados del equilibrio entre funciones y el local de trabajo.

Para comprender mejor la Figura 3, en la secuencia, y la subdivisión entre comunidades se especifica la clara relación entre las variables de los subconjuntos formados en la red. Estos fueron:

- Familia	- Personal	- Conflicto
- Casa	- Vida	- Trabajo
- Dominio	- Límite	- No
- Flexibilidad	- Demandas	- Control
- Cronograma	- Horario	- Respuesta
- Satisfacción	- Uso	- Comunicación
- Responsabilidad	- Tecnología	- Organización
- Tiempo	- Presión	- Negativo
- Función	- Teletrabajo	- Estrés
- Bienestar	- Suplementar	- Local

**Figura 3**

*Asociación Raíces de Palabras/VARIABLES de los Artículos de la Revisión Sistemática*



## **5.2 Segundo Estudio. Primera Parte**

### **Creación, Estructura Interna, Invariancia, Análisis Rasch y Análisis de Red de la *Work-Life Integration-Blurring Scale***

#### ***5.2.1 Etapa de Construcción y Validez de Contenido de la Work-Life Integration-Blurring Scale***

Se analizaron las categorías teóricas más relevantes relacionadas con el fenómeno. A partir de la búsqueda en la literatura se perfiló una categoría esencial para el estudio: RB y salud mental en la era digital. Se obtuvo un banco de 40 ítems con diferentes niveles de dificultad e identificación del fenómeno. La prueba previa de las preguntas permitió reducir los ítems a 21 y determinar la naturaleza unifactorial de la escala. Las estadísticas descriptivas de la escala de RB mostraron validez de contenido, y en la estructura interna del instrumento.

Según la evaluación de los jueces, para cada característica evaluada de los ítems en una escala de uno a cinco, la media fue: claridad lingüística  $M = 4,0$ ; pertinencia  $M = 5,0$ ; relevancia  $M = 5,0$  y clasificación  $M = 5,0$ . El coeficiente *Finn* para cada aspecto fue superior a 0,79. El puntaje global del coeficiente *Finn* fue de 0,91; lo que indica que los jueces concordaron y consideraron los ítems coherentes con los aspectos teóricos y contextuales. Se tuvo en cuenta las sugerencias realizadas por los jueces y se realizaron las modificaciones necesarias en cada categoría.

#### ***5.2.2 Estructura Interna: Work-Life Integration-Blurring Scale***

La Tabla 4 presenta los datos descriptivos de las respuestas del instrumento desarrollado, la carga factorial de los ítems y las medidas de confiabilidad para cada puntuación de los ítems (en Brasil y en España). Los ítems presentaron cargas factoriales adecuadas (es decir,  $\geq 0,32$ ), excepto los ítems 6 y 7, por lo que fueron descartados.

Los resultados de confiabilidad de la CFA corresponden a:  $\chi^2 = 575,73$ ;  $gl = 152$ ;  $CFI = 0,99$ ;  $TLI = 0,99$ ;  $RMSEA = 0,06$ ;  $\chi^2 = 935,74$ ;  $gl = 152$ ;  $CFI = 0,96$ ;  $TLI = 0,95$ ;  $RMSEA = 0,09$ .

**Tabla 4**

*Resultados Cargas Factoriales del Instrumento Work - Life Integration Blurring*

Ítem	Media (SD) total	$\lambda$ total	Media (SD) BR	$\lambda$ BR	Media (SD) ES	$\lambda$ ES
1. Preocupación en responder exigencias del trabajo	2,23 (0,98)	0,63	2,41 (1,48)	0,61	2,11 (0,92)	0,62
2. Dificultad en los momentos de descanso debido al uso de tecnologías digitales como apoyo del trabajo	2,18 (0,97)	0,74	2,46 (1,00)	0,78	1,98 (0,89)	0,66
3. Sensación de agotamiento y dificultad para descansar debido a las demandas del trabajo durante el tiempo en casa	2,25 (1,05)	0,82	2,53 (1,09)	0,86	2,06 (0,97)	0,74
4. Uso del tiempo destinado a dormir o comer para trabajar	1,99 (1,00)	0,75	2,21 (1,07)	0,79	1,84 (0,92)	0,68
5. Recepción de correos electrónicos o mensajes de trabajo al móvil, incluso en vacaciones	2,10 (1,09)	0,56	2,23 (1,10)	0,57	2,00 (1,07)	0,55
6. Sensación de que el móvil u ordenador aproximan al trabajo, durante la noche o los fines de semana	2,32 (1,03)	0,76	2,61 (1,68)	0,78	2,12 (0,97)	0,72
7. Resolver problemas o plazos del trabajo durante el fin de semana a través de dispositivos móviles	2,80 (1,12)	0,68	2,86 (1,13)	0,76	2,76 (1,11)	0,65

Ítem	Media (SD) total	$\lambda$ total	Media (SD) BR	$\lambda$ BR	Media (SD) ES	$\lambda$ ES
8. Sentir presión con la exigencia del uso de la tecnología como apoyo para resolver las tareas del trabajo	2,15 (1,10)	0,75	2,42 (1,14)	0,81	1,97 (1,04)	0,67
9. Preocupación al no tener acceso a internet para responder a las demandas del trabajo, aún en el tiempo libre	2,22 (1,06)	0,75	2,29 (1,12)	0,82	2,17 (1,03)	0,73
10. Dificultad para disfrutar plenamente los momentos de ocio debido a preocupaciones relacionadas con el trabajo	2,08 (1,00)	0,80	2,34 (1,05)	0,83	1,90 (0,92)	0,76
11. Mezcla de actividades laborales con actividades del hogar	2,19 (1,01)	0,82	2,51 (1,08)	0,85	1,97 (0,90)	0,76
12. Dificultad para diferenciar límite entre las actividades personales y la vida laboral	1,91 (1,01)	0,85	2,21 (1,04)	0,86	1,70 (0,94)	0,81
13. Falta de límites en el uso de la tecnología genera mezcla de actividades del trabajo y la vida personal	2,08 (1,02)	0,89	2,39 (1,06)	0,92	1,87 (0,94)	0,84
14. Impacto negativo en la salud mental del uso de dispositivos digitales como apoyo del trabajo	1,91 (0,92)	0,74	2,15 (0,98)	0,78	1,74 (0,85)	0,66
15. Recelo de publicar fotos en las redes sociales aprovechando el tiempo libre cuando se tienen tareas por hacer	1,87 (1,08)	0,62	2,31 (1,21)	0,68	1,56 (0,86)	0,46
16. Sensación de culpa al usar el tiempo libre para diversión y no para resolver demandas del trabajo	2,01 (1,03)	0,72	2,15 (1,12)	0,79	1,90 (0,94)	0,66

Ítem	Media (SD) total	$\lambda$ total	Media (SD) BR	$\lambda$ BR	Media (SD) ES	$\lambda$ ES
17. Impacto en el rendimiento en el trabajo por la mezcla de responsabilidades y tareas debido a los dispositivos digitales	1,97 (0,96)	0,80	2,21 (1,02)	0,81	1,79 (0,89)	0,76
18. Desaparición de la sensación de haber cumplido con los deberes al final del día cuando se trabaja desde casa	2,00 (1,05)	0,61	2,23 (1,09)	0,65	1,84 (0,99)	0,53
19. Afectación negativa de la salud mental por la mezcla del trabajo y la vida personal	2,35 (1,06)	0,71	2,72 (1,03)	0,74	2,09 (1,00)	0,63
Puntaje total por país			49,7 (14,8)		41,8 (11,4)	

BR= Brasil; ES = España;  $\lambda$  = Cargas factoriales. Nota. \* índices calculados tras la supresión de los ítems 6 y 7.

Después de analizar los puntajes factoriales de los ítems se descartaron los ítems seis y siete para concluir con un instrumento compuesto por 19 ítems en su totalidad. Los resultados indicaron cargas factoriales altas solo en un factor. En la Tabla 4 es posible verificar que todas las cargas factoriales fueron estadísticamente diferentes de cero y superiores a 0,57.

### 5.2.3 Pruebas de Validez, Estructura Interna de la Escala Work-Life Integration Blurring: Comparación entre Grupos

Con relación al análisis de invariancia es posible percibir que se alcanzó hasta un nivel *strict* en el modelo estándar, y aunque en el modelo *robust* los índices muestran valores adecuados se observa un aumento de CFI en el nivel escalar.

En la Tabla 5 se observan los resultados de los *test* de confiabilidad y consistencia interna *Alpha de Cronbach* y *Omega de McDonald*. Estos indican que la escala presenta adecuadas evidencias de validez y confiabilidad, ambos por encima de 0,70. Es importante conocer la diferencia entre ambos coeficientes para entender la naturaleza del dato.

El *Alpha de Cronbach* representa la intercorrelación media entre los ítems, indicando que las respuestas fueron consistentes. El *Omega de McDonald* se basa en la carga factorial de los ítems e indica que el factor explica la mayor parte de su variancia; por eso 0,7 +, representa  $7^2 = 49\%$  de la variancia o más. Para ambas medidas la confiabilidad varía de cero a 1,0 como punto de corte para determinar la fidedignidad del factor (Sijtsma, 2009; Trizano-Hermosilla y Alvarado, 2016). Los índices de ajuste del modelo pueden ser observados en la Tabla 2, abajo.

**Tabla 5**

*Índices de Ajuste Standard y Robust del Análisis de Invariancia Escala Work-Life Integration Blurring*

	<i>Standard</i>					<i>Robust</i>				
	X <sup>2</sup>	df	CFI	TLI	RMSEA	X <sup>2</sup>	df	CFI	TLI	RMSEA
Modelo Base	575,73	152	0,99	0,99	0,06	935,74	152	0,96	0,95	0,09
Configural	672,97	304	0,99	0,99	0,06	1005,7	304	0,96	0,95	0,08
Métrica	715,2	323	0,99	0,99	0,06	1028,3	323	0,96	0,96	0,08
Escalar	810,33	341	0,99	0,99	0,06	873,19	341	0,97	0,97	0,07

	<i>Standard</i>					<i>Robust</i>				
	X <sup>2</sup>	df	CFI	TLI	RMSEA	X <sup>2</sup>	df	CFI	TLI	RMSEA
Strict	810,33	360	0,99	0,99	0,06	906,82	360	0,97	0,97	0,07
<b>Alpha de Cronbach</b>	0,94									
<b>Omega de McDonald</b>	0,94									

Una vez que fueron observadas las evidencias de validez y confiabilidad de la escala, se realizó el análisis de variación de los niveles de dificultad de los ítems. La Tabla 6 contiene los ítems ordenados por el parámetro de dificultad, presentando los valores *infit* (nivel del trazo latente que responde el ítem) y *outfit* (nivel el trazo latente no representado por el ítem). La medida de fiabilidad de los ítems estimada por el modelo fue de 0,91.

**Tabla 6**

*Parámetro de Dificultad y Ajuste de los Ítems de la Escala*

<i>Ítem</i>	<i>Infit</i>	<i>Outfit</i>	<i>Location</i>
1 I	1,17	1,19	0,07
2 I	0,90	0,94	0,21
3 I	0,76	0,74	0,09
4 I	0,90	0,96	0,51
5 I	1,40	1,61	0,28

<i>Ítem</i>	<i>Infit</i>	<i>Outfit</i>	<i>Location</i>
6 I	0,87	0,91	0,03
7 I	1,17	1,15	-0,77
8 I	0,94	0,92	0,20
9 I	0,92	0,90	0,10
10 I	0,78	0,76	0,35
11 I	0,79	0,74	0,16
12 I	0,82	0,81	0,65
13 I	0,67	0,63	0,37
14 I	0,92	0,89	0,69
15 I	1,25	1,49	0,65
16 I	0,98	0,97	0,49
17 I	0,77	0,77	0,61
18 I	1,27	1,44	0,51
19 I	1,03	1,21	-0,03

*Nota.* *Location*= ubicación

La Tabla 7 muestra el ajuste de las categorías de la dimensión evaluada. Es decir, la probabilidad de selección de una respuesta y la medida del trazo latente del encuestado. La presencia de esta variación es deseable, pues ella permite discriminar mejor los cambios en el fenómeno acompañados por cambios en la dificultad de los ítems. La ordenación de los estímulos muestra la escala comportamental del constructo que varía con relación a la localización del ítem en un continuo lineal, esto significa que se evalúa el ajuste de los ítems al modelo lineal de medida

y reproducibilidad de la ordenación de estímulos y personas. La Tabla 7, a continuación, muestra que 15% de los casos presentan el trazo más alto de RB, siendo de bajo a moderado la categoría más representativa.

**Tabla 7**

*Ajuste de las Categorías de Respuesta de la Escala Work - Life Integration Blurring*

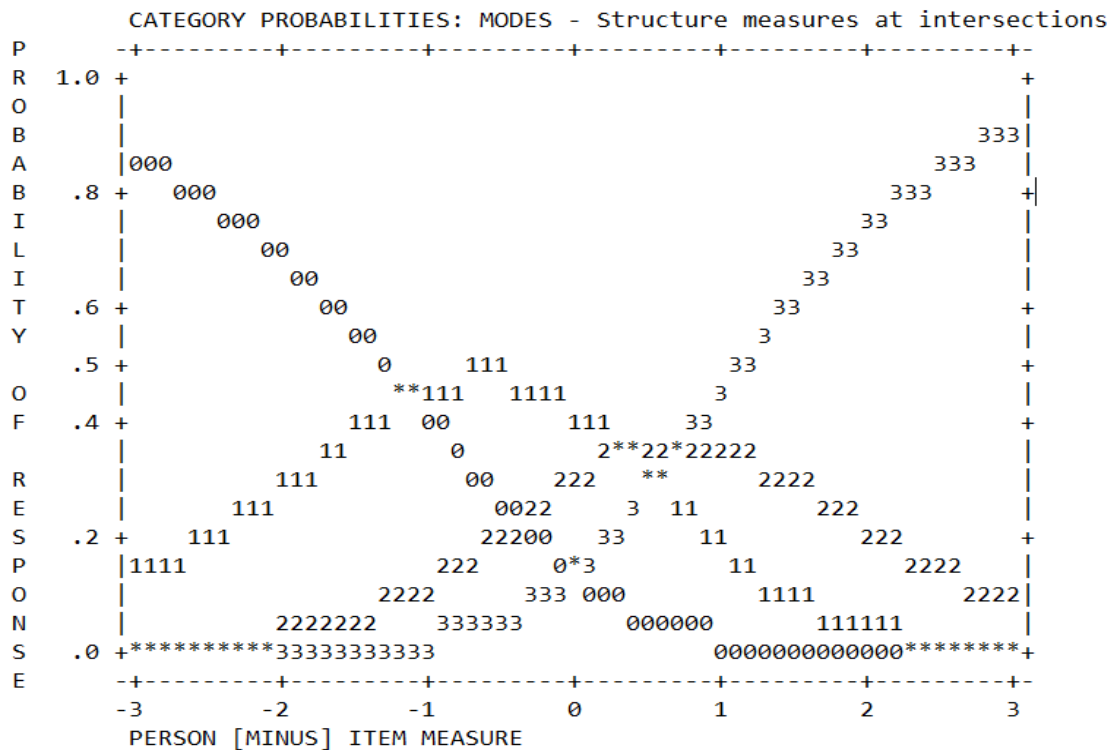
Categoría	<i>Infit</i>	<i>Outfit</i>	<i>Porcentaje %</i>
0	1,07	1,05	35
1	0,93	0,93	32
2	0,95	1,00	18
3	1,06	1,13	15

Los números (0, 1, 2, 3, 4) presentados como secuencias de números repetidos corresponden a cada categoría de la escala de valoración. El eje vertical representa la probabilidad de una selección de respuesta concreta donde los valores tienen un rango de probabilidades de 0 a 1. El eje horizontal representa la probabilidad de que una persona seleccione cada una de las respuestas cuando la medida de esa persona es exactamente igual a la medida del ítem; esto señala la dificultad del ítem medido en unidades logarítmicas, donde 0 representa la dificultad promedio. Los valores negativos representan menor dificultad y los valores positivos, mayor dificultad (Boone et al., 2013b). La inspección visual de la Figura 4 evidencia el funcionamiento de la escala de calificación, muestra que las categorías tienen picos distintos en algún punto a lo largo de la

escala. Estos muestran que cada categoría se convierte en la opción más probable a ser elegida en algún momento.

**Figura 4**

*Curva de Probabilidad de Respuesta de la Escala Work - life Role Blurring*



*Nota.* La Figura no pudo ser traducida al español debido a que las características de la “salida” o resultado del programa en que fue realizada no tiene esa opción.

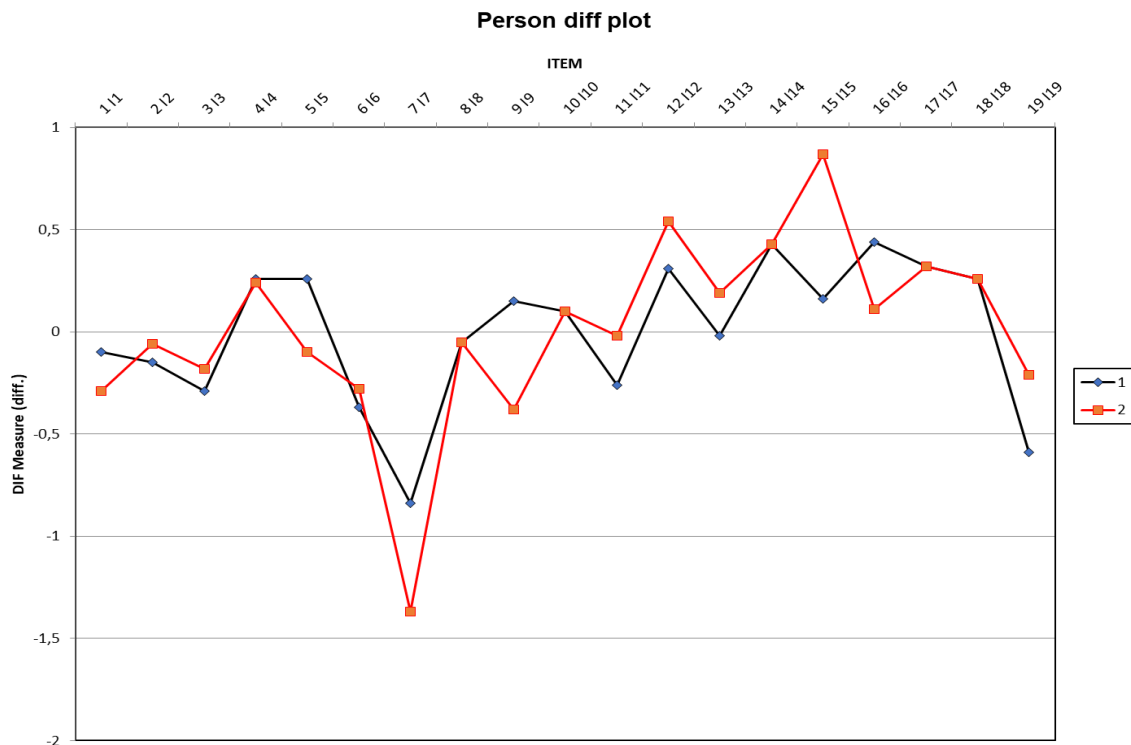
Teniendo en cuenta el país de los participantes, los datos en la Figura 5 revelaron diferencias significativas en los ítems 7: “Cuando hay un problema urgente o un plazo límite en el trabajo tiendo a emplear tiempo del fin de semana para continuar trabajando a través de mi dispositivo móvil, tableta u ordenador” (media DIF) para la muestra brasileña fue de -1,37 *logits*,

mientras que para la española fue de -0,84 y 15: “Cuando tengo tareas por hacer siento recelo de publicar fotos divirtiéndome en las redes sociales, aunque sean mientras aprovecho mi tiempo libre” (media DIF) para Brasil 0,87 *logits*, para España fue de 0,16.

Aun así, los ítems se anulan porque el número siete es mucho más fácil y el 15 más difícil para la muestra española. Es decir, el mismo grupo posee una probabilidad mayor de endoso de un ítem y probabilidad menor de endoso de otro ítem, consecuentemente, esas probabilidades en el conjunto de la medida se anulan, considerando que el mismo grupo en un momento es favorecido y en el otro desfavorecido. A continuación, en la Figura 5 se puede observar, a modo comparativo, el funcionamiento diferencial de los ítems en los países de Brasil y de España.

**Figura 5**

*Person Diff Plot (Funcionamiento Diferencial de los Ítems por País - Mapa de Ítems y Personas)*



*Nota.* El mapa de ítems y personas muestra el funcionamiento diferencial de los ítems (DIF) en función del país de los participantes (Brasil = 1 [negro], España = 2 [rojo]).

#### **5.2.4 Network Analysis Escala Work - Life Integration Blurring. Comparación entre Países**

La escala *Work - Life Integration Blurring* de un solo factor en el CFA presenta en las comunidades de la red cinco asociaciones diferentes entre los ítems. Teniendo en cuenta que el CFA tiene como presupuesto base la comprensión de un grupo de variables explicada por un trazo latente es comprensible que el modelo de red, que no asume una variable latente presente, en este caso presente una distribución diferente de asociaciones entre los ítems. Es decir, las comunidades al ser elementos en una red que parte de la exploración de las interacciones direccionales o recíprocas más fuertes, comparadas con otras relaciones, pueden representar factores, siendo esta una condición no necesaria.

Consecuentemente, el modelado de hipótesis causales en la red no está justificado puesto que los nodos representan características de un mismo fenómeno, es decir, no son identificables por separado ni manipulables de forma independiente, lo que no hace posible en esta escala, intervenir un nodo sin intervenir en los otros (Bringmann et al., 2022). De modo que, los análisis a continuación suman conocimiento a la validez teórica de la escala y arrojan información adicional de interés.

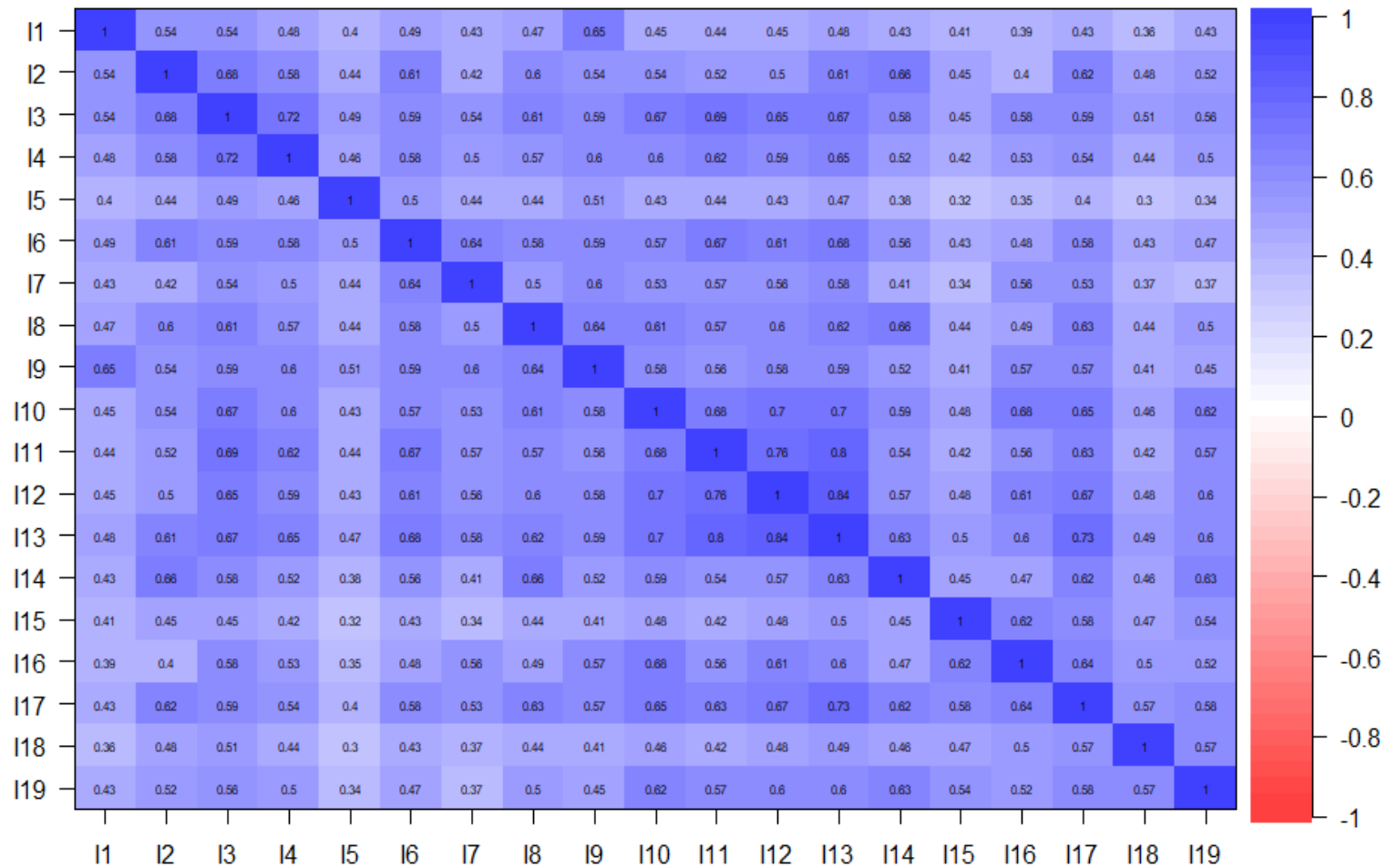
**5.2.4.1 Matriz de Correlaciones entre Ítems.** El análisis de red de la Escala *Work-Life Integration Blurring* fue realizado a partir de la matriz de correlaciones usada para investigar las relaciones entre los ítems. La Figura 6 muestra en color azul la intensidad positiva de la asociación entre ítems; dado que no existe ningún ítem reverso, no hay asociaciones negativas representadas

con el color rojo. Sin embargo, en las comunidades, las correlaciones negativas entre conjuntos de ítems pueden presentar asociaciones negativas.

La correlación entre los ítems 12 ("No logro diferenciar dónde terminan mis actividades laborales y dónde comienza mi vida personal") y 13 ("La falta de límites en el uso de la tecnología me hace mezclar las actividades de trabajo y mi vida personal") fue la mayor de la red (0,46), seguida de la correlación entre los ítems nueve ("Me preocupo cuando no tengo acceso a internet para responder a las demandas del trabajo, aunque esté en mi tiempo libre") y uno ("Cuando tengo dificultades para acceder a Internet, me preocupa tener problemas por no lograr responder a las exigencias del trabajo") (0,38).

**Figura 6**

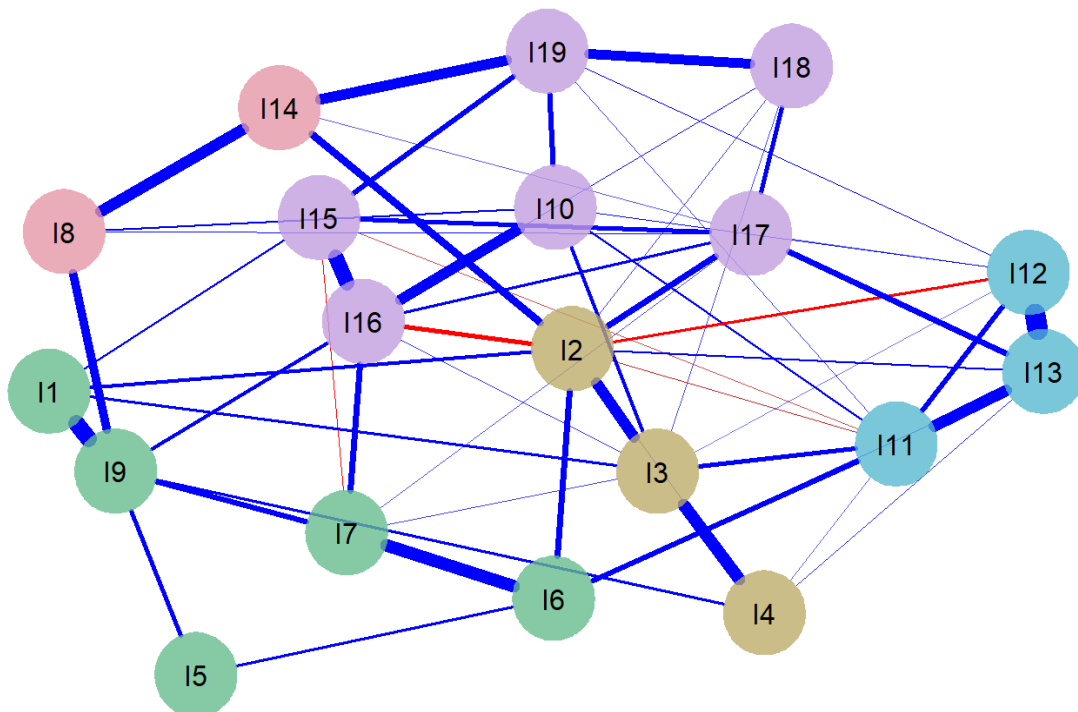
*Matriz de Correlaciones Bivariada de la Escala Work - Life Integration Blurring*



**5.2.4.2 Análisis de Red.** En la Figura 7, abajo, se identificaron cinco comunidades entre los ítems. La comunidad verde incluye los ítems uno, cinco, seis, siete y nueve que tienen que ver con el tiempo y el uso de la tecnología como auxiliar del trabajo; el rosa habla de la presión e impacto negativo en la salud mental del uso de la tecnología como auxiliar del trabajo, el amarillo incluye el dos, tres y cuatro, relacionados con el descanso y recuperación; el color azul corresponde a los ítems 11, 12 y 13 que representan el *Role Blurring*; finalmente los ítems 10, 15, 16, 17, 18 y 19 hacen referencia a la salud mental y el *Role Blurring*.

**Figura 7**

*Análisis de Comunidades y Correlaciones entre Ítems*

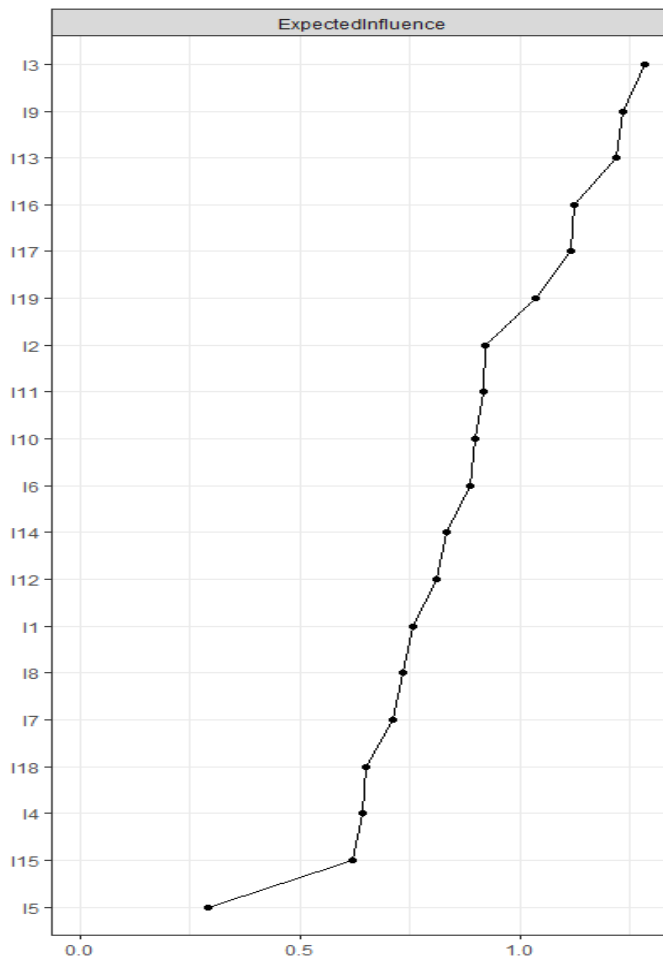


**5.2.4.3 Análisis de Centralidad**

La Figura 8 muestra el resultado del análisis de centralidad de los ítems, estos fueron: el ítem tres ("Me siento agotada/o y no logro descansar, pues tengo que hacerme cargo de las exigencias del trabajo, incluso cuando estoy en casa") y el nueve ("Me preocupo cuando no tengo acceso a internet para responder a las demandas del trabajo, aunque esté en mi tiempo libre"). Por lo tanto, estos son los ítems más influyentes en la red.

**Figura 8**

*Análisis de Centralidad. Influencia Esperada*



**5.2.4.4 Análisis Comparativo de Red por *Clusters* o Comunidades de Ítems entre los Países.** La Figura 9, a continuación, compara las redes entre los dos países y muestra la misma cantidad de comunidades de ítems, o cantidad de grupos de ítems más densamente conectados internamente, al interior de la red, solo que, con una organización diferente. La falta de homogeneidad en la distribución de dos de las comunidades y variabilidad en las conexiones sugiere que la red tiene divisiones naturales esperables referentes a las características particulares de cada muestra.

Los conjuntos de ítems en cada país se subdividen en cinco *clusters*; sin embargo, si se tienen en cuenta las variaciones de una y otra red, en referencia a la varianza compartida entre ítems y sus cambios de lugar en las agrupaciones, se reducen a tres comunidades. Los tres subconjuntos, *clusters* o comunidades de ítems al interior de la red arrojan luz sobre las diferencias específicas relacionadas con el tiempo y el uso de la tecnología como auxiliar del trabajo, la salud mental y el *Role Blurring* cuya diferencia estuvo en los ítems seis, siete, 10 y 14 que variaron sus posiciones.

En el caso de Brasil al igual que en la red general, la comunidad correspondiente a la salud mental y el *Role Blurring* estuvo compuesta por los ítems 10, 15, 16, 17, 18 y 19 mientras que, en España, la comunidad con más nodos relacionados unió todos los ítems referentes a la preocupación por responder a las demandas de trabajo, su relación con el tiempo y el uso de la tecnología, estos son: uno, cinco, seis, siete y nueve.

## Figura 9

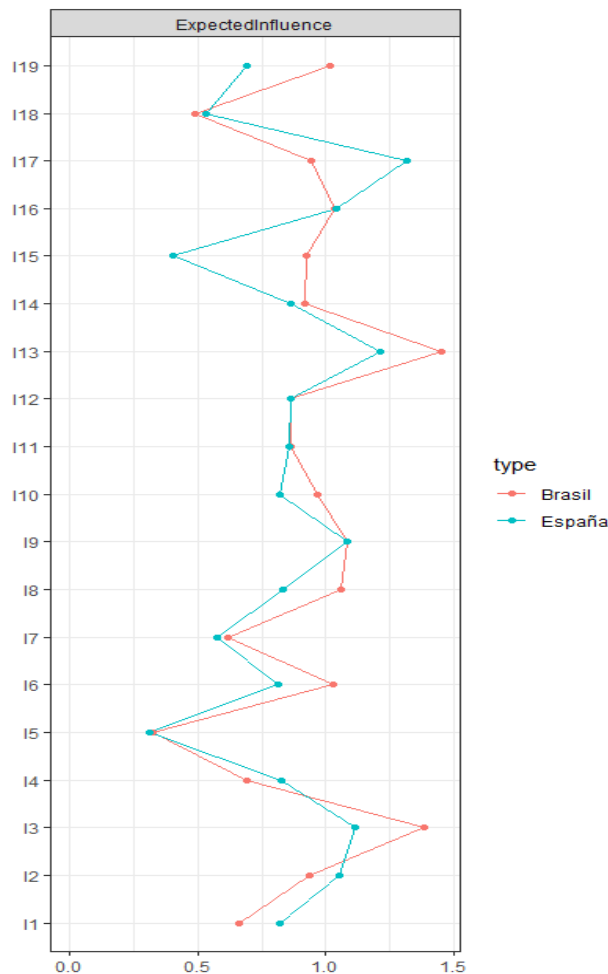
*Comparación Network Analysis y Clusters entre Países*



**5.2.4.5 Network Comparison Test: Comparación Estadística de las Redes Basada en la Medida de Invariancia.** La Figura 10 muestra la métrica de centralidad, *expected influence* o influencia esperada, entre los nodos que representan los ítems de la escala en las redes de Brasil (color rojo) y España (color verde). Este análisis determina la prueba de hipótesis basada en permutaciones que evalúa la diferencia entre dos redes basándose en medidas de invarianza (Van Borkulo et al., 2015).

**Figura 10**

*Análisis de Comparación entre Redes. Influencia Esperada*



Para la Escala *Work-Life Integration Blurring* hubo diferencia en los ítems tres, 13, 15 y 17. El ítem tres, con una percepción más alta por parte de los Brasileños, dice respecto a la sensación de agotamiento y dificultad para descansar debido a las demandas del trabajo durante el tiempo en casa. El ítem 13, también con una puntuación más alta para los brasileños hace referencia a la mezcla de actividades del trabajo y la vida personal debido a la falta de límites en el uso de la tecnología. Por otro lado, España presentó un puntaje más bajo en el ítem 15 que expone el posible recelo de publicar fotos en las redes sociales aprovechando el tiempo libre cuando se tienen tareas por hacer, enfatizando así en la percepción y autovaloración negativa del descanso como una posible infracción frente a las responsabilidades por parte de otros. El último ítem con variabilidad entre ambos países fue el 17, más alto para los Españoles cuyas respuestas apuntan a la percepción de un mayor impacto en el rendimiento en el trabajo como efecto de la mezcla de responsabilidades y tareas debido a los dispositivos digitales.

### **5.3 Segundo Estudio. Segunda Parte**

#### **Validación Transcultural, Estructura Interna e Invariancia de las Escalas Brasileñas de Sobrecarga y Contexto de Trabajo**

##### **5.3.1 Validez de Contenido de las Escalas**

Tres jueces expertos en el área de psicometría evaluaron la construcción gramatical, semántica e idiomática de la traducción de los ítems de cada escala. Se pidió a los expertos que valoraran la traducción del 1 al 5 con respecto a claridad del lenguaje en la traducción de cada ítem. A partir de las respuestas del cuestionario enviado a los jueces, se calculó el Coeficiente *Finn*. Este tuvo un índice fiable.

##### **5.3.2 Consistencia Interna de las Escalas**

La Tabla 8 presenta los datos descriptivos de las respuestas del instrumento para medir dificultades en el contexto de trabajo, la carga factorial de los ítems y las medidas de confiabilidad para cada puntuación en Brasil y en España. Todos los ítems  $R^2$  presentaron  $\geq 0,31$ . Los resultados de confiabilidad de la CFA corresponden a:  $\chi^2 = 2021,24$ ;  $gl = 402$  ;  $CFI = 0,98$ ;  $TLI = 0,97$  ;  $RMSEA = 0,87$ ;  $CI = 0,09 - 0,10$ . El RMSEA está un poco alto por cuenta de las cargas cruzadas no negligibles o las correlaciones residuales entre los ítems; sin embargo, eso no compromete la calidad psicométrica de las medidas porque el *Alfa de Cronbach* fue adecuado al igual que el índice de ajuste.

**Tabla 8**

*Resultados Cargas Factoriales del Instrumento para Medir Dificultades en el Contexto de Trabajo*

Ítem	Media (SD) total	$\lambda$ total	Media (SD) BR	$\lambda$ BR	Media (SD) ES	$\lambda$ ES
<i>Factor 1. Contexto de Trabajo</i>						
I1.	3,39 (1,10)	0,66	3,69 (0,95)	0,65	3,17 (1,16)	0,65
I2.	3,38 (1,14)	0,74	3,58 (1,06)	0,73	3,24 (1,18)	0,73
I3.	3,61 (1,12)	0,65	3,70 (1,04)	0,65	3,53 (1,17)	0,65
I4.	3,21 (1,16)	0,55	3,20 (1,15)	0,57	3,22 (1,16)	0,57
I5.	2,87 (1,30)	0,59	3,07 (1,30)	0,58	2,72 (1,29)	0,58
I6.	2,68 (1,36)	0,73	3,07 (1,37)	0,71	2,39 (1,27)	0,71

Ítem	Media (SD) total	$\lambda$ total	Media (SD) BR	$\lambda$ BR	Media (SD) ES	$\lambda$ ES
I7.	2,59 (1,16)	0,77	2,68 (1,20)	0,78	2,83 (1,24)	0,78
I8.	2,89 (1,26)	0,69	2,98 (1,27)	0,69	1,97 (1,04)	0,69
I9.	2,83 (1,32)	0,37	2,71 (1,31)	0,41	2,92 (1,33)	0,41
I10.	2,06 (1,17)	0,85	2,14 (1,22)	0,86	2,00 (1,13)	0,86
<i>Factor 2. Organización del Trabajo</i>						
I11.	2,06 (1,13)	0,85	2,24 (1,20)	0,87	1,93 (1,06)	0,87
I12.	2,70 (1,25)	0,65	2,89 (1,24)	0,64	2,56 (1,23)	0,64
I13.	2,14 (1,30)	0,78	2,56 (1,41)	0,77	1,84 (1,12)	0,77
I14.	1,98 (1,12)	0,84	2,24 (1,22)	0,84	1,78 (1,00)	0,84
I15.	1,79 (1,04)	0,89	2,04 (1,20)	0,88	1,61 (0,87)	0,88
I16.	1,87 (1,09)	0,86	2,00 (1,18)	0,87	1,77 (1,01)	0,87
I17.	1,88 (1,15)	0,83	2,12 (1,28)	0,82	1,71 (1,01)	0,82
I18.	1,56 (0,97)	0,63	1,55 (1,00)	0,65	1,57 (0,99)	0,65
I19.	1,71 (0,99)	0,80	1,76 (1,09)	0,81	1,66 (0,91)	0,81
I20.	2,26 (1,14)	0,65	2,47 (1,17)	0,65	2,10 (1,04)	0,65
<i>Factor 3. Relaciones Socio profesionales</i>						
I21.	1,98 (1,04)	0,71	1,99 (1,12)	0,72	1,82 (0,98)	0,72

Ítem	Media (SD) total	$\lambda$ total	Media (SD) BR	$\lambda$ BR	Media (SD) ES	$\lambda$ ES
I22.	2,25 (1,19)	0,75	2,42 (1,27)	0,75	2,13 (1,11)	0,75
I23.	2,29 (1,20)	0,76	2,34 (1,24)	0,77	2,26 (1,17)	0,77
I24.	2,20 (1,20)	0,79	2,42 (1,34)	0,80	2,03 (1,06)	0,80
I25.	2,26 (1,27)	0,81	2,66 (1,42)	0,82	1,97 (1,05)	0,82
I26.	2,65 (1,29)	0,73	2,86 (1,37)	0,74	2,49 (1,20)	0,74
I27.	2,27 (1,12)	0,86	2,59 (1,24)	0,84	2,03 (0,96)	0,84
I28.	2,22 (1,13)	0,83	2,50 (1,24)	0,81	2,01 (0,99)	0,81
I29.	2,06 (0,99)	0,74	2,29 (1,06)	0,74	1,89 (0,91)	0,74
I30.	2,22 (1,22)	0,78	2,41 (1,34)	0,78	2,08 (1,11)	0,78
Puntaje total por país			77,4 (21,8)		67,8 (19,4)	

Nota: BR= Brasil; ES = España;  $\lambda$  = Cargas factoriales.

Fueron generados modelos con *constraint model* con relación a la invariancia de factores, *threshold*, carga factorial y residual. La Tabla 9 presenta los datos descriptivos de las respuestas del instrumento para medir Sobrecarga de trabajo, la carga factorial de los ítems y las medidas de confiabilidad para las puntuaciones en Brasil y en España.

Todas las cargas factoriales fueron estadísticamente diferentes de cero y superiores a 0,4. Los resultados de confiabilidad de la CFA corresponden a:  $\chi^2 = 20,16$ ;  $gl = 5$ ; CFI = 0,99; TLI = 0,99; RMSEA = 0,071; CI = 0,04 - 0,10.

**Tabla 9**

*Resultados Cargas Factoriales del Instrumento de Sobrecarga de Trabajo*

Ítem	Media (SD) total	$\lambda$ total	Media (SD) BR	$\lambda$ BR	Media (SD) ES	$\lambda$ ES
I1.	3,15 (1,33)	0,77	3,36 (1,28)	0,77	2,99 (1,34)	0,77
I2.	3,39 (1,22)	0,78	3,50 (1,24)	0,78	3,31 (1,21)	0,78
I3.	2,95 (1,30)	0,78	3,17 (1,29)	0,78	2,79 (1,29)	0,78
I4.	3,78 (1,16)	0,85	3,94 (1,15)	0,86	3,67 (1,18)	0,86
I5.	3,21 (1,35)	0,85	3,46 (1,35)	0,85	3,03 (1,32)	0,85

*Nota.* BR= Brasil; ES = España;  $\lambda$  = Cargas factoriales.

### **5.3.3 Pruebas de Validez de la Estructura Interna del Instrumento de las Escalas Brasileñas de Sobrecarga y Contexto de Trabajo: Comparación entre Grupos**

Los índices de ajuste del modelo muestran valores adecuados y pueden ser observados en la Tabla 10 a seguir.

**Tabla 10**

*Índices de Ajuste Standard del Análisis de Invariancia Escala Dificultades en el Contexto de Trabajo*

	<b>Standard</b>				
	X <sup>2</sup>	df	CFI	TLI	RMSEA
Configural	3026,9	834	0,97	0,97	0,09
Métrica	2963,4	831	0,97	0,97	0,09
Escalar	2918,4	918	0,97	0,97	0,09
Strict	2918,4	918	0,97	0,97	0,09
<b>Alpha de Cronbach</b>	0,93				
<b>Omega de McDonald</b>	0,93				

En términos de invariancia, el modelo configural muestra que el número de factores, la media o *threshold*, las cargas factoriales, y los errores de medida de cada ítem son equivalentes en los dos países. En relación con el análisis de invariancia es posible percibir que se alcanzó hasta un nivel *strict* en el modelo estándar. Los índices de ajuste del modelo pueden ser observados en la Tabla 11, abajo.

**Tabla 11**

*Índices de Ajuste Standard del Análisis de Invariancia Instrumento de Sobrecarga de Trabajo*

	<b>Standard</b>				
	X <sup>2</sup>	df	CFI	TLI	RMSEA
Configural	55,034	15	0,99	0,99	0,09
Métrica	27,382	14	0,99	0,99	0,05
Escalar	30,564	28	1,00	1,00	0,01
Strict	30,564	28	1,00	1,00	0,01
<b>Alpha de Cronbach</b>	0,87				
<b>Omega de McDonald</b>	0,87				

Los análisis realizados demuestran que en términos de invariancia los países son equivalentes en número de factores, en términos de *threshold*, en términos de carga factorial y de los errores de medida. Los resultados de los test de confiabilidad y consistencia interna *Alpha de Cronbach* y *Omega de McDonald* indican que las escalas presentan evidencias de validez y confiabilidad, ambos por encima de 0,70. Es decir, son adecuadas y consistentes para ser utilizadas en su versión adaptada en el territorio español. Al igual que en la escala para medir *Work- life Role Blurring* la confiabilidad, *standard*, para determinar la fidedignidad de las escalas de Sobrecarga

de Trabajo y Contexto de Trabajo, varía de cero a uno (Sijtsma, 2009; Trizano-Hermosilla y Alvarado, 2016).

#### **5.4 Tercer Estudio: Estudio Transversal de Tipo Exploratorio entre Países**

##### **Comparación Transcultural de Salud Mental y *Work-Life Integration Blurring* en la Población Brasileña y Española durante la COVID-19**

Los resultados muestran la descripción de los datos sociodemográficos de Brasil y de España; los análisis concernientes a: *Test-T*,  $\chi^2$ , ANCOVA. Después se presenta la matriz de correlación entre las variables, el análisis de red correspondiente a la representación gráfica de la matriz de correlaciones, y el diagrama de *Flow* o de Flujo que toma el *Blurring* como variable principal para mostrar las relaciones de primero y segundo grado con las variables restantes. Finalmente, se presentan las medidas de centralidad de las variables.

##### **5.4.1 Prueba *T* de Student y de Proporción Chi-cuadrado**

Confirmando la prueba de *Kolmogorov-Smirnov* o *Shapiro-Wilk* podemos determinar que las muestras no cumplen la condición de normalidad porque el valor  $p < .005$  excepto para la variable Contexto de Trabajo. A continuación, verificamos los resultados de la prueba de Levene para examinar la igualdad de varianza. El *test* de *Levene*  $p < .005$  en la variable *Role Blurring*, sugiere que la condición de igualdad de varianza tampoco se cumple.

Así, los resultados de las pruebas *t* independientes para la descripción de los puntajes de las escalas y la diferencia de medias entre los países (Brasil y España) se ilustran en la Tabla 12. El análisis indica que los españoles mostraron niveles más altos con un tamaño de efecto pequeño en la percepción de Soporte Social. A su vez, los brasileños demostraron sentir más miedo a la COVID-19, mayor percepción de *Role Blurring* entre la vida y el trabajo, más síntomas de

ansiedad, depresión y estrés, mayores dificultades en el contexto de trabajo, y más sobrecarga de trabajo durante el tiempo de colecta.

**Tabla 12**

*Descripción de los Puntajes Brutos de las Variables, y Diferencia de Medias Brasil y España*

Muestra	Frecuencia (%)				Test-T				
	Brasil	España							
	379 (43,2%)	498 (56,7%)							
Variables	M	DP	M	DP	Test	Tamaño de Efecto	t (gl)	sig.	
- Dificultad en el Contexto de Trabajo (CT)**	<b>77,4</b>	21,8	67,8	19,4	Student Mann-Whitney	<i>Cohen's d</i> <i>Rank</i>	0,46 0,23	5,36 (535) <.001	<.001 <.001
- <i>Work-Life Integration Blurring Scale</i> (RB)**	<b>49,7</b>	14,8	41,8	11,4	Student Mann-Whitney	<i>Cohen's d</i> <i>Rank</i>	0,60 0,31	7,52 (634) <.001	<.001 <.001
- Soporte Social (SS)**	63,3	14,5	<b>67,4</b>	13,5	Student Mann-Whitney	<i>Cohen's d</i> <i>Rank</i>	-0,29 -0,17	-3,43(551) <.001	<.001 <.001
- Sobrecarga de Trabajo (ST)**	<b>17,4</b>	5,22	15,8	5,12	Student Mann-Whitney	<i>Cohen's d</i> <i>Rank</i>	0,31 0,18	3,80 (594) <.001	<.001 <.001
- Miedo a la COVID-19**	<b>17,7</b>	6,41	12,6	5,80	Student Mann-Whitney	<i>Cohen's d</i> <i>Rank</i>	0,84 0,46	9,79 (552) <.001	<.001 <.001

- Depresión, ansiedad y estrés (DASS-21)*	21,7	13,7	18,6	13,6	Student	<i>Cohen's d</i>	0,22	2,84 (682)	<.005
					Mann-Whitney	<i>Rank</i>	0,14		<.005

*Nota.* Para el *Student t-test*, el tamaño de efecto es dado por la *d* de *Cohen*. Para el *Mann-Whitney test*, el tamaño de efecto es dado por el *rank biserial correlation*. \* =  $p < 0.05$ , \*\* =  $p < 0.001$

A continuación, la Tabla 13 muestra las diferencias de proporción en las variables de salud mental por muestra (Brasil - España). El análisis  $\chi^2$  mostró, durante el periodo de la recolección de datos, más brasileños en acompañamiento psicológico y que han tenido más tratamiento psiquiátrico de lo esperado a diferencia de los españoles, esto, con un tamaño de efecto pequeño, lo que determina que no es necesariamente una tendencia.

De la misma manera, proporcionalmente más brasileños tienen historial de trastornos mentales en la familia, e igualmente fueron los brasileños los que en proporción presentaron más ideación suicida. Es de resaltar, que esta última asociación no es tan fuerte; pese a eso, hay una diferencia de más del 95% en la prevalencia de ideación suicida respecto de los españoles. Sin embargo, aunque son los brasileños quienes tienen más ideación suicida, fueron los españoles quienes atentaron más contra su vida.

Respecto al intento de suicidio antes o después del inicio de la pandemia, la mayoría de los atentados contra la propia vida del total de la muestra (brasileños y españoles) fue antes del inicio de la pandemia, con diferencia significativa y tamaño de efecto no muy grande. Sin embargo, proporcionalmente la cantidad de tentativas de suicidio después del inicio de la pandemia fueron más para los españoles.

**Tabla 13**

*Proporción de Individuos de cada País: Histórico Salud Mental*

<i>Variables Salud Mental</i>	<i>Muestra Brasil (n= 372)</i>	<i>Muestra España (n= 498)</i>	<i>Prueba <math>\chi^2</math></i>
¿Está actualmente en acompañamiento psicológico?	<b>Sí - n (45,5%)</b> No - n (54,4%)	Sí - n (22,0%) <b>No - n (77,9%)</b>	$\chi^2 = 47,9$ gl= (1) p< 0,001 Phi= 0,24
¿Ya estuvo usted en tratamiento psiquiátrico con medicamentos antes de entrar a trabajar o estudiar?	<b>Sí - n (17,5%)</b> No - n (82,4%)	Sí - n (10,7%) <b>No - n (89,2%)</b>	$\chi^2 = 7,48$ gl= (1) p< 0,001 Phi= 0,09
¿Existe histórico de trastorno mental na sua família?	<b>Sí - n (53,8%)</b> No - n (46,1%)	Sí - n (31,4%) <b>No - n (68,5%)</b>	$\chi^2 = 38,9$ gl= (1) p< 0,001 Phi= 0,22
¿Presenta actualmente ideación suicida (pensó en matarse)? (Considere los últimos 30 días)	<b>Sí - n (12,1%)</b> No - n (87,8%)	Sí - n (6,42%) <b>No - n (93,5%)</b>	$\chi^2 (1) = 7,61$ gl= (1) p< 0,006 Phi= 0,99
¿Alguna vez, ha atentado usted contra su vida?	Sí - n (8,28%) <b>No - n (91,7%)</b>	<b>Sí - n (10,9%)</b> No - n (89,0%)	$\chi^2 (1) = 1,47$ gl= (1) p< 0,225 Phi= 0,043
¿Fue antes del inicio de la Pandemia?	<b>Antes n (96,1%)</b> Después n (3,8%)	Antes n (78,4%) <b>Después n (21,5%)</b>	$\chi^2 (1) = 4,11$ gl= (1) p< 0,043 Phi= 0,23

Conviene resaltar que no se está haciendo un *test* de diferencia de las prevalencias, se ha identificado cuánto la prevalencia se relaciona con la variable país, lo que apunta a que dicha diferencia nominal no solamente es explicada por el país de origen. El presupuesto anterior podrá ser evidenciado con mayor profundidad en los análisis de red.

#### ***5.4.2 Análisis de Covarianza***

Teniendo en cuenta que 9,85% de la muestra total intentó suicidarse en algún momento, de los que 0,26% de brasileños y 2,20% de españoles lo intentó después del inicio de la pandemia, la ANCOVA permitirá identificar los factores que separan los grupos, regulando el efecto de la variable país. Debido a los pocos casos se usó la totalidad de la muestra de manera que fue posible tener en cuenta las diferencias en las respuestas debidas a las características propias de los encuestados. Es decir, con pocos casos ocurre una distorsión en la medida de variabilidad. En vista del número reducido del grupo de intento suicida no fueron realizadas comparaciones. Los grupos conformados por las variables de interés considerando la ausencia (sin intento suicida) o presencia de intentos de suicidio antes y después del inicio de la pandemia. Los resultados son presentados, en la secuencia, en la Tabla 14.

#### **Tabla 14**

*ANCOVA Kruskal Wallis y Post Hoc Games-Howell para Escalas e Intento Suicida Antes y Después del Inicio de la Pandemia muestra completa Brasil y España*

---

Muestra	Frecuencia (n)						ANCOVA				
	Sin intento suicida		Antes del Inicio de la Pandemia		Después del inicio de la Pandemia		Comparación entre grupos		Países		Kruskal-Wallis
	(n=800)	(n=65)	(n=12)								
	Media	DP	Media	DP	Media	DP	F (gl)	sig	F (gl)	sig	sig
- Dificultad en el Contexto de Trabajo (CT)	71,6	21,5	75,5	20,4	<b>77,8</b>	25,0	1,11 (2;489)	0,330	29,2 (1;532)	<,001	0,471
- Work-Life Integration Blurring Scale (RB)	44,5	13,3	<b>49,7</b>	14,9	45,2	10,9	4,47 (2;630)	0,012	58,2 (1;631)	<,001	0,056
- Soporte Social (SS)*	66,3	13,6	<b>60,2</b>	16,2	56,0	20,0	6,27 (2;547)	<,005	13,1 (1;548)	<,001	0,021
- Sobrecarga de Trabajo (ST)	16,4	5,24	17,3	5,07	<b>18,3</b>	4,83	0,76 (2;590)	0,464	14,5 (1;591)	<,001	0,476
- Miedo a la COVID-19	14,9 <sup>a</sup>	6,49	<b>13,5<sup>ab</sup></b>	7,18	8,87 <sup>b</sup>	2,85	2,69 (2;548)	0,068	92,0 (1;549)	<,001	<,005
- Depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) **	18,4 <sup>a</sup>	12,9	31,8 <sup>b</sup>	13,2	<b>37,7<sup>ab</sup></b>	17,4	40,5 (2;678)	<,001	12,5 (1;679)	<,001	<,001

Nota. Debido a la existencia de pocos casos para el grupo intento suicida después de la pandemia se realizó el análisis en la muestra total para identificar los factores que separan los grupos.

\* = p<.005, \*\* = p<.001

La diferencia entre los grupos fue significativa en la variable referente al miedo a la COVID-19 para el grupo sin intento suicida e intento después del inicio de la pandemia. También hubo diferencias entre el grupo sin intento suicida y con tentativa antes del inicio de la pandemia en los síntomas de ansiedad, depresión y estrés.

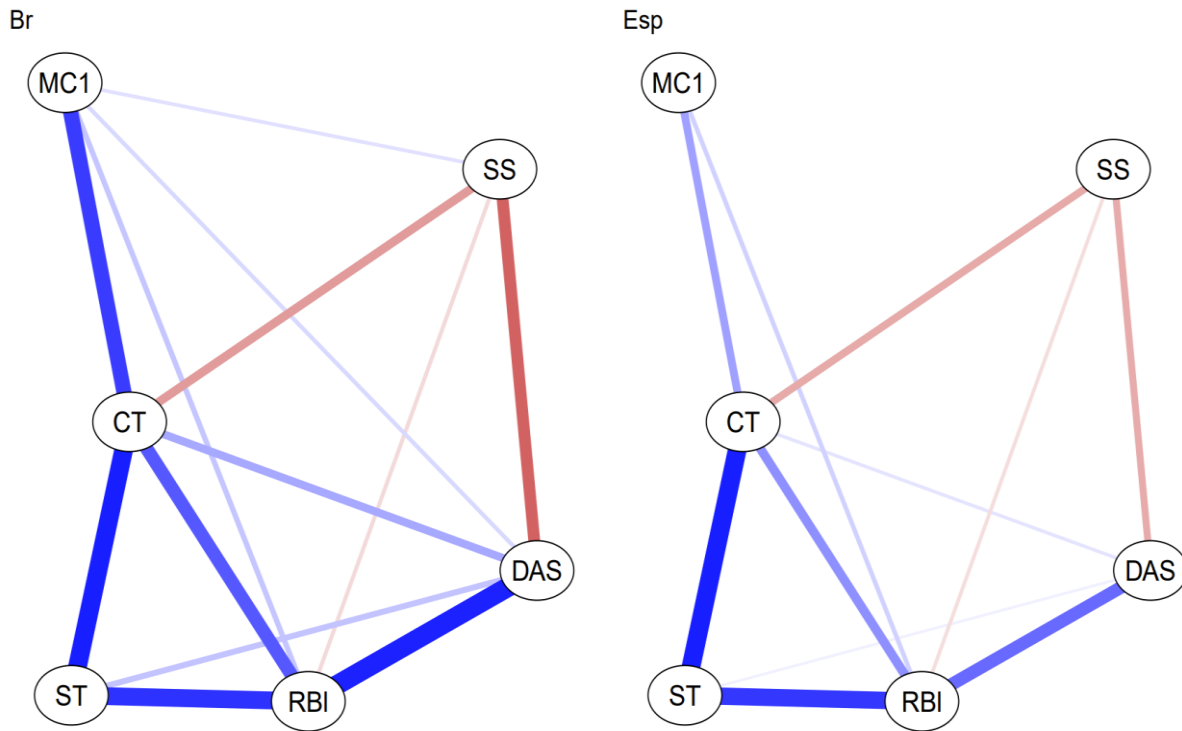
### **5.4.3 Análisis de Red**

Las figuras resultantes de los análisis, a continuación, representan objetos gráficos (grafos) correspondientes a la matriz de correlaciones parciales regularizadas, por medio de las que se muestran las asociaciones entre variables (nodos). La relación entre los nodos se aprecia con la representación de arestas (líneas) de color azul para las asociaciones directamente proporcionales y color rojo para las asociaciones de carácter inverso. A su vez, el grosor de cada línea determina la magnitud de la asociación entre los nodos.

**5.4.3.1 Network Comparison Test: Comparación Estadística de las Redes Basada en la Medida de Invariancia.** La Figura 11 presenta las redes con las escalas en cada país. Se observa comparativamente la invariancia en la estructura de ambas redes, lo que permitirá comprender mejor las variaciones en la red compuesta por las escalas y las variables sociodemográficas, relativas a la sensación de pérdida de control de tiempo durante el confinamiento e ideación suicida. Así se garantiza la claridad en la naturaleza de las diferencias y semejanzas entre contextos, y se descarta un posible sesgo en la aplicación de las escalas.

### **Figura 11**

*Análisis de Invariancia en la Red Compuesta por las Escalas*



*Nota.* La red consta de seis nodos, y 13 y 11 aristas entre los nodos respectivamente, que representan dependencias condicionales. Se trata de un modelo gráfico gaussiano (GGM) debido a que los nodos son variables normales multivariantes. Abreviaturas: MC1= Miedo a la COVID-19, CT= Contexto de Trabajo, ST= Sobrecarga de Trabajo, RBI = *Role Blurring*, DAS= Escala para medir ansiedad, depresión y estrés DASS=21, SS= Soporte Social.

**5.4.3.2 Comparaciones de la Medida de Centralidad de las Variables.** Las medidas de centralidad en ambos países tienen como objetivo investigar de la red a nivel de fuerza global (el mismo nivel general de conectividad) y nodos uno a uno. Es decir, cada nodo específico es idéntico en todas las cohortes. La invariancia de la fuerza del nodo solo fue probada debido a que se confirmó la falta de invariancia de la estructura de la red. Para todas las comparaciones de la

medida de centralidad de las variables, fue observado un  $p > 0,05$ . La Tabla 15 presenta las medidas de centralidad de las variables.

**Tabla 15**

*Medida de Centralidad de las Variables*

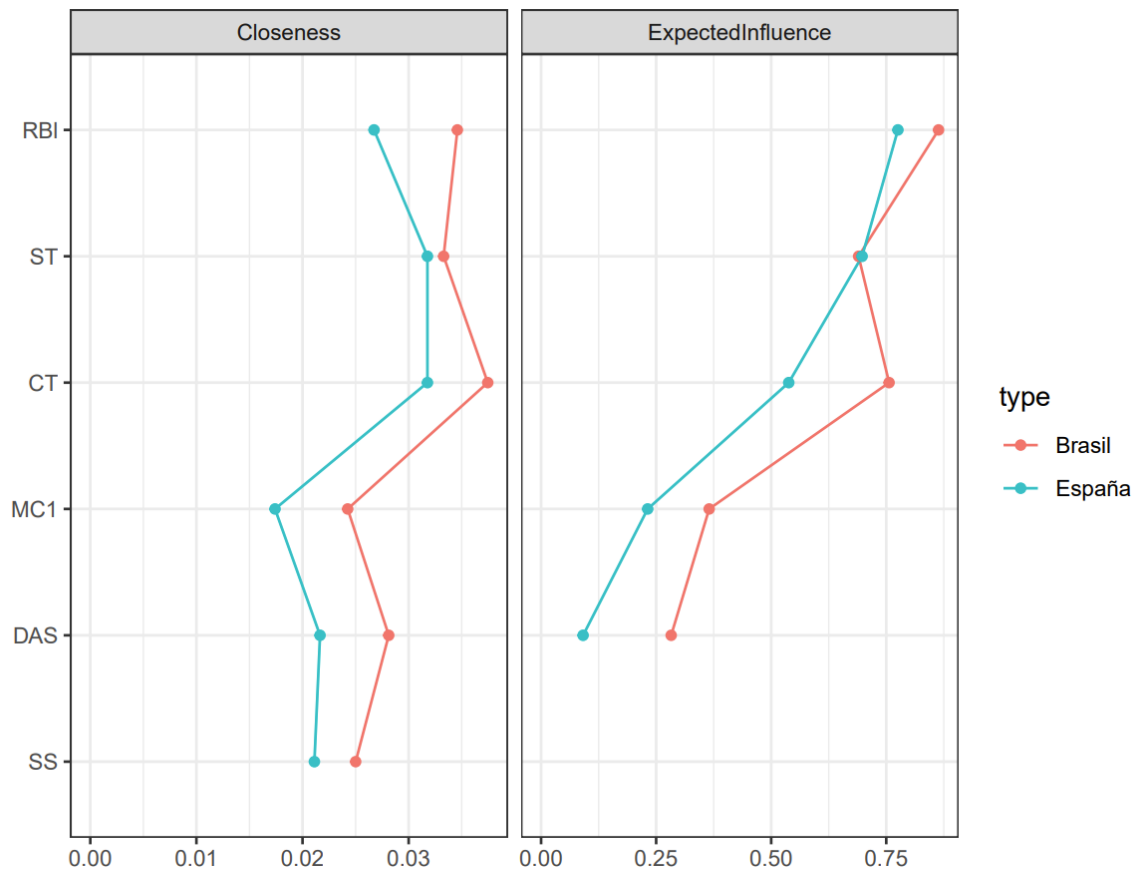
Variable 1	Variable 2	<i>p-value</i>
DASS-21	RB	0,27
DASS-21	ST	0,47
RB	ST	0,53
DASS-21	CT	0,30
RB	CT	0,58
ST	CT	0,39
DASS-21	SS	0,50
RB	SS	0,92
ST	SS	< 0,99
CT	SS	0,83
DASS-21	MC19	0,49
RB	MC19	0,98
ST	MC19	< 0,99
CT	MC19	0,25
SS	MC19	< -0,99

*Nota.* Debido a la cercanía con la unidad (1,00), el *p* valor representado fue representado en algunos casos por < 0.99

El análisis comparativo de las medidas de centralidad entre los nodos (*Closeness*) e influencia esperada (*Expected influence*) de las escalas es presentado en la Figura 12. La variable que más se correlacionó con las demás, para Brasil y para España, en las medidas de centralidad de la red de invariancia de las escalas fue la de contexto de trabajo (CT), y la que más puede influenciar en la red como sistema fue el *Role Blurring* (RBI) en ambos países.

**Figura 12**

*Análisis Padronizados de Medidas de Centralidad e Influencia Esperada*



*Nota:* La línea roja representa las estimaciones de la red de las escalas de Brasil; La línea verde, las estimaciones de la red de escalas de España. Abreviaturas: MC1= Miedo a la COVID-19, CT=

Contexto de Trabajo, ST= Sobrecarga de Trabajo, RBl = *Role Blurring*, DAS= Escala para medir ansiedad, depresión y estrés DASS=21, SS= Soporte Social.

#### ***5.4.4 Análisis de Red y Gráfico de Flujo o Flowchart de Escalas y Variables Sociodemográficas por País***

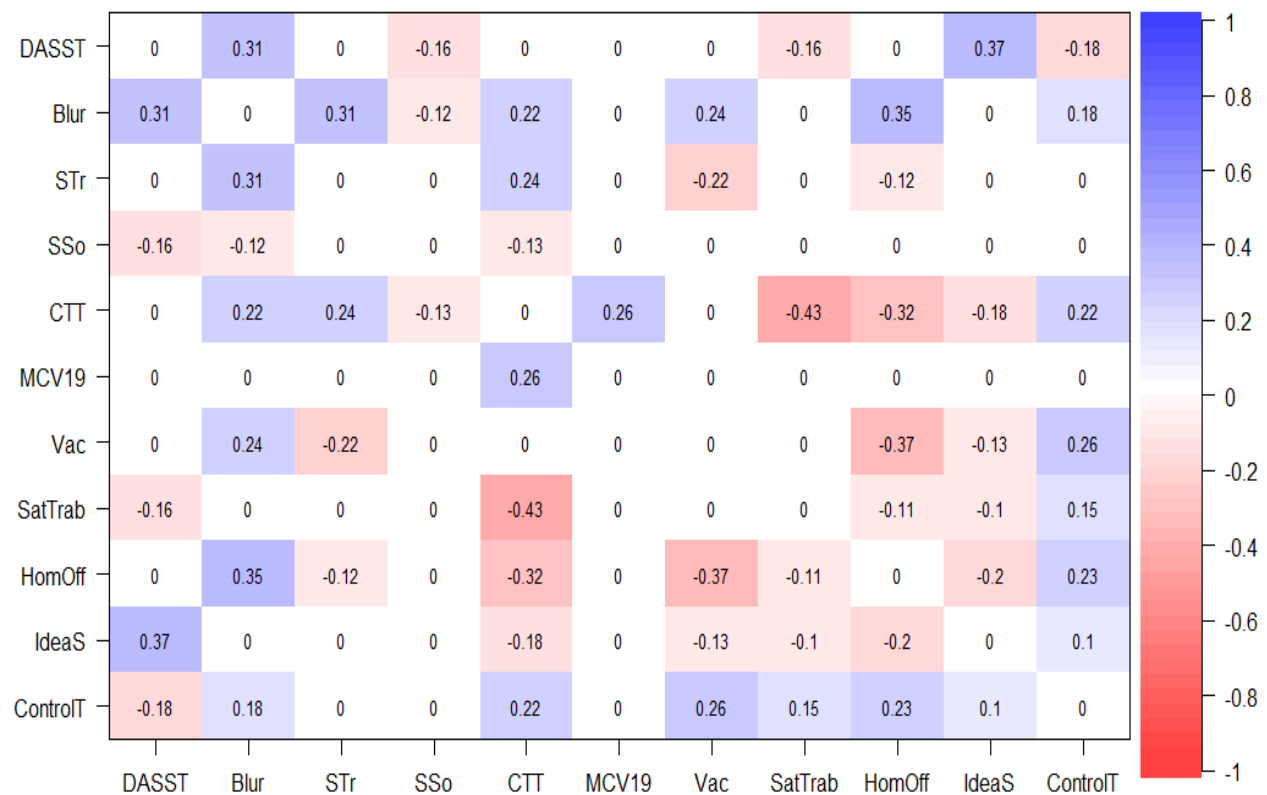
Las Figuras 13 y 14 representan las matrices de correlaciones parciales de cada país (Brasil y España) correspondientes a las asociaciones entre las escalas, datos sociodemográficos e ideación suicida para cada uno. En segunda instancia, en las Figuras 15 y 16 aparecen los grafos derivados de la matriz de correlación. La Figura 15 trae (al lado derecho) el grafo correspondiente a la red de relaciones, y la Figura 16 trae un gráfico de flujo para tener más claridad en la presentación de los resultados y visualizar mejor los nodos con asociaciones directas e indirectas al *Role Blurring*. Se subraya la naturaleza correlacional de las asociaciones en este análisis, que de ninguna manera implica relación causal.

**5.4.4.1 Matriz de Correlación Parcial Brasil.** En la Figura 13, que representa la matriz de correlación parcial de las redes, es posible percibir que para el contexto brasileño hubo una relación positiva entre *Role Blurring* (Blr); estar trabajando en *home office* (HmO); síntomas de ansiedad, depresión y estrés (DAS); sobrecarga de trabajo (STr) , dificultad en el contexto de trabajo (CTT) y sensación de pérdida de control del tiempo durante el confinamiento (CnT). Mientras que, en términos de relaciones negativas fuertes, se evidencia la relación entre la dificultad en el contexto de trabajo (CTT) y la satisfacción en el trabajo (StT), y entre estar vacunado (Vac) y trabajar en modo *home office* (HmO) (destacando que esto posteriormente tiene una relación positiva con *Role Blurring*). De este modo, se entiende que, indirectamente, el aumento de la vacunación podría hacer que, en la población brasileña, más personas se

reincorporasen al trabajo presencial y, por tanto, se redujese el *Role Blurring* y existiera una posible mejoría en los indicadores de salud mental.

**Figura 13**

*Método GeLasso, Matriz de Correlación Parcial Escalas y Variables Sociodemográficas Brasil*

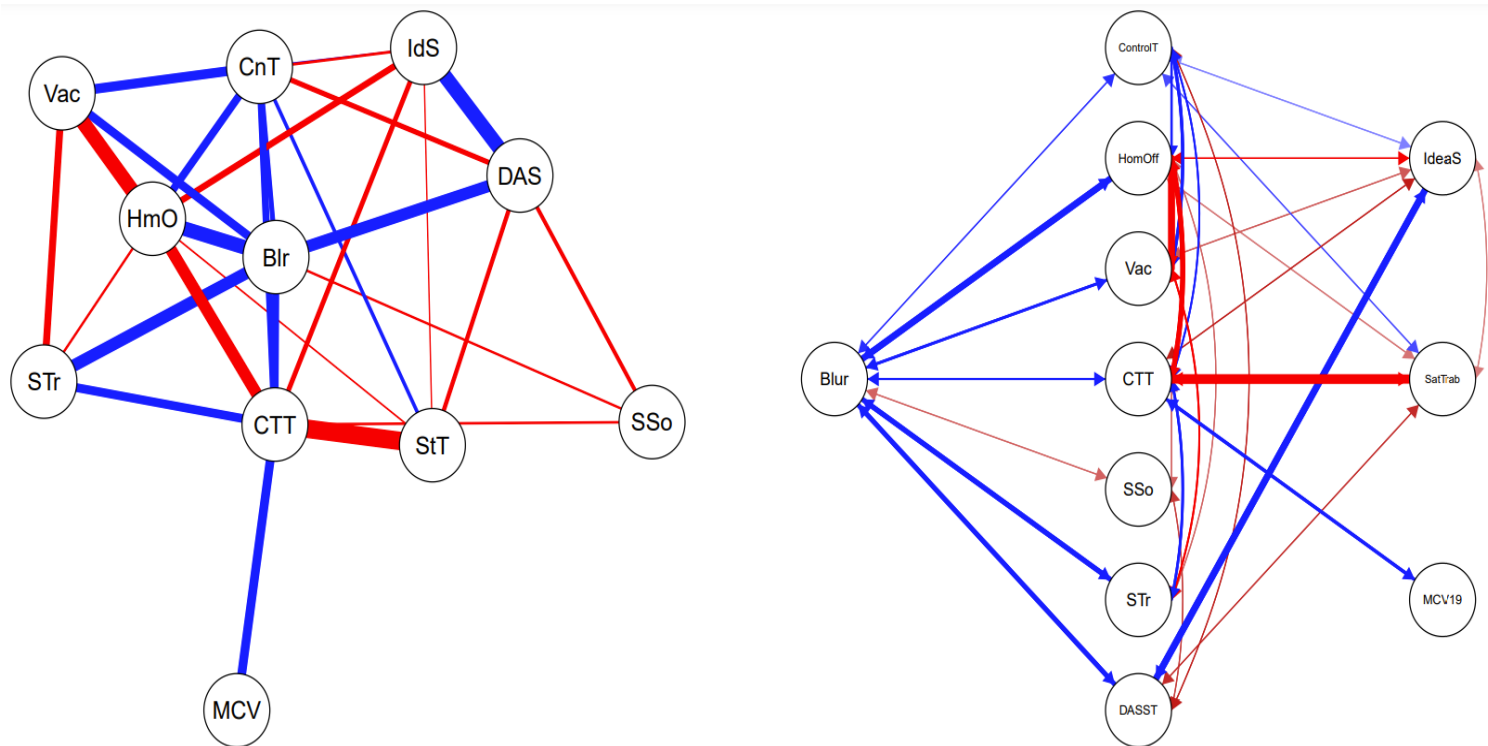


*Nota.* SSo= Soporte Social, MCV19= Miedo a la COVID-19, STr= Sobrecarga de Trabajo, DASST= Síntomas ansiedad, depresión y estrés, Blur= *Role Blurring*, CTT= Dificultades en el Contexto de Trabajo, HomOff= Estar Trabajando en modo *Home Office*, SatTrab= Satisfacción en el Trabajo, ControlT= Sensación de Pérdida del Control del Tiempo durante el Confinamiento, Vac= Estar vacunado, IdeaS= Ideación Suicida.

**5.4.4.2 Análisis de Red y Flowchart Brasil.** En el *Flowchart* o diagrama de flujo (lado izquierdo) de la muestra brasileña, en la Figura 14, es interesante observar que la satisfacción con el trabajo (SatTrab) aparece indirectamente relacionada con *Role Blurring* (Blr) cuando es mediada por la relación positiva de éste con las dificultades en el contexto laboral (CTT). El miedo a COVID-19 (MCV19) también está relacionado positivamente con el Blr cuando es mediado positivamente por CTT. La ideación suicida (IdeaS) en las variables de segundo orden (mediadas por otras), se relaciona con Blr desde la relación positiva directa de Blr con DAS. Es decir, IdeaS, SatTrab y MCV19 conforman una línea de segundo grado o de relaciones indirectas con Blr, en cuanto las demás variables están dadas por las estimaciones de asociación directa.

**Figura 14**

*Método GeLasso, Análisis de Red y Flowchart. Correlación Escalas y Variables Sociodemográficas Brasil*



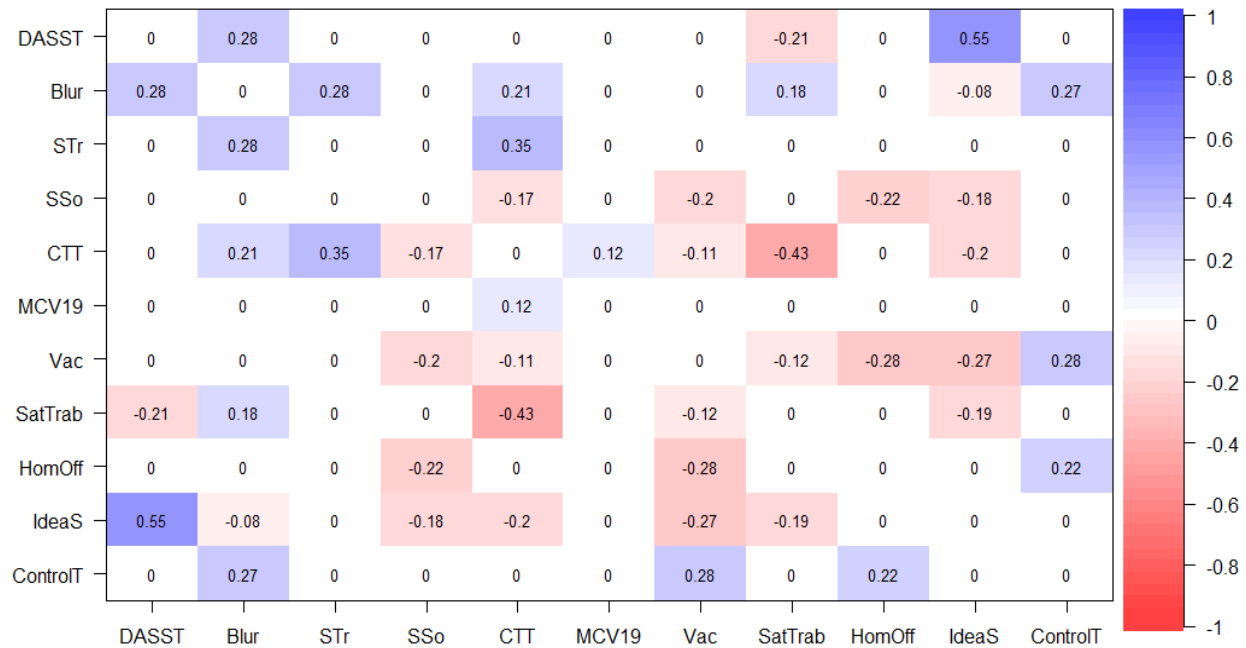
*Variable : Role Blurring*

*Nota.* SSo= Soporte Social, MCV= Miedo a la COVID-19, STr= Sobrecarga de Trabajo, DAS= Síntomas ansiedad, depresión y estrés, Blur= *Role Blurring*, CTT= Dificultades en el Contexto de Trabajo, HmO= Estar Trabajando en modo *Home Office*, StT= Satisfacción en el Trabajo, CnT= Sensación de Pérdida del Control del Tiempo durante el Confinamiento, Vac= Estar vacunado, IdS= Ideación Suicida

**5.4.4.3 Matriz de Correlación Parcial España.** En la figura 15, que representa los datos de la correlación parcial entre las escalas y las variables sociodemográficas en España, se observa una fuerte relación positiva entre los síntomas de ansiedad, estrés y depresión (DAS) y la ideación suicida (IdS), así como una fuerte relación negativa entre la satisfacción con el trabajo (StT) y las dificultades en el contexto laboral (CTT). Una relación mediana, pero que llama la atención es que estar vacunado (Vac) se asocia negativamente con la IdS. Así mismo, resalta el subconjunto de relaciones positivas entre dificultades en el contexto laboral, *Role Blurring* (Blr) y sobrecarga de trabajo (STr). Por otro lado, como era de esperarse en las condiciones de seguridad sanitaria ofrecidas en el territorio español, estar Vac correlacionó negativamente y *home office* (HmO) y positivamente con la sensación de pérdida de control del tiempo durante el confinamiento (CnT).

**Figura 15**

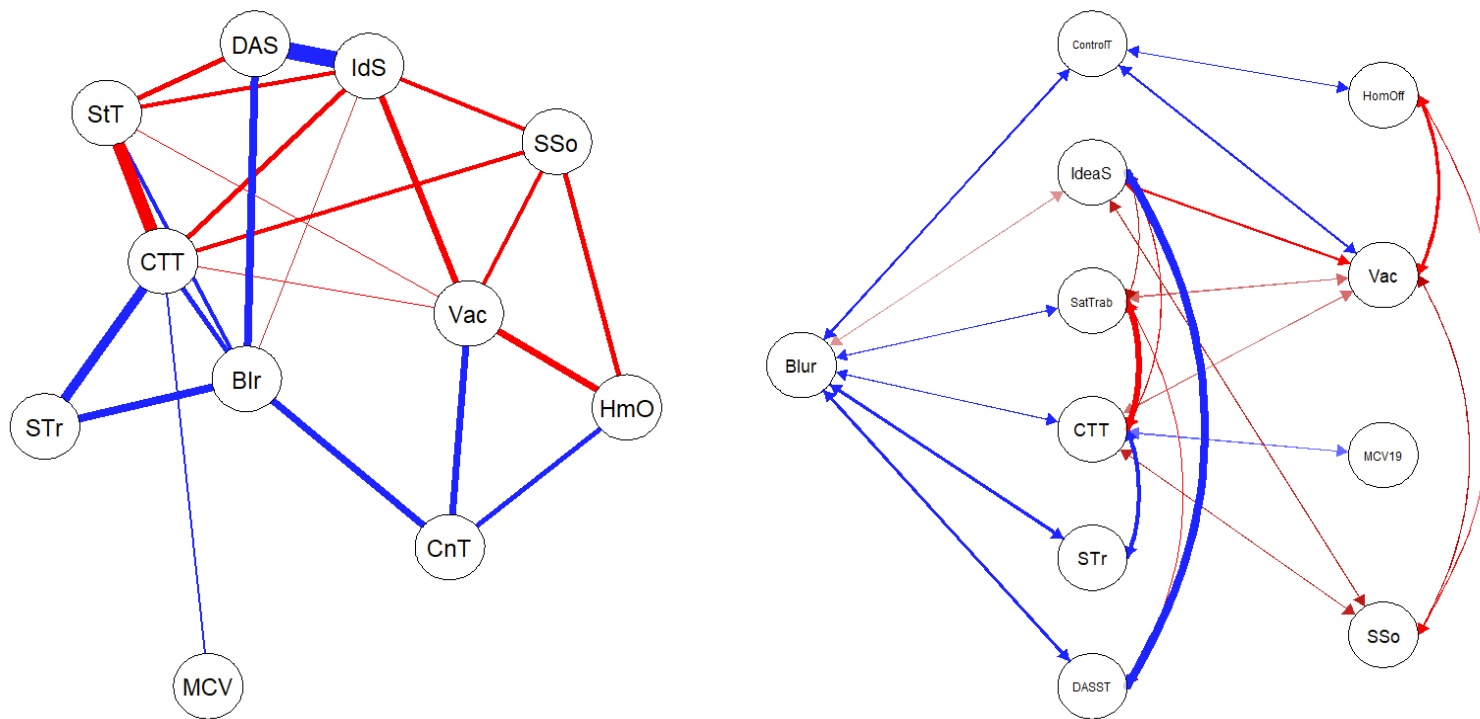
*Método GeLasso, Matriz de Correlación Parcial Escalas y Variables Sociodemográficas España*



*Nota.* SSo= Soporte Social, MCV19= Miedo a la COVID-19, STr= Sobrecarga de Trabajo, DASST= Síntomas ansiedad, depresión y estrés, Blur= *Role Blurring*, CTT= Dificultades en el Contexto de Trabajo, HomOff= Estar Trabajando en modo *Home Office*, SatTrab= Satisfacción en el Trabajo, ControlT= Sensación de Pérdida del Control del Tiempo durante el Confinamiento, Vac= Estar vacunado, IdeaS= Ideación Suicida.

**5.4.4.4 Análisis de Red y Flowchart España.** El gráfico de red (lado de derecho) y de flujo (lado izquierdo) de la muestra española, en la Figura 16, demuestran que la variable HmO se asocia con el Blr cuando es mediada de forma positiva por la sensación de pérdida de control del tiempo durante el confinamiento. El miedo a la COVID-19 se asoció con Blr mediado por la asociación positiva de CTT. Por otro lado, existe una relación negativa entre Vac y Blr cuando está mediada por IdeaS. Por último, es interesante señalar que Blr se asocia positivamente con CTT y la relación de CTT con Soporte Social percibido es inversa. La relación entre la Blr es de segundo orden con HmO, Vac, MCV19 y SSo, con las demás variables es directa. Es de subrayar la asociación entre DAS e IdeaS siendo que ambas se relacionan con Blur de manera inversa, es decir, Blr e IdeaS tienen relación negativa y la relación entre Blr y DAS es positiva.

**Figura 16** Método GeLasso, Análisis de Red y Flowchart. Correlación Escalas y Variables Sociodemográficas España



Variable : Role Blurring

Nota. SSo= Soporte Social, MCV19= Miedo a la COVID-19, STr= Sobrecarga de Trabajo, DASST= Síntomas ansiedad, depresión y estrés, Blur= Role Blurring, CTT= Dificultades en el Contexto de Trabajo, HmO= Estar Trabajando en modo Home Office, SatTrab= Satisfacción en el Trabajo, ControIT= Sensación de Pérdida del Control del Tiempo durante el Confinamiento, Vac= Estar vacunado, IdeaS= Ideación Suicida

# CAPÍTULO VI

## Discusión

## 6. Discusión

Para promover una comprensión integrativa de los resultados y con la finalidad de enriquecer la discusión de los hallazgos, su relación con la teoría y el aporte al conocimiento, este Capítulo está compuesto por tres partes concernientes a los aportes de cada uno de los estudios. La subdivisión a continuación permite, además de seguir de manera integrativa la narrativa del proceso, contundencia en la sustentación y alcance de los objetivos e hipótesis propuestas. Así, el orden presentado corresponde a la discusión de los hallazgos de la revisión sistemática donde se muestran, a partir de las variables halladas en la literatura, los recursos y demandas, predictores y consecuencias altamente relacionados con la difuminación de roles. La creación y validación de escalas sienta las bases constitutivas y operacionales para medir consistentemente el fenómeno y corroborar los presupuestos planteados, de ahí la necesidad de discutir el *Role Blurring* desde la perspectiva crítica, basada en los procedimientos psicométricos, y concebir sus matices. Para concluir, el estudio transcultural cuyas bases se derivan de la construcción académica de los dos estudios precedentes, retoma, complementa y fortalece el conocimiento adquirido desde la aplicación al contexto. El tercer apartado discute ampliamente la salud mental y los límites borrosos entre los roles del trabajo y fuera de él en la Era Digital.

### 6.1 Conectividad, Recursos y Demandas Laborales

La Era Digital presenta el desafío de equilibrar los roles desempeñados en la vida cotidiana, ya que la tecnología permite mantener una conexión constante con el trabajo fuera de las horas de trabajo. La inserción de nuevas tecnologías (teléfono móvil, *tablet*, *notebook*) como auxiliares en el trabajo está relacionada con el cambio en la dinámica de la saliencia de roles. Esto contribuye

al incremento del *Role Blurring* (Allen et al., 2015; Fonner y Stache, 2012; Golden et al., 2006; Voydanoff, 2005).

El creciente número de artículos publicados a principios de la década del 2000, la década de la aparición de los primeros teléfonos inteligentes, permite asociar la aparición del *role Blurring*, no solo con el aumento en el uso de tecnologías auxiliares para el trabajo sino también con efectos indeseables en la vida de las personas. Esto se debe al aumento de las demandas de trabajo que tienden a producir interferencias entre las esferas de la vida (Murray y Rostis, 2007). Esta asociación está respaldada por el resultado presentado en este estudio sobre una menor diversidad. Aun así, la ocurrencia más significativa de publicaciones se centró en los desafíos y demandas relacionados con la relación entre los roles laborales y familiares.

A partir de los hallazgos examinados en la revisión sistemática es posible entender que tener fácil acceso, a través de la tecnología digital, a las actividades laborales en cualquier espacio y tiempo induce a las personas a llevar su trabajo a espacios privados. Al identificar los desafíos en condiciones flexibles, fuera del patrón de trabajo tradicional, se encontraron recursos y demandas relacionadas con el *Role Blurring*. Los recursos, tanto personales como organizativos, sirven para hacer frente a los efectos indeseables de las demandas. Estos mostraron una relación indirecta con *Role Blurring*, que disminuye en relación con las demandas y los recursos. La acumulación de trabajo, a partir de las crecientes demandas posibilitadas por la constante conexión tecnológica, fomenta actividades fuera de los límites asegurados por el contrato de trabajo, convierte el entorno digital en una extensión de este y tiende a potenciar los efectos nocivos sobre la interfaz trabajo-familia (Nevin y Schieman, 2021).

También fue posible notar la repetición de variables a lo largo de los estudios, entre las que destacan por su frecuencia, la demanda de trabajo fuera de horario/trabajo adicional y el límite trabajo-no-trabajo como recurso. Los resultados presentados en los estudios muestran el *Role Blurring* como el desbordamiento continuo de roles, permeabilidad entre ellos, relacionado con la sobrecarga, el estrés y el agotamiento emocional. Por lo tanto, los avances tecnológicos promueven las condiciones de trabajo, los entornos y las modalidades que también pueden afectar la salud de las personas (Allen y Martin, 2017).

Por lo tanto, la aparición de consecuencias negativas a nivel físico y emocional, resultantes de la presión para responder rápidamente a los mensajes de trabajo, se asocia con agotamiento físico, mala calidad del sueño y aumento del estrés, entre otros (Allen y Martin, 2017). Asimismo, las expectativas de comunicación electrónica fuera del horario laboral están vinculadas al agotamiento emocional y pueden promover el uso obligatorio de la tecnología fuera del horario laboral, a pesar de las preferencias individuales (Piszczek, 2017).

Actualmente, responder a las demandas, independientemente del tiempo o espacio utilizado, es visto por los supervisores como un indicador de alto compromiso organizacional relacionado con el éxito profesional (Leslie et al., 2019). Sin embargo, como se explicó anteriormente, los diferentes tipos de límites determinarán la circunscripción y el alcance de los roles. Estos se refieren al tiempo, el espacio y las reglas sociales del dominio donde ocurre el comportamiento. En este sentido, la percepción de los trabajadores sobre el rendimiento que deben tener o que se espera de ellos puede redundar en la extensión de las actividades laborales. También puede generar implicaciones para su vida familiar y bienestar en general (Schieman y Glavin, 2016).

La flexibilidad relacionada con el tiempo y el lugar de trabajo se puede controlar más fácilmente. Por el contrario, la flexibilidad psicológica (pensamientos relacionados con la vida familiar que invaden el trabajo o viceversa) está relacionada con un problema individual, lo que hace que sea difícil de controlar. La gestión de límites incluye permeabilidad, flexibilidad y preferencia por la segmentación o la integración. El gran reto radica en crear y mantener límites. Cualquiera de estas estrategias puede mejorar la satisfacción de los trabajadores. Sin embargo, el empleo de cada una dependerá de las características individuales, el significado de trabajo y familia y la priorización del contexto laboral o familiar en particular (Desrochers y Sargent, 2004).

En la literatura, los informes sobre las consecuencias del conflicto entre la familia y el trabajo son recurrentes y demuestran que están estrechamente vinculados a la permeabilidad de los límites entre los roles. Sin embargo, la correlación de factores que pueden ser protectores tiene resultados positivos. Algunos ejemplos son la disposición al trabajo, que demuestra que la fuerza de la asociación entre variables depende del acceso a los recursos laborales para hacer frente a sus demandas (Glavin et al., 2011). Por lo tanto, el equilibrio entre el trabajo y las actividades fuera de él es una construcción multidimensional y dinámica que debe considerar las condiciones de trabajo, las limitaciones de tiempo y espacio, y las necesidades de los trabajadores.

Aunque ha presentado resultados relevantes, este estudio tiene limitaciones que deben ser señaladas. La principal se deriva de la variabilidad en la comprensión del fenómeno, presentado con diferentes especificidades por las teorías que lo sustentan, dificultando la unificación teórica del constructo. Además, la falta de claridad en la definición del constructo puede llevar a confusión en el uso del término convirtiendo diferentes conceptos en análogos. Esta característica provocó la necesidad de unificar términos que se referían a fenómenos análogos cuando los atributos

distintivos del *Role Blurring* aparecieron como un proceso mezclado con el resultado. Se intentó reducir la limitación utilizando los criterios de elegibilidad basados en el concepto propuesto en la literatura.

La revisión del alcance de la literatura proporciona la base teórica para los estudios realizados sobre el *Role Blurring* puede ser útil en la construcción de nuevas investigaciones, intervenciones futuras, creación y mejora de políticas públicas para facilitar el equilibrio entre el trabajo, la familia y el tiempo de ocio familiar. También, proporciona información sobre variables clave que las organizaciones deben considerar para prevenir los factores de riesgo en el entorno laboral y promover estrategias para ayudar a equilibrar el trabajo y el rol familiar. Su uso puede disminuir los posibles resultados adversos de *Role Blurring* (ver Tabla 2 y 3). Además, la información presentada puede servir de base para el desarrollo de medidas capaces de acceder al fenómeno, sus correlatos e impactos en el contexto laboral y familiar. Más específicamente, según los datos de los artículos analizados, la conectividad continua al trabajo auxiliada por la tecnología puede aumentar las demandas de trabajo. En consecuencia, los resultados positivos generados por el equilibrio y el enriquecimiento trabajo-familia influyen en la disminución de los negativos que afectan la salud física y mental, los vínculos y el rendimiento en el trabajo.

## **6.2 ¿Recibo Correos Electrónicos o Mensajes de Trabajo al Móvil, Incluso Cuando Estoy de Vacaciones?**

El estudio dos tuvo como objetivo construir una escala para medir el *Role Blurring* y examinar las propiedades psicométricas en su versión español y portugués brasileño. Instrumentos confiables con evidencias de validez consistentes permiten comprender mejor el fenómeno del RB y el cómo la tecnología auxiliar del trabajo puede influir en su aparición. Clark y Watson (2019)

afirman que “*progress in psychological science [...] is critically dependent on measurement validity*” [el progreso de la ciencia psicológica {...} depende críticamente de la validez de la medición] (p.1413). Así pues, este análisis permite observar que, aunque existen pequeñas variaciones en la forma en que las muestras de los dos países responden a los ítems, es posible verificar que la confiabilidad del instrumento no varía en ambos contextos.

La base teórica del instrumento corresponde a las teorías *Work-family Border Theory* (Clark, 2000) y *Border/Boundary Theory* (Ashforth et al., 2000) que sustentan la importancia del instrumento y su fundamentación en términos de contenido. Eso también fue corroborado con el análisis de contenido hecho por los jueces especialistas cuyo resultado es considerado como un ajuste adecuado.

Aunque, en general, el instrumento se haya mostrado adecuado para evaluar el RB, es importante analizar algunos de los ítems con más detenimiento. Los datos descriptivos de la escala construída mostraron que el ítem siete (“Cuando hay un problema urgente o un plazo límite en el trabajo tiendo a emplear tiempo del fin de semana para continuar trabajando a través de mi dispositivo móvil, tableta u ordenador”) tuvo la mayor media de todos los ítems (2,8) lo que significa que fue el ítem menos severo en el orden de los estímulos. Esto es explicado teóricamente, pues es el ítem con una correlación más alta con el factor. Es decir, la interacción de exigencias por dar cuenta de tareas del trabajo; las demandas por disponibilidad (p.ej. ser contactado fuera del horario oficial del trabajo), independientes de las normas formales, llevan a una activación permanente (Dettmers, 2017), y pueden incidir en la gestión de límites entre el trabajo y la familia. Es decir, las condiciones ambientales del trabajo (p.ej., políticas, prácticas, plazos) se asocian con el control de límites y tienen incidencia en las experiencias de recuperación de los trabajadores

(control durante el tiempo libre) y puede resultar en agotamiento (Haun et al., 2022). Diferencias en ambos países en referencia a reservar momentos para el ocio en la rutina de estudio y trabajo es posible que respondan a las condiciones de trabajo.

El ítem 14 (“Considero que el uso de dispositivos digitales como apoyo en el trabajo [teléfono móvil y sus aplicaciones, portátil, correo electrónico] impacta negativamente mi vida personal”) tuvo una media de (1,9) que representa características más severas del fenómeno y lo relaciona con la autopercepción de impacto negativo en la vida personal. La literatura empírica demuestra que dentro de culturas organizacionales que esperan más trabajo fuera de las horas normales, los efectos beneficiosos del control del horario, los niveles de bienestar y la satisfacción laboral tienden a reducirse (Schieman y Glavin 2017). De manera que, trabajos con más autoritarismo, presiones de trabajo excesivas, y control del horario, además de predecir el RB, muestra una posible variabilidad en las experiencias de los trabajadores en el vínculo entre la tecnología, el trabajo y el hogar. A saber, el trabajo extendido a causa de las tecnologías aumenta el *Role Blurring* y facilita mayores tensiones en el papel entre los trabajadores a tiempo completo (Schieman y Glavin, 2015; Schieman y Young, 2013) afectando así la interfaz trabajo-familia.

La presencia de un factor que explica el RB entre el trabajo y la vida familiar contribuye a la comprensión de este fenómeno, en tanto unicidad conceptual, y facilita la relación con el aumento o disminución del bienestar del individuo. Asimismo, el CFA multigrupo y el análisis de *Rasch* indicaron resultados similares, lo que apoya propiedades adecuadas y estables de la Escala RB.

De la misma manera, el Funcionamiento Diferencial de los Ítems (DIF) permitió corroborar que los ítems no tienen sesgos respecto al país. Esto ofrece calidad del cuestionario y sustenta el

aporte a la práctica investigativa como herramienta de medición para los profesionales. También, da soporte a la implementación de modelos teóricos y permite la comparación de muestras en dos países con características diferentes (Attorresi et al., 2009).

Teniendo en cuenta que el 21,8% de los españoles y el 67,5% de los brasileños estaban trabajando en casa o en un entorno laboral diferente al habitual en el tiempo de la colecta, es posible decir, que el funcionamiento diferencial semejante de los ítems en ambos países es un indicador de que la escala es capaz de captar el *Role Blurring* dentro y fuera del ambiente familiar o del no trabajo. A saber, la repentina adopción del teletrabajo durante la cuarentena obligó a los trabajadores y a sus familias a adaptarse a la nueva realidad; por lo tanto, los diferentes impactos de los auxiliares tecnológicos del trabajo en la vida profesional y familiar de los trabajadores antes, durante y después del confinamiento, deben ser medidos (Savic, 2020; Waizenegger et al., 2020).

En consecuencia, son necesarias medidas consistentes para la práctica investigativa y la detección temprana de comportamientos que puedan generar síntomas como la ansiedad y el estrés. Para prevenir, promover e intervenir posibles consecuencias que afecten negativamente la salud física y mental de las personas es preciso obtener datos fiables a partir de los cuales generar estrategias de gestión de límites, y en general, estrategias para proporcionar recursos a los individuos que puedan amortiguar las exigencias del trabajo y los costos asociados, fomentar los desafíos, el logro de objetivos, estimular el crecimiento personal, el aprendizaje y el desarrollo en los distintos entornos y las características de estos (Bakker y Demerouti, 2007; 2013).

### **6.3 *Role Blurring* y Salud Mental en Tiempos de COVID-19**

En función de una mejor comprensión de los resultados, estos serán discutidos a partir de la exploración del panorama general mediante datos descriptivos y análisis de red, hasta su relación

con especificidades en salud mental resultantes de los análisis de  $\chi^2$  y la ANCOVA. Así, los resultados de la presente investigación, cuyas respuestas fueron adquiridas durante la sexta ola de la COVID-19, demuestran que, la mayoría de los brasileños y de los españoles estaban satisfechos con su trabajo al momento de la encuesta, siendo que un 21,8 % de españoles y un 67,5 % de brasileños se encontraban trabajando desde casa. Sin embargo, al concretar las preguntas, los brasileños afirmaron tener mayores dificultades en el contexto de trabajo, mayor difuminación de roles (*Role Blurring*) y más sobrecarga de trabajo.

Delanoeije et al. (2019), en su investigación, basada en la *Boundary Theory*, o Teoría de Límites, demostró que en los días de teletrabajo los trabajadores experimentaron mayor conflicto entre el hogar y el trabajo, como se puede observar en la relación entre los nodos de la red que representan *Role Blurring* (Blr) y dificultades en el contexto de trabajo (CTT). De hecho, la naturaleza positiva en la relación de los nodos sobrecarga de trabajo (STr) y síntomas de ansiedad, depresión y estrés (DAS), y de CTT y DAS estuvo mediada, en la red, por el Blr. Es sabido que el aumento de los entornos de trabajo virtuales o híbridos han generado efectos negativos, como la fatiga por videoconferencias, conceptualmente similar a la, más general, fatiga laboral (Bennett et al., 2021). También fueron efectos negativos reportados por la literatura: la sobrecarga causada por interrupciones derivadas del uso de las Tecnologías de la información y Comunicación (TIC), el conflicto trabajo familia y el tecnoestrés asociado (Tams et al., 2020). Es decir, “*work-to-home and home-to work transitions as mediating mechanisms that explain both the positive and the negative impact of a teleworking day on employees’ work-home conflict*” [las transiciones de roles actúan como mecanismos mediadores que explican el impacto tanto positivo como negativo de un

día de teletrabajo en el conflicto entre el trabajo y el hogar de los empleados] (Delanoije et al., 2019, p. 1864).

Las nuevas formas de demandas laborales impulsadas por la digitalización, como el tecnoestrés y la telepresión producen efectos negativos sobre la satisfacción y el compromiso laboral, lo cual tiene consecuencias para el bienestar de los empleados (Pfaffinger et al., 2022). Esto es demostrado en las redes de los dos países por la relación positiva entre satisfacción en el trabajo (SrT) y la DASST. Así mismo, en la red, la relación entre trabajar en casa (HmO) y la sensación de pérdida del control del tiempo durante el confinamiento (CnT) supuso que, como explica Mazmanian et al. (2013), pese a brindar mayor control y flexibilidad en cuanto al lugar y horario de trabajo, las tecnologías de la información y la comunicación (TIC), intensifican el ritmo y volumen de la comunicación en red, elevando las expectativas sobre la disponibilidad y reduciendo la capacidad para desconectarse del trabajo.

Las escalas *Work-Life Integration Blurring* (Hincapié et al., 2022), Sobrecarga de Trabajo (Gabardo-Martins, 2017; Spector y Jex, 1998) y Contexto de Trabajo (Ferreira y Mendes, 2008) presentan ítems interconectados, dando sentido a esta asociación entre las variables. Por tanto, se destacan las medidas de centralidad de las escalas, donde se presenta CTT como el vértice más correlacionado con los demás y la alta influencia esperada de la variable Blr, indicada como posible foco de intervención.

En las variables sociodemográficas se resalta el trabajo en modo remoto (*home office*), para lo cual, Jaiswal et al. (2022) afirman que existe un proceso de adaptación al cambio del contexto laboral presencial al virtual; lo que puede ser estresante al principio, pero incentivar resiliencia y

adaptaciones cognitivas más adelante. Otra variable sociodemográfica con asociaciones de interés fue la vacunación, que expone y fortalece la importancia de las políticas públicas que la fomentan.

Según Royo (2020) y Henriques et al. (2020), por diferentes razones, los gobiernos de Brasil y España no han adoptado medidas eficaces al respecto. Brasil, a pesar de tener un Sistema Único de Salud históricamente eficaz respecto a campañas de vacunación, tuvo la divulgación de informaciones contradictorias. Los gobiernos federal y estadual discordaron en la implementación de las medidas, generando falta de unidad en el territorio, y también con protocolos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (Ventura y Bueno, 2021). Esta falta de directrices unificadas, la diseminación de *fake news*, entre otros, generaron incredulidad, aumentaron el temor de la población ante las vacunas y repercutieron directamente en la cantidad de infectados por la COVID-19, el elevado número de muertes, así como las implicaciones para marcadores socioeconómicos, de salud mental y prolongado tiempo de confinamiento (Henriques et al., 2020; Ventura y Bueno, 2021).

Más aún, en los resultados fue posible notar que los brasileños tenían más miedo a la COVID-19, esto puede estar relacionado a que, en el momento de la recolección de datos, el negacionismo y la resistencia de algunos gobiernos locales al interior de Brasil, para seguir las recomendaciones sanitarias basadas en pruebas científicas, seguía cobrando vidas (Ventura y Bueno, 2021). Por otro lado, en el mismo lapso, España había levantado ya las restricciones y contaba con una amplia ventaja, en proporción, del control de óbitos, como lo demuestran las cifras

de la OMS<sup>6,7</sup>. Todas estas circunstancias pudieron incidir en que los españoles presentaron mayor percepción de soporte social; y que los brasileños, comparados con estos, fueran quienes presentaran mayor incidencia en los síntomas de ansiedad, depresión y estrés.

En las diferencias sociodemográficas se puede considerar el hecho de que haya más encuestados brasileños en un contexto laboral formal en comparación con los españoles, en su mayoría universitarios, o incluso en relación con aspectos culturales referentes a los recursos y demandas laborales, al contexto y directrices de emergencia. Al igual que la diferencia en la aparición de las olas de infección por el virus, cuya incidencia variaba de continente a continente. De la misma manera, en variables como la ideación suicida pueden tener relaciones características intrasujeto, culturales, del manejo de la pandemia en cada país, etc (Rothman y Sher, 2021).

La alteración de la jornada laboral mediante las TIC tiende a difuminar los límites, fuera del horario laboral gracias a la disponibilidad horaria y locativa constante que deviene en presión, y fatiga física y mental (Pons, 2021), lo que puede estar relacionado con la sensación de pérdida de control del tiempo de trabajo durante el confinamiento (ControlT). El diagrama *Flow* de la red, por ejemplo, muestra la relevancia de ControlT y su relación directa con el *Role Blurring* (Blur).

Además, el presente estudio como hallazgo central, señala el impacto transcultural en la salud mental del *Work-Life Integration Blurring* durante la COVID-19. A diferencia de la muestra brasileña que no tuvo asociación directa entre Blr e Ideación suicida (Ids), en los últimos 30 días

---

<sup>6</sup> A disposición todos los datos relativos a la distribución por país, desde el inicio de la pandemia, de los casos confirmados, óbitos y vacunas en la página oficial de Organización Mundial de la Salud [WHO] Coronavirus (COVID-19) Dashboard. Disponible en: <https://covid19.who.int/>

<sup>7</sup> Un informe comparativo de la evolución de la COVID-19 - Muertos por millón habitantes de Brasil vs España, e información adicional comparativo, de tipo: Sociodemográfica, del Mercado Laboral, Cuentas Nacionales/Gobierno, impuestos, entre otros, pueden ser de interés y está disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/paises/comparar/brasil/espana?sc=XOC4>

antes de responder la encuesta, en la muestra española hubo una relación negativa entre dichas variables. Siendo relevante, en ambas muestras la correlación positiva entre Blr y DAS, y entre DAS e IdS; lo que demuestra el aumento de DAS (síntomas de ansiedad, depresión y estrés) al aumentar el Blr, y la sensación de pérdida del control del tiempo. Llama la atención, la relación directa, en la muestra española, entre Blr e IdeaS.

A saber, al disminuir el Blr aumenta la ideación suicida en la muestra española, lo que resalta la posibilidad de que los españoles sientan más "garantías" de desconexión, en comparación con los brasileños; esto debido a las medidas provisionarias, impulsadas por la pandemia propuestas en el Real Decreto Ley 28/2020<sup>8</sup> de 22 de septiembre, que establecía, entre otras cosas, un límite temporal al trabajo y el derecho a la desconexión digital. Este Decreto fue sustituido por la Ley 10/2021, de 9 de julio<sup>9</sup>, de trabajo a distancia. En ese contexto, de concientización acerca de la salud mental en el mundo laboral de la Era Digital, se gesta la Resolución del Parlamento Europeo, del 5 de julio de 2022<sup>10</sup>, en carácter de respuesta a la necesidad de regular el proceso de digitalización de los entornos laborales como posible riesgo a la salud mental de las personas trabajadoras. Con todo, y pese al esfuerzo del Parlamento Europeo por regular el uso de las TIC en el ámbito laboral, la pandemia COVID-19 ha provocado efectos en la salud mental aún por mensurar (López, 2023).

---

<sup>8</sup> Real Decreto Ley 28/2020, de 22 de septiembre de 2020, de trabajo a distancia. El Decreto puede ser consultado en: <https://www.boe.es/buscar/pdf/2020/BOE-A-2020-11043-consolidado.pdf>

<sup>9</sup> Ley 10/2021, de 9 de julio de 2021, de trabajo a distancia. Puede ser consultado en: <https://www.boe.es/boe/dias/2021/07/10/pdfs/BOE-A-2021-11472.pdf>

<sup>10</sup> Resolución del Parlamento Europeo, de 5 de julio de 2022, acerca de la salud mental en el mundo laboral digital. La resolución en su totalidad puede ser consultada en: [https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/TA-9-2022-0279\\_ES.html](https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/TA-9-2022-0279_ES.html)

De manera que el *Role Blurring* no necesariamente se convierte en un problema durante el confinamiento, diferente a la sensación de pérdida de control del tiempo revelada como una variable problemática. Esto teniendo en cuenta la relación entre la satisfacción laboral (StT) y estar vacunado (Vac), y Vac con el trabajo en casa (HmO), ambas correlacionadas negativamente, ya que posiblemente los españoles consideren ventajoso trabajar desde casa. En su investigación sobre las condiciones de trabajo en Europa, Palumbo et al. (2022) encontraron que el teletrabajo, o trabajo en casa, pese a mejorar la flexibilidad de los acuerdos laborales difumina los límites entre el trabajo y la vida cotidiana generando estrés para manejar dicha interacción. Sin embargo, cuando mediador, HmO incrementa la motivación y satisfacción laboral, lo que fomenta la percepción positiva de equilibrio vida-trabajo.

Cabe reforzar la importancia de las variables sociodemográficas al observar el análisis de invariancia de los puntajes de las escalas en cada país, ya que al hallar equivalencia en la estructura de las redes compuesta solo por las escalas, se hace más clara en la red de las Figuras 15 y 16 (compuestas por escalas y variables sociodemográficas), la relevancia de la variación de los datos sociodemográficos como estar vacunado (Vac), trabajar en casa (HmO) e ideación suicida (IdeaS) para cada muestra.

Para comprender mejor la repercusión en salud mental de los factores analizados y averiguar la estabilidad del modelo presentado, se profundizó en diferencias específicas concernientes a acompañamiento psicológico, tratamiento psiquiátrico, historial de trastornos mentales en la familia e ideación suicida; y se encontró que en todas ellas la proporción es más alta para los brasileños en comparación con los españoles. Investigaciones como la de Dhriya et al. (2020), advierten sobre parámetros sociales y biológicos involucrados en la ideación suicida

durante el contexto de la pandemia. En dicha investigación fue verificado que factores psicosociales como el desempleo, la falta de apoyo, el miedo, el estrés y la ansiedad en un contexto como el de la pandemia, intensificaban las ideaciones suicidas, esto en conjunto con factores comportamentales y neurobiológicos contribuyen en los intentos suicidas.

Se destaca, en la representación gráfica de red en ambas muestras, la variable ideación suicida (IdeaS) altamente correlacionada con síntomas de ansiedad, depresión y estrés (DAS) asociada directamente con Blr y una diferencia de más del 95% en la prevalencia de ideación suicida de los brasileños respecto de los españoles. Sin embargo, pese a ser los brasileños quienes, en proporción, presentaron más ideación suicida, los españoles fueron quienes atentaron más contra su vida. Para brasileños y españoles la mayor parte de los atentados contra la propia vida fueron antes del inicio de la pandemia. Sin embargo, en proporción, los españoles atentaron más contra su propia vida después del inicio de la pandemia; esto fue, eventualmente, más de lo esperado.

La diferencia nominal de prevalencia probablemente es explicada por otras variables, no necesariamente el país de origen. Pese a eso, se puede ver cuánto la prevalencia de las variables de salud mental analizadas se relaciona con la variable país. Según Rotham y Sher (2021), pese a los múltiples factores relacionados al riesgo de muerte por suicidio, “*the suicide-related consequences of the pandemic will likely vary on countries' public health control efforts, patient demographics, telehealth availability and existing supportive infrastructure*” [las consecuencias de la pandemia relacionadas con el suicidio probablemente variarán según los esfuerzos de control de la salud pública de los países, la demografía de los pacientes, la disponibilidad de telesalud y la infraestructura de apoyo existente] (p.4). Si se tiene esto como premisa, es posible comprender el

impacto de la primera ola que tomó por sorpresa a la población española y a su sistema de salud y torna necesaria la realización de más colectas de datos en cada uno de los contextos, para generar diseños de investigación longitudinales, que permitan verificar posibles tendencias a lo largo del tiempo tras la vuelta masiva al trabajo presencial.

Para finalizar, el análisis de covariancia da luces acerca de la diferencia significativa respecto del miedo a la COVID-19, menor para el grupo de quienes atentaron contra su vida después del inicio de la pandemia respecto de aquellos sin intento suicida; y de estos con quienes atentaron antes del inicio de la emergencia sanitaria con los síntomas de ansiedad, depresión y estrés. Habría que pensar en el aumento de las exigencias laborales y su repercusión en la sobrecarga de trabajo debido al contacto laboral fuera del horario normal, a las expectativas de conectividad constante (Nevin y Schieman, 2021), incrementadas por la necesidad de encontrar canales de comunicación para solventar las dinámicas educativas, laborales y sociales reducidas a raíz del confinamiento. Así como en el distanciamiento social, las crisis financieras, entre otros, afectaron la salud mental convirtiéndose en factores de riesgo asociados al intento suicida y al suicidio (Pathirathna et al., 2022). La superposición de roles o límites borrosos entre ellos evidencia ser un punto importante en ambos países para intervenir y prevenir el padecimiento psíquico.

# CAPÍTULO VII

## Conclusiones

## 7. Conclusiones

La presente tesis permitió tener un panorama comparativo del impacto durante la pandemia por la COVID-19, de un país Europeo (España) y uno Latinoamericano (Brasil). Además de, una mayor comprensión del fenómeno de la difuminación de límites entre los roles y los efectos en la salud mental en la Era Digital.

Al concluir esta investigación es esencial entender que el *Role Blurring* describe la intersección de roles, su integración y no sus incompatibilidades. Esta distinción permite comprender la relevancia del estudio del *Role Blurring* en un contexto en exponencial aumento del uso de la tecnología como herramienta de trabajo y la permeabilidad de los límites en el tiempo y el espacio entre tareas y dominios. En consecuencia, se puede observar tanto la intersección entre roles y fenómenos relacionados como la dificultad para separar roles, los conflictos generados por su falta de circunscripción y alcance, la tensión entre roles y la falta de diferenciación en los límites del trabajo y el no trabajo. Por lo tanto, se concluye que el espacio de trabajo flexible y las condiciones de tiempo mediadas por la tecnología señalan diferentes condiciones fuera del patrón tradicional de trabajo y promueven la superposición de labores, y tienen un impacto biopsicosocial en los individuos.

Es relevante señalar las dinámicas que afectan a los trabajadores, pensar sobre las expectativas culturales, y de idealización del desempeño subyacente a la regulación del trabajo. En este sentido, comprender fenómenos del cotidiano puede ayudar a prevenir los efectos del uso de tecnologías emergentes como ayudas laborales sobre la salud mental (Piszczek, 2017), y enriquece la percepción de las actividades laborales como una parte de la vida y no el todo en que puede llegar a convertirse debido a la falta de límites entre los roles. Es importante destacar que el

conocimiento científico sobre este y otros fenómenos afecta directamente las bases sobre las que se formulan las políticas públicas, la promoción, la prevención y las estrategias de intervención. Por ende, apoya las bases para la construcción y aplicación de medidas dirigidas al bienestar de los ciudadanos.

Por otro lado, ya partir de la discusión de los resultados se entiende que el fenómeno denominado *Role Blurring*, es abordado de diversos modos en la literatura; esto genera perspectivas variables en cuanto a su abordaje hace difícil establecer la singularidad del concepto y diferenciarlo de constructos como el conflicto familia-trabajo, lo que dificulta la precisión conceptual. Sin embargo, la revisión de alcance de la literatura permitió aclarar ambigüedades en conceptos clave. Se aclaró la fundamentación de teorías específicas relacionadas con la transición de roles en la interfaz laboral y no laboral, especialmente las funciones o actividades diferentes a la vida personal (Trabajo-Familia).

Desde esta perspectiva se entiende que investigar los límites borrosos entre el trabajo y la familia puede ayudar a comprender efectos no deseados en la salud de los trabajadores. Por consiguiente, conocer las relaciones entre variables de riesgo y posibles factores protectores permite a los individuos y organizaciones planificar, concebir y proporcionar recursos para aliviar las dificultades y generar límites saludables entre dominios.

Es importante resaltar que los factores asociados al contexto de trabajo, como la productividad esperada y la duración de la jornada, contribuyen a la disminución o aumento del padecimiento psíquico. Nuevas dinámicas laborales referentes al uso de la tecnología como auxiliar del trabajo, promotora del *Role Blurring*, pueden afectar la organización del trabajo (reglas formales, pausas, turnos y cantidad de trabajo) aumentando así la sobrecarga de este. Por eso, se

hace fundamental señalar las variables asociadas y generar políticas de promoción y prevención en salud que limiten la disponibilidad de los trabajadores fuera del horario de trabajo, ya que factores de riesgo asociados al desequilibrio entre los distintos roles, debido a la facilidad y frecuencia de la transición, genera altos niveles de estrés.

La relevante función instrumental del teletrabajo ya que puede ser un recurso para aliviar las demandas laborales, dependiendo de las expectativas de productividad. Sin embargo, la relación con la organización del trabajo (tipos de presión, plazos de trabajo) es determinante en la percepción de sobrecarga de trabajo y de equilibrio en los ámbitos personal y laboral. Dar a los individuos herramientas para resolver las demandas de trabajo permite equilibrar los roles y, por tanto, la disminución del *Blurring* que a su vez influiría en la disminución del estrés y se configuraría como base en la prevención de factores de riesgo en salud mental.

Por otro lado, hay que tener en cuenta que el contexto de la pandemia y la etapa específica de ésta en el momento de colecta de datos en cada país pudo agravar los casos de superposición de roles o *Role Blurring*. En vista de ello, la presente tesis contribuye con avances en la medición del *Role Blurring*, al evaluar participantes de dos países, Brasil y España, y adoptar los criterios psicométricos sugeridos por la *International Test Commission* y *los Standards for Educational and Psychological Testing* para generar contenido comparativo de calidad. Con base en los resultados presentados en la escala propuesta para medir el *Role Blurring* se confirma el cumplimiento del objetivo propuesto, evidencias de validez satisfactoria de instrumento, y se sugiere su uso, tanto para nuevas investigaciones referentes al RB como para la práctica psicológica.

Se sugiere para investigaciones futuras, la comparación de los efectos del Blr en la salud mental de profesionales y estudiantes, diferencias de género e impacto del *Role Blurring* en roles

más específicos (cuidadores, madres y/o padres solteros, entre otros); así como la búsqueda de diferencias y semejanzas en muestras específicas de trabajadores. Cabe señalar como limitación de este estudio, el hecho de que en las muestras aparezcan más trabajadores en el entorno laboral brasilero y las actividades más recurrentes de los españoles correspondan a estudios universitarios y de posgrado. Pese a la educación superior estar diferenciada de la vida privada, considerarse una actividad no remunerada generadora de sentido, válido como trabajo por ser altamente demandante y exigir resultados específicos adheridos a la normativa de una organización, en investigaciones futuras se sugiere incluir variables financieras.

Además de eso, es importante realizar estudios longitudinales para revisar el posible carácter causal de las variables y profundizar en factores protectores que aumenten los recursos de los individuos auxiliares en el enfrentamiento de las vicisitudes que, desde el hogar o el trabajo, puedan presentarse. Se recomienda la realización de más investigaciones con muestras representativas de diversos contextos sociales y estudios fuera del contexto de la pandemia; así como, más investigaciones en diferentes países para una comparación de muestras. Del mismo modo, se resalta que en el momento de la revisión de la literatura la pandemia por la COVID-19 había generado amplias modificaciones en los contextos de trabajo, debido a eso, el punto de corte temporal de los artículos excluyó aquellos que no estuvieran relacionados con dicho acontecimiento. Por eso, no procede una actualización de la literatura. Sin embargo, se sugieren actualizaciones que permitan un panorama comparativo del tiempo antes de la pandemia y después de su inicio.

Para finalizar, las asociaciones investigadas en esta tesis fortalecen el entendimiento de las manifestaciones del *Role Blurring* en el cotidiano y ayudan a conocer y afrontar sus posibles

correlatos y consecuencias. Además, puede servir de guía para el desarrollo de políticas públicas e implementación de medidas de protección dirigidas al bienestar de los ciudadanos brasileños y españoles. La implementación de recursos de apoyo y el conocimiento de las demandas, en la interfaz del trabajo y no trabajo, que afectan la salud mental se reflejará a mediano plazo de manera directa en los indicadores empresas, instituciones y organizaciones; que además de reducir los costos en salud pueden evitar fenómenos como la alta rotación de personal, el *burnout*, y el conflicto familia-trabajo (Shirom, 2009; Vesga Rodríguez, 2019). Igualmente, será fundamental prevenir posibles síntomas relacionados con el desequilibrio entre el trabajo y la vida privada, como la ansiedad, la depresión y el estrés mediante la promoción de bienestar en la población trabajadora. A largo plazo, la implementación de estrategias en salud primaria podrá derivar en intervenciones eficaces contra los efectos no deseados del *Role Blurring* entre la vida y el trabajo y disminuir el impacto sobre la salud mental de los auxiliares digitales.

**Referencias**

- Ahorsu, D. K., Lin, C. Y., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M. D., & Pakpour, A. H. (2020). The fear of COVID-19 scale development and initial validation. *International journal of mental health and addiction*, 20, 1537-1545. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>
- Alblihed, M., & Alzghaibi, H. A. (2022). The impact of job stress, role ambiguity and work–life imbalance on turnover intention during COVID-19: A case study of frontline health workers in Saudi Arabia. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(20), 13132. <https://doi.org/10.3390/ijerph192013132>
- Allen, T. D., Golden, T. D., & Shockley, K. M. (2015). How effective is telecommuting? Assessing the status of our scientific findings. *Psychological science in the public interest*, 16(2), 40-68. <https://doi.org/10.1177/1529100615593273>
- Allen, T. D., & Martin, A. (2017). The work-family interface: A retrospective look at 20 years of research in JOHP. *Journal of Occupational Health Psychology*, 22(3), 259. <https://doi.org/10.1037/ocp0000065>
- Alves, L. C., & De Souza, L. R. (2022). Mortalidad por COVID-19 en los municipios brasileños: análisis de los factores determinantes entre 2020 y 2021. *Notas de Población*, (113), 95-117. <https://hdl.handle.net/11362/47697>
- Ammar, A., Chtourou, H., Boukhris, O., Trabelsi, K., Masmoudi, L., Brach, M., Bouaziz, B., Bentlage, E., How, D., Ahmed, M., Mueller, P., Mueller, N., Hsouna, H., Aloui, A., Hammouda, O., Paineiras-Domingos, L.L., Braakman-Jansen, A., Wrede, C., Bastoni, S., Soares Pernambuco C.S., Mataruna-Dos-Santos, L.J.; Taheri, M.; Irandoust, K.; Khacharem, A.; Bragazzi, N.L.; Strahler, J.; Washif, J.A.; Andreeva, A.; khoshnami, S.C.; Samara, E.; Zisi, V.; Sankar, P.; Ahmed, W.N.; Romdhani, M.; Delhey, J.; Bailey, S.J.;

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Bott, N.T.; Gargouri, F.; Chaari, L.; Batatia, H.; Ali, G.M.; Abdelkarim, O.; Jarraya, M.; Abed, K.E.; Souissi, N.; Gemert-Pijnen, L.V.; Riemann, B.L.; Riemann, L.; Moalla, W.; Gómez-Raja, J.; Epstein, M.; Sanderman, R.; Schulz, S.; Jerg, A.; Al-Horani, R.; Mansi, T.; Jmail, M.; Barbosa, F.; Ferreira-Santos, F.; Šimunič, B.; Pišot, R.; Pišot, S.; Gaggioli, A.; Zmijewski, P.; Apfelbacher, C.; Steinacker, J.; Saad, H.B.; Glenn, J.M.; Chamari, K.; Driss, T.; Hoekelmann, A.; & ECLB-COVID19 Consortium. (2020). COVID-19 home confinement negatively impacts social participation and life satisfaction: a worldwide multicenter study. *International journal of environmental research and public health*, 17(17), 6237. <https://doi.org/10.3390/ijerph17176237>
- Andrich, D. (1978). Application of a psychometric rating model to ordered categories which are scored with successive integers. *Applied psychological measurement*, 2(4), 581-594. <https://doi.org/10.1177/014662167800200413>
- Anglin, A. H., Kincaid, P. A., Short, J. C., & Allen, D. G. (2022). Role theory perspectives: past, present, and future applications of role theories in management research. *Journal of Management*, 48(6), 1469-1502. <https://doi.org/10.1177/01492063221081442>
- Antony, M. M., Bieling, P. J., Cox, B. J., Enns, M. W., & Swinson, R. P. (1998). Psychometric properties of the 42-item and 21-item versions of the Depression Anxiety Stress Scales in clinical groups and a community sample. *Psychological Assessment*, 10(2), 176–181. <https://doi.org/10.1037/1040-3590.10.2.176>
- Apóstolo, J. L. A., Mendes, A. C., & Azeredo, Z. A. (2006). Adaptación para la lengua portuguesa de la depression, anxiety and stress scale (DASS). *Revista latino-americana de Enfermagem*, 14, 863-871. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692006000600006>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Arksey, H., & O'Malley, L. (2005). Scoping studies: towards a methodological framework. *International journal of social research methodology*, 8(1), 19-32. <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
- Ashforth, B. E., Kreiner, G. E., & Fugate, M. (2000). All in a day's work: Boundaries and micro role transitions. *Academy of Management Review*, 25(3), 472-491. <https://doi.org/10.5465/amr.2000.3363315>
- Attorresi, H. F., Lozzia, G. S., Abal, F. J. P., Galibert, M. S., y Aguerri, M. E. (2009). Teoría de Respuesta al Ítem. Conceptos básicos y aplicaciones para la medición de constructos psicológicos. *Revista Argentina de clínica psicológica*, 18(2), 179-188. <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281921792007.pdf>
- Badawy, P. J., & Schieman, S. (2021). Controlling or channeling demands? How schedule control influences the link between job pressure and the work-family interface. *Work and Occupations*, 48(3), 320-352. <https://doi.org/10.1177/0730888420965650>
- Bados, A., Solanas, A., & Andrés, R. (2005). Psychometric properties of the Spanish version of depression, anxiety and stress scales (DASS). *Psicothema*, 679-683. <https://reunido.uniovi.es/index.php/PST/article/view/8331>
- Bagozzi, R. P., & Yi, Y. (1988). On the evaluation of structural equation models. *Journal of the Academy of Marketing Science*, 16, 74-94. <https://doi.org/10.1007/BF02723327>
- Bakker, A. B., Demerouti, E., & Verbeke, W. (2004). Using the job demands-resources model to predict burnout and performance. *Human Resource Management*, 43(1), 83-104. <https://doi.org/10.1002/hrm.20004>
- Bakker, A. B., & Demerouti, E. (2007). The job demands-resources model: State of the art. *Journal of Managerial Psychology*, 22(3), 309-328. <https://doi.org/10.1108/02683940710733115>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Bakker, A. B., & Demerouti, E. (2013). La teoría de las demandas y los recursos laborales. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*, 29(3), 107–115. <https://doi.org/10.5093/tr2013a16>
- Bennett, A. A., Campion, E. D., Keeler, K. R., & Keener, S. K. (2021). Videoconference fatigue? Exploring changes in fatigue after videoconference meetings during COVID-19. *Journal of Applied Psychology*, 106(3), 330. <https://doi.org/10.1037/apl0000906>
- Berry, G., & Hughes, H. (2019). Integrating work–life balance with 24/7 information and communication technologies: the experience of adult students with online learning. *American Journal of Distance Education*, 34(2), 91-105. <https://doi.org/10.1080/08923647.2020.1701301>
- Biddle, BJ (1979). *Teoría de roles: expectativas, identidades y comportamientos*. Prensa Académica. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-095950-1.50006-8>
- Bjärntoft, S., Hallman, D. M., Mathiassen, S. E., Larsson, J., & Jahncke, H. (2020). Occupational and individual determinants of work-life balance among office workers with flexible work arrangements. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(4), 1418. <https://doi.org/10.3390/ijerph17041418>
- Boateng, G. O., Neilands, T. B., Frongillo, E. A., Melgar-Quíñonez, H. R., & Young, S. L. (2018). Best practices for developing and validating scales for health, social, and behavioral research: a primer. *Frontiers in Public Health*, 6, 149. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2018.00149>
- Bohen, H. H., & Viveros-Long, A. (1981). *Balancing jobs and family life: Do flexible work schedules help?*. Temple University Press.

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Boone, W. J., Staver, J. R., & Yale, M. S. (2013a). Differential Item Functioning. In D. Springer (Ed.), *Rasch analysis in the human sciences* (pp. 273–297). Springer Science & Business Media. [https://doi.org/10.1007/978-94-007-6857-4\\_13](https://doi.org/10.1007/978-94-007-6857-4_13)
- Boone, W. J., Staver, J. R., & Yale, M. S. (2013b). What is rasch measurement and how can rasch measurement help me?. In D. Springer (Ed.), *Rasch analysis in the human sciences* (pp. 1–19). Springer Science & Business Media. [https://doi.org/10.1007/978-94-007-6857-4\\_1](https://doi.org/10.1007/978-94-007-6857-4_1)
- Booth, A. (2016). EVIDENT Guidance for Reviewing the Evidence: a Compendium of Methodological Literature and Websites. Sheffield: *University of Sheffield*. Doi: 10.13140/RG.2.1.1562.9842
- Borsa, J. C., Damásio, B. R. & Bandeira, D. R. (2012). Cross-Cultural Adaptation and Validation of Psychological Instruments: Some Considerations. *Paidéia*; 22 (53): 423-432. <https://doi.org/10.1590/S0103-863X2012000300014>
- Borsboom, D., & Cramer, A. O. (2013). Network analysis: an integrative approach to the structure of psychopathology. *Annual review of clinical psychology*, 9(1), 91-121. <https://10.1146/annurev-clinpsy-050212-185608>
- Bretones, F. D., González-González, J. M., Francés-Gómez, P., y González, R. (2017). El impacto de las tecnologías como nuevo riesgo psicosocial en el trabajo. En C. Palma y M. González y (Eds.), *El riesgo tecnológico: impactos sociales* (pp. 107-123). Madrid: Catarata. [https://www.academia.edu/37202361/Impacto\\_de\\_la\\_tecnologia\\_como\\_nuevo\\_riesgo\\_psicosocial\\_en\\_el\\_trabajo](https://www.academia.edu/37202361/Impacto_de_la_tecnologia_como_nuevo_riesgo_psicosocial_en_el_trabajo)
- Bringmann, L. F., Albers, C., Bockting, C., Borsboom, D., Ceulemans, E., Cramer, A., Epskamp, S., Eronem, M. I., Hamaker, E., Kuppens, P., Lutz, W., McNally, R. J., Molenaar, P., Tio,

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- P., Voelkle, M. C., & Wichers, M. (2022). Psychopathological networks: Theory, methods and practice. *Behaviour Research and Therapy*, *149*, 104011. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2021.104011>
- Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The lancet*, *395*(10227), 912-920. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)
- Butts, M. M., Becker, W. J., & Boswell, W. R. (2015). Hot buttons and time sinks: The effects of electronic communication during nonwork time on emotions and work-nonwork conflict. *Academy of Management Journal*, *58*(3), 763-788. <https://doi.org/10.5465/amj.2014.0170>
- Carvalho, LF, Pianowski, G. y Santos, MA (2019). Pautas para realizar y publicar revisiones sistemáticas en Psicología. *Estudios de Psicología (Campinas)*, *36*, e180144. <http://dx.doi.org/10.1590/1982-0275201936e180144>
- Chao, M., Xue, D., Liu, T., Yang, H., & Hall, B. J. (2020). Media use and acute psychological outcomes during COVID-19 outbreak in China. *Journal of anxiety disorders*, *74*, 102248. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102248>
- Chen, F. F. (2007). Sensitivity of goodness of fit indexes to lack of measurement invariance. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, *14*(3), 464-504. <https://doi.org/10.1080/10705510701301834>
- Chesley, N. (2005). Blurring boundaries? Linking technology use, spillover, individual distress, and family satisfaction. *Journal of Marriage and Family*, *67*(5), 1237-1248. <https://doi.org/10.1111/j.1741-3737.2005.00213.x>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Chesley, N. (2010). Technology use and employee assessments of work effectiveness, workload, and pace of life. *Information, Communication & Society*, 13(4), 485-514. <https://doi.org/10.1080/13691180903473806>
- Chesley, N. (2014). Information and communication technology use, work intensification and employee strain and distress. *Work, employment and society*, 28(4), 589-610. <https://doi.org/10.1177/0950017013500112> .
- Chowdhury, R., Luhar, S., Khan, N., Choudhury, S. R., Matin, I., & Franco, O. H. (2020). Long-term strategies to control COVID-19 in low and middle-income countries: an options overview of community-based, non-pharmacological interventions. *European journal of epidemiology*, 35, 743-748. <https://doi.org/10.1007/s10654-020-00660-1>
- Chu, A. M. Y., Chan, T. W. C., & So, M. K. P. (2022). Learning from work-from-home issues During the COVID-19 pandemic: balance speaks louder than words. *Plos One*, 17(1), e0261969. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0261969>
- Clara, I.P., Cox, B. J., & Enns, M.W. (2001). Confirmatory Factor Analysis of the Depression–Anxiety–Stress Scales in Depressed and Anxious Patients. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment* 23, 61–67. <https://doi.org/10.1023/A:1011095624717>
- Clark, L. A., & Watson, D. (2019). Constructing validity: New developments in creating objective measuring instruments. *Psychological assessment*, 31(12), 1412. <https://doi.org/10.1037/pas0000626>
- Clark, S. C. (2000). Work/family border theory: A new theory of work/family balance. *Human Relations*, 53(6), 747-770. <https://doi.org/10.1177/0018726700536001>
- Clipper, B. (2020). The influence of the COVID-19 pandemic on technology: Adoption in health care. *Nurse Leader*, 18(5), 500-503. <https://doi.org/10.1016/j.mnl.2020.06.008>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

Cohen, J. (1992). Statistical power analysis. *Current directions in psychological science*, 1(3), 98-101.: <https://www.jstor.org/stable/20182143>

Coontz, S. (2016). *The way we never were: American families and the nostalgia trap*. Hachette UK.

Costantini, G., Epskamp, S., Borsboom, D., Perugini, M., Mõttus, R., Waldorp, L. J., & Cramer, A. O. (2015). State of the aRt personality research: A tutorial on network analysis of personality data in R. *Journal of Research in Personality*, 54, 13-29. <https://doi.org/10.1016/j.jrp.2014.07.003>

Cousins, K., & Robey, D. (2015). Managing work-life boundaries with mobile technologies: An interpretive study of mobile work practices. *Information Technology and People*, 28(1), 34–71. <https://doi.org/10.1108/ITP-08-2013-0155>

Crocker, L., & Algina, J. (1986). *Introduction to classical and modern test theory*. New York: CBS College Publishing.

Cronbach, L. J. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*, 16(3), 297-334. <https://doi.org/10.1007/BF02310555>

Cruz Villalón, J. (2017). Las transformaciones de las relaciones laborales ante la digitalización de la economía. *Temas laborales: revista andaluza de trabajo y bienestar social*, 138, 13-47. <https://hdl.handle.net/11441/96140>

Csardi, G., & Nepusz, T. (2006). The igraph software package for complex network research. *InterJournal, complex systems*, 1695(5), 1-9.

Daza, P., Novy, D. M., Stanley, M. A., & Averill, P. (2002). The depression anxiety stress scale-21: Spanish translation and validation with a Hispanic sample. *Journal of psychopathology*

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

*and behavioral assessment, 24, 195-205.*  
<https://link.springer.com/content/pdf/10.1023/A:1016014818163.pdf>

De la Garza Toledo, E. (2000). El papel del concepto de trabajo en la teoría social del siglo XX. *The role of the labour concept in the social theory of the XX century.* In: de la Garza Toledo, E.(coord.). *El Tratado Latinoamericano de Sociología del Trabajo (Latin American Treatise of the Sociology of Labour)*. Mexico: COLMEX. <http://pascal-francis.inist.fr/vibad/index.php?action=getRecordDetail&idt=2452478>

Deisl, M. (2022). Blurred boundaries between work and non-work in flexible Working arrangements: how to mentally Detach from work in non-work time. Thesis to the Faculty of Informatics at the TU Wien, Vienna. [https://web.archive.org/web/20220425123655id\\_/https://repositum.tuwien.at/bitstream/20.500.12708/19927/1/Deisl%20Katrin%20-%202022%20-%20Blurred%20Boundaries%20Between%20Work%20And%20Non-Work%20In%20Flexible...pdf](https://web.archive.org/web/20220425123655id_/https://repositum.tuwien.at/bitstream/20.500.12708/19927/1/Deisl%20Katrin%20-%202022%20-%20Blurred%20Boundaries%20Between%20Work%20And%20Non-Work%20In%20Flexible...pdf)

Delanoeije, J., Verbruggen, M., & Germeys, L. (2019). Boundary role transitions: A day-to-day approach to explain the effects of home-based telework on work-to-home conflict and home-to-work conflict. *Human Relations, 72*(12), 1843-1868. <https://doi.org/10.1177/0018726718823071>

Delgado, D., Wyss Quintana, F., Perez, G., Sosa Liprandi, A., Ponte-Negretti, C., Mendoza, I., & Baranchuk, A. (2020). Personal safety during the COVID-19 pandemic: Realities and perspectives of healthcare workers in latin america. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 17*(8), 2798. <https://doi.org/10.3390/ijerph17082798>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Dén-Nagy, I. (2014). A double-edged sword?: a critical evaluation of the mobile phone in creating work–life balance. *New Technology, Work and Employment*, 29(2), 193-211. <https://doi.org/10.1111/ntwe.12031>
- Derks, D., Bakker, A.B., Peters, P., & Van Wingerden, P. (2016). Work-related smartphone use, work–family conflict and family role performance: The role of segmentation preference. *Human Relations*, 69(5), 1045-1068. <https://doi.org/10.1177/0018726715601890>
- Desrochers, S., & Sargent, L. D. (2004). Boundary/Border theory and work-family Integration1. *Organization Management Journal*, 1(1), 40-48. <https://doi.org/10.1057/omj.2004.11>
- Desrochers, S., Hilton, J. M., & Larwood, L. (2005). Preliminary validation of the work-family integration-blurring scale. *Journal of Family Issues*, 26(4), 442–466. <https://doi.org/10.1177/0192513x04272438>
- Dettmers, J. (2017). How extended work availability affects well-being: The mediating roles of psychological detachment and work-family-conflict. *Work & Stress*, 31(1), 24-41. <https://doi.org/10.1080/02678373.2017.1298164>
- Dhrisya, C., Prasathkumar, M., Becky, R., Anisha, S., Sadhasivam, S., Essa, M. M., ... & Qoronfleh, M. W. (2020). Social and biological parameters involved in suicide ideation during the COVID-19 pandemic: A narrative review. *International journal of tryptophan research*, 13, 1178646920978243. <https://doi.org/10.1177/1178646920978243>
- Díaz, I., Chiaburu, D. S., Zimmerman, R. D., & Boswell, W. R. (2012). Communication technology: Pros and cons of constant connection to work. *Journal of Vocational Behavior*, 80(2), 500-508. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2011.08.007>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Dierdorff, E. C., Rubin, R. S., & Bachrach, D. G. (2012). Role expectations as antecedents of citizenship and the moderating effects of work context. *Journal of Management*, 38(2), 573–598. <https://doi.org/10.1177/0149206309359199>
- Epskamp, S., Cramer, A. O., Waldorp, L. J., Schmittmann, V. D., & Borsboom, D. (2012). qgraph: Network visualizations of relationships in psychometric data. *Journal of statistical software*, 48, 1-18. <https://doi.org/10.18637/jss.v048.i04>
- Epskamp, S., Borsboom, D., & Fried, E. I. (2018). Estimating psychological networks and their accuracy: A tutorial paper. *Behavior research methods*, 50(1), 195-212. <https://doi.org/10.3758/s13428-017-0862-1>
- Epskamp, S., & Fried, E. I. (2018). A tutorial on regularized partial correlation networks. *Psychological Methods*, 23(4), 617-634. <https://doi.org/10.1037/met0000167>
- Epskamp, S. (2020). Psychometric network models from time-series and panel data. *Psychometrika*, 1-26. <https://doi.org/10.1007/s11336-020-09697-3>
- Erlingsson, C., & Brysiewicz, P. (2017). A hands-on guide to doing content analysis. *African journal of emergency medicine*, 7(3), 93-99. <https://doi.org/10.1016/j.afjem.2017.08.001>
- Etzion, D., Eden, D., & Lapidot, Y. (1998). Relief from job stressors and burnout: reserve service as a respite. *Journal of Applied Psychology*, 83(4), 577. <https://doi.org/10.1037/0021-9010.83.4.577>
- Faul, F., Erdfelder, E., Lang, A. G., & Buchner, A. (2007). G\* Power 3: A flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences. *Behavior Research Methods*, 39(2), 175-191. <https://doi.org/10.3758/BF03193146>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Fenner, G. H., & Renn, R. W. (2010). Technology-assisted supplemental work and work-to-family conflict: The role of instrumentality beliefs, organizational expectations and time management. *Human relations*, *63*(1), 63-82. DOI: 10.1177/0018726709351064
- Ferreira, M. C., & Mendes, A. M. B. (2008). Contexto de trabalho. Em M. M. M. Siqueira (Org.), *Medidas do comportamento organizacional: ferramentas de diagnóstico e de gestão* (pp. 111-123). Porto Alegre: Artmed.
- Finn, R. H. (1970). A note on estimating the reliability of categorical data. *Educational and Psychological Measurement*, *30*(1), 71–76. <https://doi.org/10.1177/001316447003000106>
- Firkey, M. K., Sheinfil, A. Z., & Woolf-King, S. E. (2022). Substance use, sexual behavior, and general well-being of US college students during the COVID-19 pandemic: A brief report. *Journal of American College Health*, *70*(8), 2270-2275. <https://doi.org/10.1080/07448481.2020.1869750>
- Fonner, K. L., & Stache, L. C. (2012). All in a day's work, at home: Teleworkers' management of micro role transitions and the work-home boundary. *New Technology, Work and Employment*, *27*(3), 242-257. <https://doi.org/10.1111/j.1468-005x.2012.00290.x>
- Friedman, J., Hastie, T. & Tibshirani, R. (2008). Sparse inverse covariance estimation with the graphical lasso. *Biostatistics*, *9*(3), 432-441. <https://doi.org/10.1093/biostatistics/kxm045>
- Frissen, V. (1995). Gender is calling: Some reflections on past, present and future uses of the telephone. In K. Grint & R. Gill (Eds.), *The gender-technology relation: Contemporary theory and research* (pp. 79– 94). London: Taylor & Francis.
- Fruchterman, T. M., & Reingold, E. M. (1991). Graph drawing by force-directed placement. *Software: Practice and experience*, *21*(11), 1129-1164. <https://doi.org/10.1002/spe.4380211102>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Gabardo-Martins, L. (2017). *Interface trabalho-família e bem-estar: O Papel de Recursos Pessoais e Culturais* [Tesis de Doctorado no publicada]. Faculdade de Psicologia, Universidade Salgado de Oliveira.
- Gabini, S. (2016). Flexible work: Conceptualization and state of the art of the construct. *Administrative investigation*, 45(118), 0-0. <https://doi.org/10.35426/iav45n118.05>
- Gadeyne, N., Verbruggen, M., Delanoëije, J., & De Cooman, R. (2018). All wired, all tired? Work-related ICT-use outside work hours and work-to-home conflict: The role of integration preference, integration norms and work demands. *Journal of Vocational Behavior*, 107, 86-99. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2018.03.008>
- Gamer, M., Fellows, I., & Singh, P. (2019). *Various Coefficients of Interrater Reliability and Agreement*. <https://cran.r-project.org/web/packages/irr/irr.pdf>
- Gant, D., & Kiesler, S. (2002). Blurring the boundaries: Cell phones, mobility, and the line between work and personal life. In B. Brown, N. Green & R. Harper (Eds.), *Wireless World* (pp. 121-131). London, Springer. [https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-1-4471-0665-4\\_9](https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-1-4471-0665-4_9)
- Garfin, D. R. (2020). Technology as a coping tool during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic: Implications and recommendations. *Stress and Health*, 36(4), 555. <https://doi.org/10.1002/smi.2975>
- Glavin, P., & Schieman, S. (2011). Work–family role blurring and work–family conflict. *Work and Occupations*, 39(1), 71–98. <https://doi.org/10.1177/0730888411406295>
- Glavin, P., Schieman, S., & Reid, S. (2011). Boundary-Spanning work demands and their consequences for guilt and psychological distress. *Journal of Health and Social Behavior*, 52(1), 43–57. <https://doi.org/10.1177/0022146510395023>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Golden, T. D. (2006). The role of relationships in understanding telecommuter satisfaction. *Journal of Organizational Behavior: The International Journal of Industrial, Occupational and Organizational Psychology and Behavior*, 27(3), 319-340. <https://doi.org/10.1002/job.369>
- González-Sanguino, C., Ausín, B., Castellanos, M. Á., Saiz, J., López-Gómez, A., Ugidos, C., & Muñoz, M. (2020). Mental health consequences during the initial stage of the 2020 Coronavirus pandemic (COVID-19) in Spain. *Brain, behavior, and immunity*, 87, 172-176. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.040>
- Gorsuch, R. L. (1990). Common factor analysis versus component analysis: Some well and little known facts. *Multivariate Behavioral Research*, 25(1), 33-39. [https://doi.org/10.1207/s15327906mbr2501\\_3](https://doi.org/10.1207/s15327906mbr2501_3)
- Greenhaus, J. H., & Beutell, N. J. (1985). Sources of conflict between work and family roles. *Academy of management review*, 10(1), 76-88. <https://doi.org/10.2307/258214>
- Gutek, B. A., Searle, S., & Klepa, L. (1991). Rational versus gender role explanations for work-family conflict. *Journal of Applied Psychology*, 76(4), 560-568. <https://doi.org/10.1037/0021-9010.76.4.560>
- Hair, J., Black, W., Babin, B., & Anderson, R. (2014). *Exploratory factor analysis. Multivariate data analysis*, 7th Pearson new international ed. Harlow, UK: *Pearson Education*.
- Haun, V. C., Rimmel, C., & Haun, S. (2022). Boundary management and recovery when working from home: The moderating roles of segmentation preference and availability demands. *German Journal of Human Resource Management*, 23970022221079048. <https://doi.org/10.1177/23970022221079048>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Henriques, C., Pessanha, M., & Vasconcelos, W. (2020). Crises dentro da crise: respostas, incertezas e desencontros no combate à pandemia da Covid-19 no Brasil. *Estudos avançados*, 34, 25-44. <https://doi.org/10.1590/s0103-4014.2020.3499.003>
- Hincapié Pinzón, J., da Silva, A. M. B., da Silva, M. C. S., Spiecker, E.M., dos Santos Rôas, Y. A., Vissoci, B.M., de Oliveira, L. P., Cordeiro, F. B., Aires, H., Vissoci, J. R. N., Moret-Tatay, C., & de Oliveira, M. Z. (2021). *Blurred and Permeable Boundaries affect Mental Health: A Scope Systematic review in the Digital Age* [Manuscrito enviado para publicación], Faculdade de Psicologia, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul.
- Hincapié Pinzón, J., da Silva, A. M. B., da Silva, M. C. S., de Lara Machado, W., Moret-Tatay, C., & de Oliveira, M. Z. (2022). Internal Structure, Invariance, and Rasch Analyses: A Work-Life Integration-Blurring Scale. *Healthcare*, 10(11), 2142. <https://doi.org/10.3390/healthcare10112142>
- Hobfoll, S. E. (1989). Conservation of resources: A new attempt at conceptualizing stress. *American psychologist*, 44(3), 513–524. <https://doi.org/10.1037/0003-066x.44.3.513>
- Hossain, M. M., Tasnim, S., Sultana, A., Faizah, F., Mazumder, H., Zou, L., McKyer, E. L. J., Ahmed, H. U., & Ma, P. (2020). Epidemiology of mental health problems in COVID-19: a review. *F1000Research*, 9, 636. <https://doi.org/10.12688/f1000research.24457.1>
- Hovy, E., Ide, N., Frederking, R., Mariani, J., & Zampolli, A. (1999). Multilingual information management: Current levels and future abilities. *A report commissioned by the US NSF*. <http://www.cs.cmu.edu/~ref/mlim/index.shtml>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Hsieh, H. F., & Shannon, S. E. (2005). Three approaches to qualitative content analysis. *Qualitative health research, 15*(9), 1277-1288. <https://doi.org/10.1177/1049732305276687>
- Jaiswal, A., Gupta, S., & Prasanna, S. (2022). Theorizing employee stress, well-being, resilience and boundary management in the context of forced work from home during COVID-19. *South Asian Journal of Business and Management Cases, 11*(2), 86-104. <https://doi.org/10.1177/22779779221100281>
- Johnson, G. D. (1989). Capitalism, Protestantism and the Private Family: Comparisons among Early Modern England, France, and the American Colonies. *Sociological Inquiry, 59*(2), 144-164. <https://doi.org/10.1111/j.1475-682X.1989.tb00098.x>
- Johnson, N., & Phillips, M. (2018). Rayyan for systematic reviews. *Journal of Electronic Resources Librarianship, 30*(1), 46-48. <https://doi.org/10.1080/1941126x.2018.1444339>
- Jostell, D., & Hemlin, S. (2018). After hours teleworking and boundary management: Effects on work-family conflict. *Work, 60*(3), 475-483. <https://doi.org/10.3233/WOR-182748>
- Kahn, R. L., Wolfe, D. M., Quinn, R. P., Snock, J. D., & Rosenthal, R. A. (1964). *Organizational stress: Studies in role conflict and ambiguity*. New York: Wiley.
- Karasek Jr, R. A. (1979). Job demands, job decision latitude, and mental strain: Implications for job redesign. *Administrative science quarterly, 24*(2), 285-308. <https://doi.org/10.2307/2392498>
- Karassvidou, E., & Glaveli, N. (2015). Work-family balance through border theory lens: the case of a company “driving in the fast lane”. *Equality, Diversity and Inclusion: An International Journal, 34*(1), 84–97. <https://doi.org/10.1108/edi-05-2014-0038>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Katz, D., & Kahn, R. L. (1978). *The social psychology of organizations*. (Vol. 2, p. 528). New York: Wiley. 34. Kinicki, A.J
- Kim, Y.-Y., Oh, S., Lee, H., & Cha, K. J. (2019). Interferences between work and nonwork in the context of smartwork : The role of boundary strength and autonomy. *Asia Pacific Journal of Information Systems*, 29(4), 547–570. <https://doi.org/10.14329/apjis.2019.29.4.547>
- Kreiner, G. E., Hollensbe, E. C., & Sheep, M. L. (2009). Balancing borders and bridges: Negotiating the work-home interface via boundary work tactics. *Academy of Management Journal*, 52(4), 704–730. <https://doi.org/10.5465/AMJ.2009.43669916>
- Kossek, E. E., & Michel, J. S. (2011). Flexible work schedules. In S. Zedeck (Ed.), *APA handbook of industrial and organizational psychology, Vol. 1. Building and developing the organization* (pp. 535–572). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/12169-017>
- Kühner, C., Rudolph, C. W., Derks, D., Posch, M., & Zacher, H. (2023). Technology-assisted supplemental work: A meta-analysis. *Journal of Vocational Behavior*, 142, 103861. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2023.103861>
- Kundu, S. C., Tuteja, P., & Chahar, P. (2022). COVID-19 challenges and employees' stress: mediating role of family-life disturbance and work-life imbalance. *Employee Relations: The International Journal*, 44(6). <https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/ER-03-2021-0090/full/html>
- Lauritzen, S. L. (1996). *Graphical models*. (Vol. 17) Oxford, UK: Clarendon Press.
- Lee, R. T., & Ashforth, B. E. (1996). A meta-analytic examination of the correlates of the three dimensions of job burnout. *Journal of applied Psychology*, 81(2), 123. 123–133. <https://doi.org/10.1037/0021-9010.81.2.123>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Lei, L., Huang, X., Zhang, S., Yang, J., Yang, L., & Xu, M. (2020). Comparison of prevalence and associated factors of anxiety and depression among people affected by versus people unaffected by quarantine during the COVID-19 epidemic in Southwestern China. *Medical science monitor: international medical journal of experimental and clinical research*, *26*, e924609-1. <https://doi.org/10.12659/MSM.924609>
- Leslie, L. M., King, E. B., & Clair, J. A. (2019). Work-life ideologies: The contextual basis and consequences of beliefs about work and life. *Academy of Management Review*, *44*(1), 72-98. <https://doi.org/10.5465/amr.2016.0410>
- Lestari, R., & Setyawan, F. E. B. (2021). Mental health policy: protecting community mental health during the COVID-19 pandemic. *Journal of Public Health Research*, *10*(2), jphr-2021. <https://doi.org/10.4081/jphr.2021.2231>
- Levac, D., Colquhoun, H., & O'Brien, K. K. (2010). Scoping studies: advancing the methodology. *Implementation science*, *5*, 69. <https://doi.org/10.1186/1748-5908-5-69>
- Li, C. H. (2016). The performance of ML, DWLS, and ULS estimation with robust corrections in structural equation models with ordinal variables. *Psychological Methods*, *21*(3), 369–387. <https://doi.org/10.1037/met0000093>
- Linacre, J. M. (2001). WINSTEPS Rasch measurement computer program (Version 3.72.2) [Computer software]. Chicago: Winsteps.com.
- Linacre, J. M. (2002). What do infit and outfit, mean-square and standardized mean?. *Rasch measurement transactions*, *16*(2), 878. <https://www.rasch.org/rmt/rmt162f.htm>
- Lippke, S., Keller, F. M., Derksen, C., Kötting, L., & Dahmen, A. (2022). Hygiene behaviors and SARS-CoV-2-preventive behaviors in the face of the COVID-19 pandemic: self-reported compliance and associations with fear, SARS-CoV-2 risk, and mental health in a general

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- population vs. a psychosomatic patients sample in Germany. *Hygiene*, 2(1), 28-43.  
<https://doi.org/10.3390/hygiene2010003>
- López Ramos, Y., Fernandez Munoz, J. J., Navarro-Pardo, E., & Murphy, M. (2017). Confirmatory factor analysis for the multidimensional scale of perceived social support in a sample of early retirees enrolled in university programs. *Clinical Gerontologist*, 40(4), 241-248. <https://doi.org/10.1080/07317115.2016.1199077>
- López, R. T. (2023). Reflexiones a partir de la resolución del parlamento europeo, de 5 de julio de 2022, sobre la salud mental en el mundo laboral digital. *Revista Crítica de Relaciones de Trabajo, Laborum*, (5), 39-58. <https://orcid.org/0000-0003-3136-5048>
- MacCallum, RC, Widaman, KF, Zhang, S., & Hong, S. (1999). Tamanho da amostra na análise fatorial. *Métodos psicológicos*, 4 (1), 84. <https://doi.org/10.1037/1082-989X.4.1.84>
- McCartney, J., Franczak, J., Gonzalez, K., Hall, A. T., Hochwarter, W. A., Jordan, S. L., Wikhamn, W., Khan, A.H., & Babalola, M. T. (2023). Supervisor off-work boundary infringements: Perspective-taking as a resource for after-hours intrusions. *Work & Stress*, 1-24. <https://doi.org/10.1080/02678373.2023.2176945>
- Marks, S. R. (1977). Multiple roles and role strain: Some notes on human energy, time and commitment. *American Sociological Review*, 42(6), 921-936. <https://doi.org/10.2307/209457>
- Marks, S., & MacDermid, S. M. (1996). Multiple roles and the self: A theory of role balance. *Journal of Marriage and the Family*, 58(2), 417-432. <https://doi.org/10.2307/353506>
- Martineau, E., & Trottier, M. (2022). How does work design influence work-life boundary enactment and work-life conflict?. *Community, Work & Family*, 1-17. <https://doi.org/10.1080/13668803.2022.2107487>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Martínez-Lorca, M., Martínez-Lorca, A., Criado-Álvarez, J. J., Armesilla, M. D. C., & Latorre, J. M. (2020). The fear of COVID-19 scale: Validation in spanish university students. *Psychiatry research, 293*, 113350.
- Matthews, R. A., & Barnes-Farrell, J. L. (2010). Development and initial evaluation of an enhanced measure of boundary flexibility for the work and family domains. *Journal of Occupational Health Psychology, 15*(3), 330–346. <https://doi.org/10.1037/a0019302>
- Mazmanian, M., Orlikowski, W. J., & Yates, J. (2013). The autonomy paradox: The implications of mobile email devices for knowledge professionals. *Organization science, 24*(5), 1337-1357. <https://doi.org/10.1287/orsc.1120.0806>
- Medina-Hernández, E. J., Barco-Llerena, E., y Villalba-Acevedo, J. L. (2022). Preparación y reacción de los países del sur y norte global frente al COVID-19: un análisis comparado. *HiSTOReLo. Revista de Historia Regional y Local, 14*(30), 251-292. <https://doi.org/10.15446/historelo.v14n30.94006>
- Mertens, G., Lodder, P., Smeets, T., & Duijndam, S. (2023). Pandemic panic? Results of a 14-month longitudinal study on fear of COVID-19. *Journal of Affective Disorders, 322*, 15-23. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.11.008>
- Millsap, R. E., & Yun-Tein, J. (2004). Assessing factorial invariance in ordered-categorical measures. *Multivariate Behavioral Research, 39*(3), 479–515. [https://doi.org/10.1207/s15327906mbr3903\\_4](https://doi.org/10.1207/s15327906mbr3903_4)
- Mîndrilă, D. (2010). Maximum likelihood (ML) and diagonally weighted least squares (DWLS) estimation procedures: A comparison of estimation bias with ordinal and multivariate non-normal data. *International Journal for Digital Society, 1*(1), 60–66. <https://doi.org/10.20533/ijds.2040.2570.2010.0010>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Moutier, C. (2021). Suicide prevention in the COVID-19 era: transforming threat into opportunity. *JAMA psychiatry*, 78(4), 433-438. <https://doi.org/jamapsychiatry.2020.3746>
- Muñiz, J., Elosua, P. y Hambleton, R. K. (2013). Directrices para la traducción y adaptación de los tests (2 ed.). *Psicothema*, 25, 2, 151-157. <https://doi:10.7334/psicothema2013.24>.
- Murray, W. C., & Rostis, A. (2007). Who's running the machine? A theoretical exploration of work stress and burnout of technologically tethered workers. *Journal of Individual Employment Rights*, 12(3), 249–263. <https://doi.org/10.2190/ie.12.3.f>
- Nakano, T. C., Primi, R., & Nunes, C. H. S. S. (2015). Análise de itens e teoria de resposta ao item (TRI). Em C. S. Hutz, D. R. Bandeira & C. M. Trentini (Eds.), *Psicometria*. (pp. 97-123). Porto Alegre: Artmed.
- Na-Nan, K., & Wongwiwatthanakit, S. (2020). Development and validation of a life satisfaction instrument in human resource practitioners of Thailand. *Journal of Open Innovation: Technology, Market, and Complexity*, 6(3), 75. <https://doi.org/10.3390/joitmc6030075>
- Nevin, A. D., & Schieman, S. (2021). Technological tethering, digital natives, and challenges in the work–family interface. *The Sociological Quarterly*, 62(1), 60-86. <https://doi.org/10.1080/00380253.2019.1711264>
- Nippert-Eng, C. (1996). Calendars and keys: The classification of “home” and “work” *Sociological Forum*, 11(3), 563– 582. <https://doi.org/10.1007/bf02408393>
- Ocampo A. C. G., Restubog S. L. D., Liwag M. E., Wang L., & Petelczyc C. (2018). My spouse is my strength: Interactive effects of perceived organizational and spousal support in predicting career adaptability and career outcomes. *Journal of Vocational Behavior*, 108, 165-177. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2018.08.001>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Ollier-Malaterre, A., Jacobs, J. A., & Rothbard, N. P. (2019). Technology, work, and family: Digital cultural capital and boundary management. *Annual Review of Sociology*, *45*(1), 425-447. <https://doi.org/10.1146/annurev-soc-073018-022433>
- Ornell, F., Schuch, J. B., Sordi, A. O., & Kessler, F. H. P. (2020). “Pandemic fear” and COVID-19: mental health burden and strategies. *Brazilian Journal of Psychiatry*, *42*, 232-235. <https://doi.org/10.1590/1516-4446-2020-0008>
- Ortiz-Bonnin, S., Blahopoulou, J., García-Buades, M. E., & Montanez-Juan, M. (2022). Work-life balance satisfaction in crisis times: from luxury to necessity—The role of organization's responses during COVID-19 lockdown. *Personnel Review*. <https://doi.org/10.1108/PR-07-2021-0484>
- Özdin, S., & Bayrak Özdin, Ş. (2020). Levels and predictors of anxiety, depression and health anxiety during COVID-19 pandemic in Turkish society: The importance of gender. *International Journal of Social Psychiatry*, *66*(5), 504-511. <https://doi.org/10.1177/0020764020927051>
- Paek, I., & Cole, K. (2019). *Using R for item response theory model applications*. Routledge.
- Palumbo, R., Flamini, G., Gnan, L., Pellegrini, M. M., Petrolo, D., & Fakhar Manesh, M. (2022). Disentangling the implications of teleworking on work–life balance: a serial mediation analysis through motivation and satisfaction. *Journal of Organizational Effectiveness: People and Performance*, *9*(1), 68-88. <https://doi.org/10.1108/JOEPP-08-2020-0156>
- Pappa, S., Ntella, V., Giannakas, T., Giannakoulis, V. G., Papoutsis, E., & Katsaounou, P. (2020). Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Brain, behavior, and immunity*, *88*, 901-907. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.026>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Park, Y., Fritz, C., & Jex, S. M. (2011). Relationships between work-home segmentation and psychological detachment from work: the role of communication technology use at home. *Journal of occupational health psychology, 16*(4), 457. <https://doi.org/10.1037/a0023594>
- Park, Y., Liu, Y., & Headrick, L. (2020). When work is wanted after hours: Testing weekly stress of information communication technology demands using boundary theory. *Journal of Organizational Behavior, 41*(6), 518–534. <https://doi.org/10.1002/job.2461>
- Pasquali, L. (2010). Histórico dos instrumentos psicológicos. Em L. Pasquali (Org.) *Instrumentação Psicológica* (pp. 11-47). Artmed
- Pathirathna, M. L., Nandasena, H. M. R. K. G., Atapattu, A. M. M. P., & Weerasekara, I. (2022). Impact of the COVID-19 pandemic on suicidal attempts and death rates: a systematic review. *BMC psychiatry, 22*(1), 1-15.
- Petriglieri, J. L., & Obodaru, O. (2019). Secure-base relationships as drivers of professional identity development in dual-career couples. *Administrative Science Quarterly, 64*(3), 694–736. <https://doi.org/10.1177/0001839218783174>
- Pfaffinger, K. F., Reif, J. A., & Spieß, E. (2022). When and why telepressure and technostress creators impair employee well-being. *International Journal of Occupational Safety and Ergonomics, 28*(2), 958-973. <https://doi.org/10.1080/10803548.2020.1846376>
- Piszczek, M. M. (2017). Boundary control and controlled boundaries: Organizational expectations for technology use at the work–family interface. *Journal of Organizational Behavior, 38*(4), 592-611. <https://doi.org/10.1002/job.2153>
- Pons, F. T. (2021). La “desconexión digital” a lomos de la seguridad y salud en el trabajo. *Lanharremanak: Revista de relaciones laborales, (45)*, 257-275. <https://doi.org/10.1387/lanharremanak.21955>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Revelle, W. (2020). Psych: Procedures for psychological, psychometric, and personality research. *Northwestern University, Evanston, Illinois*. R package version 2.0.9. <https://CRAN.R-project.org/package=psych>
- Riquelme, S. F. (2022). La variante Ómicron, el pasaporte Covid, y una sexta ola de contagios y vacunaciones sin fin. *Revista hispanoamericana de Historia de las Ideas*, 53, 147-163. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8218761>
- Robinaugh, D. J., Millner, A. J., & McNally, R. J. (2016). Identifying highly influential nodes in the complicated grief network. *Journal of Abnormal Psychology*, 125(6), 747-757. <https://doi.org/10.1037/abn0000181>
- Román, F., Santibáñez, P., & Vinet, E. V. (2016). Uso de las escalas de depresión ansiedad estrés (DASS-21) como instrumento de tamizaje en jóvenes con problemas clínicos. *Acta de investigación psicológica*, 6(1), 2325-2336. [https://doi.org/10.1016/s2007-4719\(16\)30053-9](https://doi.org/10.1016/s2007-4719(16)30053-9)
- Rothman, S., & Sher, L. (2021). Suicide prevention in the COVID-19 era. *Preventive medicine*, 152, 106547. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2021.106547>
- Royo, S. (2020). Responding to COVID-19: The Case of Spain. *European Policy Analysis*, 6(2), 180-190. <https://doi.org/10.1002/epa2.1099>
- RStudio (2012). *RStudio: Integrated development environment for R* (Version 1.2.1335) [Software de Computador]. Boston, MA.
- Ruiz-Frutos, C., y Gómez-Salgado, J. (2021). Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de la población trabajadora. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 24(1), 6-11. <https://dx.doi.org/10.12961/aprl.2021.24.01.01>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

Savić, D. (2020). COVID-19 and work from home: Digital transformation of the workforce. *The Grey Journal (TGJ)*, 16(2), 101-104.

[https://dobrica.savic.ca/pubs/TGJ\\_V16\\_N2\\_Summer\\_2020\\_DS\\_article.pdf](https://dobrica.savic.ca/pubs/TGJ_V16_N2_Summer_2020_DS_article.pdf)

Schieman, S., & Young, M. C. (2013). Are communications about work outside regular working hours associated with work-to-family conflict, psychological distress and sleep problems?. *Work & Stress*, 27(3), 244–261. <https://doi.org/10.1080/02678373.2013.817090>

Schieman, S., & Glavin, P. (2016). The pressure-status nexus and blurred work–family boundaries. *Work and Occupations*, 43(1), 3–37. <https://doi.org/10.1177/0730888415596051>

Schieman, S., & Glavin, P. (2017). Ironic flexibility: When normative role blurring undermines the benefits of schedule control. *The Sociological Quarterly*, 58(1), 51–71. <https://doi.org/10.1080/00380253.2016.1246905>

Schieman, S., & Badawy, P. J. (2020). The Status Dynamics of Role Blurring in the Time of COVID-19. *Socius*, 6. <https://doi.org/10.1177/2378023120944358>

Selvarajan, T. T., Singh, B., Cloninger, P. A., & Misra, K. (2019). Work–family conflict and counterproductive work behaviors: Moderating role of regulatory focus and mediating role of affect. *Organization Management Journal*, 16(1), 42-54. <https://doi.org/10.1080/15416518.2019.1574547>

Sher, L. (2021). Post-COVID syndrome and suicide risk. *QJM: An International Journal of Medicine*, 114(2), 95-98. <https://doi.org/10.1093/qjmed/hcab007>

Shigemura, J., Ursano, R. J., Morganstein, J. C., Kurosawa, M., & Benedek, D. M. (2020). Respuestas públicas al nuevo coronavirus de 2019 (2019-nCoV) en Japón: consecuencias para la salud mental y poblaciones objetivo. *Psychiatry Clin Neurosci*, 74(4), 281-282. <http://dx.doi.org/10.1111/pcn.12988>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Shirom, A. (2009). Acerca de la validez del constructo, predictores y consecuencias del burnout en el lugar de trabajo. *Ciencia & Trabajo*, 32(11), 44-54. <https://www.intersindical.com/page/contenido/Estudios%20e%20Historia/Tecnolog%EDa%20de%20la%20Informaci%F3n.pdf#page=29>
- Schuch, F. B., Bulzing, R. A., Meyer, J., López-Sánchez, G. F., Grabovac, I., Willeit, P., ... & Smith, L. (2022). Moderate to vigorous physical activity and sedentary behavior changes in self-isolating adults during the COVID-19 pandemic in Brazil: a cross-sectional survey exploring correlates. *Sport sciences for health*, 18(1), 155-163. <https://doi.org/10.1007/s11332-021-00788-x>
- Siedlecki, K. L., Salthouse, T. A., Oishi, S., & Jeswani, S. (2014). The relationship between social support and subjective well-being across age. *Social indicators research*, 117, 561-576. <https://doi.org/10.1007/s11205-013-0361-4>
- Sijtsma, K. (2009). On the use, the misuse, and the very limited usefulness of Cronbach's alpha. *Psychometrika*, 74(1), 107–120. <https://doi.org/10.1007/s11336-008-9101-0>
- Silva, W. A. D., Brito, T. R. D. S., Dantas, L. G. F., y Simeão, S. S. S. (2020). Características psicométricas de la versión brasileña de la escala de miedo a COVID-19. *Arquivos Brasileiros de Psicologia*, 72(3), 5-18. <http://dx.doi.org/10.36482/1809-5267>
- Soares, S., Bonnet, F., Berg, J., & Labouriau, R. (2021). From potential to practice: Preliminary findings on the numbers of workers working from home during the COVID-19 pandemic. *ILO policy brief*, March, 21. [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed\\_protect/---protrav/---travail/documents/briefingnote/wcms\\_777896.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---travail/documents/briefingnote/wcms_777896.pdf)

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

Sousa, W. P. D. S. (2019). Adaptação transcultural da multidimensional scale of perceived social support (mspss) para o português (Brasil).

<https://repositorio.ufrn.br/handle/123456789/27722>

Spector, P. E., & Jex, S. M. (1998). Development of four self-report measures of job stressors and strain: Interpersonal conflict at work scale, organizational constraints scale, quantitative workload inventory, and physical symptoms inventory. *Journal of Occupational Health Psychology, 3*(4), 356-367. <https://doi.org/10.1037/1076-8998.3.4.356>

Spemolla, G. C. (2017). El trabajo en la era digital: Reflexiones sobre el impacto de la digitalización en el trabajo, la regulación y las relaciones laborales. *Relaciones Laborales y Derecho del Empleo, 5*(1), 8-37. [http://ejcls.adapt.it/index.php/rlde\\_adapt/article/view/452/607](http://ejcls.adapt.it/index.php/rlde_adapt/article/view/452/607).

Stand, A., (2016). GUÍA EVIDENT para revisar la evidencia: un compendio de literatura metodológica y sitios web. La Universidad de Sheffield. <https://doi.org/10.13140/RG.2.1.1562.9842>

Sterne, J. A., White, I. R., Carlin, J. B., Spratt, M., Royston, P., Kenward, M. G., Wood, A. M., & Carpenter, J. R. (2009). Multiple imputation for missing data in epidemiological and clinical research: potential and pitfalls. *BMJ, 338*. <https://doi.org/10.1136/bmj.b2393>

Svetina, D., Rutkowski, L., & Rutkowski, D. (2020). Multiple-Group invariance with categorical outcomes using updated guidelines: An illustration using mplus and the lavaan/semtools packages. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal, 27*(1), 111–130. <https://doi.org/10.1080/10705511.2019.1602776>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Tajfel, H., & Turner, J. C. (1979). An integrative theory of intergroup conflict. In W. G. Austin & S. Worchel (Eds.), *The social psychology of intergroup relations* (pp. 33–47). Monterey, CA:Brooks/Cole.
- Tajfel, H. (1981). *Human groups and social categories: Studies in social psychology*. Cup Archive. <http://www.csepe.li.hu/elearning/cikkek/tajfel.pdf>
- Tajfel, H. (1981). *Grupos humanos y categorías sociales: estudios en psicología social*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Tams, S., Ahuja, M., Thatcher, J., & Grover, V. (2020). Worker stress in the age of mobile technology: The combined effects of perceived interruption overload and worker control. *The Journal of Strategic Information Systems*, 29(1), 101595. <https://doi.org/10.1016/j.jsis.2020.101595>
- Tang, Y., Serdan, T. D. A., Masi, L. N., Tang, S., Gorjao, R., & Hirabara, S. M. (2020). Epidemiology of COVID-19 in Brazil: Using a mathematical model to estimate the outbreak peak and temporal evolution. *Emerging Microbes & Infections*, 9(1), 1453–1456. <https://doi.org/10.1080/22221751.2020.1785337>
- Tennakoon, U.S. (2007). Impact of the Use of Communication Technologies on the Work-Life Balance of Executive Employees. In M. Khosrow-Pour (ed.), *Managing Worldwide Operations & Communications with Information Technology* (pp. 557– 560). IRMA International. Hershey, PA, USA.
- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., Moher, D., Peters, M. D. J., Horsley, T., Weeks, L., Hempel, S., Akl, E. A., Chang, C., McGowan, J., Stewart, L., Hartling, L., Aldcroft, A., Wilson, M. G., Garritty, C.,... Straus, S. E. (2018).

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation.

*Annals of internal medicine*, 169(7), 467-473. <https://doi.org/10.7326/m18-0850>

Tripathi, N., Zhu, J., Jacob, G. H., Frese, M., & Gielnik, M. M. (2020). Intraindividual variability in identity centrality: Examining the dynamics of perceived role progress and state identity centrality. *Journal of Applied Psychology*, 105(8), 889. <https://doi.org/10.1037/apl0000465>

Trizano-Hermosilla, I., & Alvarado, J. M. (2016). Best alternatives to Cronbach's alpha reliability in realistic conditions: Congeneric and asymmetrical measurements. *Frontiers in psychology*, 7, 769. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.0076>

Van Borkulo, C., Boschloo, L., Borsboom, D., Penninx, B. W. J. H., Waldorp, L. J., & Schoevers, R. A. (2015). Package ‘NetworkComparisonTest’. *JAMA Psychiatry*. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.29455.38569>.

Ventura, D. D. F. L., & Bueno, F. T. C. (2021). De líder a paria de la salud global: Brasil como laboratorio del “neoliberalismo epidemiológico” ante la Covid-19. *Foro internacional*, 61(2), 427-467. <https://doi.org/10.24201/fi.v61i2.2835>

Vesga Rodríguez, J. J. (2019). La interacción trabajo-familia en el contexto actual del mundo del trabajo. *Equidad y Desarrollo*, 1(33), 121-135. <https://doi.org/10.19052/eq.vol1.iss33.7>

Vignola, R. C. B., & Tucci, A. M. (2014). Adaptation and validation of the depression, anxiety and stress scale (DASS) to Brazilian Portuguese. *Journal of affective disorders*, 155, 104-109. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2013.10.031>

Vindegaard, N., & Benros, M. E. (2020). COVID-19 pandemic and mental health consequences: Systematic review of the current evidence. *Brain, behavior, and immunity*, 89, 531-542. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.048>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Volkow, N. D. (2020). Collision of the COVID-19 and addiction epidemics. *Annals of internal medicine*, 173(1), 61-62. <https://doi.org/10.7326/M20-1212>
- Voydanoff, P. (1988). Work role characteristics, family structure demands, and work/family conflict. *Journal of Marriage and the Family*, 749-761. <https://doi.org/10.2307/352644>
- Voydanoff, P. (2005). Toward a conceptualization of perceived work-family fit and balance: A demands and resources approach. *Journal of marriage and family*, 67(4), 822-836. <https://doi.org/10.1111/j.1741-3737.2005.00178>
- Voydanoff, P. (2007). *Work, family, and community: Exploring interconnections*. Lawrence.
- Waizenegger, L., McKenna, B., Cai, W., & Bendz, T. (2020). An affordance perspective of team collaboration and enforced working from home during COVID-19. *European Journal of Information Systems*, 29(4), 429–442. <https://doi.org/10.1080/0960085x.2020.1800417>
- Wagner, W. (2010). Steven Bird, Ewan Klein and Edward Loper: Natural language Processing with Python, analyzing text with the Natural Language Toolkit. *Language Resources and Evaluation*, 44(4), 421-424. <https://doi.org/10.1007/s10579-010-9124-x>
- Wang, Y., Di, Y., Ye, J., & Wei, W. (2021). Study on the public psychological states and its related factors during the outbreak of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in some regions of China. *Psychology, health & medicine*, 26(1), 13-22. <https://doi.org/10.1080/13548506.2020.1746817>
- WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 3 March 2020. (2020, 3 de março). WHO | World Health Organization. <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---3-march-2020>

## ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL

- Winkel, D.E., & Clayton, R.W. (2010). Transitioning between work and family roles as a function of boundary flexibility and role expertise. *Journal of Vocational Behavior*, 76(2), 336–343. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2009.10.011>
- Wolins, L. (1995). A Monte Carlo study of constrained factor analysis using maximum likelihood and unweighted least squares. *Educational and psychological measurement*, 55(4), 545-557. <https://doi.org/10.1177/0013164495055004003>
- World Health Organization. (2020). WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19, 3 March 2020. <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---3-march-2020>.
- Xiao, H., Zhang, Y., Kong, D., Li, S., & Yang, N. (2020). Social capital and sleep quality in individuals who self-isolated for 14 days during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in January 2020 in China. *Medical science monitor: international medical journal of experimental and clinical research*, 26, e923921-1. <https://doi.org/10.12659/MSM.923921>
- Zapf, D. (2002). Emotion work and psychological well-being: A review of the literature and some conceptual considerations. *Human resource management review*, 12(2), 237-268. [https://doi.org/10.1016/S1053-4822\(02\)00048-7](https://doi.org/10.1016/S1053-4822(02)00048-7)
- Zerubavel, E. (1991). *The Fine Line: Making Distinctions in Everyday Life* The Free Press. *New York*.
- Zerubavel, E. (1996). Lumping and splitting: Notes on social classification. *Sociological Forum*, 11(3), 421-423. <https://doi.org/10.1007/BF02408386>
- Zhu, J., Sun, L., Zhang, L., Wang, H., Fan, A., Yang, B., ... & Xiao, S. (2020). Prevalence and influencing factors of anxiety and depression symptoms in the first-line medical staff

*ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL*

fighting against COVID-19 in Gansu. *Frontiers in psychiatry*, *11*, 386.  
<https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.00386>

Zimet, G. D., Dahlem, N. W., Zimet, S. G., & Farley, G. K. (1988). The multidimensional scale of perceived social support. *Journal of personality assessment*, *52*(1), 30-41.  
[https://doi.org/10.1207/s15327752jpa5201\\_2](https://doi.org/10.1207/s15327752jpa5201_2)

Zinbarg, R. E., Yovel, I., Revelle, W., & McDonald, R. P. (2006). Estimating generalizability to a latent variable common to all of a scale's indicators: A comparison of estimators for  $\omega_h$ . *Applied Psychological Measurement*, *30*(2), 121–144.  
<https://doi.org/10.1177/014662160527881>

## Apéndice

### Apéndice I.

**Escala *Work- Life Integration Blurring*** (español, portugués e inglés)

#### Instrucciones de Aplicación

El objetivo de la siguiente escala es recoger información sobre cómo usted percibe la incidencia de la tecnología como auxiliar de trabajo en la transición entre las funciones de diferentes roles entre la familia y el trabajo. Lea los puntos siguientes y elija la alternativa que mejor corresponda a su experiencia siendo (1) la menor frecuencia y (4) la máxima.

1. Nunca o casi nunca, 2. Algunas veces, 3. La mayoría de las veces, 4. Siempre o casi siempre.

---

#### Ítem

1. Cuando tengo dificultades para acceder a Internet, me preocupa tener problemas por no lograr responder a las exigencias del trabajo

Quando tenho dificuldades de acesso à internet, fico com receio de ter problemas por não conseguir responder às demandas do trabalho

When I have difficulty accessing the Internet, I am worried about having problems for not being able to respond to work demands

2. El uso de tecnologías digitales en el apoyo de mi trabajo dificulta los momentos de descanso

O uso de tecnologias digitais como apoio do meu trabalho dificulta os momentos de descanso

The use of digital technologies to support my work makes it difficult for me to have time to rest

3. Me siento agotada/o y no logro descansar, pues tengo que hacerme cargo de las exigencias del trabajo, incluso cuando estoy en casa

## *ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL*

Me sinto fatigada/o e não consigo descansar, pois tenho que dar conta das demandas do trabalho, mesmo estando em casa

I feel exhausted and unable to rest because I have to take care of the demands of my work, even when I am at home.

4. Utilizo parte del tiempo destinado a dormir o comer para trabajar, incluso cuando estoy en casa

Uso parte do tempo de sono ou alimentação para trabalhar, mesmo estando em casa

I use part of my sleeping or eating time to work, even when I am at home

5. Recibo correos electrónicos o mensajes de trabajo al móvil, incluso cuando estoy de vacaciones

Do meu trabalho enviam-me e-mails ou mensagens no smartphone, mesmo quando estou de férias.

I receive e-mails or work messages on my cell phone, even when I am on vacation

6. Siento que mi móvil o mi ordenador me aproximan al trabajo, en casa durante la noche o los fines de semana

Sinto que meu celular ou computador me aproximam do trabalho, em casa à noite ou nos fins de semana

I feel that my cell phone or computer brings me closer to work, at home at night or on weekends

7. Cuando hay un problema urgente o un plazo límite en el trabajo tiendo a emplear tiempo del fin de semana para continuar trabajando a través de mi dispositivo móvil, tableta u ordenador

Quando há um problema ou um prazo urgente no trabalho, tendo a usar o tempo do final de semana para continuar trabalhando no meu celular, tablet ou computador

## *ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL*

When there is an urgent problem or deadline at work I tend to use weekend time to continue working via my mobile device, tablet or computer

8. Siento presión con la exigencia de usar la tecnología como ayuda para resolver las tareas del trabajo

Sinto pressão com a exigência do uso da tecnologia como apoio para resolver as tarefas do trabalho

I feel pressure with the requirement to use technology as an aid to solve work tasks.

9. Me preocupo cuando no tengo acceso a internet para responder a las demandas del trabajo, aunque esté en mi tiempo libre

Fico preocupado quando não consigo acessar a internet para responder às demandas do trabalho, mesmo estando no meu tempo livre

I worry when I cannot access the internet to meet work demands, even when I am in my free time.

10. Me resulta difícil disfrutar plenamente mis momentos de ocio debido a preocupaciones relacionadas al trabajo

Tenho dificuldade em aproveitar plenamente meus momentos de lazer devido às preocupações do trabalho

I find it difficult to fully enjoy my leisure time due to work-related concerns

11. Mis actividades de trabajo se mezclan con mis actividades en el hogar

As minhas atividades de trabalho se misturam com as minhas atividades de casa

I find it difficult to fully enjoy my leisure time due to work-related concerns

12. No logro diferenciar dónde terminan mis actividades laborales y dónde comienza mi vida personal

## *ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL*

Não consigo diferenciar onde termina minhas atividades laborais e onde começa minha vida pessoal

I am unable to differentiate where my work activities end and where my personal life begins

13. La falta de límites en el uso de la tecnología me hace mezclar las actividades de trabajo y mi vida personal

A falta de limites no uso tecnologia me faz misturar as atividades de trabalho e a minha vida pessoal

Lack of limits in the use of technology makes me mix my work activities and my personal life

14. Considero que el uso de dispositivos digitales como apoyo en el trabajo (teléfono móvil y sus aplicaciones, portátil, correo electrónico) impacta negativamente mi vida personal

Acho que o uso de tecnologias como apoio ao trabalho (telefone celular e seus aplicativos, notebook, e-mail) impacta negativamente na minha vida pessoal

I consider that the use of digital devices to support my work (cell phone and its applications, laptop, email) negatively impacts my personal life

15. Cuando tengo tareas por hacer siento recelo de publicar fotos divirtiéndome en las redes sociales, aunque sean mientras aprovecho mi tiempo libre

Quando tenho tarefas para fazer fico com receio de postar fotos me divertindo nas redes sociais, mesmo que sejam aproveitando o meu tempo livre

When I have tasks to do, I am wary of posting photos of myself having fun on social networks, even if they are while I am taking advantage of my free time

16. Siento culpa cuando uso mi tiempo libre para divertirme y no para resolver las demandas del trabajo

Sinto culpa quando uso meu tempo livre para me divertir e não para resolver as demandas do trabalho

## *ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL*

I feel guilt when I use my free time to have fun and not to solve work demands

17. Mis responsabilidades y tareas se mezclan, debido a los dispositivos digitales (teléfono móvil, ordenador portátil, correo electrónico, redes sociales y otras aplicaciones), y eso impacta mi rendimiento en el trabajo

Devido aos dispositivos digitais (telefone celular, laptop, e-mail, redes sociais e outros aplicativos) minhas responsabilidades e tarefas se misturam, e isso impacta meu desempenho no trabalho

My responsibilities and tasks get mixed up, due to digital devices (cell phone, laptop, email, social networks and other applications), and this impacts my performance at work

18. Cuando trabajo desde casa, desaparece la sensación de haber cumplido con los deberes al final del día

Quando trabalho em casa, desaparece a sensação do dever cumprido no final do dia

When I work from home, the feeling of having done my work disappears at the end of the day.

19. Mezclar el trabajo y la vida personal afecta negativamente mi salud mental

Misturar trabalho e vida pessoal afetou minha saúde mental

Mixing work and personal life negatively affects my mental health

---

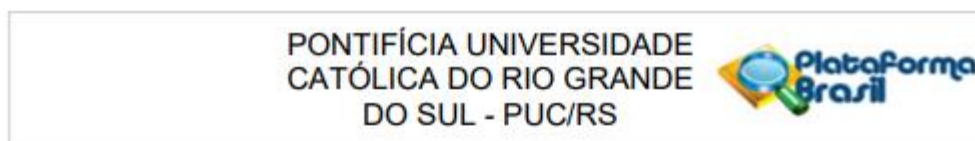
### **Levantamiento de Resultados**

Puntaje bruto: muy bajo de 0-19, medio de 20-38, alto 39-57, muy alto 58-76

Media: muy bajo, medio, alto, muy alto

Anexos

Anexo I. Parecer Comit  de  tica Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul



**PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP**

**DADOS DO PROJETO DE PESQUISA**

**Título da Pesquisa:** La Salud Mental y los Límites Borrosos entre el Trabajo y la Familia en la Era Digital

**Pesquisador:** Manoela Ziebell de Oliveira

** rea Temática:**

**Versão:** 2

**CAAE:** 40772820.8.0000.5336

**Institui o Proponente:** UNIAO BRASILEIRA DE EDUCACAO E ASSISTENCIA

**Patrocinador Principal:** Capes Coordena o Aperf Pessoal Nível Superior

**DADOS DO PARECER**

**Número do Parecer:** 4.486.239

**Apresenta o do Projeto:**

Trata-se de um projeto de pesquisa transcultural sobre limites confusos entre trabalho e familia em épocas de trabalho online.

As informa es elencadas nos campos "Apresenta o do Projeto", "Objetivo da Pesquisa" e "Avalia o dos Riscos e Benefícios" foram retiradas do arquivo Informa es Básicas da Pesquisa (PB\_INFORMA ES\_B SICAS\_DO\_PROJETO\_1663068.pdf, de 17/12/2020.

**Objetivo da Pesquisa:**

Caracterizar o Role Blurring a partir de um conceito de última gera o.

Segundo Estudo: Valida o e Cria o de Instrumentos

Objetivos: Cria o e valida o de uma escala para medir o Role Blurring - Adaptar e validar as escalas que serão utilizadas para coletar as informa es nos estudos longitudinais e transversais

Estudo Transversal entre Países

Objetivo geral - Compare os efeitos e as divergências nos efeitos do uso da tecnologia de assistência, do Role

Blurring e da saúde mental sobre os trabalhadores de diferentes culturas.3.4 Estudo Longitudinal 3.4.1

Objetivo geral - Analisar a media o

**Endereço:** Av.Ipiranga, 6681, prédio 50, sala 703

**Bairro:** Partenon

**CEP:** 90.619-900

**UF:** RS

**Município:** PORTO ALEGRE

**Telefone:** (51)3320-3345

**Fax:** (51)3320-3345

**E-mail:** cep@pucrs.br

Continuação do Parecer: 4.486.239

da tecnologia na aparição do fenômeno do Role Blurring na dinâmica do trabalho e da família; e as relações causais entre este fenômeno, a digitalização como ajuda para o trabalho e a saúde mental dos indivíduos.

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

A pesquisa apresenta risco mínimo.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

Pesquisa inovadora e altamente relacionada a demandas atuais.

**Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:**

Os TCLE foram incluídos todos na versão português, o que havia faltado na primeira submissão. Estão completos e adequados. Também foi incluído pela pesquisadora o projeto em português.

**Recomendações:**

Sem recomendações.

**Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:**

Sem pendências, mas uma observação: a carta de apresentação ao CEP e justificativa para coleta online são o mesmo documento. E, ainda, não foi apresentada uma "carta resposta" às pendências.

**Considerações Finais a critério do CEP:**

Diante do exposto, o CEP-PUCRS, de acordo com suas atribuições definidas na Resolução CNS n° 466 de 2012, Resolução n° 510 de 2016 e a Norma Operacional n° 001 de 2013 do CNS, manifesta-se pela aprovação do projeto de pesquisa La Salud Mental y los Límites Borrosos entre el Trabajo y la Familia en la Era Digital proposto pela pesquisadora Manoela Ziebell de Oliveira com número de CAAE 40772820.8.0000.5336.

**Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:**

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1663068.pdf	17/12/2020 16:22:49		Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projeto_Portugues.pdf	13/12/2020 00:08:50	Juanita Hincapié Pinzón	Aceito
Folha de Rosto	folhaderosto.pdf	04/12/2020 15:51:40	Manoela Ziebell de Oliveira	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	ProjetoDetalhadoRoleBlurring.pdf	04/12/2020 15:50:51	Manoela Ziebell de Oliveira	Aceito

Endereço: Av.Ipiranga, 6681, prédio 50, sala 703  
Bairro: Partenon CEP: 90.619-900  
UF: RS Município: PORTO ALEGRE  
Telefone: (51)3320-3345 Fax: (51)3320-3345 E-mail: cep@puccrs.br

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE  
CATÓLICA DO RIO GRANDE  
DO SUL - PUC/RS



Continuação do Parecer: 4.486.239

Declaração de Pesquisadores	equipedepesquisa.docx	04/12/2020 11:40:03	Manoela Ziebell de Oliveira	Aceito
Declaração de concordância	justificativacoletaonline.pdf	04/12/2020 11:29:42	Manoela Ziebell de Oliveira	Aceito
Outros	cartaapresentacaoCEP.pdf	04/12/2020 11:28:42	Manoela Ziebell de Oliveira	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLEespanhol.pdf	04/12/2020 11:27:07	Manoela Ziebell de Oliveira	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLET2.pdf	04/12/2020 11:26:59	Manoela Ziebell de Oliveira	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLET1.pdf	04/12/2020 11:26:50	Manoela Ziebell de Oliveira	Aceito
Outros	documentounificado.pdf	04/12/2020 11:26:26	Manoela Ziebell de Oliveira	Aceito
Outros	ataprojetodoc.pdf	04/12/2020 11:25:30	Manoela Ziebell de Oliveira	Aceito
Outros	aprovacaoCC.pdf	04/12/2020 11:25:10	Manoela Ziebell de Oliveira	Aceito
Orçamento	orcamento.pdf	04/12/2020 11:24:44	Manoela Ziebell de Oliveira	Aceito
Cronograma	cronograma.pdf	03/12/2020 01:10:14	Juanita Hincapié Pinzón	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	ProjetoDetalhado.pdf	03/12/2020 01:07:06	Juanita Hincapié Pinzón	Aceito

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

PORTO ALEGRE, 29 de Dezembro de 2020

Assinado por:

Paulo Vinicius Sporleder de Souza  
(Coordenador(a))

Endereço: Av. Ipiranga, 6681, prédio 50, sala 703  
Bairro: Partenon CEP: 90.619-900  
UF: RS Município: PORTO ALEGRE  
Telefone: (51)3320-3345 Fax: (51)3320-3345 E-mail: cep@pucrs.br

Anexo II. Parecer Comité de Ética Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir



**INFORME DEL COMITÉ DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE VALENCIA SAN VICENTE MÁRTIR (CEI).**

Dra. Mar Aranda Jurado, Secretaria del Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir

Certifico que:

Ha tenido entrada en la reunión del Comité de Ética de la Investigación (CEI) de la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir en su reunión, de fecha **25 de marzo de 2021**, la solicitud de evaluación del proyecto de investigación, relacionado a continuación:

Título: **"La salud mental y los límites borrosos entre el trabajo y la familia en la era digital"**.

Código del proyecto: **UCV/2020-2021/129**

Investigadoras Principales: **María del Carmen Moret Tatay y Juanita Hincapié Pinzón**

El Comité de Ética de la Investigación ha acordado **informar favorablemente el mismo**.

Valencia, 13 de mayo de 2021.

**MARIA MAR  
ARANDA  
JURADO**

Firmado digitalmente por MARIA MAR ARANDA JURADO  
Nombre de reconocimiento (DN):  
cn=MARIA MAR ARANDA JURADO,  
serialNumber=52648490H,  
givenName=MARIA MAR,  
sn=ARANDA JURADO,  
ou=CIUDADANOS, o=ACCV, c=ES  
Fecha: 2021.05.13 10:28:32 +02'00'

**Mar Aranda Jurado**  
Secretaria del Comité de Ética de la Investigación

**Anexo III:** Término de Consentimiento Libre y Clarificado Versión Online Estudio Transversal entre Países. Versión en español

**La Salud Mental y los Límites Borrosos entre el Trabajo y la Familia en la Era Digital**

Le invitamos a participar, de forma voluntaria, en la investigación titulada "La salud mental y las fronteras confusas entre trabajo y familia en la era digital", coordinada por la investigadora Dra. Manoela Ziebell de Oliveira, del Programa de Postgrado en Psicología de la *Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul* (PUCRS-Brasil). Esta investigación tiene por objeto ampliar los conocimientos relacionados con la mediación de la tecnología en la aparición del fenómeno del desdibujamiento de los papeles o la difuminación de la frontera entre los papeles en la dinámica del trabajo y la familia, las relaciones causales entre este fenómeno, la digitalización como ayuda para el trabajo y la salud mental de los individuos. A partir de la comparación entre países analizamos las similitudes y divergencias en los efectos del uso de la tecnología de asistencia, la difuminación de los papeles y la salud mental en los trabajadores de diferentes culturas.

Creemos que es importante porque al tener una visión más clara de estas interacciones podemos abrir posibilidades para futuras intervenciones destinadas a reducir los problemas de salud mental y mejorar los aspectos positivos relacionados con el trabajo.

Para llevarlo a cabo, haremos una encuesta de datos sociodemográficos en dos etapas y siete escalas cortas para evaluar los aspectos relacionados con su sobrecarga en el trabajo, la integración de los roles laborales y la familia, el capital social, la tecnología como ayuda para el trabajo, el tiempo de conectividad fuera del horario laboral, el contexto de trabajo y cómo esto influye en su salud mental. Una vez obtenida esta información, los datos se someterán a un análisis estadístico.

## *ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL*

Su participación consta de responder a las escalas mencionadas anteriormente. Aunque sea mínimo, el contenido puede generar incomodidad. Posiblemente el mayor inconveniente para usted será el tiempo dedicado a responder el cuestionario, que no será mayor de 15 minutos. Y el beneficio obtenido será la contribución personal al desarrollo de un estudio científico que puede aportar importantes contribuciones a la prevalencia de las políticas públicas y organizativas vinculadas al uso de la tecnología como herramienta auxiliar al trabajo y su relación con la salud mental de los trabajadores.

Durante todo el período de la investigación usted podrá aclarar cualquier duda o pedir cualquier otra aclaración o apoyo, si lo cree necesario póngase en contacto con Manoela Ziebell de Oliveira en el 51- 9990 45409 en cualquier momento. Tiene derecho a negarse a participar o a retirar su permiso, en cualquier momento, sin ningún tipo de perjuicio o represalia por su decisión.

La información de esta investigación será confidencial y sólo se divulgará en eventos o publicaciones científicas, sin identificación de los participantes, excepto entre los responsables del estudio, quedando asegurada la confidencialidad de su participación.

Si tiene alguna pregunta con respecto a sus derechos como participante en una investigación, póngase en contacto con el Comité de Ética de la Investigación de la Pontificia Universidad Católica de Río Grande do Sul (CEP-PUCRS) en el (51) 33203345, Av. Ipiranga, 6681/prédio 50 sala 703, CEP: 90619-900, Bairro Partenon, Porto Alegre - RS, e-mail: cep@pucrs.br, de lunes a viernes de 8 a 12 y de 13:30 a 17. El Comité de Ética es un órgano independiente compuesto por profesionales de diferentes áreas del conocimiento y miembros de la comunidad. Su responsabilidad es asegurar la protección de los derechos, la seguridad y el bienestar de los participantes mediante el examen y la aprobación del estudio, entre otras medidas.

## *ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL*

Al aceptar este formulario de consentimiento, no renuncia a ningún derecho legal que tendría de otra manera. No acepte este formulario de consentimiento a menos que haya tenido la oportunidad de hacer preguntas y haya recibido respuestas satisfactorias a todas sus preguntas. Si acepta participar en este estudio, aceptará el término de consentimiento y una copia será archivada por el proveedor del estudio.

Después de leer este documento y de hacer clic en el botón "Acepto participar en la encuesta", declaro que he tenido la oportunidad de aclarar todas mis preguntas, creo que estoy suficientemente informado, dejándome claro que mi participación es voluntaria y que puedo retirar este consentimiento en cualquier momento sin penalización ni pérdida de ningún beneficio. También soy consciente de los objetivos de la investigación, los procedimientos a los que me someteré, los posibles daños o riesgos que se deriven de ellos y la garantía de confidencialidad y aclaración siempre que lo desee.

**Anexo IV:** Término de Consentimiento Libre y Clarificado Versión Online Estudio Transversal entre Países. Versión en Portugués

**A Saúde Mental e os Limites Difusos entre o Trabalho e a Família na Era Digital**

Você está sendo convidado/a a participar, de forma voluntária, da pesquisa intitulada “A saúde mental e os limites confusos entre o trabalho e a família na era digital”, coordenada pela pesquisadora Profa. Dra. Manoela Ziebell de Oliveira, do Programa de Pós-Graduação em Psicologia da PUCRS. Esta pesquisa pretende ampliar os conhecimentos relacionados à mediação da tecnologia na aparição do fenômeno do *Role Blurring* ou limites difusos entre papéis na dinâmica do trabalho e da família, as relações causais entre este fenômeno, a digitalização como ajuda ao trabalho e a saúde mental dos indivíduos. A partir da comparação entre países, se analisaram as semelhanças e as divergências nos efeitos do uso da tecnologia de assistência, o *Role Blurring* e a saúde mental sobre os trabalhadores de diferentes culturas.

Acreditamos que ela seja importante já que tendo uma visão mais clara destas interações nós podemos abrir possibilidades para futuras intervenções dirigidas à redução de problemas na saúde mental e para incrementar os aspectos positivos relacionados ao trabalho.

Para sua realização será feito em duas etapas o levantamento de dados sociodemográficos e sete escalas para avaliar aspectos relacionados a sua sobrecarga no trabalho, a integração dos papéis do trabalho e a família, o capital social, a tecnologia como auxiliar do trabalho, o tempo de conectividade fora do horário laboral, o contexto no de trabalho e como isso influencia na sua saúde mental. Depois de obtidas essas informações, os dados serão submetidos a análises estatísticas.

Sua participação constará do preenchimento das escalas mencionadas acima. Ainda que mínimo, o conteúdo pode gerar desconforto. Possivelmente a maior incomodidade para você será o tempo dedicado a responder ao questionário, o qual não será maior a 15 minutos. E o benefício

## *ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL*

obtido será a contribuição pessoal para o desenvolvimento de um estudo científico que pode trazer aportes importantes para a prevalência de políticas públicas e organizacionais vinculadas ao uso da tecnologia como auxiliar do trabalho e a saúde mental dos trabalhadores.

Durante todo o período da pesquisa você tem o direito de esclarecer qualquer dúvida ou pedir qualquer outro esclarecimento ou suporte, bastando para isso entrar em contato, com Manoela Ziebell de Oliveira no telefone 51- 9990 45409 a qualquer hora. Você tem garantido o seu direito de não aceitar participar ou de retirar sua permissão, a qualquer momento, sem nenhum tipo de prejuízo ou retaliação, pela sua decisão.

As informações desta pesquisa serão confidenciais, e serão divulgadas apenas em eventos ou publicações científicas, não havendo identificação dos participantes, a não ser entre os responsáveis pelo estudo, sendo assegurado o sigilo sobre sua participação.

Caso você tenha qualquer dúvida quanto aos seus direitos como participante de pesquisa, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (CEP-PUCRS) em (51) 33203345, Av. Ipiranga, 6681/prédio 50 sala 703, CEP: 90619-900, Bairro Partenon, Porto Alegre – RS, e-mail: [cep@pucrs.br](mailto:cep@pucrs.br), de segunda a sexta-feira das 8h às 12h e de 13h30 às 17h. O Comitê de Ética é um órgão independente constituído por profissionais das diferentes áreas do conhecimento e membros da comunidade. Sua responsabilidade é garantir a proteção dos direitos, a segurança e o bem-estar dos participantes por meio da revisão e da aprovação do estudo, entre outras ações.

Ao aceitar este termo de consentimento, você não renuncia a nenhum direito legal que teria de outra forma. Não aceite este termo de consentimento a menos que tenha tido a oportunidade de fazer perguntas e tenha recebido respostas satisfatórias para todas as suas dúvidas. Se você

## *ROLE BLURRING Y SALUD MENTAL EN LA ERA DIGITAL*

concordar em participar deste estudo, você aceitará o termo e você receberá uma via para seus registros e uma cópia será arquivada pelo responsável do estudo.

Após a leitura deste documento, e ao clicar o botão "aceito participar da pesquisa", declaro ter tido a oportunidade de esclarecer todas as minhas dúvidas, acredito estar suficientemente informado, ficando claro para mim que minha participação é voluntária e que posso retirar este consentimento a qualquer momento sem penalidades ou perda de qualquer benefício. Estou ciente também dos objetivos da pesquisa, dos procedimentos aos quais serei submetido, dos possíveis danos ou riscos deles provenientes e da garantia de confidencialidade e esclarecimentos sempre que desejar


**Anexo V Primer Comprobante de Sumisión**

**Tipo de Manuscrito:** Artículo

**Título:** *“Blurred and Permeable Boundaries affect Mental Health: A Scope Systematic review in the Digital Age”*

**Current Psychology - Submission Notification to co-author -  
[EMID:dab85a8ac59487eb]**



em.cups.0.7e56b1.8882e167@editorialmanager.com <em.cups.0.7e56b1.8882e167@editorialmanager.com> 

11:00 a. m.

Para: JUANITA HINCAPIÉ PINZÓN

Re: "Blurred and Permeable Boundaries affect Mental Health: A Scope Systematic review in the Digital Age"

Full author list: Juanita Hincapié Pinzón; Andressa Melina Becker da Silva; Monique Cristielle Silva da Silva; Eliane Maria Spiecker; Yuri Alexander dos Santos Rôas; Bianca Maria Vissoci; Leonardo Pestillo de Oliveira; Francilene Bernardo Cordeiro; Hannah Aires; João Ricardo Nickenig Vissoci; Carmen Moret-Tatay; Manoela Ziebell de Oliveira

Dear Miss Juanita Hincapié Pinzón,

We have received the submission entitled: "Blurred and Permeable Boundaries affect Mental Health: A Scope Systematic review in the Digital Age" for possible publication in Current Psychology, and you are listed as one of the co-authors.

The manuscript has been submitted to the journal by Dr. Prof. Carmen Moret-Tatay who will be able to track the status of the paper through his/her login.

If you have any objections, please contact the editorial office as soon as possible. If we do not hear back from you, we will assume you agree with your co-authorship.


Thank you very much.

**Anexo VI. Primer Artículo Publicado**

**Tipo de Manuscrito:** Artículo

**Título:** “*Internal Structure, Invariance and Rasch a Work-life Integration-Blurring Scale*”

**Internal Structure, Invariance, and Rasch Analyses: A Work-Life Integration-Blurring Scale**

by  Juanita Hincapié Pinzón <sup>1,2,\*</sup>  ,  Andressa Melina Becker da Silva <sup>3,4</sup>,  
 Monique Cristielle Silva da Silva <sup>2</sup> ,  Wagner de Lara Machado <sup>2</sup> ,  
 Carmen Moret-Tatay <sup>1,\*</sup>   and  Manoela Ziebell de Oliveira <sup>2</sup> 

<sup>1</sup> Faculty of Psychology, Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Sede Padre Jofré, Av., Ilustración nº2, 46100 Valencia, Spain

<sup>2</sup> Postgraduate Psychology Program, School of Health Sciences, Pontifical Catholic University of Rio Grande do Sul, Porto Alegre 90619-900, RS, Brazil

<sup>3</sup> Department of Psychology, University of Sorocaba, Sorocaba 18023-000, SP, Brazil

<sup>4</sup> Department of Physical Education, University of Sorocaba, Sorocaba 18023-000, SP, Brazil

\* Authors to whom correspondence should be addressed.

*Healthcare* **2022**, *10*(11), 2142; <https://doi.org/10.3390/healthcare10112142>

**Received: 28 September 2022 / Revised: 20 October 2022 / Accepted: 21 October 2022 /**

**Published: 28 October 2022**

**Anexo VII. Segundo Artículo Publicado**

**Tipo de Manuscrito:** Artículo

**Título:** “*Transcultural Comparison of Mental Health and Work–Life Integration Blurring in the Brazilian and Spanish Populations during COVID-19*”



Anexo VIII. Tercer Artículo Publicado

**Tipo de Manuscrito:** Artículo corto. Memoria de Congreso

**Título:** “*The Role Blurring for Mental Health in Times of COVID-19: An Exploratory Analysis*”

▼ **About this paper**

**Appears in:**  
INTEd2022 Proceedings  
([browse](#))


**Pages:** 8927-8931  
**Publication year:** 2022  
**ISBN:** 978-84-09-37758-9  
**ISSN:** 2340-1079  
**doi:** 10.21125/inted.2022.2330

**Conference name:** 16th International Technology, Education and Development Conference  
**Dates:** 7-8 March, 2022  
**Location:** Online Conference

**Citation download:**  
([BibTeX](#)) ([ris](#)) ([plaintext](#))

**Other publications by the authors:**  
([search](#))

**THE ROLE OF BLURRING FOR MENTAL HEALTH IN TIMES OF COVID-19: AN EXPLORATORY ANALYSIS**


J. Hincapié Pinzón<sup>1</sup>, C. Moret-Tatay <sup>2</sup>, M. Monique Cristielle Silva da Silva<sup>1</sup>, W. De Lara Machado<sup>1</sup>, M. Murphy<sup>3</sup>, M. Ziebell de Oliveira<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (BRAZIL)  
<sup>2</sup>Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir (SPAIN)  
<sup>3</sup>University College Cork (IRELAND)

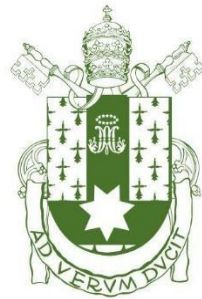
The way of dealing with the resources and demands that arise from the changes generated in the work context, due to the COVID-19 pandemic, influenced the perception of loss of control of working time during confinement; and consequently, in the work overload. This research aims to expand knowledge related to the mediation of technology in the appearance of the phenomenon known as Role Blurring or transposition of the roles played at work and in the family, and the relationships between this phenomenon, the perception of work overload, and people's mental health. For this purpose, an exploratory study was carried out by means of a network analysis of a sample of 300 people over 18 years of age, resident in Spain, surveyed online. This study, in addition to contributing to the understanding of Role Blurring, allows us to delve deeper into both the positive and negative effects of digitalisation as an aid to work.

**keywords:** blurring, mental health, digitalization, covid-19.

Upcoming event:



**INTEd** 2023  
6-8 March, 2023  
Valencia (Spain)



Pontifícia Universidade Católica  
do Rio Grande do Sul



Universidad  
**Católica de Valencia**  
San Vicente Mártir