



Desarrollo de una teoría sobre la conciliación de roles laborales y personales en enfermeros de unidades de paciente crítico

Presentación Oral

Reflexiones onto-epistemológicas, ético-políticas, teórico-conceptuales y metodológicas sobre la investigación cualitativa en salud

Miguel Valencia-Contrera¹, Lissette Áviles², Naldy Febré¹.

(1) Universidad Andrés Bello, Facultad de Enfermería, República 239, Santiago, Chile.

(2) University of Edinburgh, Nursing Studies Department, School of Health in Social Science, Doorway 6, room 2M7, Edinburgh, Scotland, United Kingdom..

miguel.valencia@unab.cl

INTRODUCCIÓN: La interacción trabajo-familia es un proceso en el que el comportamiento de un trabajador en un ámbito (como el trabajo) se ve afectado por cargas emocionales acumuladas en el otro ámbito (como la familia). Su estudio es crucial debido a las múltiples consecuencias negativas que surgen cuando ambas esferas entran en conflicto, impactando no solo a los trabajadores y sus familias, sino también a las empresas y la sociedad. Enfermería es un sector particularmente vulnerable debido a sus condiciones laborales demandantes y su alta representación femenina, lo que dificulta la conciliación familiar. Las unidades de paciente crítico han sido identificadas como un entorno que genera mayor conflicto en comparación con unidades generales. A pesar de la relevancia del fenómeno, persisten brechas teóricas que limitan su comprensión y abordaje adecuado. **OBJETIVO:** Teorizar el proceso de interacción trabajo-familia en enfermeros de Unidades de Paciente Crítico en Chile. **METODOLOGÍA:** Se utilizó la teoría fundamentada constructivista para conceptualizar el fenómeno desde la perspectiva de los enfermeros, sus familias y el personal directivo. Se recopilaron datos mediante 202 horas de observaciones en dos hospitales de alta complejidad en Chile (uno público y uno privado), 57 documentos y 51 entrevistas en profundidad. El análisis se realizó mediante comparación constante y codificación en distintos niveles. El estudio siguió los 13 criterios de Charmaz y

Thornberg para estudios de teoría fundamentada constructivista. **RESULTADOS:** La reconciliación de los roles laborales y personales emergió como el proceso central que explica la interacción entre la vida laboral y personal de los enfermeros. Este proceso, complejo y multidimensional, comprende tres etapas: resistiendo la guerra de roles, tocando fondo y conciliando. A través de este proceso, los roles laborales y personales, cuando entran en conflicto, tienden a avanzar hacia la armonización. Los roles laborales y personales presentan diferentes fuentes de interacción, sin su consideración la comprensión del fenómeno estaría limitada. Por un lado, los roles laborales dependen de las fuentes de interacción presentes en el contexto de las Unidades de Paciente Crítico, estas son: 1. Contenido del trabajo; 2. Carga y ritmo de trabajo; 3. Horario; 4. Control; 5. Entornos y equipos; 6. Cultura organizacional; 7. Relaciones interpersonales; 8. Función en la organización y 9. Desarrollo profesional; estas nueve fuentes de interacción están permeadas por la planificación estratégica institucional, y esta a su vez por las políticas públicas. Por otro lado, los roles personales dependen de las fuentes de interacción presentes en cada persona, corresponden a: 1. Dimensión familiar; 2. Familia extensa; 3. Grupos comunitarios; 4. Áreas de recreación; 5. Entidades religiosas; 6. Instituciones de salud; 7. Instituciones de educación y 8. Otros servicios públicos; estas fuentes a su vez están permeadas por el contexto cultural. **CONCLUSIONES:** La teoría desarrollada destaca la importancia de un enfoque integral que considere las múltiples fuentes de interacción dentro de cada rol. Abordar este fenómeno de manera efectiva requiere intervenciones a nivel individual, organizacional y de políticas públicas. Futuras propuestas deberán aportar evidencia del grado de transferibilidad de estos hallazgos, especialmente al considerar las particularidades culturales.