



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PATAGONIA SAN JUAN BOSCO

FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y CIENCIA DE LA SALUD

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TALLER DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno en el servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita de Rawson, Chubut en el año 2023

Presentado por:

Pereyra Laura Daniela

Tutor:

Lic. Vukusich Verónica

COMODORO RIVADAVIA, AÑO 2023

AGRADECIMIENTOS

Primero quisiera agradecer a mi tutora de tesis Verónica, por el acompañamiento, calidez, dedicación y paciencia que me ha brindado durante toda esta ardua trayectoria. ¡¡¡Infinitas gracias!!!

A mi familia y amistades, por brindarme siempre una palabra de aliento en estos dos años de carrera, siempre confiando en mí y mis capacidades para llegar hasta esta instancia.

A mis compañeros de trabajo, por siempre darme un lugar en las horas de guardias para poder estudiar y siempre brindando una palabra de aliento. Como así también a los que accedieron a participar de esta investigación.

A mi mamá Marta, que me acompañó con un mensaje y palabras de aliento, recordando siempre lo capaz que soy, siempre estando atenta a mi llegada luego de tantos kilómetros recorridos para cursar o rendir una materia.

A mi hermana Valeria, por acompañarme en este camino, ayudándome a leer mis producciones y guiándome en la comprensión de mis textos. Nos separan 1600 km de distancia, pero siempre estas ¡¡TE AMO!!

A mis ahijados Antonio y Sebastián, por siempre brindarme ese abrazo reparador y de amor cuando más lo necesitaba, sin ustedes saberlo. Ese amor incondicional que me brindan no tiene ningún precio. ¡¡LOS AMO TANTO!!

Mi ahijado mayor, mi debilidad, Rodrigo, GRACIAS por acompañarme estos dos años de carrera y gracias por ser mi compañero siempre. Te amo!!!

Y finalmente, agradecida a mis compañeros de estudio y viajes, recorrimos miles de kilómetros para alcanzar este sueño y miren... LO LOGRAMOS!!!

GRACIAS!!!

ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTOS.....	II
ÍNDICE GENERAL.....	III
RESUMEN.....	V
ABSTRACT.....	VI
INTRODUCCIÓN.....	7
DESARROLLO.....	9
CAPÍTULO I.....	9
DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA.....	9
Área temática.....	10
Línea de investigación.....	10
Objeto de investigación:.....	12
Preguntas al problema.....	12
Fuente del objeto problema.....	12
Estado del arte.....	13
Marco referencia/ Conceptual/ Teórico (MCRCT).....	18
Objetivos de la Investigación.....	24
Relevancia académica.....	24
CAPÍTULO II.....	25
DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL.....	25
Tipo de diseño.....	26
Población en estudio.....	27
Selección de muestra/ casos.....	27
Criterios de selectividad.....	27
Aspectos éticos - bioético.....	28
CAPÍTULO III.....	30
DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS DE LA RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	30
Mapeo/ cartografía social.....	31
Técnicas de recolección de datos.....	31
Instrumento -Preguntas de Entrevista.....	32
Codificación.....	32
Matriz y análisis de datos.....	34

CATEGORÍAS Y CONVERGENCIAS FINALES.....	82
Interpretación.....	83
Re-contextualización.....	88
CONCLUSIÓN GENERAL.....	91
BIBLIOGRAFÍA.....	93
ANEXOS.....	97
Anexo I: Consentimiento informado.....	98
Anexo II: Entrevistas.....	100
Anexo III: Autorización institucional para realizar la investigación.....	115
Anexo IV: Consentimientos informados.....	116

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objeto problema la “Percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno en el servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita de Rawson, Chubut en el año 2023”. Teniendo como objetivo analizar, describir y comprender la percepción que tiene el personal de enfermería sobre el trabajo nocturno, no sólo en lo laboral, sino también en su vida personal. Esta investigación es cualitativa y tiene un enfoque fenomenológico descriptivo transversal no experimental. Para la recolección de datos se utilizó una entrevista semi estructurada con preguntas abiertas, realizadas a cuatro enfermeros de terapia intensiva, seleccionados de forma intencional. Luego del análisis de los datos se evidencio la importancia del cuidado continuado brindado en el turno nocturno, el respeto por el ciclo del sueño de los pacientes, el descanso insuficiente que sufre el personal enfermero luego de la guardia nocturna y las dificultades que tiene para poder combinar sus actividades personales y familiares, con el turno nocturno y el descanso post guardia. Como conclusión se llegó a que faltan medidas específicas para fomentar el autocuidado y la adaptación a la labor en el turno nocturno, señalando la gran importancia de seguir realizando investigaciones cualitativas para conocer el fenómeno tal cual lo perciben los enfermeros y así poder tomar medidas para mejorar sus vidas.

Palabras claves:

Enfermería - Trabajo nocturno - Continuidad del cuidado - Descanso insuficiente - Actividades familiares y personales

ABSTRACT

The present research work has as its object the "Perception of the nursing staff on night work in the intensive care unit of the Santa Teresita Hospital in Rawson, Chubut in the year 2023". Its objective is to analyze, describe and understand the perception of the nursing staff on night work, not only at work, but also in their personal life. This research is qualitative and has a non-experimental cross-sectional descriptive phenomenological approach. A semi-structured interview with open-ended questions was used to collect data from four intensive care nurses, selected in a purposive. After analyzing the data, the importance of continuous care during the night shift, respect for the patients' sleep cycle, the insufficient rest suffered by the nursing staff after the night shift and the difficulties they have to combine their personal and family activities with the night shift and post-shift rest became evident. It was concluded that there is a lack of specific measures to promote self-care and adaptation to night shift work, pointing out the great importance of continuing qualitative research to know the phenomenon as nurses perceive it and thus be able to take measures to improve their lives.

Keywords:

Nursing - Night work - Continuity of care - Insufficient rest - Family and personal activit

INTRODUCCIÓN

La labor enfermera conlleva la atención al paciente las 24 horas del día, los 365 días del año desde antaño, cuando la precursora de la enfermería profesional, Florence Nightingale, reforzó la profesión con fundamentos creando la primera escuela de enfermería en el año 1860. Ella fue la que impuso el cuidado del paciente internado las 24 horas del día.

La atención de enfermería al paciente hospitalizado es cubierta en diferentes turnos y con diferentes modalidades de rotación. Siendo uno de los turnos dificultosos, el turno noche. Esto lleva al personal de enfermería a interrumpir su descanso, cambiar su rutina en la vida cotidiana y percibir su trabajo de una forma diferente.

En diversas investigaciones consultadas se han detectado diferentes aspectos que se ven alterados en la vida cotidiana del personal de enfermería que realiza el turno nocturno. Se evidenció cambios en el estado de salud, psicológico y social del enfermero.

La presente investigación es realizada por una alumna de 5to año de la carrera Licenciatura en enfermería a pedido de la cátedra Taller de investigación, como requisito para la acreditación del título de grado. Como línea de investigación se abordó la del profesional de enfermería y la gestión del cuidado. El objeto problema es la “Percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno en el servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita de la ciudad de Rawson, provincia de Chubut en el año 2023”. El objetivo de la investigación es conocer, describir y analizar la percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno en el servicio de terapia intensiva de la ciudad de Rawson.

Se formularon preguntas al objeto problema, se conformó el estado del arte, que sustentará la investigación, y luego se detalló el marco referencial/ conceptual/ teórico. Para finalizar se seleccionaron tres teoristas que orientarán este trabajo, las mismas son Virginia Henderson, Sor Callista Roy y Dorothea Orem.

El tipo de diseño que se utilizó es cualitativo fenomenológico descriptivo transversal no experimental. La población de estudio es el personal de enfermería de la Terapia Intensiva del Hospital Santa Teresita de Rawson - Chubut. La muestra será intencional original y se tendrán en cuenta los criterios de selectividad (inclusión, exclusión, eliminación) y temporal - espacial, contando finalmente con 4 informantes para realizar la investigación. Se han tenido en cuenta los aspectos éticos y bioéticos que tendrán incumbencia y relevancia para garantizar la protección de los derechos de los participantes de esta investigación.

Se realizó una entrevista abierta semi estructurada y luego el análisis de la información, se transcribieron las entrevistas y se analizó la información a través de una matriz de datos.

Este análisis llegó a obtener tres convergencias referidas a la gestión del cuidado brindado en el turno nocturno, el descanso del personal de enfermería y la adaptación de sus actividades personales/ familiares luego de la guardia nocturna.

Hallando concordancia con los artículos consultados en el estado del arte, encontrando como novedoso la importancia de respetar el ciclo del sueño del paciente en la unidad crítica.

Para finalizar se brinda una observación y apreciación del investigador para poder ampliar el campo de conocimiento de enfermería y poder así también buscar una solución a la problemática encontrada.

DESARROLLO

CAPÍTULO I

DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA

Área temática

El presente trabajo tiene como área temática las implicancias laborales del turno nocturno, donde se logró conocer la percepción del personal de enfermería del servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita de Rawson.

Las largas jornadas de trabajo y el trabajo nocturno han crecido con el pasar de los años, es por esto que se fueron realizando diferentes investigaciones al respecto y cada país ha ido implementando leyes que regulen la actividad laboral.

A pesar del esfuerzo que ponen los diferentes gobiernos para regular el trabajo, hay un sector que no logra escaparse de ese sistema tan exigido, este es el sector salud, ya que las personas enfermas no tienen día, ni horario a la hora de necesitar la atención del equipo de salud. (Barah Madrigalona et al., 2013)¹

El personal de salud debe estar disponible las 24 horas del día, los 365 días del año para poder atender a los enfermos. Por ello el personal de salud está a disposición de la comunidad a través de largas jornadas laborales durante el día, incluso en la noche.

Los diferentes antecedentes científicos encontrados demuestran lo que conlleva a la salud del personal la variación del ciclo del sueño y los cambios en la vida social de las personas que trabajan en el turno noche.

El sueño tiene un rol importante en la vida del ser humano. Las personas que trabajan en turnos rotativos y en turnos nocturnos se ven expuestos a sufrir alteraciones en lo biológico, psicológico y social. Un gran número de trabajadores bajo estas modalidades presentan cambios tanto a nivel físico, cognitivo, cardiovascular e incluso asociaciones con riesgo aumentado de algunos tipos de cáncer debido a la falta o pobre calidad del sueño. (Ávila Darcia, 2016)²

Línea de investigación

La línea de investigación que le corresponde a la investigación que se realizó es el profesional de enfermería y la gestión del cuidado, en donde se logró conocer la percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno en el servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita de Rawson.

¹ BarahMadrigalona , A. I., Vidaurre Mora, E. J., Sevilla Acosta, F. J., Rodríguez, J., & Monge Escobar, S. E. (2013). El trabajo nocturno y sus implicaciones en la salud de médicos, enfermeras y oficiales de seguridad de los hospitales de la Caja Costarricense del Seguro Social en Costa Rica. *Medicina Legal de Costa Rica*, 30(1), 17-36.

² Ávila Darcia, S. (2016, Marzo). *Implicaciones del trabajo nocturno y/o trabajo por turnos sobre la salud*. Medicina Legal de Costa Rica.

El personal de salud se ocupa de la atención de las personas enfermas las 24 horas del día, los 365 días del año. Dicho personal está compuesto por médicos, especialistas, enfermeros, técnicos en radiología, bioquímicos, técnicos de laboratorio, personal auxiliar, entre otros. Pero el interés de esta investigación está centrado en el personal de enfermería.

Para Malvares, S. (2005) Enfermería es una profesión del campo de las ciencias sociales, cuyo objeto de estudio e intervención es el cuidado humano en cuanto implicado en la constitución, vivencia, desarrollo, protección y recuperación de la salud y tiene como beneficiarios al sujeto humano como ser cultural, a la familia, a los grupos, a las comunidades y a la sociedad como unidades de cuidado.

El personal de enfermería trabaja brindando su atención en diferentes ámbitos y servicios, pero, esta investigación está abocada al servicio de terapia intensiva. Allí el enfermero brinda el cuidado integral y humanizado al paciente críticamente enfermo, orientando el cuidado al paciente de forma holística, integrando también al grupo familiar. Para realizar esta labor debe tener unas capacidades científico-teóricas avanzadas. (Fernandez Chavez et al., 2007)³

La unidad de cuidados intensivos (UCI) para Barbosa de Phino & Azevedo dos Santos (2006):

*“...Puede servir como un espacio de redimensionamiento de las habilidades personales para que los enfermeros puedan lidiar mejor y de una manera más humanizada con las cargas del sufrimiento generado por la condición de enfermedad grave. Así, entendemos que el cuidado en la UCI parece venir contemplando una espiral en que se mezclan demandas, expectativas y posibilidades, lo que promueve la transformación constante del contexto asistencial, de las personas que en él trabajan y de las personas cuidadas en la unidad...”*⁴

La atención al paciente críticamente enfermo se brinda no solo en horarios diurnos, también se brinda en el turno nocturno. Esto implica que la organización de trabajo en las terapias intensivas tenga diferentes características y modalidades, utilizando diferentes sistemas de rotación de turnos.

Teniendo en cuenta que la atención en el trabajo nocturno tiene muchas implicancias en la vida personal y profesional del personal de enfermería, el presente trabajo buscó conocer la percepción del personal de enfermería sobre este fenómeno.

En un trabajo realizado por Ramírez Elizondo Noé (2013) expuso que:

³ Fernandez Chavez, N., Félix Azúnaga, M., Rocha, F., & Pastrana, M. J. (2007). *Valorización del rol del profesional de enfermería en Terapia Intensiva*. Revista Uruguaya de Enfermería.

⁴ Barbosa de Pinho, L., & Azevedo dos Santos, S. M. (2006, Octubre). *Significados y percepciones sobre el Cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos*. Index Enfermería.

“...La turnicidad laboral genera importantes repercusiones en los rangos normales de presión arterial, frecuencia cardiaca, condiciones gastrointestinales, e incluso cáncer de mama. Las implicaciones de tipo social y familiar se ven afectadas por la rotación nocturna y acarrearán múltiples afecciones de tipo emocional (tristeza, depresión). En las enfermeras de la UCI, enfermedades como gastritis, sobrepeso, nerviosismo, ansiedad y pérdida del ocio y la recreación son condiciones patológicas relevantes; si bien no pueden ser atribuidas directamente o demostradas producto de los turnos nocturnos, si poseen similitud con estudios realizados en esta área que han arrojado resultados semejantes...”

5

Objeto de investigación:

Percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno en el servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita de Rawson en el año 2023.

Preguntas al problema

1. ¿Cuál es la percepción del personal de enfermería acerca del trabajo en el turno nocturno en el servicio de terapia intensiva del hospital de Rawson?
2. ¿Cómo es el desempeño del personal de enfermería durante el turno nocturno en el servicio de terapia intensiva del hospital de Rawson?
3. ¿Cuáles son las características de la gestión del cuidado en el turno nocturno en el servicio de terapia intensiva del hospital de Rawson?
4. ¿Cuáles son los hábitos de descanso del personal de enfermería luego de realizar el turno nocturno en el servicio de terapia intensiva del hospital de Rawson?
5. ¿Qué trascendencia tiene el trabajo nocturno en la vida personal del personal de enfermería del servicio de terapia intensiva del hospital de Rawson?

Fuente del objeto problema

⁵ Ramirez Elizondo, N. (2013, Abril 05). *Turnos de trabajo en el personal de Enfermería de unidad de cuidados intensivos*. Enfermería en Costa Rica.

El interés del investigador para estudiar este fenómeno es totalmente ecológico-ambiental. En el entorno laboral del investigador se escuchan comentarios de sus compañeros sobre la forma de trabajo y la carga laboral en el turno nocturno, también hacen referencia a la forma de descanso post guardia nocturna y de los cambios en el estilo de vida en los días que trabajan en dicho turno.

De allí la inquietud de abordar este problema como temática de estudio para conocer la percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno, las características y condiciones de trabajo y las implicancias que esto tiene en la vida personal de los mismos.

También se considera relevante conocer más en profundidad la percepción del personal enfermero, para que en el caso de encontrar algunas anomalías, se puedan sugerir propuestas para enfrentar la problemática y así poder contribuir en la mejora de sus condiciones laborales y personales.

Realizando este estudio, se puede brindar un aporte para el posterior desarrollo de otras investigaciones que profundicen la temática, ya que se observó, durante la búsqueda de antecedentes, una muy escasa existencia de estudios publicados con abordaje cualitativo sobre esta temática en nuestra región.

Estado del arte

El estado del arte de la investigación que se realizó está sustentado por evidencia científica ya aportada al cuerpo creciente de conocimiento. A continuación se enuncian los artículos secuenciados según el objeto problema.

Primero se comienza con artículos internacionales y se finaliza con artículos de Argentina, algunos son de metodología cuantitativa y otros de metodología cualitativa. Se ha encontrado escasa evidencia cualitativa sobre el tema en este país y no se han hallado investigaciones cualitativas ni cuantitativas realizadas en la provincia donde se realizará la investigación.

Primero se realizó la lectura de un artículo de reflexión realizado en México en el año 2013 donde se recopilaron 33 artículos científicos sobre las consecuencias de la disincronía circadiana en la salud del trabajador. En el mismo dan cuenta del funcionamiento del ciclo circadiano (ciclo día-noche). Los horarios de trabajo nocturnos dan lugar a Disincronía Circadiana (DS) y disminución en la concentración de melatonina, llevando a la persona a presentar fatiga crónica, reducción de la productividad laboral y aumento del riesgo de accidentes, con perturbación para dormir en el día. Por otro lado, los trabajadores nocturnos sufren de la incompatibilidad entre su horario de trabajo y compromisos familiares o sociales. Resultados mostraron que la DS aumenta

la incidencia de síndrome metabólico, cáncer, obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares y digestivas.

Núñez, B. J. Á. (2013). Consecuencias de la disincronía circadiana en la salud del trabajador. *Revista CES Salud Pública*, 4(2), 111-115.⁶

Siguiendo con el artículo antes mencionado, se propone este artículo que realizó una revisión en diversas bases de datos en el año 2013 sobre los riesgos específicos de salud que tienen los profesionales de enfermería en el turno nocturno. En el mismo sugieren que los mayores efectos negativos para la salud relacionados con la turnicidad laboral ocurren en aumento con la edad y que las personas que cambian su horario de trabajo de día a noche están predispuestos a padecer enfermedades al someter al cuerpo a adaptarse al cambio de horarios.

Los turnos nocturnos también son una fuente generadora de estrés, situación que puede inducir a consumos "escapistas" de sustancias adictivas como tabaco, café, alcohol, etc. También el trabajo se realiza en tiempos donde el resto de la sociedad no lo hace, como por ejemplo fiestas, fines de semana, noches, etc. La sumatoria de todas estas circunstancias puede producir un desarraigo familiar, social y cultural, lazos que son básicos a la hora de tratar y de resolver un problema de drogodependencia.

Ramírez-Elizondo, N., Paravic-Klijn, T., & Valenzuela-Suazo, S. (2013). Riesgo de los turnos nocturnos en la salud integral del profesional de enfermería. *Index de Enfermería*, 22(3), 152-155.⁷

Continuando con la misma línea, se consultó un artículo de revisión que tenía como objetivo identificar evidencias sobre la relación entre el trabajo a turnos y/o nocturno y la salud y el bienestar de las enfermera/os.

Lograron agrupar los resultados en las siguientes categorías: efectos del trabajo a turnos y/o nocturno en la salud, incidencia en la actividad profesional, alteraciones de la vida social y familiar y estrategias para mejorar la adaptación al turno de trabajo rotatorio y/o nocturno.

Llegaron a la conclusión de que el cuidado de calidad brindado por enfermería está ligado directamente con la salud y bienestar del profesional enfermero.

Los autores sugieren la implementación de medidas que apunten a la disminución del desgaste físico, psíquico, familiar y social.

⁶ Núñez, B. J. Á. (2013). Consecuencias de la disincronía circadiana en la salud del trabajador. *Revista CES Salud Pública*, 4(2), 111-115. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4890177>

⁷ Ramírez-Elizondo, N., Paravic-Klijn, T., & Valenzuela-Suazo, S. (2013). Riesgo de los turnos nocturnos en la salud integral del profesional de enfermería. *Index de Enfermería*, 22(3), 152-155. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000200008

López, M. M. G., Rodríguez, A. L. B., López, A. O., López, C. O., Alonso, J. C., & Martín, R. C. (2013). El Trabajo a turnos, una realidad en la vida y la salud de las enfermeras. *NURE investigación: Revista Científica de enfermería*, (64), 4.⁸

Ahora se incorporarán estudios cualitativos. Este artículo de investigación analítico-descriptiva, con enfoque cualitativo, realizado con trabajadores de enfermería de la UTI cardíaca y de adultos de un hospital universitario del sur de Brasil, tuvo como objetivo comprender los significados del trabajo nocturno para los profesionales de enfermería en Unidades de Cuidados Intensivos.

El estudio permitió comprender los significados de satisfacción e insatisfacción con el trabajo nocturno para los trabajadores de enfermería de la UTI. La satisfacción está ligada a una mayor disponibilidad de tiempo, atención a la familia, la economía, la adaptación orgánica del trabajador al turno, la posibilidad de calificación y la mejor calidad de atención brindada. También se destacó el favorecimiento de las relaciones interpersonales, debido al mayor tiempo de convivencia en el turno.

Por otro lado, el trabajo nocturno también es fuente de insatisfacción, sobre todo por la intensa responsabilidad individual que asume el trabajador en el cuidado del paciente. La sobrecarga de actividades también fue destacada como un aspecto de la insatisfacción.

Silveira, M., Camponogara, S., Beck, C. L. C., da Costa, V. Z., Dalmolin, G. L., & Arboit, É. L. (2016). Trabalho noturno e seus significados para enfermagem de unidade de cuidados intensivos [Night work and its meanings for intensive care unit nursing] [Trabajo nocturno y sus significados para el equipo de enfermería de unidad de cuidados intensivos]. *Revista Enfermagem UERJ*, 24(6), 17416.⁹

Se continúa consultando otro artículo de investigación cualitativo de estudio de caso realizado en Perú (2016) que tiene como eje central el trabajo nocturno en enfermería, pero al tener una lógica de investigación cualitativa se logra tener evidencia de la percepción del personal de enfermería con respecto al fenómeno a estudiar. La investigación consultada tenía como objetivo describir, analizar y discutir la percepción de los enfermeros sobre el trabajo nocturno en un Hospital Regional. Arrojó tres categorías sobre el trabajo nocturno en enfermería. Trabajo

⁸ López, M. M. G., Rodríguez, A. L. B., López, A. O., López, C. O., Alonso, J. C., & Martín, R. C. (2013). El Trabajo a turnos una realidad en la vida y la salud de las enfermeras. *NURE investigación: Revista Científica de enfermería*, (64), 4. <https://mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/0/?ui=2&ik=995d47d066&attid=0.1&permmsgid=msg-a-r->

⁹ Silveira, M., Camponogara, S., Beck, C. L. C., da Costa, V. Z., Dalmolin, G. L., & Arboit, É. L. (2016). Trabalho noturno e seus significados para enfermagem de unidade de cuidados intensivos [Night work and its meanings for intensive care unit nursing][Trabajo nocturno y sus significados para el equipo de enfermería de unidade de cuidados intensivos]. *Revista Enfermagem UERJ*, 24(6), 17416. <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/17416/21208>

nocturno: comprometido, continuo y sacrificado, la sobrecarga laboral nocturna y dicotomías del trabajo nocturno. En dicha investigación se conoció como vive el fenómeno laboral el enfermero. Surgieron discrepancias entre lo que se suponía que iba a ser la labor enfermera, según lo aprendido en la formación de grado y lo que es realmente, y el compromiso y sacrificio que conlleva la rotación de turnos y específicamente el trabajo nocturno, que no solo afecta al organismo por el cambio del ciclo circadiano, sino también el sueño y la fatiga provocados por la labor nocturna, afectan el desempeño laboral y el rol que ocupa en la sociedad, como persona, enfermero.

Gonzales, N. D. C. K. M., Blua, L. M. U., & Alcántara, E. L. (2018). Trabajo nocturno en enfermería: un análisis descriptivo de la perspectiva de los enfermeros hospitalarios, Chiclayo, 2016. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 5(2), 24-31.¹⁰

Siguiendo con la línea de investigación cualitativa, se hace mención de este artículo que tiene como tema la calidad de sueño del personal de enfermería, que tuvo como objetivo medir la calidad del sueño percibida por el personal de enfermería y arrojó 3 categorías. 1. Concepto de calidad de sueño, 2. Factores influyentes en la calidad del sueño y 3. Turnos de trabajo y calidad de sueño. En estas categorías se vio como resultado que los componentes del sueño más alterados fueron duración y latencia del sueño.

El grupo de estudio refirió que la calidad del sueño se ve afectada por la cantidad de horas de descanso, por dormir durante el día y por estrés asociado a varios factores relacionados con la vida personal de cada uno (económicos, familiares) y con lo laboral (inseguridad por la estabilidad laboral, disponibilidad de recurso humano, carga laboral y emocional por el hecho de atender personas enfermas, mayor respaldo institucional ante inconvenientes con los pacientes y la necesidad de que se realice un programa de bienestar).

Moreno, J. P. S., & Ariza, D. A. M. (2018). Calidad de sueño del personal de enfermería. *Ciencias de la Salud*, (16), 75-86.¹¹

Continuando con las investigaciones cualitativas, ahora se hace mención de una tesis de grado de Perú (2018) que abordó el autocuidado de las enfermeras en el turno nocturno y buscó describir y analizar el autocuidado de las enfermeras durante el trabajo nocturno en un hospital público. Surgieron 3 categorías. 1: Autocuidado frente a cambios de hábitos en las necesidades básicas: alimentación, higiene y descanso en el trabajo nocturno. 2: Autocuidado para evitar

¹⁰ Gonzales, N. D. C. K. M., Blua, L. M. U., & Alcántara, E. L. (2018). Trabajo nocturno en enfermería: un análisis descriptivo de la perspectiva de los enfermeros hospitalarios, Chiclayo, 2016. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 5(2), 24-31. <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/208/1613>

¹¹ Moreno, J. P. S., & Ariza, D. A. M. (2018). Calidad de sueño del personal de enfermería. *Ciencias de la Salud*, (16), 75-86. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6526696>

riesgos ocupacionales en el trabajo nocturno. 3: El trabajo nocturno y su repercusión en la vida familiar y social.

En dicha investigación se logra llegar a la conclusión de que el autocuidado de las enfermeras en el turno nocturno está alterado. Los hábitos alimenticios son malos, la higiene es mínima y refieren que no descansan antes de ir a trabajar en el turno nocturno y que posteriormente a la guardia muchas no descansan porque tienen que cumplir horario en otra institución.

A consecuencia del trabajo nocturno las enfermeras descuidan sus relaciones familiares, sociales y espirituales. También, a consecuencia del cansancio, la mala alimentación, la alteración del sueño y el escaso tiempo libre, se ven alteradas las actividades de recreación y pasatiempo.

Barragan Cajusol, M. (2020). Autocuidado de las enfermeras durante el trabajo nocturno en un hospital público. Lambayeque, 2018.¹²

Para ahondar más a fondo en la temática a investigar y para tener un conocimiento de lo que sucede en la región se hace mención de una tesis de grado realizada en la ciudad autónoma de Buenos Aires en el año 2020, la investigación es cualitativa y el tema es el trabajo nocturno en enfermería y riesgos para la salud. Allí se describen los riesgos para la salud del personal de enfermería del turno nocturno de una institución privada de la CABA.

Debido al descanso insuficiente, la escasa actividad física, la dificultad de seguir una alimentación adecuada y el consumo de alimentos en forma desordenada, predispone al personal de enfermería al sobrepeso u obesidad. Todo esto influido por la labor nocturna que imposibilitan respetar los horarios habituales de las comidas y del sueño.

Martínez, M. L. (2020). Trabajo nocturno en enfermería y riesgo para la salud (en una institución privada de la ciudad autónoma de Buenos Aires).¹³

Se considera prudente agregar otro artículo de investigación científica con una lógica cuantitativa, también realizado en la provincia de Buenos Aires en el año 2022, ya que en la conclusión el autor arroja nueva evidencia, que no ha sido nombrada en los artículos anteriormente mencionados.

El personal de enfermería sufre de insomnio, mialgias, que se pueden dar por estar sentado mucho tiempo durante la noche, por sobrecarga laboral o por esfuerzo físico en la movilización de pacientes. También hace referencia al clima laboral, indica que es bueno, al no existir conflicto con los compañeros, por el poco contacto que tiene con los mismos.

¹² Barragan Cajusol, M. (2020). Autocuidado de las enfermeras durante el trabajo nocturno en un hospital público. Lambayeque, 2018. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2411/1/TL_BarraganCajusolMaria.pdf

¹³ Martínez, M. L. (2020) Trabajo nocturno en enfermería y riesgo para la salud (en un institución privada de la ciudad autónoma de Buenos Aires). <https://biblioarchivo.unaj.edu.ar/uploads/1b639ac15aaf5025eee7b17d6669a541c93b43c5.pdf>

Selva, E. A. (2022). Impacto del trabajo nocturno en las enfermeras.¹⁴

Para finalizar se toma como referencia un artículo de investigación científica cualitativa, realizado en la provincia de Mendoza en el año 2016. Durante esta investigación se pudo constatar que el trabajo nocturno incide en la calidad de vida del enfermero que lo ejerce, perjudicando el tiempo que pasa con su familia, como así también tiempo de descanso para cumplir con sus responsabilidades sociales que conlleva a ocasionar un mal estado psicológico.

Carbajal, G., & Zavalla, S. (2016). Las consecuencias del trabajo nocturno en el profesional de enfermería.¹⁵

Marco referencia/ Conceptual/ Teórico (MCRCT)

La presente investigación se realizó en el servicio de terapia intensiva del Hospital subzonal Santa Teresita, que se encuentra ubicado en la ciudad de Rawson, capital de la provincia de Chubut.

El hospital cuenta con servicio guardia de adulto, clínica médica y quirúrgica, quirófano, sala de parto y recepción del niño, servicio de toco ginecología, guardia ginecológica, servicio de pediatría, guardia pediátrica, laboratorio, sala de rayos/ ecografía/ mamografía, consultorios con especialistas, dirección médica, división de enfermería, servicios generales (economato, mucamas, mantenimiento, portería), archivo, arancelamiento, servicio de área externa de enfermería y médica (encargados de los CAPS de la ciudad).

Esta institución está en proceso de reprogramación del organigrama, porque se ha modificado para cambiar su complejidad, ya que en el transcurso de la pandemia por SARS-CoV-2 se realizaron diferentes cambios en la institución. Uno de los cambios fue la incorporación de la terapia intensiva, con la implementación de 5 camas totalmente equipadas y preparadas para la atención del paciente críticamente enfermo.

Para habilitar la terapia intensiva se utilizó un espacio modificado, pero que no cumple con las normas de organización y funcionamiento para una terapia intensiva según Resolución 748/2014 (Directrices de organización y funcionamiento de unidades de cuidados intensivos). Así como tampoco el personal de enfermería cuenta con un espacio físico totalmente definido para

¹⁴ Selva, E. A. (2020). Impacto del trabajo nocturno en las enfermeras (tesis de grado Universidad Nacional Arturo Jauretche.

<https://biblioarchivo.unaj.edu.ar/mostrar/pdf/scvsdf/erwe/5fc15c46929f370fc8cdeea0a4c05a76d2ec6270>

¹⁵ Carbajal, G., & Zavalla, S. (2016). *Las consecuencias del trabajo nocturno en el profesional de enfermería* (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería.). [carbajal-gisela.pdf\(uncu.edu.ar\)](http://carbajal-gisela.pdf(uncu.edu.ar))

realizar su refrigerio y menos aún un office totalmente funcional para realizar las tareas diarias de enfermería.

El servicio cuenta con 18 agentes de enfermería, de los cuales 4 son auxiliares de enfermería, 9 enfermeros y 5 licenciados, siendo uno de ellos la supervisora de enfermería que es licenciada.

La carga horaria se cumplimenta según convenio colectivo de trabajo (CCT N° 164/13).¹⁶ Donde especifica que el personal de enfermería trabajará en jornadas laborales de 6 horas y cumplimentando 30 horas semanales. La planilla de rotación de turno es modificada mensualmente, cumpliendo con dicha reglamentación del CCT, los enfermeros trabajan en turnos rotativos y con franco móvil, contando solo con un fin de semana libre y un sábado o un domingo libre por mes. Cuatro enfermeros, a petición de los mismos, trabajan solo en turno noche fijo, esto abarca el turno llamado intermedio que es en el horario de 18 a 00 hs y el turno noche, propiamente dicho, que va de 00 a 06 hs.

Ya situado el lugar donde se realizó la investigación, se procederá a definir conceptualmente cada concepto del objeto problema a estudiar.

El cuidado es la esencia de la labor enfermera, pero este trabajo es complejo, ya que no solo se necesita que se obtengan conocimientos bio-psico-sociales de la persona, sino que es necesario comprender los fenómenos vividos por las mismas. Esto en la actualidad ha sido posible y ha ido avanzando gracias al proceso que se vive para cambiar el paradigma de la enfermería. Se realizan investigaciones cualitativas y se utiliza la fenomenología como método. Esto ayuda a estudiar las experiencias vividas y a describir los fenómenos tal cual los percibe la persona, entendiendo al SER, donde la percepción es primordial.

Entre los fenomenólogos más reconocidos y que han aportado su filosofía a la investigación enfermera, se encuentra Maurice Merleau - Ponty (2013)¹⁷, que considera a la percepción como un acto espontáneo de captación directa del sentido y nunca de la materialidad que lo sostiene, es al principio percepción de elementos y no de cosas, es una conducta corporal; nuestra percepción es cultural e histórica de tal modo que la percepción de cada uno depende de la de otros y sus interrelaciones en la configuración total.

Siguiendo con lo antedicho se puede hacer referencia a un artículo de reflexión sobre la fenomenología en enfermería de González-Soto C., Oliva Menezes T. y Guerrero-Castañeda R.

¹⁶ *Convenio Colectivo de Trabajo de Salud Chubut.* (2013, July 11). Secretaria de Trabajo de Chubut. Retrieved December 11, 2023, from <https://trabajo.chubut.gov.ar/storage/app/media/CCT/CCT%20SALUD.pdf>

¹⁷ Herrera, B. S. (2000). Fenomenología: un método de indagación para el cuidado de enfermería. In *Cuidado y práctica de enfermería* (pp. 24-36). Universidad Nacional de Colombia. <https://biblioarchivo.unaj.edu.ar/mostrar/pdf/scvsdf/erwe/5fc15c46929f370fc8cdeea0a4c05a76d2ec6270>

(2021) donde sostienen que es posible concebir a la Fenomenología de la Percepción como un recurso filosófico de gran utilidad en la generación de conocimiento de enfermería que permite comprender los fenómenos subjetivos del cuidado a través del cuerpo, asumiendo a éste como medio para conocer y comunicarse con el mundo.¹⁸

Este enfoque fenomenológico de la percepción se utiliza para realizar investigaciones a las personas, como así también al personal de enfermería. Es relevante realizar investigaciones para conocer la percepción del enfermero, ya que es el que interviene en el proceso de cuidado y a su vez experimenta su mundo y su relación con el mundo de otros, personal y profesionalmente, para proveer dicho cuidado.

El personal de enfermería está compuesto por auxiliares, técnicos y licenciados. Según el estado de situación de la formación y el ejercicio profesional de Enfermería en Argentina (2021): las/os trabajadoras/es de Enfermería contabilizan un total de 234.527. Y su relación con la población del país representa 52,19 del personal de enfermería cada diez mil habitantes, contabilizando los tres niveles de formación; mientras que, si consideramos enfermeras/os y licenciadas/os, la tasa desciende a 35,57 cada 10.000 habitantes. Mientras que en la provincia de Chubut hay 3.6 Enfermeras/os (solo técnicas/os y licenciadas/os) cada 1000 habitantes (situación del año 2019).¹⁹

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) la enfermería abarca el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos y en todos los entornos. Las enfermeras están en la línea de acción en la prestación de servicios y desempeñan un papel importante en la atención centrada en la persona. En varios países, son líderes o actores claves en los equipos de salud multidisciplinarios e interdisciplinarios. Proporcionan una amplia gama de servicios de salud en todos los niveles del sistema de salud.²⁰

El personal de enfermería realiza su trabajo en diferentes ámbitos y el que compete a esta investigación, es el servicio de terapia intensiva. La unidad de cuidados intensivos Nivel 2 según las directrices de organización y funcionamiento de unidades de cuidados intensivos (Resolución 748/2014)²¹ la define como una unidad de internación para pacientes con riesgo crítico para su

¹⁸ González-Soto, C. E., Menezes, T. M. D. O., & Guerrero-Castañeda, R. F. (2021). Reflexión sobre la fenomenología de Merleau-Ponty y sus aportes a la investigación de enfermería. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 42. Recuperado el 21 de junio de 2023 en <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/Yrg5fvKMLrRwMn5XD5gFZrf/?format=pdf&lang=es>

¹⁹ Estado de situación de la formación y el ejercicio profesional de Enfermería en Argentina OFERHUS – DIRECCIÓN NACIONAL DE TALENTO HUMANO Y CONOCIMIENTO https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/20210-04-28-situacion-enfermeria-abril_2021.pdf

²⁰ OPS <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>

²¹ Resolución 748/2014 Directrices de organización y funcionamiento en terapia intensiva.

vida y con posibilidad de recuperación parcial o total que requieran para su supervivencia de atención médica y de enfermería en forma constante con excepción de ciertas patologías que requieran acciones asistenciales complejas y específicas como por ejemplo cirugía cardiovascular, quemados, trasplantes, etc. Esto incluye pacientes que necesiten soporte actual o potencial inmediato de la función de un órgano vital y/o la necesidad de efectuar procedimientos especiales de monitoreo continuo, diagnóstico y/o terapéuticos que preserven la vida.

El personal de enfermería según dicha resolución debe ser:

a) Jefe o encargado de enfermería: Licenciado en enfermería o Enfermero profesional con un mínimo de 2 años de experiencia en servicios similares debidamente certificado y capacitación en RCP, es deseable ser especialista en área crítica, con dedicación no menor a 6 hs diarias en la unidad.

b) Referente de turno: de enfermería con perfil similar al jefe: 1 por turno. Es deseable que sea especialista en Medicina Crítica. Es deseable que sea especialista en área crítica.

c) Enfermero de planta activo permanente y exclusivo para la sala con conocimientos del funcionamiento de la Unidad y capacitación en RCP. Uno cada dos camas o fracción. Es deseable que sea especialista en área crítica.

Los turnos de trabajo del personal de enfermería son de 6 horas diarias. Sus horarios son de 06 a 12 hs, de 12 a 18 hs, de 18 a 00 hs y de 00 a 06 hs. Se organizan los turnos de la jornada diaria y cada uno de ellos contiene tareas específicas a realizar y sumadas a estas están las que surgen dependiendo el trabajo que haya.

Esto lleva a que se realicen planificaciones mensuales por turnos tanto diurnos como nocturnos, teniendo personal que trabaje en turnos rotativos y algunos trabajando en turno noche fijo.

En diferentes investigaciones se ha demostrado que los cambios de turnos van a influir de manera negativa en los ciclos fisiológicos y en el estilo de vida personal del enfermero.

Teniendo en cuenta lo anteriormente dicho, se destaca que los antecedentes científicos que se encontraron demuestran que según Ponga Carpintero N, Pérez Garvín P. (2019)²² existe un gran número de estudios que abordan los problemas de salud que pueden aparecer en un trabajador por tener un horario laboral por turnos irregulares. Las alteraciones de salud más significativas que

<https://www.sati.org.ar/images/comites/ComiteGestionControlCalidadEscotes/resolucion748-2014.pdf>

²² Carpintero, N. P., & Garvín, P. P. (2019). Turnicidad laboral irregular: riesgos para la salud. *Revista Enfermería del Trabajo*, 9(3), 30-37. Recuperado el 21 de junio de 2023 de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7726383>

podemos encontrar son a nivel cardiovascular, digestivo, depresión, obesidad, riesgo de cáncer, problemas reproductivos.

Luego de exponer el marco referencial/ conceptual de la investigación, se procederá a identificar a las tres teorías, ya existentes, que orientaran el trabajo en terreno que se realizará en las etapas siguientes de esta investigación cualitativa.²³

La primera teoría seleccionada es las 14 necesidades de Virginia Henderson. Se basa en la capacidad de la persona en mantener la independencia en las 14 necesidades fundamentales.

Henderson V. (1964) consideraba al paciente como un individuo que precisaba ayuda para conseguir independencia e integridad o integración total de mente y cuerpo (Modelos y teorías 7ma edición).

Henderson V. (1964) manifestó que la función específica de la enfermera es ayudar a la persona, enferma o sana, a la realización de actividades que contribuyan a la salud o a su recuperación (o a una muerte tranquila) que realizaría sin ayuda si tuviera la fuerza, la voluntad o los conocimientos necesarios, y a hacerlo de tal manera que le ayude a ganar la independencia lo más rápidamente posible.

Virginia Henderson establece 14 necesidades básicas que todo ser humano tiene. Estas necesidades generalmente están satisfechas por una persona sana. Cada una de las 14 necesidades constituye el elemento integrador de aspectos físicos, sociales, psicológicos y espirituales.

El metaparadigma de enfermería que definió Virginia Henderson es el siguiente:

- Salud: La salud es básica para el funcionamiento del ser humano. El objetivo es que los individuos recuperen la salud o la mantengan, si tienen la voluntad, fuerza y conocimientos necesarios. Se considera salud la habilidad del paciente para realizar sin ayuda las 14 necesidades básicas. Henderson equipara salud con independencia.
- Persona: Es aquel individuo que necesita ayuda para alcanzar salud e independencia o una muerte en paz. La persona es una unidad corporal y mental que está constituida por componentes biológicos, psicológicos, sociales y espirituales.
- Entorno: Para Henderson un individuo sano es capaz de controlar su entorno, pero la enfermedad puede influir en esta capacidad. El entorno incluye la relación del individuo con la familia. También incluye la responsabilidad de la comunidad de proveer cuidados.
- Enfermera (cuidados o rol profesional): La función de enfermería es ayudar al individuo, sano o enfermo, a realizar aquellas actividades que contribuyen a la salud o

²³ Alligood, M. R. (2010). *Modelos y teorías en enfermería* (Séptima ed.). Elsevier.

a su recuperación (o a una muerte en paz) actividades que podría realizar sin ayuda si tuviera la fuerza, la voluntad o el conocimiento necesario, y hacerlo de tal forma que se le ayude a conseguir la independencia lo más rápido posible.

Esta teoría seleccionada se considera que es de sustento para la investigación ya que el enfermero que trabaja en el turno nocturno, por el solo hecho de no dormir por las noches, tiene la necesidad de sueño/ descanso alterada debido a su trabajo, también se modifica la vida social, la alimentación, entre otras. Como así también es base de sustento para la comprensión en la aplicación del cuidado que se debe brindar en el turno nocturno a los pacientes hospitalizados.

La segunda teoría seleccionada es el modelo de adaptación de Sor Callista Roy. Es una teoría que se focaliza en el cuidado holístico del paciente, basada en que el objetivo de la enfermería es ayudar al paciente a adaptarse a su entorno.

Según el modelo de adaptación de Callista Roy (1970), el ser humano es un sistema adaptativo que está constantemente interactuando con su entorno y afirma que enfermería debe centrarse en la adaptación del paciente a su entorno, con el fin de promover la salud y el bienestar.

El metaparadigma de enfermería que definió Sor Callista Roy es el siguiente:

1. Persona: Es el centro del modelo y se define como un ser único y complejo que está en constante interacción con su entorno.
2. Entorno: Se refiere a todo lo que rodea al paciente, tanto físico como psicológico. Este entorno puede afectar la salud del paciente y su capacidad para adaptarse a las situaciones.
3. Salud: Se entiende como un estado de equilibrio entre la persona y su entorno.
4. Enfermería: Es el proceso de facilitar la adaptación del paciente a su entorno, con el objetivo de promover la salud y el bienestar.

Se considera que este modelo ayudará a comprender cómo el personal de enfermería pasa por el proceso de adaptación al turno nocturno, modificando su vida para poder lograrlo.

Se cree pertinente agregar una tercera teoría para un mayor análisis y comprensión del objeto problema, esta es la teoría del autocuidado de Dorothea Orem.

En la teoría Orem dijo que el autocuidado es una función reguladora del hombre que las personas deben llevar a cabo deliberadamente por sí solas o deben haber llevado a cabo para mantener su vida, salud, desarrollo y bienestar. El autocuidado es un sistema de acción. La elaboración de los conceptos de autocuidado, la demanda de autocuidado y la actividad de autocuidado ofrece la base para entender los requisitos de la acción y las limitaciones de acción de

personas que podrían beneficiarse de la enfermería. El autocuidado, como función reguladora del hombre, se distingue de otros tipos de regulación de funciones y desarrollo humano, como la regulación neuroendocrina. El autocuidado se debe aprender y se debe desarrollar de manera deliberada y continua, y conforme con los requisitos reguladores de cada persona. Estos requisitos están asociados con sus períodos de crecimiento y desarrollo, estados de salud, características específicas de la salud o estados de desarrollo, niveles de desgaste de energía y factores medioambientales.

Objetivos de la Investigación

1. Conocer la percepción del personal de enfermería acerca del trabajo en el turno nocturno en el servicio de terapia intensiva del hospital de Rawson
2. Describir el desempeño del personal de enfermería durante el turno nocturno en el servicio de terapia intensiva del hospital de Rawson.
3. Analizar las características de la gestión del cuidado en el turno nocturno del servicio de terapia intensiva del hospital de Rawson.
4. Conocer los hábitos de descanso del personal de enfermería luego de que realiza el turno nocturno.
5. Conocer la trascendencia que tiene el trabajo nocturno en la vida personal del personal de enfermería del servicio de terapia intensiva del hospital de Rawson.

Relevancia académica

Con la investigación que se realizó se desea aportar conocimiento al cuerpo creciente de la disciplina enfermera, contribuir, desde una perspectiva fenomenológica, como percibe el personal de enfermería la labor nocturna.

También se busca sentar precedente sobre el fenómeno estudiado para que se pueda acoplar con lo ya investigado por otros.

CAPÍTULO II

DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL

Tipo de diseño

El diseño de investigación constituye el plan general que sigue el investigador para dar respuesta a la pregunta de investigación. Donde se busca analizar, describir y comprender la percepción que tiene el personal de enfermería sobre el trabajo nocturno, no sólo en lo laboral, sino también en su vida personal.

Esta investigación es cualitativa y tiene un enfoque fenomenológico descriptivo transversal no experimental.

Para María Teresa Sirvent (2006) la Investigación Científica es una práctica social que busca generar conocimiento científico sobre la realidad en respuesta a problematizaciones sobre los hechos sociales que la componen.²⁴

En este caso, la lógica de investigación es cualitativa y su principal característica es su interés por captar la realidad “a través de los ojos” de la gente que está siendo estudiada. Es decir, a partir de la percepción que tiene el sujeto de su propio contexto. (Bonilla - Castro & Rodriguez Sehk, 1997)²⁵

Con el diseño fenomenológico se obtuvo la perspectiva de los participantes con respecto al objeto a estudiar, para descubrir el significado que tiene el fenómeno para esa población en estudio.

Para Beatriz Sánchez (2002) la fenomenología orienta la investigación en enfermería para contestar preguntas relacionadas con los fenómenos que son experimentados como parte del cuidado de la experiencia humana en enfermería. La fenomenología le da a la práctica enfermera el fundamento a la subjetividad que necesita el proceso de cuidar.²⁶

El producto de este proceso es la descripción exhaustiva de un fenómeno estudiado. La investigación descriptiva se utiliza cuando se requiere una adecuada caracterización del fenómeno que se va a investigar. (Yuni & Urbano, 2003, p.13)²⁷

²⁴ Sirvent, M. T. (2006). Nociones básicas de contexto de descubrimiento y situación problemática. *Notas preliminares del libro en colaboración con Luis Rigal: Metodología de la Investigación social y educativa*. Recuperado el 14 de Agosto de 2023 de https://educacion.ctera.org.ar/wp-content/uploads/2020/06/clase-3-bibliografia-3_2.pdf

²⁵ Bonilla - Castro, E., & Rodriguez Sehk, P. (1997). *"La investigación en ciencias Sociales" MÁS ALLÁ DEL DILEMA DE LOS MÉTODOS*. Ediciones Unilibros.

²⁶ Herrera, B. S. (2000). Fenomenología: un método de indagación para el cuidado de enfermería. In *Cuidado y práctica de enfermería* (pp. 24-36). Universidad Nacional de Colombia. <https://biblioarchivo.unaj.edu.ar/mostrar/pdf/scvsdf/erwe/5fc15c46929f370fc8cdeea0a4c05a76d2ec6270>

²⁷ Yuni, J. A., & Urbano, C. A. (2004). *Técnicas para Investigar y formular proyectos de investigación* (Primera ed., Vol. II). Brujas.

La investigación tendrá un corte transversal, ya que se recolectarán los datos en un período de tiempo definido y corto.

Población en estudio

La población en estudio es el personal de enfermería de la unidad de Terapia Intensiva del hospital Santa Teresita de la ciudad de Rawson, Chubut.

El plantel está compuesto por personal de enfermería (18), incluida la supervisora del servicio. Los mismos son 9 enfermeros, 4 auxiliares y 5 licenciados.

La mayoría del plantel es de sexo femenino. Siendo 10 mujeres y 8 varones. La franja etaria del personal va de 30 a 55 años.

Selección de muestra/ casos

El tipo de muestreo es intencional original, se identificó a aquellos sujetos que presenten mayor capacidad de brindar respuestas de significancia para la interpretación del objeto problema.

La población de estudio se seleccionó de forma exhaustiva, sumando un total de cuatro enfermeros que al momento de la investigación se desempeñaban en el servicio de Terapia Intensiva del Hospital Santa Teresita de Rawson – Chubut.

Criterios de selectividad

Criterio de inclusión

El primer criterio fundamental para la inclusión de los participantes de esta investigación fue que comprendan y acepten el alcance de la investigación y firmen el consentimiento informado, que se presentará en anexo.

Se incluyó en la selección al personal de enfermería que trabaje en turno rotativo.

Criterios de exclusión

El personal que se excluyó en esta investigación es el que se encontraba de licencia por vacaciones, por enfermedad, los que se nieguen a participar y la supervisora del servicio.

Criterios de eliminación

El personal de enfermería que se eliminó a la hora de realizar la investigación fueron los que en ese momento cambiaron de servicio, renunciaron al trabajo y los que en el comienzo o en el transcurso de la investigación decidieron no seguir participando en la investigación.

Criterios temporo - espaciales

La investigación se realizó en el servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita de la ciudad de Rawson - Chubut, en el mes de Octubre del año 2023.

El espacio en el que se realizaron las entrevistas a cada participante fue en el domicilio de cada uno de ellos. Obteniendo así más privacidad y confidencialidad a la hora de realizar las preguntas. Así, se logró contar con un espacio tranquilo y cómodo para poder llevar a cabo las entrevistas.

Aspectos éticos - bioético

Al realizar una investigación en la que los participantes sean personas, se tiene que garantizar la protección de los derechos de cada uno de ellos. Para que esto se logre, se debe tener en cuenta el código ético creado para proteger los derechos humanos. En esta investigación los principios éticos están presentes para regular la conducta ética en la investigación que se realizó.²⁸

Principio de beneficencia: “por sobre todas las cosas, no dañar”. Este principio ético garantiza que el participante de la investigación no sufrirá ningún daño. El investigador debe estar preparado para dar por finalizada la investigación si detecta que le puede causar algún daño a la persona. Se garantizará que la información no será utilizada en contra del participante.

Se informó a los participantes de la investigación honestamente sobre los riesgos y beneficios potenciales de dicha investigación. Esto se realizará para que ellos puedan evaluar si la participación le conviene a sus intereses.

Principio de respeto a la dignidad humana: comprende el derecho a la autodeterminación y al conocimiento irrestricto de la información. Los participantes de la investigación tendrán derecho a elegir participar, a dar por terminada su participación, rehusarse a dar información, a recibir las explicaciones que necesiten y a no sufrir presión para continuar con su participación. Las personas tienen el derecho a ser informados y a tomar voluntariamente la decisión de formar parte de la investigación. Esto se expone en el consentimiento informado que se les dará.

²⁸ Polit, D., & Hungler, B. (2000). Investigación científica en ciencias de la salud (Sexta ed.). Mc. Graw - Hill Interamericana.

Principio de justicia: derecho del sujeto a un trato justo y a la privacidad. Los participantes tienen derecho a un trato justo y equitativo, antes, durante y después de su participación. Se seleccionarán a los participantes de una forma justa y no discriminatoria, no se emitirán juicios a las personas que no quieran participar o decidan abandonar la investigación, se cumplirán todos los acuerdos antes pactados entre el investigador y el participante, trato respetuoso y amable en todo momento.

El derecho a la privacidad es aplicado ya que la información brindada por los participantes se mantendrá de forma anónima. Se estableció un compromiso de confidencialidad.

Consentimiento informado: se comunicó de forma verbal y escrita sobre la información adecuada respecto de la investigación, que son capaces de comprenderla y de ejercer su autonomía, lo cual les permitió aceptar o declinar voluntariamente la invitación a participar.

El consentimiento informado para la entrevista se encuentra como Anexo I en este trabajo.

CAPÍTULO III

DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS DE LA RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Mapeo/ cartografía social

La presente investigación se realizó en el servicio de terapia intensiva del Hospital subzonal Santa Teresita, que se encuentra ubicado en la ciudad de Rawson, capital de la provincia de Chubut.

La terapia intensiva es relativamente nueva, fue inaugurada en el año 2020, tras la emergencia sanitaria por la pandemia por SARS-CoV-2. El servicio cuenta con 5 camas totalmente equipadas y preparadas para la atención del paciente críticamente enfermo.

El servicio cuenta con 18 enfermeros, de los cuales 4 son auxiliares de enfermería, 9 enfermeros y 5 licenciados, siendo uno de ellos la supervisora de enfermería. De los mismos, 14 cuentan con pluriempleo.

La mayoría del plantel es de sexo femenino. Siendo 8 varones y 10 mujeres y la franja etaria del personal va de 30 a 55 años. 14 de los enfermeros cuentan con carga familiar (hijos y pareja) a su cargo.

El personal de enfermería trabajará jornadas laborales de 6 horas y cumplimenta 30 horas semanales. La planilla de rotación de turno es modificada mensualmente, los enfermeros trabajan en turnos rotativos y con franco móvil, contando solo con un fin de semana libre y un sábado o un domingo libre por mes. Cuatro enfermeros, a petición de los mismos, trabajan solo en turno noche fijo, esto abarca el turno llamado intermedio que es en el horario de 18 a 00 hs y el turno noche, propiamente dicho, que va de 00 a 06 hs.

El servicio cuenta con internación de pacientes polivalentes, teniendo pacientes lúcidos y vigiles, como así también pacientes con asistencia ventilatoria mecánica y requerimiento de múltiples cuidados para conservar la vida.

Técnicas de recolección de datos

Para realizar esta investigación se seleccionó una muestra de la población de manera intencional original, se identificó a cuatro sujetos que presentaban mayor capacidad de brindar respuestas de significancia para la interpretación del objeto problema.

La técnica de recolección de datos utilizada fue una entrevista semi estructurada, con 13 preguntas abiertas que se utilizaron de guía para realizar la entrevista, las mismas fueron realizadas en base a las preguntas al objeto problema planteadas en el inicio de esta investigación.

La entrevista fue grabada, con autorización de cada uno de los entrevistados, y transcrita, de forma exacta (Anexo II), para su posterior análisis e interpretación de los datos obtenidos.

Instrumento -Preguntas de Entrevista

1. ¿Qué importancia cree que tiene su trabajo en el turno nocturno para la profesión de enfermería?
2. ¿Le da incomodidad trabajar en el turno noche?
3. Si pudiera elegir, ¿seguiría trabajando en el turno noche?
4. ¿Cómo es la organización del servicio en el turno noche? ¿Cuentan con una rutina?
5. ¿Cómo siente que es su rendimiento y su predisposición a la hora de trabajar en el turno noche?
6. ¿Las actividades de cuidado que realiza con los pacientes es la misma que en los otros turnos?
7. ¿Considera que el cuidado que brinda en el turno nocturno lo puede dar de una forma totalmente integral?
8. Luego de cada guardia nocturna, ¿tiene oportunidad de descansar?
9. ¿Cuántas horas de sueño logra conciliar luego de una guardia nocturna?
10. ¿Cómo definiría su descanso?
11. ¿Cómo adapta su descanso con la rutina de su hogar?
12. ¿Su familia se adapta al descanso de usted luego de las guardias nocturnas?
13. ¿Puede combinar las actividades personales/ familiares con el trabajo nocturno?

Codificación

Antes de realizar la recogida de datos con la entrevista, se le asignó un código a cada uno de los informantes para poder identificarlos con las cualidades más significativas de los mismos y para resguardar su privacidad y confidencialidad en la participación de esta investigación.

Para lograr esta codificación se tomó en cuenta la edad, identidad de género, nivel de formación y cantidad de guardias nocturnas realizadas por mes.

- 1. (1er informante)

- Edad en años E(N°)
- Identidad de género: Femenino (F), Masculino (M)
- Personal de enfermería: Enfermero: E, Licenciado enfermería: LE, Auxiliar enfermería: AxE
- Guardias nocturnas trabajadas (N°): GNT (N°)

Los informantes quedaron codificados de la siguiente manera:

Informante 1 (E (41) F E GNT (4))

Informante 2 (E (49) F AxE GNT (4))

Informante 3 (E (35) F LE GNT (4))

Informante 4 (E (35) M E GNT (6))

Matriz y análisis de datos

Pregunta 1	¿Qué importancia cree que tiene su trabajo en el turno nocturno para la profesión de enfermería?					
N° de código	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1(E41 F E GNT (4))	Bueno, particularmente enfermería es una atención las 24 hs, entonces hee..... creo que el cuidado es continuo, hee... que tiene que tener las mismas... hee... a ver... Con respecto al cuidado, siempre tiene que ser el mismo. En el turno noche por ahí es bastante complicado,	La entrevista se realizó en el domicilio de la entrevistada, el día 10/10/2023, a las 18:56 Hs y tuvo una duración de 9 minutos aproximadamente. La informante tenía conocimiento de la investigación, y buena predisposición para participar de la	“...enfermería es una atención las 24 hs... el cuidado es continuo... Con respecto al cuidado, siempre tiene que ser el mismo... el turno noche por ahí es bastante complicado... respetar el sueño... para mi particularmente es	Los informantes manifiestan que enfermería está las 24 horas del día con el paciente brindando cuidado y que en el turno nocturno el trabajo es continuado, no solo con la atención al paciente, si no también con la organización del servicio.	En el servicio de UTI el trabajo de enfermería en el turno nocturno es importante, brindando el cuidado de una forma continua, respetando el sueño y descanso de los pacientes.	El trabajo de enfermería en el turno nocturno es importante ya que se brinda de una forma continua, respetando el descanso de los pacientes.

	<p>primero. Primero tenemos pacientes ventilados, a veces que no, que hay pacientes que están, hee... que no están en coma farmacológico (dormidos) y están lúcidos. Entonces bueno, respetar el sueño, obviamente siempre respetando al paciente y... es complicado el turno nocturno, para mí particularmente es complicado.</p>	entrevista.	complicado...”	<p>Refieren que es una labor importante, relevante y fundamental para la profesión de enfermería, pero es complicada.</p>		
2 (E49 F)	Y para mí es	La	“...para mí			

<p>AxE GNT (4))</p>	<p>muy muy relevante, porque generalmente lo que estamos de noche con el paciente es el enfermero, todas las horas 8 6 o 12 horas que quieras, no sé, me parece que es el Fundamental!!!</p>	<p>entrevista se realizó en el domicilio donde realiza atención domiciliaria la enfermera, el día 14/10/2023, a las 21:50 hs y tuvo una duración de 10 minutos aproximadamente. La informante tenía conocimiento de la investigación, y buena predisposición para participar de la entrevista.</p>	<p>es muy muy relevante... lo que estamos de noche con el paciente es el enfermero, todas las horas 8 6 o 12... me parece que es el Fundamental”</p>			
<p>3 (E35 F LE GNT (4))</p>	<p>Y es 1 de los parámetros</p>	<p>La entrevista se realizó</p>	<p>“...hay que también controlar</p>			

	<p>importantes que hay que también controlar el tema del descanso y sueño de reposo de los pacientes. También el patrón de sueño en los pacientes también se evalúa. Y que también reforzar otras tareas que quizás durante el día no se alcanzan a hacer o podes, eh. También, por ejemplo, no eh bañar los pacientes más en el área en que nosotros estamos por ahí cuando están conectados a un</p>	<p>en el domicilio de la entrevistada, el día 17/10/2023 a las 22.25 hs, con una duración de 9 minutos aproximadamente. La entrevistada tenía conocimiento de la investigación, y buena predisposición para participar de la entrevista.</p>	<p>el tema del descanso y sueño de reposo de los pacientes... el patrón de sueño en los pacientes también se evalúa... también reforzar otras tareas que quizás durante el día no se alcanzan a hacer... Descomprimir un poco el turno de la mañana está bueno...”</p>			
--	--	--	--	--	--	--

	<p>respirador, eh</p> <p>Descomprimi</p> <p>r un poco el turno de</p> <p>la mañana está</p> <p>bueno, igual, eh</p> <p>Adelantando los</p> <p>baños de los</p> <p>pacientes, eh,</p> <p>reponiendo</p> <p>medicación o</p> <p>fijándose</p> <p>vencimientos o por</p> <p>ahí tareas que</p> <p>durante el día si hay</p> <p>mucho movimiento</p> <p>de paciente y de...</p> <p>de indicaciones</p> <p>nuevas y cosas que</p> <p>hay que hacer</p> <p>durante el día. Por</p> <p>ahí en la noche sería</p>					
--	---	--	--	--	--	--

	lo ideal eso.					
4 (E(35) M E GNT (6))	Es importante porque seguimos eh brindando el cuidado y, el cuidado al paciente, más que nada para, Eh que tenga un descanso prolongado que no sea interrumpido, eh... Controlar que le siga pasando la medicación, en caso de un paciente ventilado que le siga pasando la sedoanalgesia, eh ver en el estado en que se encuentre el paciente, o sea	La entrevista se realizó en el domicilio de la investigadora, el día 26/10/2023 a las 18.35 hs, con una duración de 7 minutos aproximadamente. El informante tenía conocimiento de la investigación, y buena predisposición para participar de la entrevista.	“...Es importante porque seguimos brindando el cuidado...que tenga un descanso prolongado que no sea interrumpido... Controlar que le siga pasando la medicación... nosotros como enfermeros, seguimos brindando el cuidado por más que sea el turno noche...”			

	nosotros como enfermeros, seguimos brindando el cuidado por más que sea el turno noche.					
CATEGORÍA: Trabajo de enfermería en el turno nocturno importante, brindando cuidado de forma continua, respetando el sueño y descanso de los pacientes.						
Pregunta 2	¿Le da incomodidad trabajar en el turno noche?					
N° de código	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1 (E (41) F E GNT (4))	No sé si incómodo, creo que el descanso de una persona se complica, porque no es lo mismo descansar a las 4 de la tarde, que dormir bien, no sé si		“...No sé si incómodo... las noches cansan y es bastante estresante...”	La mayoría de los informantes manifiestan que les provoca incomodidad trabajar en el turno nocturno y más con el paso de los años.	En el servicio de UTI en general el trabajo nocturno genera incomodidad y más con el paso de los años es estresante. Luego de una	En el servicio de UTI el trabajo nocturno genera incomodidad, estrés, fatiga crónica, alteración del ciclo de sueño/

	<p>estamos, como con todas las luces, particularmente cada persona. Yo en mi casa no tengo otro trabajo, que hay compañeros que sí. Entonces bueno, el cansancio es mutuo. Pero así y todo las noches cansan y es bastante estresante.</p>			<p>Refieren que las noches son cansadoras y estresantes.</p> <p>Manifiestan que esto ocurre porque cada vez les cuesta más descansar, no logran conciliar el sueño con facilidad y el cansancio lo sienten más que antes.</p>	<p>guardia nocturna les cuesta conciliar el sueño con facilidad y descansar.</p> <p>Genera incomodidad porque dificulta el rendimiento diario en las actividades personales y familiares.</p>	<p>vigilia y afecta la dinámica familiar/personal.</p>
<p>2 (E (49) F AxE GNT (4))</p>	<p>Ahora sí, con el paso de los años, sí, pero.</p> <p>Porque bueno, vos ya sabes que me cuesta dormir, me cuesta</p>		<p>“Ahora sí, con el paso de los años, sí, pero... cuesta dormir, me cuesta descansar... no tengo la facilidad de</p>	<p>También les incomoda por la dinámica familiar y personal ya que el rendimiento en el día está disminuido.</p>		

	<p>descansar y eso no tengo la facilidad de dormirme.</p> <p>Heee...Peroooo...</p> <p>Tampoco es que me jode, o sea, no, no sé cómo decirte,..... sí y no, o sea me canso más que antes, claro, pero tampoco es que me, viste... hay no estoy de noche que sé yo claro..!!!! que se yo, lo que si me canso un poco más que antes, pero por la edad, los años.</p>		<p>dormirme... me canso más que antes... Peroooo... tampoco es que me jode... no sé cómo decirte,..... sí y no... me canso más que antes... pero tampoco es que digo hay no estoy de noche!!!!... Me canso un poco más que antes, pero por la edad, los años...”</p>	<p>Dicen que por más que se duerman las mismas horas a la mañana que a la noche, no se iguala el descanso.</p>	
3 (E (35) F LE GNT (4))	<p>Eh y la verdad que sí, sí. Eh, pero me incomoda</p>		<p>“...y la verdad que sí, sí... me incomoda por</p>		

	<p>por un tema de que con mi dinámica familiar y todas las actividades que uno después lleva a cabo durante el día, por más que vos duermas durante la mañana las horas de sueño eh que son en el descanso ese del turno nocturno que habitualmente normalmente duerme de noche, por más que duerma las mismas horas durante la mañana. No, no es igual. No sé cómo explicarlo, pero no, no, no sé</p>		<p>un tema de que con mi dinámica familiar y todas las actividades que uno después lleva a cabo durante el día... por más que duerma las mismas horas durante la mañana. No, no es igual.</p> <p>No sé cómo explicarlo, pero no, no, no sé iguala”</p>			
--	--	--	--	--	--	--

	igual.					
4 (E (35) M E GNT (6))	Si, incomodidad un poco si.		“...Incomo didad un poco si...”			
CATEGORÍA: Trabajo nocturno como generador de cansancio y alteraciones del sueño que afectan la dinámica familiar.						
Pregunta 3	Si pudiera elegir, ¿seguiría trabajando en el turno noche?					
N° de código	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1 (E (41) F E GNT (4))	Yyy... Nosotros... ¿Cómo elegir? ¿No se hasta donde se puede y hasta donde no? Tenemos el convenio colectivo de trabajo que dice que nuestros horarios son rotativos, y hay		“... ¿Cómo elegir? ¿No se hasta donde se puede y hasta donde no?... el convenio colectivo de trabajo que dice que nuestros horarios son rotativos... NO.	Los informantes manifiestan que no elegirían y evitarían trabajar en el turno noche porque les cuesta recuperarse, pero saben que la ley de enfermería, en	La ley de enfermería no permite la elección del trabajo nocturno. Pero si se pudiera, no lo elegirían. Porque la recuperación post guardia es costosa,	No elegirían seguir trabajando en el turno nocturno porque la recuperación post guardia es costosa, cansadora y agotadora.

	que..... Si me decis a mi particularmente diría que NO. No, no elegiría.		No, no elegiría...”	cierta forma, no permite esa elección. Refieren	cansadora y agotadora.	
2 (E (49) F AxE GNT (4))	<p>No jajajajaja</p> <p>Porque podía ir a trabajar en la noche... y hacer todo en el día y después vas ya a trabajar en la noche</p> <p>Por ejemplo, en el día anterior el tema es que, por ejemplo, yo capaz que antes agarraba la noche, en el día, iba hacia cosas, estaba con mi hija, haaa aaa aaa, limpiaba todo y</p>		<p>“...No... antes agarraba la noche, en el día, iba hacia cosas, estaba con mi hija, haaa aaa aaa, limpiaba todo y a la noche me iba a trabajar.</p> <p>Y al otro día podía seguir... dormir, unas horitas y seguía... Ahora no, me cuesta más recuperarme... al</p>	que el turno noche es cansador, agotador y que no logran dormir las horas que se necesitan para lograr tener un descanso óptimo.		

	<p>a la noche me iba a trabajar.</p> <p>Y al otro día podía seguir dormir, unas horitas y seguía. Ahora no, me cuesta más recuperarme. Sí, terminó el turno de noche y al otro día tengo que dormir 5 horas. Mínimo mínimo.</p>		<p>otro día tengo que dormir 5 horas mínimo...”</p>			
3 (E (35) F LE GNT (4))	<p>No si pudiera elegir, no, lo evitaría.</p>		<p>“No, si pudiera elegir, no, lo evitaría”</p>			
4 (E (35) M E GNT (6))	<p>Eh yo creo que es cansador el turno noche, o sea porque o sea uno</p>		<p>“...creo que es cansador el turno noche...uno como persona no</p>			

	como persona no duermen las horas que tiene que descansar, entonces es... Seguir una rutina de turno noche es como agotador.		duermen las horas que tiene que descansar.. Seguir una rutina de turno noche es como agotador”			
CATEGORÍA: El turno noche no es de elección preferencial debido a las repercusiones que genera en la vida.						
Pregunta 4	¿Cómo es la organización del servicio en el turno noche? ¿Cuentan con una rutina?					
N° de código	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1 (E (41) F E GNT (4))	Bueno, uno siempre en cada guardia particularmente llega, hee..... en el pase de guardia se recibe a los pacientes		“...se recibe a los pacientes y en el turno noche más que rutina, lo que hace uno es llegar, controlar al	Los entrevistados manifiestan que no cuentan con una rutina bien marcada. Primero realizan la	El servicio de UTI no cuenta con una rutina, pero la labor si se vuelve rutinaria. Al comienzo de la guardia se	

	<p>y en el turno noche más que rutina, lo que hace uno es llegar, controlar al paciente ver.... y como te digo, va a depender también el paciente que tengas. Si? Si el paciente está despierto, si el paciente está ventilado, si el paciente está crítico, si el paciente requiere hee.... que uno esté al pie de la cama, como uno dice. No se si es rutinario esas cuestiones, me parece que es</p>		<p>paciente... va a depender también el paciente que tengas... No se si es rutinario... es depende del paciente...”</p>	<p>recepción del paciente y dependiendo del paciente que tengan internado va a ser la dinámica de trabajo. Se brindan los cuidados que cada paciente necesita, como en cualquier turno, pero se respeta el ciclo de descanso.</p> <p>Es rutinaria la noche, porque se realizan las tareas habituales y luego se deja descansar a los pacientes.</p>	<p>recepciona al paciente, se le brindan los cuidados habituales (como en los demás turnos), pero se respeta el ciclo de descanso de los pacientes.</p>	
--	---	--	---	---	---	--

	depende del paciente					
2 (E (49) F AxE GNT (4))	Sí, con la medicación, el cuidado de los pacientes, rotar, aspirar, según también la necesidad del paciente. Sí, tenemos rutinas		“...Sí, con la medicación, el cuidado de los pacientes, rotar, aspirar, según también la necesidad del paciente...”			
3 (E (35) F LE GNT (4))	Eh... sí, como en realidad como todos los servicios, eh? De entrada, recibir el paciente y controlarlo y verlo como como lo recibimos. ¿Eh después? Eh. El estado		“...sí, como todos los servicios... recibir el paciente y controlarlo y verlo como lo recibimos... pero por lo general los pacientes duermen... las mismas pautas que			

	<p>también del paciente de sueño, vigilia o de excitación o de desorientación, también todo lo, pero por lo general los pacientes duermen, o los respirados, obviamente, eh la los mismos, las mismas pautas que tenés que tener durante el día, las tenes que tener durante la noche con un paciente, respirado no difiere...”</p>				
4 (E (35) M	Eh sí, o sea,		“...es		

E GNT (6)	es medio rutinario la noche, porque bueno, controlamos, medicamos, evaluamos a los pacientes. Los dejamos descansar, si no es que estamos encima del paciente constantemente, como si estuviéramos en el día.		medio rutinario la noche, porque bueno, controlamos, medicamos, evaluamos los pacientes. Los dejamos descansar... no es que estamos encima del paciente constantemente, como si estuviéramos en el día”			
CATEGORÍA: La organización del servicio durante el turno noche cuenta con una rutina laboral que respeta el ciclo del sueño de los pacientes.						
Pregunta 5	¿Cómo siente que es su rendimiento y su predisposición a la hora de trabajar en el turno noche?					

N° de código	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1 (E (41) F E GNT (4))	Bueno, cuando es la primera noche 100% y creo que con el pasar de las noches uno va descendiendo ese..., porque uno llega más cansado. Depende cuantas noches, depende mucho de eso también.		“... Bueno, cuando es la primera noche 100%... con el pasar de las noches uno va descendiendo... porque uno llega más cansado... Depende cuantas noches...”	La mayoría de los entrevistados manifiestan que su rendimiento depende de la cantidad de noches trabajadas y de la cantidad de trabajo que tienen. Que difiere de la cantidad de días continuados trabajando los demás turnos.	En el servicio de UTI el rendimiento de los enfermeros depende de la cantidad de noches trabajadas y de la cantidad de trabajo. Pero en general es bueno y el paciente recibe el cuidado necesario.	
2 (E (49) F Ax E GNT (4))	El mío, mi predisposición que yo, creo que es buena porque yo siempre, es más si por ahí de repente hay mucho		“...es buena... si hay mucho trabajo... Trato de dejar, por ejemplo, un paciente bañado	Pero a pesar de esto, si al paciente se le brinda igual el		

	<p>trabajo, hay muchos pacientes, es como que Eeeee, Trato de dejar, por ejemplo, un paciente bañado para el otro día, porque sé lo que significa el trabajo de la mañana, entonces prefiero producir para no cansarme más, porque si estás de noche no puedes dormir y estás sentada, que es como que me parece que te cansas mal o te da más sueño. Mhm obvio que no siempreeee. No, soy</p>		<p>para el otro día... prefiero producir para no cansarme más, porque si estás de noche no puedes dormir y estás sentada... me parece que te cansas mal o te da más sueño... obvio no siempreeee no, soy tan productiva..."</p>	<p>cuidado requerido.</p>		
--	--	--	---	---------------------------	--	--

	tan productiva pero bue.					
3 (E (35) F LE GNT (4))	Y, dependiendo de cuántas noches sea, jajajajaja, porque la primer noche uno llega con todas las pilas, la segunda también depende de lo que realice durante la semana, pero ya las ultimas, la última noche o las últimas dos noches el rendimiento no es el mismo que por ahí sí, vos sostenés los mismos turnos		“...dependi endo de cuántas noches sea... la última noche o las últimas dos noches el rendimiento no es el mismo que por ahí sí, vos sostenés los mismos turnos diurnos durante una semana...”			

	diurnos durante una semana no es tanta la diferencia que se nota en el rendimiento como en el turno noche.					
4 (E (35) M E GNT (6))	No, es buena o sea. Si tengo que estar al lado del paciente, voy a estar al lado del paciente y en caso de que los pacientes estén estables, no es que necesitan que uno esté al lado constantemente.		“...es buena o sea. Si tengo que estar al lado del paciente, voy a estar al lado del paciente...”			
CATEGORÍA: Rendimiento laboral durante el turno noche influido por la cantidad de guardias trabajadas y la carga laboral.						

Pregunta 6	¿Las actividades de cuidado que realiza con los pacientes es la misma que en los otros turnos?					
N° de código	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1 (E (41) F E GNT (4))	<p>Eh no sé si es que o sea a ver, es depende el paciente, el aspirado, el rotado y todas esas cuestiones sí es en todos los turnos. Si es un paciente que eh, descansa, y eso obviamente que en el turno noche se lo deja descansar si está lúcido y esas cuestiones.</p> <p>Eh, por eso creo que también depende... Va a</p>		<p>...es depende el paciente, el aspirado, el rotado y todas esas cuestiones sí es en todos los turnos... Si es un paciente que eh, descansa, y eso obviamente que en el turno noche se lo deja descansar...</p>	<p>Los entrevistados refieren que el cuidado brindado es el mismo que en los otros turnos. Lo que difiere en este caso es el estado del paciente, si el mismo es un paciente lúcido tratan de respetar el sueño, en cambio, los pacientes en coma inducido los cuidados son los mismos que en los</p>	<p>En el servicio de UTI el cuidado brindado por los enfermeros en el turno noche es igual que en los otros turnos. Pero se trata, en lo posible, de respetar el ciclo del sueño de los pacientes.</p>	

	<p>depender, depende del paciente.</p> <p>Y va a depender la condición del paciente.</p>			<p>otros turnos.</p>		
<p>2 (E (49) F AxE GNT (4))</p>	<p>No. No, no, osea, los cuidados, sí, obviamente los cuidados con los pacientes de enfermería de aquellos que no se pueden valer por sus propios medios, obviamente aspiración, rotación, que se yo higiene y todas esas cosas, así que eso no</p>		<p>...No... los cuidados, si... con los pacientes de enfermería de aquellos que no se pueden valer por sus propios medios... eso no debería cambiar por ser el turno noche respecto a los otros... pero si no después trato de que dejarlos que</p>			

	<p>debería cambiar por ser el turno noche respecto a los otros. Sí, sí, pero si no después trato de que dejarlos que descansen.</p> <p>Más antes era como que</p> <p>viste, prendía las luces y eso entonces, ahora como que trato de que de noche,</p> <p>de bajar un poco ese que el paciente tenga su descanso.</p>		descansen...			
3 (E (35) F LE GNT (4))	Dependiendo del tipo de paciente,		..Dependie ndo del tipo de			

	<p>porque si es un paciente que está lúcido, eh... Y está descansando, no, se respeta ese horario también de sueño del paciente, si es un paciente respirado sí, hacemos las mismas actividades.</p> <p>Eh los cuidados que hay que tener con todo, con lo que conlleva un paciente respirado es igual en todos los turnos.</p>		<p>paciente... si es un paciente que está lúcido, eh... Y está descansando, no, se respeta ese horario también de sueño del paciente, si es un paciente respirado sí, hacemos las mismas actividades...</p>			
4 (E (35) M E GNT (6))	<p>Hee.... Si, en general creo que sí.</p>		<p>...Si, en general creo que</p>			

	<p>Por ahí con los pacientes que no están en respirador se trata de dejarlos descansar....</p> <p>Perooo... Los pacientes que están con respirador como que el cuidado es el mismo que en los otros turnos. Y creo que en general si, si si</p>		<p>si... los pacientes que no están en respirador se trata de dejarlos descansar... Los pacientes que están con respirador como que el cuidado es el mismo que en los otros turnos...</p>			
--	---	--	---	--	--	--

CATEGORÍA: El cuidado de enfermería durante el turno noche se brinda de forma continua y holística, respetando el ciclo del sueño de los pacientes.

Pregunta 7	¿Considera que el cuidado que brinda en el turno nocturno lo puede dar de una forma totalmente integral?					
N° de código	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1 (E (41) F	Como te		...depende	Los	Los	Cuidado

E GNT (4))	digo, depende cuantas noches lleve uno, creo que eso varía mucho, depende la cantidad de noches.		cuantas noches lleve uno, creo que eso varía mucho...	informantes refieren que el cuidado integral va a depender de cuantas noches lleven trabajando,	enfermeros del turno noche de UTI en general brindan un cuidado integral de forma continua, dependiendo del	integral brindado de forma continua, influenciado por las noches trabajadas, tipo de paciente y necesidades
2 (E (49) F Ax E GNT (4))	NO. Porque a veces este pasan cosas de noche y como que estamos solos y este hacemos las cosas como podemos, no como se debe, hacemos lo que podemos y no todos.		No... pasan cosas de noche y como que estamos solos y este hacemos las cosas como podemos, no como se debe...	que no cuentan con supervisión para asegurar ese cuidado de calidad, también del tipo de paciente. Pero que el cuidado debería ser el mismo en todos los turnos.	tipo de paciente, sus necesidades actuales y las noches que llevan trabajando.	actuales del mismo.
3 (E (35) F LE GNT (4))	Y, dependiendo del tipo de paciente, pero yo creo que si es un		...dependie ndo del tipo de paciente, pero yo creo que si...			

	<p>paciente que está, eh. No está respirado que no está sedado no podés, porque no es un horario donde por lo general lo que se intenta es que tengan el mismo ciclo de sueño, descanso que normalmente tendrían en su hogar. Entonces no, no, no te da para para indagar mucho más. Salvo, bueno, este... que esté con una crisis emocional, obviamente capacidad, pero por lo general no.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

4 (E (35) M E GNT (6))	Sí. Sí, porque o sea haces el mismo trabajo, deberíamos hacer el mismo trabajo que se hace en el día. Si el paciente necesita que lo higienicemos, lo vamos a higienizar, si el paciente necesita cualquier otro tratamiento se le va a administrar, o sea, la rutina del cuidado va a ser..... debería ser la misma.		Sí, porque o sea haces el mismo trabajo, deberíamos hacer el mismo trabajo que se hace en el día... la rutina del cuidado va a ser..... debería ser la misma.			
---------------------------	---	--	---	--	--	--

CATEGORÍA: Cuidado integral en el turno noche influenciado por las noches trabajadas, la complejidad del paciente y sus necesidades.

Pregunta 8	Luego de cada guardia nocturna, ¿tiene oportunidad de descansar?					
N° de	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4

código						
1 (E (41) F E GNT (4))	Bueno, soy mamá, tengo dos hijas, una es adolescente y la otra preadolescente, he... y puedo decir, si descanso. No lo que me gustaría, pero tengo un descanso.		...si descanso. No lo que me gustaría, pero tengo un descanso...	La mayoría de los informantes refieren que luego de cada guardia nocturna no tiene oportunidad de descansar de una forma correcta. Pero los que sí, el descanso no es el deseado.	Los enfermeros que trabajan en el turno nocturno tienen dificultades en su descanso y no logra ser el deseado.	
2 (E (49) F AxE GNT (4))	A veces sí, otras veces no, ahora con el descanso de Guardia por ahí, capaz que un poco más, un poco más y te desconectas un poco del servicio de eso que se yo.		...A veces sí, otras veces no...			

3 (E (35) F LE GNT (4))	Y trato que sí, pero la verdad es no, no, no no. No descanso porque. Yo tengo un nene chiquito y que esté en otro lugar con la niñera, entonces no, no me duermo pensando que que lo tengo que ir a buscar, así que. No duermo tantas horas, sí.		Y trato que sí, pero la verdad es no			
4 (E (35) M E GNT (6))	No		No			
CATEGORÍA: Descanso insuficiente luego del trabajo nocturno						
Pregunta 9	¿Cuántas horas de sueño logra conciliar luego de una guardia nocturna?					
N° de código	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4

<p>1 (E (41) F E GNT (4))</p>	<p>Y, no es... porque nosotros salimos a las 6, mientras que llegas a tu casa, he... te pegas un baño y más o menos me estoy acostando 8 de la mañana, ponele. Después de eso me despierto 10.30 hs, 11 hs ya estoy de nuevo, porque como te digo, no es lo mismo la rutina en el barrio, en todos lados, no es tranquilo, osea, la gente, como quien dice con trabajos normales a esa hora</p>		<p>...me estoy acostando 8 de la mañana, ponele. Después de eso me despierto 10.30 hs, 11 hs ya estoy de nuevo... no es lo mismo la rutina en el barrio, en todos lados, no es tranquilo...</p>	<p>Los entrevistados manifiestan que luego de una guardia nocturna logran dormir solo entre 3 y 4 horas como máximo.</p>	<p>Los enfermeros que realizan sus labores en el turno nocturno tienen una disminución en sus horas de sueño.</p>	
-----------------------------------	---	--	---	--	---	--

	está, sale a trabajar y eso y entonces más de esa hora no.					
2 (E (49) F Ax E GNT (4))	2 horas no más doy vuelta y vuelta, me cuesta conciliar el sueño.		...2 horas no más... me cuesta conciliar el sueño...			
3 (E (35) F LE GNT (4))	Y lo máximo que he logrado dormir hasta ahora son 4 horas.		...lo máximo que he logrado dormir hasta ahora son 4 hs...			
4 (E (35) M E GNT (6))	Máximo cuatro. Sí, más de eso no he podido dormir.		Máximo cuatro... más de eso no he podido dormir...			
CATEGORÍA: Disminución de las horas de sueño luego del turno nocturno.						
Pregunta 10	¿Cómo definiría su descanso?					

N° de código	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1 (E (41) F E GNT (4))	No, para mi es.... también influye, como te digo, la primera noche, es como que... ya la cuarta noche es como que y si.... lo único que querés llegar y dormir, porque venis más cansada. Más allá de lo que hayas hecho en el trabajo, no se si se entiende?		...influye, como te digo, la primera noche, es como que... ya la cuarta noche es como que y si.... lo único que querés llegar y dormir, porque venis más cansada...	Los informantes refieren que el descanso luego de una guardia nocturna no es muy bueno, es regular. No logran recuperarse ni física, ni mentalmente. Influye siempre la cantidad de noches que vengán trabajando. El descanso en horas diurnas no es el mismo y que	Los enfermeros de la UTI tienen un descanso, post guardia nocturna, regular. Ese descanso no logra ser óptimo, ya que, no logran recuperarse física y mentalmente, como así también, esto depende de la cantidad de noches trabajadas.	Luego de la guardia nocturna el descanso es regular, dificultando la recuperación física y mental.
2 (E (49) F Ax E GNT (4))	Regular regular, sí, no es el mismo, no es el mismo. No es el		Regular regular... no es el mismo descanso... tiene que ver con			

	<p>mismo descanso, pero ya te digo que también tiene que ver con los años, antes dormía 4 horas capaz y me despertaba re bien, hoy duermo 4 horas y ando todavía asi medio zombi, más lenta y este que se yo es como que necesito un poco más de 5 minutos para despertarme, viste? Eh es distinto, pero supongo que eso también por la edad, viste los años de laburo, que sé yo.</p>		<p>los años, antes dormía 4 horas capaz y me despertaba re bien, hoy duermo 4 horas y ando todavía asi medio zombi, más lenta... es como que necesito un poco más de 5 minutos para despertarme... supongo que eso también por la edad, viste los años de laburo...</p>	<p>cuando se levantan el rendimiento físico no es el mismo, y un informante lo asocia directamente a los años ya trabajados.</p>		
3 (E (35) F	Noo, sí		...regular,			

LE GNT (4)	regular, no, no es muy bueno, me levanto y me alcanza.		no, no es muy bueno...			
4 (E (35) M E GNT (4))	Y. Ahí intermedio, O sea, no, no, no, no te recuperarás, o sea, no te recuperas físicamente, mentalmente no te recuperas.		... Ahí intermedio... no te recuperarás físicamente, mentalmente...			
CATEGORÍA: Déficit en la calidad de descanso de los enfermeros que trabajan en el turno nocturno.						
Pregunta 11	¿Cómo adapta su descanso con la rutina de su hogar?					
N° de código	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1 (E (41) F E GNT (4))	Hee.... bastante complicada,		...bastante complicada...	Un informante refiere	El personal de UTI refiere que	El personal de UTI adapta su

	¿por qué? Porque uno es mamá, porque uno también es ama de casa, porque también uno es esposa..... y aparte uno también tiene otra rutina... hee.... entonces es bastante movidooo....		Porque uno es mamá, porque uno también es ama de casa, porque también uno es esposa..... y aparte uno también tiene otra rutina... es bastante movido.	que la adaptación es bastante complicada por la vida familiar y personal y termina siendo bastante movido. Otro manifiesta que lo realiza como puede. Que cuenta con cooperación familiar y se organiza con las tareas. El 3er entrevistado refiere que la rutina es la misma que los demás días y que también cuenta con	la adaptación de la rutina del hogar con el descanso post guardia nocturna es complicado y difícil, que lo realizan como pueden, que cuesta, que la familia coopera con las actividades y que muchas veces resignan el descanso por cumplimentarlas. Esto los lleva a tener un descanso intermitente y adaptado a su rutina hogareña.	rutina del hogar con el descanso luego de una guardia nocturna. Pero siempre ponen como prioridad las actividades del hogar, dejando de lado el descanso.
2 (E (49) F AxE GNT (4))	Como puedo jajajaja Eh a la rutina son los quehaceres??? Este como se llama, bueno, viste que se encarga mucho el papá también ahora por suerte que no trabaja, entonces si		Como puedo jajajaja... se encarga mucho el papá también ahora por suerte que no trabaja, entonces si yo trabajo de noche, él sabe que sí yo descanso, trata de			

	yo trabajo de noche, él sabe que sí yo descanso, no se trata de no molestarme, salvoooooo que pase algo, viste como la otra vez que <u>tete</u> estaba con fiebre y que se yo que me tuvo que despertar porque bueno tuvo ese problema en la Guardia pediátrica, pero si no este bueno duermo cuatro o 5 hora, después ya me levanto y me voy organizando con lo que tengo que hacer.		no joderme, salvoooooo que pase algo... duermo cuatro o 5 horas, después ya me levanto y me voy organizando con lo que tengo que hacer...	una organización. El 4to informante refiere que la rutina del hogar cuesta, que no descansa las horas que tiene que descansar...Y considera que esto sucede porque cuenta con doble empleo y que cuando cuenta con la posibilidad de descansar luego de la guardia nocturna, lo adapta a la rutina de su hogar. y luego retoma el sueño, teniendo un descanso		
3 (E (35) F	Nooo, el		...el ritmo			

LE GNT (4)	<p>ritmo es el mismo, o sea eh, mi nena está en la mañana en la escuela y el nene está con la niñera del papá y yo duermo esas 4 horas y los voy a buscar y la nena sale al mediodía así y después mi ritmo durante el día es el mismo.</p> <p>Hasta que bueno los vuelve a retirar el papá a la noche.</p>		<p>es el mismo... mi nena está en la mañana en la escuela y el nene está con la niñera del papá y yo duermo esas 4 horas y los voy a buscar... después mi ritmo durante el día es el mismo...</p>	intermitente.		
4 (E (35) M E GNT (6))	<p>Y cuesta, osea sí. No descanso las horas que tengo que descansar.</p>		<p>... cuesta... No descanso las horas que tengo que descansar...</p>			

	<p>Más yo que tengo dos trabajos, porque hago por ahí horario de 12 horas. Si llego a las 6:00 de la mañana me despierto sí o sí a las 2 horas me tengo que despertar por la rutina del nene, uno de los nenes y me vuelvo a dormir, pero son sueños y descansos intercalados. Intermitente. Intermitente sí.</p>		<p>Más yo que tengo dos trabajos, porque hago por ahí horario de 12 horas... Si llego a las 6:00 de la mañana me despierto sí o sí a las 2 horas, me tengo que despertar por la rutina del nene, uno de los nenes y me vuelvo a dormir, pero son sueños y descansos intercalados... Intermitente</p>			
<p>CATEGORÍA: Descanso post guardia nocturna de los enfermeros está condicionado por la rutina del hogar.</p>						
<p>Pregunta 12</p>	<p>¿Su familia se adapta al descanso de usted luego de las guardias nocturnas?</p>					

N° de código	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1 (E (41) F E GNT (4))	<p>Ahora que las nenas son más grandes si, cuando eran más chiquitas no y bueno nada, hem... Creo que la familia, depende cuanto uno lleve trabajando, pero obviamente que los chicos, mis nenas van a la escuela a la mañana, también puede ser una de las cuestiones que... pero a la tarde por ahí como te digo, depende cuantas</p>		<p>Ahora que las nenas son más grandes si, cuando eran más chiquitas no... depende cuantas noches lleve, a la tarde uno está cansado</p>	<p>Los informantes refieren que la mayoría de las veces su familia se adapta al descanso post guardia nocturna.</p>	<p>La familia de los enfermeros de terapia intensiva se adapta al descanso luego del turno nocturno.</p>	

	<p>noches lleve, a la tarde uno está cansado...</p> <p>hee....está con un cansancio bastante importante, entonces uno no rinde lo que quisiera.</p>					
2 (E (49) F Ax E GNT (4))	<p>Sí, sí</p> <p>No, no hay problema.</p>		Si			
3 (E (35) F LE GNT (4))	Si si		Si			
4 (E (35) M E GNT (6))	A veces sí, a veces no. Los nenes muy chuiquitos, por más de qué la mamá le diga dejemos descansar al papa un		A veces sí, a veces no			

	rato. Noooo					
CATEGORÍA: Adaptación de la familia al descanso luego de la guardia nocturna.						
Pregunta 13	¿Puede combinar las actividades personales/ familiares con el trabajo nocturno?					
N° de código	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1 (E (41) F E GNT (4))	Mmm.... Creo que uno se va haciendo, como tenemos una planilla que tienen los días y uno se puede ir organizando, entre comillas, no? El horario nocturno, como te digo, muchas veces uno no puede hacer o no está rindiendo al 100%,		“tenemos una planilla donde tenemos los días y uno se puede ir organizando.... no está rindiendo al 100%... No se si cumplís con la familia o las actividades un 100%... como una persona que descansaría en la	Los informantes manifiestan que adaptan su vida a la planificación mensual. Que no cumplen al máximo con las actividades familiares y personales porque el descanso, los días que tienen guardia nocturna,	El personal tiene dificultad para combinar todas sus actividades y muchas veces son dejadas de lado para lograr rendir en su trabajo nocturno.	

	<p>capás que estás en el lugar hee... pero no se si cumplís con la familia o las actividades un 100% como una persona que descansaría en la noche.</p>		<p>noche...”</p>	<p>no es bueno. Prefieren renunciar a muchas actividades para poder descansar o rendir más en otros aspectos familiares.</p>		
<p>2 (E (49) F AxE GNT (4))</p>	<p>No. No, no, no, no, prefiero a veces descansar no... ahora, después de este último tiempo, fue la pandemia, es como que trato de decir, bueno, sí viste.</p> <p>Porque aprendimos lo que es estar solo, estar separados, no poder</p>		<p>“... No, prefiero a veces descansar... después de la pandemia, trato de decir si... aprendimos lo que es estar solo, estar separados, no poder salir... pero si quiero quedarme en mi casa y descansar antes de</p>			

	<p>salir y que se yo, pero viste si no tengo, si quiero quedarme mi casa y descansar antes de hacer alguna actividad con ellos, ir a un cumpleaños, eso que soy yo, este prefiero quedarme en mi casa</p>		<p>hacer alguna actividad... prefiero quedarme en mi casa..."</p>			
<p>3 (E (35) F LE GNT (4))</p>	<p>Eh y la actividad física, por ejemplo, realmente la he suspendido cuando estoy esos días de turno de noche, porque la verdad que siento que el cuerpo no me</p>		<p>"La actividad física... realmente la he suspendido cuando estoy esos días de turno noche... porque la verdad que siento que el cuerpo no me da</p>			

	<p>da para ir a desgastar en.... yo hago pádel... a ir a desgastar en actividad física porque ya el solo hecho del ritmo de mis hijos, que son bastante intensitos.</p> <p>Por ejemplo, D no duerme si está. Y L con toda la furia 1 hora, pero ya con tener la otra, la más grande despierta, no, no, no puedo dormir tampoco en la tarde, así que eh, llego con la energía justa para cumplir con mis hijos y con el trabajo</p>		<p>para ir y desgastar en actividad física... Llego con la energía justa para cumplir con mis hijos y con el trabajo a la noche y mi actividad, por ejemplo, física esos días la suspendo.</p>			
--	--	--	--	--	--	--

	a la noche y mi actividad, por ejemplo, física esos días la suspendo. Porque no, no me da					
4 (E (35) M E (6))	No. No. Osea descanso o estoy de mal humor o porque no dormí o porque no no, deajo como aparte por ahí las actividades más familiares, en ese caso que tengo sueño, estoy cansado.		“No. Osea descanso o estoy de mal humor porque no dormí... deajo como aparte las actividades familiares...”			
CATEGORÍA: Dificultad para combinar las actividades personales/ familiares con el trabajo nocturno.						

CATEGORÍAS Y CONVERGENCIAS FINALES

CATEGORÍAS DE ANÁLISIS	CONVERGENCIAS FINALES
1- Trabajo de enfermería en el turno nocturno importante, brindando cuidado de forma continua, respetando el sueño y descanso de los pacientes.	<p>1. Cuidado de enfermería en el turno nocturno brindado de forma continuada e integral, respetando el ciclo del sueño de los pacientes, influenciado por las guardias nocturnas trabajadas, complejidad del paciente y sus necesidades requeridas.</p>
4- Organización del servicio durante el turno noche cuenta con una rutina laboral que respeta el ciclo del sueño de los pacientes.	
5- Rendimiento laboral durante el turno noche influido por la cantidad de guardias trabajadas y la carga laboral.	
6- Cuidado de enfermería durante el turno noche brindado de forma continua y holística, respetando el ciclo del sueño de los pacientes.	
7- Cuidado integral en el turno noche influenciado por las noches trabajadas, la complejidad del paciente y sus necesidades.	
2- Trabajo nocturno como generador de cansancio y alteraciones del sueño que afectan la dinámica familiar.	<p>2. Alteraciones en el hábito de descanso del enfermero luego del trabajo en el turno nocturno generando cansancio, relacionado con descanso insuficiente, déficit en la calidad del mismo y disminución en las horas de sueño, afectando la dinámica familiar.</p>
8- Descanso insuficiente luego del trabajo nocturno.	
9- Disminución de las horas de sueño luego del turno nocturno.	
10- Déficit en la calidad de descanso de los enfermeros que trabajan en el turno nocturno.	
3- El turno noche no es de elección preferencial para los enfermeros de UTI debido a las repercusiones que genera en sus vidas.	<p>3. La vida personal y familiar del enfermero que trabaja en el turno nocturno está condicionada por el descanso post guardia, la rutina del hogar y la adaptación de la familia generando dificultad para realizar actividades cotidianas, lo que motiva que el turno noche no sea de elección personal.</p>
11- El descanso post guardia nocturna de los enfermeros está condicionado por la rutina del hogar.	
12- Adaptación de la familia del enfermero de UTI al descanso luego de la guardia nocturna.	
13- Dificultad de los enfermeros de UTI para combinar las actividades personales/ familiares con su trabajo nocturno.	

Interpretación

A partir del trabajo de campo y análisis de los datos se logró obtener 3 convergencias finales.

Convergencia 1: Cuidado de enfermería en el turno nocturno brindado de forma continuada e integral, respetando el ciclo del sueño de los pacientes, influenciado por las guardias nocturnas trabajadas, complejidad del paciente y las necesidades requeridas.

En esta convergencia se obtuvo la información de que el enfermero tiene pleno conocimiento de la continuidad en los cuidados brindados al paciente, que pone énfasis en respetar el ciclo de sueño de los mismos, realizando las tareas de una forma organizada teniendo en cuenta las necesidades del paciente y la complejidad del mismo. Así también hace referencia a que la calidad del cuidado que se va brindar va a depender de la cantidad de guardias que lleva trabajando.

González et al. (2016) refiere en su artículo de investigación cualitativa que “La continuidad de la atención de enfermería exige la entrega del servicio entre los profesionales que se relevan en cada turno. Los profesionales al aceptar este compromiso, asumen que el cuidado que ofrecen debe ser continuado, ya que el paciente lo requiere las 24 horas del día. El trabajo de enfermería se centra en la continuidad de los cuidados”.

Haciendo referencia a lo dicho por el anterior autor, el informante 1(E41 F E GNT (4)) en la pregunta 1 refiere:

“...enfermería es una atención las 24 hs... creo que el cuidado es continuo...”

El informante 2 (E (49) F Ax E GNT (4)) en la pregunta 1 refirió:

“...los que estamos de noche con el paciente es el enfermero, todas las horas 8, 6 o 12 horas, las que quieras...”

Así también el informante 4 (E (35) M E GNT (6)) respondiendo a la pregunta 1 dijo:

“... Es importante porque seguimos brindando el cuidado... El cuidado al paciente más que nada para que tenga un descanso prolongado que no sea interrumpido, o sea nosotros como enfermeros, seguimos brindando el cuidado por más que sea el turno noche...”

El personal de enfermería tiene en cuenta el respeto del ciclo del sueño de los pacientes, esto es de importancia ya que, como dice Nuñez (2013) en su artículo de revisión: El sistema circadiano controla muchos aspectos de la conducta y la fisiología, como también la actividad física o el sueño/ vigilia, la temperatura corporal, la presión arterial, la liberación de las hormonas endocrinas y la actividad metabólica.

Con respecto a lo antedicho el informante 3 (E35 F LE GNT (4)) en la pregunta 1 refiere:

“...hay que también controlar el tema del descanso y sueño de reposo de los pacientes. También el patrón de sueño en los pacientes también se evalúa...”

Virginia Henderson (1964) creó la teoría de las 14 necesidades básicas que se basa en la capacidad de la persona en mantener la independencia en las 14 necesidades fundamentales. En este caso el paciente necesita la ayuda de la enfermera para satisfacer sus necesidades de descanso y sueño, como así también suplir las necesidades básicas que no logra satisfacer por sí mismo en el estado crítico que se encuentra.

Según el informante 4 (E (35) M E GNT (6)) manifestó en la pregunta 1:

“...controlar que le siga pasando la medicación, en caso de un paciente ventilado que le siga pasando la sedoanalgesia, ver en el estado en que se encuentre el paciente, o sea nosotros como enfermeros, seguimos brindando el cuidado...”

El informante 1 (E (41) F E GNT (4)) en la pregunta 4 dijo:

“...lo que hace uno es llegar, controlar al paciente ver...va a depender también del paciente que tengas. Si el paciente está despierto, si el paciente está ventilado, si el paciente está crítico, si el paciente requiere hee...que uno esté al pie de la cama, como uno dice... depende del paciente...”

González et al (2016) refiere con respecto a la influencia de la cantidad de guardias nocturnas trabajadas y el cuidado: Al brindar el cuidado a los pacientes, las enfermeras por el cansancio físico y mental están menos atentas a los cambios que presentan los mismos.

Continuando con lo anterior López et al (2013) refirió: La calidad de los cuidados prestados está en relación directa con la salud y el bienestar del profesional de enfermería.

Según Nuñez (2013): el cambio de la rotación de noche en los horarios de trabajo da lugar a Disincronía Circadiana (DS), conduciendo al deterioro del rendimiento físico, resultando en una reducción de la productividad laboral.

En la pregunta 5, con respecto al rendimiento laboral, el informante 1 (E (41) F E GNT (4)) manifiesta:

“...Bueno, cuando es la primera noche 100% y creo que con el pasar de las noches uno va descendiendo ese rendimiento..., porque uno llega más cansado. Depende cuantas noches llevas, depende mucho de eso también...”

Siguiendo con lo anterior, el informante 3 (E (35) F LE GNT (4)) en la pregunta 5 refirió sobre su rendimiento y predisposición a la hora de trabajar en el turno nocturno:

“...dependiendo de cuántas noches sea, porque la primer noche uno llega con todas las pilas, la segunda también depende de lo que realice durante la semana, pero ya las últimas... la

última noche o las últimas dos noches el rendimiento no es el mismo que por ahí sí vos sostenés los mismos turnos diurnos durante una semana no es tanta la diferencia que se nota en el rendimiento como en el turno noche...”

Se continúa con el análisis de la segunda convergencia obtenida a partir del análisis de los datos.

Convergencia 2: Alteraciones en el hábito de descanso del enfermero luego del trabajo en el turno nocturno generando cansancio, relacionado con descanso insuficiente, déficit en la calidad del mismo y disminución en las horas de sueño, afectando la dinámica familiar.

En esta convergencia se pudo identificar que los enfermeros que trabajan en el turno nocturno sufren de alteraciones en el hábito de descanso post guardia, como descanso insuficiente, mala calidad del mismo, disminución en la cantidad de horas de sueño, generando cansancio y afectando la dinámica familiar.

Martínez (2020) en su investigación cuantitativa llegó al hallazgo de que: Un 77 % de los participantes manifestó alteración del hábito de sueño, el rango de alteración varía de 2 a 4 horas y la mayoría lo percibe poco reparador.

Con respecto a la pregunta 9 que hace referencia a la cantidad de horas que se logran conciliar luego de cada guardia nocturna, los informantes manifestaron lo siguiente:

Informante 2 (E (49) F Ax E GNT (4)):

“... 2 horas no más doy vuelta y vuelta, me cuesta conciliar el sueño...”

Informante 3 (E (35) F LE GNT (4)):

“...Y lo máximo que he logrado dormir hasta ahora son 4 horas....”

Los informantes en la pregunta 10, en donde se indaga sobre cómo podrían definir el descanso, los mismos manifestaron que:

Informante 2 (E (49) F Ax E GNT (4)):

“... Regular regular, sí, no es el mismo, no es el mismo. No es el mismo descanso...”

Informante 3 (E (35) F LE GNT (4)):

“... regular, no, no es muy bueno...”

Informante 4 (E (35) M E GNT (4)):

“... Ahí intermedio, O sea, no, no, no, no te recuperarás, o sea, no te recuperas físicamente, mentalmente no te recuperas...”

Ramírez - Elizondo et al (2013) en su trabajo manifestó: En el caso particular de la Enfermería, y por la rotabilidad de horarios, los turnos nocturnos se convierten en formas de trabajo para muchos de estos profesionales, acarreando así consecuencias en el ámbito familiar,

laboral, social y de pareja, por citar algunos, transformándose en factores de riesgo no solo para los enfermeros, sino en la manera de brindar prestación de servicios en salud.

Se indaga a los informantes en la pregunta 8 sobre si tenían oportunidad de dormir luego de una guardia nocturna y el informante 3 (E (35) F LE GNT (4)) manifestó:

“... Y trato que sí, pero la verdad es no, no, no. No descanso porque. Yo tengo un nene chiquito y que está en otro lugar con la niñera, entonces no, no me duermo pensando que lo tengo que ir a buscar, así que. No duermo tantas horas...”

Núñez (2013) en su trabajo refirió: En general, el cambio de la rotación de noche en los horarios de trabajo da lugar a Disincronía Circadiana (DS), conduciendo al deterioro del rendimiento físico, resultando en una reducción de la productividad laboral y el aumento del riesgo de accidentes, con perturbación para dormir en el día.

En la pregunta 1 el informante 1 (E (41) F E GNT (4)) manifestó:

“...las noches cansan y es bastante estresante...”

La teoría del autocuidado de Dorothea Orem manifiesta que: El autocuidado es una función reguladora del hombre que las personas deben llevar a cabo deliberadamente por sí solas o deben haber llevado a cabo para mantener su vida, salud, desarrollo y bienestar. En esta convergencia se puede observar que los enfermeros tienen dificultad para poder realizar un autocuidado de su descanso y sueño.

El requisito de autocuidado universal que no está pudiendo ser gestionado es el mantenimiento de un equilibrio entre la actividad y el descanso. Donde los enfermeros encuentran dificultad para poder tener un descanso óptimo y poder combinar sus actividades familiares con dicho descanso.

Por último se analizará la tercera convergencia obtenida del análisis de datos.

Convergencia 3: La vida personal y familiar del enfermero que trabaja en el turno nocturno está condicionada por el descanso post guardia, la rutina del hogar y la adaptación de la familia generando dificultad para realizar actividades cotidianas, lo que motiva que el turno noche no sea de elección personal.

En esta última convergencia se ve reflejada la dificultad que tiene el personal de enfermería para poder adaptar su vida personal y familiar con el trabajo nocturno. Las actividades que desea realizar se ven condicionadas por el descanso post guardia, la rutina del hogar y el acompañamiento de la familia. Siendo esto así, el turno noche no sería de elección personal.

Según Ramírez - Elizondo et al. (2013) el horario nocturno influye en las relaciones interpersonales debido a que el cambio de horario genera aislamiento social; ya que comúnmente es difícil combinar los horarios de trabajo con los horarios de sus familias, amistades y demás.

El informante 1 (E (41) F E GNT (4)) con respecto a la pregunta 13, referida a cómo adapta su vida familiar/ personal con el trabajo nocturno manifiesta:

“... muchas veces uno no puede hacer o no está rindiendo al 100%, capaz que estás en el lugar... pero no se si cumplís con la familia o las actividades un 100% como una persona que descansaría en la noche...”

Continuando con la referencia de la pregunta anterior, el informante 4 (E (35) M E GNT (6)):

“... dejo como aparte por ahí las actividades más familiares, en ese caso que tengo sueño, estoy cansado...”

También Ramírez - Elizondo et al. (2013) manifestó que producto de la pérdida de la vida social y actividades de ocio y recreación, se dan cambios en la dinámica de interacción, con lo cual se genera un submundo orientado meramente a la vertiente del cumplimiento de funciones laborales y extra laborales, lo que hace abandonarse de sí mismo.

El informante 3 (E (35) F LE GNT (4)) refiere sobre la pregunta 13:

“... la actividad física, por ejemplo, realmente la he suspendido cuando estoy esos días de turno de noche, porque la verdad que siento que el cuerpo no me da para ir a desgastar...”

Según Barragan Cajusol, M. (2020) en su investigación halló que las enfermeras refirieron que el trabajo nocturno les afecta en lo social porque a veces tienen una reunión familiar y no pueden asistir, ya sea también en navidad, año nuevo.

El informante 2 (E (49) F Ax E GNT (4)) refiere:

“... prefiero a veces descansar... Si quiero quedarme en mi casa y descansar antes de hacer alguna actividad con mi familia, ir a un cumpleaños, eso que se yo, prefiero quedarme en mi casa...”

Continuando con la misma autora, Selva (2020), la misma manifiesta que el trabajo en el turno nocturno es perjudicial para las personas que quieren pasar tiempo con su familia ya que deben sacrificar el descanso para poder hacerlo, o bien optar por dormir y esto afectará en cierta proporción sus relaciones familiares y sociales como consecuencia de no coincidir con los horarios de los demás.

La informante 2 (E (49) F Ax E GNT (4)) manifiesta en la pregunta 11 con respecto a la adaptación del descanso con la rutina del hogar y la familia que:

“... se encarga mucho el papá también ahora por suerte que no trabaja, entonces si yo trabajo de noche, él sabe que sí yo descanso, no de no molestarme, salvo que pase algo...”

En la misma pregunta antes mencionada sobre el descanso y su adaptación a la rutina del hogar, el informante 4 (E (35) M E GNT (6)) manifiesta:

“... Y cuesta, osea sí. No descanso las horas que tengo que descansar. Más yo que tengo dos trabajos, porque hago por ahí un horario de 12 horas. Si llego a las 6:00 de la mañana me despierto sí o sí a las 2 horas me tengo que despertar por la rutina del nene, uno de los nenes y me vuelvo a dormir, pero son sueños y descansos intercalados. Intermitente...”

A esta convergencia se la puede relacionar con el Modelo de adaptación de Sor Callista Roy. Donde focaliza su objetivo en que la persona se adapte a su entorno.

Según el modelo de adaptación de Callista Roy (1970), el ser humano es un sistema adaptativo que está constantemente interactuando con su entorno, con el fin de promover la salud y el bienestar.

La persona es un ser único y complejo que está en constante interacción con su entorno, que es todo lo que la rodea a la persona. Para Roy la salud es entendida como un equilibrio entre la persona y su entorno.

En este caso el personal de enfermería se adapta a su entorno. Esto lo realiza adaptando su descanso a la rutina del hogar, sus actividades personales y familiares al turno noche. Como así también el cuidado brindado en el turno nocturno es totalmente adaptado para respetar el descanso del paciente, no dejando de lado las necesidades del mismo.

Re-contextualización

La investigación científica en la disciplina enfermera es fundamental, con ella tendremos el sustento teórico que nos ayudará a brindar un cuidado de calidad a las personas, familias y comunidad.

Es importante que las investigaciones realizadas por enfermería tengan un mayor direccionamiento hacia los profesionales enfermeros, para poder comprender cómo perciben la experiencia al brindar el cuidado, como así también, cómo perciben su labor diario, en cuanto a confortabilidad en su lugar de trabajo, comodidad con las horas trabajadas, adaptación a la turnicidad, adaptación de su vida personal/familiar con su trabajo y percepción de su descanso luego de la dinámica laboral y cambios de turno, entre otros.

Conocer más sobre la percepción enfermera con respecto a estos y más aspectos, incentivará a tomar conductas para mejorar la calidad de vida de los profesionales, ya que el bienestar del enfermero llevará a que el mismo logre brindar cuidados de mayor calidad.

En esta investigación cualitativa se logró conocer la percepción que tiene el enfermero sobre el trabajo nocturno en la unidad de cuidados intensivos de una institución pública.

Desde una perspectiva fenomenológica, se logró llegar a definir tres categorías finales de análisis que arrojaron similitudes con el estado del arte indagado al comienzo de esta investigación, las mismas se direccionan a tres puntos fundamentales para la comprensión del objeto problema.

La primer categoría de análisis final hace referencia a la importancia de la continuidad del cuidado en el turno nocturno dependiendo de las necesidades requeridas por el paciente, de la forma en que influye negativamente la cantidad de guardias nocturnas trabajadas de forma consecutiva para brindar dicho cuidado y como novedoso se resaltó la importancia que le da enfermería a la preservación del ciclo del sueño de los pacientes.

El cuidado del sueño en los pacientes que están internados en la unidad de cuidados críticos lleva a ser una tarea compleja para enfermería, donde se deben tener en cuenta diferentes aspectos y conocimientos acerca del ciclo del sueño de las personas y de reconocer la importancia del mismo.

En la búsqueda de artículos científicos que sustentan esta investigación, este aspecto no se vio reflejado como dato novedoso, solo se abordaron las necesidades específicas de los enfermeros en cuanto al trabajo nocturno.

Esto refleja la necesidad de continuar aportando investigaciones apuntadas a la relevancia del cuidado brindado por enfermería en el turno nocturno, pero desde una lógica cualitativa, para poder conocer y comprender el fenómeno tal cual lo viven los actores intervinientes.

Con respecto a la segunda categoría final de análisis se vio reflejado que el patrón de descanso de los enfermeros luego de una guardia nocturna está alterado, evidenciando que este turno genera cansancio, descanso insuficiente, disminución en las horas de sueño y que esto les afecta en su vida personal y familiar.

Esto se vio reflejado en los artículos consultados, pero se evidencio que los mismos tienen fechas de creación entre un rango de diez años y a pesar de que la evidencia científica existe, no se ha encontrado una solución para esta problemática que acarrea el personal enfermero.

Se denota la falta de resolución ante la temática y problemática planteada. Por esto se da cuenta de la necesidad de seguir indagando sobre el descanso de los enfermeros, para que este no

tenga repercusiones de salud y que esto tampoco se vea reflejado en la atención directa al paciente. Primero se debe comenzar a cuidar al propio enfermero.

En la última categoría de análisis final se evidencia las dificultades que presenta el personal enfermero con la organización y dinámica de su vida personal y familiar con respecto a la labor en el turno nocturno.

Esto conlleva a que el enfermero se aíse, muchas veces, de su entorno para poder lograr recuperar el descanso, dejando de lado la participación a eventos familiares, actividades personales, no logrando adaptar su turno laboral a su vida diaria.

Este tema también se encuentra abordado en los artículos científicos, pero no se ha logrado evidenciar una solución para que el personal enfermero logre adaptar su vida laboral nocturna con su vida cotidiana. Teniendo notables repercusiones, que las terminan percibiendo como normales en su vida.

Los artículos mencionados que sustentan el estado del arte, en su mayoría, son de una lógica de investigación cuantitativa, se han encontrado pocos ejemplares con lógica cualitativa que evidencien verdaderamente la forma en que el personal de enfermería vive el fenómeno de interés para esta investigación.

Por todo lo anteriormente dicho, se desea que esta investigación cualitativa permita que la disciplina avance y se tome conocimiento y conciencia de la necesidad de seguir investigando sobre la temática planteada y así poder llegar a lograr un cuidado más holístico del mismo personal enfermero, fomentando el autocuidado y la adaptación a la vida profesional.

CONCLUSIÓN GENERAL

En el presente trabajo comienza construyendo la primera dimensión epistemológica de la investigación a realizar. En la misma se describe el área temática a abordar que es las implicancias laborales del personal de enfermería en el turno nocturno. La línea de investigación en la que se encuadra es la del personal de enfermería y la gestión del cuidado y se apuntó al trabajo del personal de enfermería.

El objeto problema es la “Percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno en el servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita de Rawson en el año 2023”. Para una mayor comprensión, se lo definió conceptualmente, se desarrolló el estado del arte con diferentes artículos que le dan coherencia y consistencia epistemológica al diseño de investigación que se realizó. Se realizaron 5 preguntas y se plantearon 5 objetivos a la investigación a realizar.

En segundo lugar se realizó la dimensión de la estrategia general. Se logró definir el tipo de diseño de esta investigación que fué cualitativa con enfoque fenomenológico descriptivo transversal no experimental.

Luego se describió la población en estudio, se seleccionó el tipo de muestra, que fue intencional original no probabilístico con un total de cuatro informantes, se detallaron los criterios de selectividad que ayudaron a la selección de la muestra y se detallaron los aspectos bioéticos que se ven involucrados en esta investigación y que se tuvieron en cuenta para proteger los derechos de cada participante de la misma.

Luego de realizadas las entrevistas, se procedió a realizar las transcripciones de forma literal de las mismas, se realizó el análisis a través de una matriz de datos y se logró identificar trece categorías de análisis.

Partiendo de dichas categorías se logró crear tres convergencias finales, una apuntada al cuidado brindado en el turno nocturno, la otra dirigida al descanso post guardia y la última dirigida a las implicancias que tiene en la vida personal y familiar trabajar en el turno nocturno.

Para realizar la interpretación de las mismas y darle significancia se utilizó el estado del arte y los relatos textuales de los participantes de esta investigación.

Con esta investigación cualitativa se logró comprender la percepción que tiene el personal de enfermería sobre el trabajo nocturno. Resultando el cuidado nocturno una labor importante, relevante y fundamental para la profesión de enfermería y para los pacientes, brindando un cuidado continuado y holístico de una forma comprometida.

La rotación en el turno noche termina siendo sacrificado para el personal, ya que a consecuencia de esto padecen de dificultades en el descanso post guardia, deficiencia en el mismo,

adaptación de las horas de sueño con la rutina laboral, personal y familiar, dejando de lado muchas veces sus actividades y llevando al enfermero a aislarse para poder lograr tener una recuperación del sueño óptima.

Se detectó que el rendimiento de enfermería en el turno nocturno se encuentra condicionado por su propio descanso, dependiendo de la cantidad de guardias nocturnas realizadas. El sueño no es reparador y el personal de enfermería no se encuentra con todas las aptitudes físicas y cognitivas para brindar un cuidado de calidad, más allá del esfuerzo que ponen para lograrlo.

Luego de haber realizado esta investigación, se toma conciencia de la falta de conocimiento científico sobre la temática y más aún sobre cómo el personal de enfermería percibe dicho fenómeno. Es necesario seguir indagando para poder armar una planificación para mejorar la vida del personal de enfermería, fomentando el autocuidado y la adaptación a las situaciones cotidianas que vivencian, como así también es fundamental indagar sobre la percepción que tienen los pacientes sobre el descanso en el transcurso de la internación en la unidad de cuidados intensivos.

Para finalizar quiero expresar mi apreciación personal sobre el proceso investigativo. Realizando esta investigación paso a paso me ayudó a comprender con claridad la teoría brindada por la cátedra y entender la importancia que tienen las investigaciones para poder brindar el cuidado a los pacientes.

No me fue dificultoso comprender el método científico y disfrute cada etapa del mismo. También logre un acercamiento, desde otra posición, con mis compañeros. Considerando que fue enriquecedor para las relaciones interpersonales con los mismos.

La buena comprensión a la teoría, aplicada en la práctica, me anima a seguir los pasos de la investigación en enfermería, para poder lograr cambios de significancia tanto para los pacientes, como así también para todos mis colegas.

Estoy más que agradecida con las docentes a cargo y más aún con mi tutora Verónica por brindarme un acompañamiento extraordinario en esta etapa final de mi carrera.

BIBLIOGRAFÍA

- Alligood, M. R. (2010). Modelos y teorías en enfermería (Séptima ed.). Elsevier.
- BarahMadrigalona , A. I., Vidaurre Mora, E. J., Sevilla Acosta, F. J., Rodríguez, J., & Monge Escobar, S. E. (2013). El trabajo nocturno y sus implicaciones en la salud de médicos, enfermeras y oficiales de seguridad de los hospitales de la Caja Costarricense del Seguro Social en Costa Rica. *Medicina Legal de Costa Rica*, 30(1), 17-36. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v30n1/art03v30n1.pdf>
- Barbosa de Pinho, L., & Azevedo dos Santos, S. M. (2006). Significados y percepciones sobre el Cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Index de Enfermería*, 15(54), 20-24. Recuperado el 21 de junio de 2023 de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1132-12962006000200004
- Barragan Cajusol, M. (2020). Autocuidado de las enfermeras durante el trabajo nocturno en un hospital público. Lambayeque, 2018. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2411/1/TL_BarraganCajusolMaria.pdf
- Bonilla - Castro, E., & Rodriguez Sehk, P. (1997). *"La investigación en ciencias Sociales" MÁS ALLÁ DEL DILEMA DE LOS MÉTODOS*. Ediciones Unilibros.
- Bonilla – Castro, Rodriguez Sehk P. (1997). “La investigación en ciencias sociales” MÁS ALLÁ DEL DILEMA DE LOS MÉTODOS. Edición Unilibros. Bogota. Colombia.
- Carbajal, G., & Zavalla, S. (2016). *Las consecuencias del trabajo nocturno en el profesional de enfermería* (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería.). carbajal-gisela.pdf (uncu.edu.ar)
- Carpintero, N. P., & Garvín, P. P. (2019). Turnicidad laboral irregular: riesgos para la salud. *Revista Enfermería del Trabajo*, 9(3), 30-37. Recuperado el 21 de junio de 2023 de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7726383>
- Convenio Colectivo de Trabajo de Salud Chubut. (2013, July 11). Secretaria de Trabajo de Chubut. Retrieved December 11, 2023, from <https://trabajo.chubut.gov.ar/storage/app/media/CCT/CCT%20SALUD.pdf>
- Elizondo, N. A. R. (2012). Turnos de trabajo en el personal de Enfermería de una unidad de cuidados intensivos. *Enfermería en Costa Rica*, 2(33), 74-80. <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet->
- Estado de situación de la formación y el ejercicio profesional de Enfermería en Argentina OFERHUS – DIRECCIÓN NACIONAL DE TALENTO HUMANO Y

CONOCIMIENTO https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/20210-04-28-situacion-enfermeria-abril_2021.pdf

- Fernández Chaves, N. Félix Azcúnaga, M. Rocha, F. Pastrana, M. «Valorización del rol profesional de enfermería en terapia intensiva» Chaves, N. F., Azcúnaga, M. F., Rocha, F., & Pastrana, M. J. (2007). Valorización del rol profesional de enfermería en terapia intensiva. *Revista Uruguaya de Enfermería*, 2(2).k <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/126/123>
- Gonzales, N. D. C. K. M., Blua, L. M. U., & Alcántara, E. L. (2018). Trabajo nocturno en enfermería: un análisis descriptivo de la perspectiva de los enfermeros hospitalarios, Chiclayo, 2016. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 5(2), 24-31. <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/208/1613>
- González-Soto, C. E., Menezes, T. M. D. O., & Guerrero-Castañeda, R. F. (2021). Reflexión sobre la fenomenología de Merleau-Ponty y sus aportes a la investigación de enfermería. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 42. Recuperado el 21 de junio de 2023 en <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/Yrg5fvKMLrRwMn5XD5gFZrf/?format=pdf&lang=es>
- Hernández Martín, C. (2016). El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera. Recuperado el 21 de junio de 2023 de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17711/TFG-H439.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hernández Sampieri, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, M. d. P. (2014). Metodología de la investigación (Sexta ed.). Mc Graw Hill Education.
- Herrera, B. S. (2000). Fenomenología: un método de indagación para el cuidado de enfermería. In *Cuidado y práctica de enfermería* (pp. 24-36). Universidad Nacional de Colombia. <https://biblioarchivo.unaj.edu.ar/mostrar/pdf/scvsdf/erwe/5fc15c46929f370fc8cdeea0a4c05a76d2ec6270>
- López, M. M. G., Rodríguez, A. L. B., López, A. O., López, C. O., Alonso, J. C., & Martín, R. C. (2013). El Trabajo a turnos una realidad en la vida y la salud de las enfermeras. *NURE investigación: Revista Científica de enfermería*, (64), 4. <https://mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/0/?ui=2&ik=995d47d066&attid=0.1&permmsgid=msg-a:r->
- López, S. S., Hernández, M. D. C. P., Viera, A. O., & Marrero, A. G. (2016). Factores de riesgo cardiovasculares y turno de trabajo en una población laboral. *Revista Cubana de Salud y*

- Trabajo, 17(4), 42-45. Recuperado el 21 de junio de 2023 de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsaltra/cst-2016/cst164e.pdf>
- Martínez, M. L. (2020) Trabajo nocturno en enfermería y riesgo para la salud (en un institución privada de la ciudad autónoma de Buenos Aires). <https://biblioarchivo.unaj.edu.ar/uploads/1b639ac15aaf5025eee7b17d6669a541c93b43c5.pdf>
- Moreno, J. P. S., & Ariza, D. A. M. (2018). Calidad de sueño del personal de enfermería. *Ciencias de la Salud*, (16), 75-86. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6526696>
- Núñez, B. J. Á. (2013). Consecuencias de la disincronia circadiana en la salud del trabajador. *Revista CES Salud Pública*, 4(2), 111-115. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4890177>
- OPS <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
- Polit, D., & Hungler, B. (2000). *Investigación científica en ciencias de la salud* (Sexta ed.). Mc. Graw - Hill Interamericana.
- Prado, M. L. d., Souza, M. d. L. d., & Carraro, T. E. (Eds.). (2008). *Investigación cualitativa en enfermería: contexto y bases conceptuales*. Organización Panamericana de la Salud.
- Ramírez-Elizondo, N., Paravic-Klijn, T., & Valenzuela-Suazo, S. (2013). Riesgo de los turnos nocturnos en la salud integral del profesional de enfermería. *Index de Enfermería*, 22(3), 152-155. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000200008
- Resolución 748/2014 Directrices de organización y funcionamiento en terapia intensiva. <https://www.sati.org.ar/images/comites/ComiteGestionControlCalidadEscotes/resolucion748-2014.pdf>
- Selva, E. A. (2020). *Impacto del trabajo nocturno en las enfermeras* (tesis de grado) Universidad Nacional Arturo Jauretche.
- Silveira, M., Camponogara, S., Beck, C. L. C., da Costa, V. Z., Dalmolin, G. L., & Arboit, É. L. (2016). Trabalho noturno e seus significados para enfermagem de unidade de cuidados intensivos [Night work and its meanings for intensive care unit nursing] [Trabajo nocturno y sus significados para el equipo de enfermería de unidade de cuidados intensivos]. *Revista Enfermagem UERJ*, 24(6), 17416. <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/17416/21208>
- Sirvent, M. T. (2006). *Nociones básicas de contexto de descubrimiento y situación problemática*. Notas preliminares del libro en colaboración con Luis Rigel: *Metodología de la*

Investigación social y educativa. Recuperado el 14 de Agosto de 2023 de https://educacion.ctera.org.ar/wp-content/uploads/2020/06/clase-3-bibliografia-3_2.pdf

Yuni, J. A., & Urbano, C. A. (2004). *Técnicas para Investigar y formular proyectos de investigación* (Primera ed., Vol. II). Brujas.

Yuni, J. A., & Urbano, C. A. (2010). *Técnicas para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación. Volumen 1* (2° ed.). Editorial Brujas.

ANEXOS

Anexo I: Consentimiento informado

Usted ha sido invitado a participar del presente proyecto de investigación el cual es desarrollado por la estudiante Pereyra Laura, quien cursa la carrera de licenciatura en enfermería en la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco en la ciudad de Comodoro Rivadavia provincia de Chubut.

El estudio se realizará en la unidad de Terapia Intensiva del Hospital Santa Teresita de la ciudad de Rawson- Chubut, en el mes de octubre de 2023.

El propósito del presente estudio es tomar conocimiento sobre la Percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno en el servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita Rawson en el año 2023.

Le pedimos participar en este estudio porque usted forma parte del plantel del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita.

Su participación consiste en responder una entrevista que durará aproximadamente 20 minutos, y abarca varias preguntas sobre la labor que realiza en el turno noche, cómo gestiona el cuidado, la organización en el servicio y se indaga sobre el descanso post guardia.

La entrevista será realizada en un lugar confortable, tranquilo, con día y hora acordada por el entrevistado e investigador.

Para facilitar el análisis, esta entrevista será grabada, en cualquier caso, usted podrá interrumpir la grabación y retomarla cuando usted quiera

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implica un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsilki y todas sus enmiendas, y por la Ley de Habeas Data N°25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista.

En caso de estar de acuerdo comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI.....NO.....(marque con una X)

Firma de persona participante: _____

Rawson- Chubut Octubre 2023.

Anexo II: Entrevistas

Informante: 1. E (41) F E GNT (4)

Investigador

1- ¿Qué importancia cree que tiene su trabajo en el turno nocturno para la profesión de enfermería?

1. E (41) F E GNT (4)

Bueno, particularmente enfermería es una atención las 24 hs, entonces hee..... creo que el cuidado es continuo, hee... que tiene que tener las mismas... hee... a ver... Con respecto al cuidado, siempre tiene que ser el mismo. En el turno noche por ahí es bastante complicado, primero. Primero tenemos pacientes ventilados, a veces que no, que hay pacientes que están, hee... que no están en coma farmacológico (dormidos) y están lúcidos. Entonces bueno, respetar el sueño, obviamente siempre respetando al paciente y... es complicado el turno nocturno, para mí particularmente es complicado.

Investigador

Viste que vos me decís que es complicado, *2- ¿a vos te incomoda trabajar en el turno noche?*

1. E (41) F E GNT (4)

No se si incómodo, creo que el descanso de una persona se complica, porque no es lo mismo descansar a las 4 de la tarde, que dormir bien, no se si estamos, como con todas las luces, particularmente cada persona. Yo en mi casa no tengo otro trabajo, que hay compañeros que sí. Entonces bueno, el cansancio es mutuo. Pero así y todo las noches cansan y es bastante estresante.

Investigador

Si, seguro. *3- Y si pudieras elegir, ¿seguirías trabajando en el turno noche? Si te diera a elegir, vos elegirías igual seguir haciendo alguna guardia nocturna, o preferirías no hacerla?*

1. E(41) F E GNT (4)

Yyy... Nosotros... ¿Cómo elegir? ¿No se hasta donde se puede y hasta donde no? Tenemos el convenio colectivo de trabajo que dice que nuestros horarios son rotativos, y hay que..... Si me decís a mí particularmente diría que NO. No, no elegiría.

Investigador

No.. si, si seguro. Pero bueno, como que consideras que no está dentro de....., no sería una elección?

1. E (41) F E GNT (4)

Tal cual.

Investigador

Por la atención que me decís que es por 24 hs....

Hee.... y con respecto a lo que es la organización del servicio en el turno noche y demás,

4- *¿cómo es la organización en el servicio en el turno noche?, ¿tienen alguna rutina de trabajo?*

1. E(41) F E GNT (4)

Bueno, uno siempre en cada guardia particularmente llega, hee..... en el pase de guardia se recibe a los pacientes y en el turno noche más que rutina, lo que hace uno es llegar, controlar al paciente ver.... y como te digo, va a depender también el paciente que tengas. Si? Si el paciente está despierto, si el paciente está ventilado, si el paciente está crítico, si el paciente requiere hee.... que uno esté al pie de la cama, como uno dice. No se si es rutinario esas cuestiones, me parece que depende del paciente.

Investigador

¿Depende de la dinámica que se ve?

1. E(41) F E GNT (4)

Si.

Investigador

Y vos... *¿Cómo sentís que es tu rendimiento y predisposición a la hora de trabajar en este turno? ¿Cómo consideras vos que rendís y la predisposición en ese horario de trabajo específicamente, en el turno noche?*

1. E(41) F E GNT (4)

Bueno, cuando es la primera noche 100% y creo que con el pasar de las noches uno va descendiendo ese..., porque uno llega más cansado. Depende cuantas noches, depende mucho de eso también.

Investigador

6- *¿Las actividades de cuidado que realiza con los pacientes es la misma que en los otros turnos?*

1. E (41) F E GNT (4)

Eh no sé si si es que o sea a ver, es depende el paciente, el aspirado, el rotado y todas esas cuestiones. Sí es en todos los turnos. Si es un paciente que eh, descansa, y eso obviamente que en el turno noche se lo deja descansar si está lúcido y esas cuestiones.

Eh, por eso creo que también depende... va a depender, depende del paciente.

Y va a depender la condición del paciente.

Investigador

7- ¿Creés que el cuidado que brinda en el turno noche es totalmente integral al paciente?

1. E (41) F E GNT (4)

Como te digo, depende cuantas noches lleve uno, creo que eso varía mucho, depende la cantidad de noches.

Investigador

Bueno, ahora quería que nos enfoquemos en la parte del descanso. Porque como vos decís, no es lo mismo dormir a la noche que de tarde o de mañana, no?

8- Luego de cada guardia del turno noche, ¿tenés oportunidad de decir, llegas a tu casa y descansas?

1. E(41) F E GNT (4)

Bueno, soy mamá, tengo dos hijas, una es adolescente y la otra preadolescente, he... y puedo decir, si descanso. No lo que me gustaría, pero tengo un descanso.

Investigador

¿Tenés un descanso cuando salís?

1. E (41) F E GNT (4)

Si

Investigador

9- Después de esa guardia nocturna ¿cuántas horas más o menos logras conciliar el sueño?

1. E (41) F E GNT (4)

Y, no es... porque nosotros salimos a las 6, mientras que llegas a tu casa, he... te pegas un baño y más o menos me estoy acostando 8 de la mañana, ponele. Después de eso me despierto 10.30 hs, 11 hs ya estoy de nuevo, porque como te digo, no es lo mismo la rutina en el barrio, en todos lados, no es tranquilo, osea, la gente, como quien dice con trabajos normales a esa hora está, sale a trabajar y eso y entonces más de esa hora no.

Investigador

10- Y el descanso ese que tenes sean las horas que puedas dormir, ¿cómo lo definirías? ¿Es un descanso bueno, te sentís descansada cuando te despiertas?

1. E (41) F E GNT (4)

No, para mi es.... también influye, como te digo, la primera noche, es como que... ya la cuarta noche es como que y si.... lo único que querés llegar y dormir, porque venis más cansada. Más allá de lo que hayas hecho en el trabajo, no sé si se entiende?

Investigador

Si, si, si... Más allá de la dinámica del trabajo...

11- ¿Cómo adaptas tu descanso con la rutina del hogar?

1. E (41) F E GNT (4)

Hee... bastante complicada, ¿por qué? Porque uno es mamá, porque uno también es ama de casa, porque también uno es esposa..... Y aparte uno también tiene otra rutina... hee.... entonces es bastante movidooo....

Investigador

¿Te cuesta NO?

1. E (41) F E GNT (4)

Si, si, si ,si..... Tal cual.

Investigador

12- Y tu familia, ¿se adapta al descanso después de la guardia nocturna? ¿Ellos tienen en cuenta eso también?

1. E (41) F E GNT (4)

Ahora que las nenas son más grandes si, cuando eran más chiquitas no y bueno nada, hem... Creo que la familia, depende cuanto uno lleve trabajando, pero obviamente que los chicos, mis nenas van a la escuela a la mañana, también puede ser una de las cuestiones que... pero a la tarde por ahí como te digo, depende cuantas noches lleve, a la tarde uno está cansado... hee....está con un cansancio bastante importante, entonces uno no rinde lo que quisiera.

Investigador

13- ¿Podés combinar tus actividades personales y familiares con el trabajo nocturno?

1. E (41) F E GNT (4)

Mmm.... Creo que uno se va haciendo, como tenemos una planilla que tienen los días y uno se puede ir organizando, entre comillas, no? El horario nocturno, como te digo, muchas veces uno no puede hacer o no está rindiendo al 100%, capás que estás en el lugar hee... pero no se si cumplís con la familia o las actividades un 100% como una persona que descansaría en la noche.

Informante: 2. E (49) F Ax E GNT (4)

Investigador

1- ¿Qué importancia crees que tiene tu trabajo en el turno noche para la profesión de enfermería?

2. E (49) F AxE GNT (4)

Y para mí es muy, muy relevante, porque generalmente lo que estamos de noche con el paciente es el enfermero, todas las horas 8 6 o 12 horas que quieras, no sé, me parece que es el. Fundamental!!!

Investigador

2- ¿Te incomoda trabajar en el turno noche?

2. E (49) F AxE GNT (4)

Ahora sí, con el paso de los años, sí, pero.

Porque bueno, vos ya sabes que me cuesta dormir, me cuesta descansar y eso no tengo la facilidad de dormirme. Heee...Peroooo... Tampoco es que me jode, o sea, no , no sé cómo decirte,..... sí y no, o sea me canso más que antes, claro, pero tampoco es que me, viste..., hay no estoy de noche que sé yo claro..!!!! que se yo, lo que si me canso un poco más que antes, pero por la edad, los años.

Investigador

3- ¿Y si pudieras elegir, seguirías trabajando de noche?

2. E(49) F AxE GNT (4)

No jajajajaja

Investigador

jajaja

2. E (49) F AxE GNT (4)

Porque podía ir a trabajar en la noche... y hacer todo en el día y después vas ya a trabajar en la noche

Investigador

Claro

2. E (49) F AxE GNT (4)

Por ejemplo, en el día anterior el tema es que, por ejemplo, yo capaz que antes agarraba la noche, en el día, iba hacia cosas, estaba con mi hija, haaa aaa aaa, limpiaba todo y a la noche me iba a trabajar.

Y al otro día podía seguir dormir, unas horitas y seguía. Ahora no me cuesta más recuperarme.

Investigador

Claro

2. E (49) F AxE GNT (4)

Sí, terminó el turno de noche y al otro día tengo que dormir 5 horas. Mínimo mínimo

Investigador

claro. Y es poquito encima?

2. E (49) F AxE GNT (4)

Sí, sí.

Investigador

4- ¿Cómo es la organización en el trabajo? ¿En el turno noche en el servicio tiene una? ¿Tienen alguna rutina algo de eso?

2. E (49) F AxE GNT (4)

Sí, sí, sí.

¿Hace falta que me explique?

Investigador

Si, si

2. E (49) F AxE GNT (4)

Sí con la medicación, el cuidado de los pacientes, rotar, aspirar, según también la necesidad del paciente. Sí, tenemos rutinas.

Investigador

5- Y ¿cómo sentís que es tu rendimiento y tu predisposición cuando vas a trabajar a la noche?

2. E (49) F AxE GNT (4)

El mío, mi predisposición que yo, creo que es buena porque yo siempre, es más si por ahí de repente. Hay mucho trabajo, hay muchos pacientes, es como que Eeeee, Trato de dejar, por ejemplo, un paciente bañado para el otro día, porque sé lo que significa el trabajo de la mañana, entonces prefiero producir para no cansarme más, porque si estás de noche no puedes dormir y estás sentada, que es como que me parece que te cansas mal o te da más sueño.

Investigador

Sí, sí.

2. E (49) F AxE GNT (4)

Mhm obvio que no siempreeee. No, soy tan productiva pero bue. Jajajajajaja

Investigador

6- ¿Las actividades de cuidado que haces con los pacientes en el turno de noche son las

mismas actividades que haces en los otros turnos?

2. E (49) F AxE GNT (4)

No. No, no, osea, los cuidados, sí, obviamente los cuidados con los pacientes de enfermería de aquellos que no se pueden valer por sus propios medios, obviamente aspiración, rotación, que se yo higiene y todas esas cosas, así que eso no debería cambiar por ser el turno noche respecto a los otros. Sí, sí, pero si no después trato de que dejarlos que descansen.

Más antes era como que viste, prendía las luces y eso entonces, ahora como que trato de que de noche, de bajar un poco ese que el paciente tenga su descanso.

Investigador

Ajá sí.

7- ¿Eh consideras que el cuidado que brindas en el turno noche es totalmente integral?

2. E (49) F AxE GNT (4)

No. Porque a veces, este pasan cosas de noche y como que estamos solos y. Este hacemos las cosas como podemos, no como se debe, hacemos lo que podemos y no todos.

Investigador

8- ¿Después de una Guardia de noche, tenés oportunidad de ir y y de descansar?

2. E (49) F AxE GNT (4)

A veces sí, otras veces no, ahora con el descanso de Guardia por ahí, capaz que un poco más, un poco más y te desconectas un poco del servicio de eso que se yo.

Investigador

9- ¿Cuántas horas más o menos logras conciliar el sueño después de la Guardia de Noche?

2. E (49) F AxE GNT (4)

2 horas no más doy vuelta y vuelta, me cuesta conciliar el sueño.

Investigador

10- ¿Y, cómo definís ese descanso en esas horas?

2. E (49) F AxE GNT (4)

Regular regular, sí, no es el mismo, no es el mismo. No es el mismo descanso, pero ya te digo que también tiene que ver con los años años A o dormía 4 horas capaz y me despertaba re bien, hoy duermo 4 horas y ando todavía asi medio zombi, más lenta y este que se yo es como que necesito, un poco más de 5 minutos para despertarme, viste? Eh es distinto, pero supongo que eso también por la edad, viste los años de laburo, que sé yo.

Investigador

11- ¿Cómo adaptas tu descanso a la rutina del hogar?

2. E (49) F AxE GNT (4)

Como puedo jajajaja. Eh a la rutina son los quehaceres???

Investigador

Siiii o la nena que está en la escuela....

2. E (49) F AxE GNT (4)

Este como se llama, bueno, viste que se encarga mucho el papá también ahora por suerte que no trabaja, entonces si yo trabajo de noche, él sabe que sí yo descanso, no se trata de no molestarme, salvooooo que pase algo, viste como la otra vez que T. estaba con fiebre y que se yo que me tuvo que despertar porque bueno tuvo ese problema en la Guardia pediátrica, pero si no este bueno duermo cuatro o 5 hora, después ya me levanto y me voy organizando con lo que tengo que hacer.

Investigador

12- Bueno y tu familia entonces se adapta, se adapta a.... generalmente a tu descanso post Guardia?

2. E(49) F AxE GNT (4)

Sí, sí

Investigador

Como que vos decis, bueno, estás con tu nena y no tiene que ir a la escuela, ella te deja descansar y eso no? no hay,¿Problema?

2. E(49) F AxE GNT (4)

No, no hay problema.

Investigador

13- ¿Y podés combinar las actividades personales y familiares con las del trabajo nocturno?

2. E (49) F AxE GNT (4)

Deseo.

No. No, no, no, no, no, prefiero a veces descansar no... ahora, después de este último tiempo, fue la pandemia, es como que trato de decir, bueno, sí viste.

Porque aprendimos lo que es estar solo, estar separados, no poder salir y que se yo, pero viste si no tengo, si quiero quedarme mi casa y descansar antes de hacer alguna actividad con ellos, ir a un cumpleaños, eso que soy yo, este prefiero quedarme en mi casa.

Investigador

Claro. ¿Y no hacerlo?

2. E (49) F AxE GNT (4)

Y no hacerlo.

Investigador

Bueno bueno gracias.

Informante: 3. E (35) F LE GNT (4)

Investigador

1- ¿Qué importancia crees que tiene el trabajo en el turno noche para la profesión de enfermería?

3. E35 F LE GNT (4)

Y es uno de los parámetros importantes que hay que también controlar el tema del descanso y sueño de reposo de los pacientes. También el patrón de sueño en los pacientes también se evalúa. Y, que también reforzar otras tareas que quizás durante el día no se alcanzan a hacer o podés, eh. También, por ejemplo, no eh bañar los pacientes más en el área en que nosotros estamos por ahí cuando están conectados a un respirador, eh?

Descomprimir un poco el turno de la mañana está bueno, igual, eh? Adelantando los baños de los pacientes, eh, reponiendo medicación o fijándose vencimientos o por ahí tareas que durante el día si hay mucho movimiento de paciente y de... de indicaciones nuevas y cosas que hay que hacer durante el día. Por ahí en la noche sería lo ideal eso.

Investigador

2- ¿Te incomoda trabajar en el turno nocturno?

3. E35 F LE GNT (4)

Eh y la verdad que. Sí, sí.

Eh, pero me incomoda por un tema de que con mi dinámica familiar y todas las actividades que 1 después lleva a cabo durante el día, por más que vos duermas durante la mañana las horas de sueño eh que son en el descanso ese del turno nocturno que 1 habitualmente normalmente duermo de noche, por más que duerma las mismas horas durante la mañana. No, no es igual. No sé cómo explicarlo, pero no, no, no sé iguala.

Investigador

3- ¿Y si pudieras elegir, seguirías trabajando en el turno de noche?

3. E35 F LE GNT (4)

No, si pudiera elegir, no, lo lo evitaría.

Investigador

4- *¿Cómo es la organización del servicio a la noche? ¿Tienen alguna rutina algo de eso?*

3. E35 F LE GNT (4)

Eh... sí, como en realidad como todos los servicios.

De entrada, recibir el paciente y controlarlo y verlo como como lo recibimos. ¿Eh después? Eh. El estado también del paciente de sueño, vigilia o de excitación o de desorientación, también todo lo, pero por lo general los pacientes duermen, oo los respirados, obviamente, eh la los mismos, las mismas pautas que tenés que tener durante el día, las tienes que tener durante la noche con un paciente, ha respirado, no difiere, o sea, mmm.

Investigador

5- *¿Cómo sentís que tu rendimiento y tu predisposición a la hora de trabajar a la noche?*

3. E35 F LE GNT (4)

Y, dependiendo de cuántas noches sea, jajajajaja, porque la primer noche uno llega con todas las pilas, la segunda también depende de lo que realice durante la semana, pero ya las ultimas, la última noche o las últimas dos noches. El rendimiento no es el mismo que por ahí sí, vos sostenés los mismos turnos diurnos durante una semana no es tanta la diferencia que se nota en el rendimiento como en el turno noche.

Investigador

6- *¿Las actividades que realizas de cuidado con el paciente a la noche son las mismas que en los otros turnos?*

3. E35 F LE GNT (4)

Dependiendo del tipo de paciente, porque si es un paciente que está lúcido, eh... Y está descansando, no, se respeta ese horario también de sueño del paciente, si es un paciente respirador sí, hacemos las mismas actividades.

Eh los cuidados que hay que tener con todo, con lo que conlleva un paciente respirado es igual en todos los turnos.

Investigador

7- *¿Consideras que el cuidado que brindas en el turno noche se da de una forma totalmente integral?, así como algo que podés eh brindar el cuidado en todos los aspectos? En lo emocional, en el cuidado de la piel, en...*

3. E35 F LE GNT (4)

Y, dependiendo del tipo de paciente, pero yo creo que si es un paciente que está, eh.

Eh.No está respirando que no está sedado no podés, porque no es un un horario donde por

lo general lo que se intenta es que tengan el mismo ciclo de sueño, descanso que normalmente tendrían en su hogar. Entonces no, no, no te da para para indagar mucho más. Salgo, bueno, este que esté con una crisis emocional, obviamente capacidad, pero por lo general no.

Investigador

8- Con respecto al descanso, ¿después de cada Guardia del turno noche vos tenés oportunidad de descansar?

3. E35 F LE GNT (4)

Y trato que sí, pero la verdad es no, no, no no. No descanso porque. Yo tengo un nene chiquito y que esté en otro lugar con la niñera, entonces no, no me duermo pensando que que lo tengo que ir a buscar, así que. No duermo tantas horas, sí.

Investigador

9- Y ¿cuántas horas logras dormir después de la Guardia nocturna más o menos?

3. E35 F LE GNT (4)

Y lo máximo que he logrado dormir hasta ahora son 4 horas. Más de eso no he podido dormir.

Investigador

10- Y, ¿cómo definís el descanso en esas 4 horas? ¿Cómo crees que es? ¿Es bueno, regular...?

3. E35 F LE GNT (4)

Noo, sí regular, no, no es muy bueno, me levanto y me alcanza.

Investigador

11- ¿Cómo adaptas tu descanso con la rutina del hogar? Cuando estás con esas guardias de noche

3. E35 F LE GNT (4)

Nooo, el ritmo es el mismo, o sea eh, mi nena está en la mañana en la escuela y el nene está con la niñera del papá y yo duermo esas 4 horas y los voy a buscar y la nena sale al mediodía así y después mi ritmo durante el día es el mismo.

Hasta que bueno los vuelve a retirar el papá a la noche.

Investigador

12- Mhm Y los nenes se adaptan a tu descanso o siempre están con el papá cuando vos haces turno noche, al otro día para el el horario del descanso de la mañana después del turno noche. ¿Ellos no están acá con...

3. E35 F LE GNT (4)

no, no, no ,no

Investigador

13- Bueno y después, ¿puedes combinar tus actividades personales y familiares con el turno noche?

Podés? Porque viste que por ahí a veces decís, bueno, no, eh, tengo un cumpleaños o tengo una actividad y como que terminó muy a última hora para ir a trabajar ... las las podes combinar ooo decis bueno, no, no voy a hacer esto porque trabajo a la noche...

3. E35 F LE GNT (4)

Eh y la actividad física, por ejemplo, realmente la he suspendido cuando estoy esos días de turno de noche, porque la verdad que siento que el cuerpo no me da para ir a desgastar en... yo hago pádel... a ir a desgastar en actividad física porque ya el solo hecho del ritmo de mis hijos, que son bastante intensos.

Por ejemplo, D no duerme si está. y L con toda la furia 1 hora, pero ya con tener la otra, la más grande despierta, no, no, no puedo dormir tampoco en la tarde, así que eh, llego con con la energía justa para cumplir con mis hijos y con el trabajo a la noche y mi actividad, por ejemplo, física esos días la suspendo. Porque no, no me da.

Informante: 4. E35 M E GNT (6)

Investigador

1- ¿Qué importancia crees que tiene tu trabajo en el turno nocturno para la profesión de enfermería?

4. E35 M E GNT (6)

Es importante porque seguimos eh brindando el cuidado y , el cuidado al paciente, más que nada para, Eh que tenga un descanso prolongado que no sea interrumpido, eh... Controlar que le siga pasando la medicación, en caso de un paciente ventilado que le siga pasando la sedoanalgesia, eh ver en el estado en que se encuentre el paciente, o sea nosotros como enfermeros, seguimos brindando el cuidado por más que sea el turno noche.

Investigador

2- ¿Te da incomodidad trabajar en el turno noche?

4. E35 M E GNT (6)

Si,si me incomoda.

Investigador

3- ¿Y si pudieras elegir, seguirías trabajando en el turno de noche?

4. E35 M E GNT (6)

No. Eh yo creo que es cansador el turno noche, o sea porque o sea uno como persona no duermen las las horas que tiene que descansar, entonces es... Seguir una rutina de turno noche es como agotador.

Investigador

4- ¿Cómo es la organización en el servicio? ¿En el turno de noche? ¿Tienen alguna rutina algo?

4. E35 M E GNT (6)

Eh sí, o sea, es medio rutinario la noche, porque bueno, controlamos, medicamos, evaluamos los pacientes. Los dejamos descansar, si no es que estamos encima del paciente constantemente, como si estuviéramos en el día.

Investigador

5- ¿Cómo sentís que es tu rendimiento y predisposición a la hora de trabajar en el turno de noche?

4. E35 M E GNT (6)

No, es buena o sea. Si tengo que estar al lado del paciente, voy a estar al lado del paciente

y en caso de que los pacientes estén estables, no es que necesitan que uno esté al lado constantemente.

Investigador

6- *¿Las actividades que realizas con los pacientes es la misma que en los otros turnos?*

4. E35 M E GNT (6)

Hee... Si, en general creo que sí. Por ahí con los pacientes que no están en respirador se trata de dejarlos descansar... Perooo... Los pacientes que están con respirador como que el cuidado es el mismo que en los otros turnos. Y creo que en general si, si si

Investigador

7- *¿Consideras que el cuidado que brinda brindas en el turno noche se puede dar de una forma totalmente integral? Así como abarcar todos los aspectos del cuidado.*

4. E35 M E GNT (6)

Sí. Sí, porque o sea haces el mismo trabajo, deberíamos hacer el mismo trabajo que se hace en el día. Si el paciente necesita que lo higienicemos, lo vamos a higienizar, si el paciente necesita cualquier otro tratamiento se le va a administrar, o sea, la rutina del cuidado va a ser..... debería ser la misma.

Investigador

8- *Eh y con respecto a lo que es el descanso tuyo, tu descanso luego de cada Guardia de turno de noche, ¿tenés oportunidad de descansar, de dormir?*

4. E35 M E GNT (6)

No (Nos reímos)

Investigador

9- *¿Y, cuántas horas de sueño logras conciliar después del turno noche?*

4. E35 M E GNT (6)

Máximo cuatro.

Investigador

10- *¿Y el descanso, cómo definís el descanso en esas cuatro?*

4. E35 M E GNT (6)

Y. Ahí intermedio, O sea, no, no, no, no te recuperarás, o sea, no te recuperas físicamente, mentalmente no te recuperas.

Investigador

11- *¿Y, cómo adaptas el descanso a la rutina del hogar?*

4. E35 M E GNT (6)

Y cuesta, osea si. No descanso las horas que tengo que descansar.

Más yo que tengo dos trabajos, porque hago por ahí horario de 12 horas llevo. Si llevo a las 6:00 de la mañana me despierto sí o sí a las 2:00 horas me tengo que despertar por la rutina del nene, 1 de los nenes y me vuelvo a dormir, pero son sueños y descansos intercalados. Intercom.

Investigador

Intermitente?

4. E35 M E GNT (6)

Intermitente. Intermitente sí.

Investigador

12- ¿Tu familia se adapta a tu descanso después de la Guardia?

4. E35 M E GNT (6)

A veces sí, a veces no. Los nenes son muy chiquitos. Y si, por más que la mamá le diga dejemos descansar al papa un rato. Noooo

Investigador

13- ¿Puedes combinar las actividades personales y familiares cuando haces guardias nocturnas?

4. E35 M E GNT (6)

No.No.O descanso o estoy de mal humor o porque no dormí o porque no no, dejo como aparte por ahí las actividades más familiares, en ese caso que tengo sueño, estoy cansado.

Anexo III: Autorización institucional para realizar la investigación.

01 de Octubre de 2023 Rawson – Chubut

Ramírez Walter Leandro
Supervisor de enfermería
Hospital Subzonal Santa Teresita Rawson
(S _____ / D _____)

Mediante la presente me dirijo a usted a los fines de informar que me encuentro cursando el 5to año de la carrera Licenciatura en Enfermería y solicito tenga a bien autorizarme a realizar mi proyecto de investigación denominado: “Percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno en el servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita Rawson, Chubut en el año 2023”.

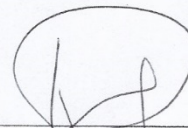
Motiva dicho pedido crear una mejor calidad y bienestar al personal del servicio antes mencionado.

Sin otro particular y a la espera de una favorable respuesta.

Lo saludo muy Atte.

W3
AUTORIZADO.

**Unidad de Terapia Intensiva
Hospital Santa Teresita**



Pereyra, Laura Daniela

DNI: 32.265.681

Anexo IV: Consentimientos informados

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar del presente proyecto de investigación el cual es desarrollado por la estudiante Pereyra Laura, quien cursa la carrera de licenciatura en enfermería en la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco en la ciudad de Comodoro Rivadavia provincia de Chubut.

El estudio se realizará en la unidad de Terapia Intensiva del Hospital Santa Teresita de la ciudad de Rawson- Chubut, en el mes de octubre de 2023.

El propósito del presente estudio es tomar conocimiento sobre la Percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno en el servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita Rawson en el año 2023.

Le pedimos participar en este estudio porque usted forma parte del plantel del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita.

Su participación consiste en responder una entrevista que durará aproximadamente 20 minutos, y abarcará varias preguntas sobre la labor que realiza en el turno noche, como gestiona el cuidado, la organización en el servicio y se indagará sobre el descanso post guardia.

La entrevista será realizada en un lugar confortable, tranquilo, con día y hora acordada por el entrevistado e investigador.

Para facilitar el análisis, esta entrevista será grabada, en cualquier caso, usted podrá interrumpir la grabación y retomarla cuando usted quiera

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea.

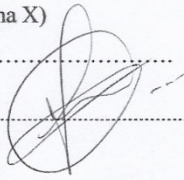
La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la Ley de Habeas Data N°25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista.

En caso de estar de acuerdo comenzamos.

¿Está de acuerdo? (marque con una X)

SI..........NO.....

Firma del participante:.....

Rawson- Chubut Octubre 2023.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar del presente proyecto de investigación el cual es desarrollado por la estudiante Pereyra Laura, quien cursa la carrera de licenciatura en enfermería en la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco en la ciudad de Comodoro Rivadavia provincia de Chubut.

El estudio se realizará en la unidad de Terapia Intensiva del Hospital Santa Teresita de la ciudad de Rawson- Chubut, en el mes de octubre de 2023.

El propósito del presente estudio es tomar conocimiento sobre la Percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno en el servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita Rawson en el año 2023.

Le pedimos participar en este estudio porque usted forma parte del plantel del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita.

Su participación consiste en responder una entrevista que durará aproximadamente 20 minutos, y abarcará varias preguntas sobre la labor que realiza en el turno noche, como gestiona el cuidado, la organización en el servicio y se indagará sobre el descanso post guardia.

La entrevista será realizada en un lugar confortable, tranquilo, con día y hora acordada por el entrevistado e investigador.

Para facilitar el análisis, esta entrevista será grabada, en cualquier caso, usted podrá interrumpir la grabación y retomarla cuando usted quiera

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea.

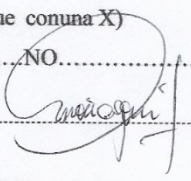
La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la Ley de Habeas Data N°25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista.

En caso de estar de acuerdo comenzamos.

¿Está de acuerdo? (marque con una X)

SI.....X.....NO.....

Firma del participante: .....

Rawson- Chubut Octubre 2023.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar del presente proyecto de investigación el cual es desarrollado por la estudiante Pereyra Laura, quien cursa la carrera de licenciatura en enfermería en la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco en la ciudad de Comodoro Rivadavia provincia de Chubut.

El estudio se realizará en la unidad de Terapia Intensiva del Hospital Santa Teresita de la ciudad de Rawson- Chubut, en el mes de octubre de 2023.

El propósito del presente estudio es tomar conocimiento sobre la Percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno en el servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita Rawson en el año 2023.

Le pedimos participar en este estudio porque usted forma parte del plantel del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita.

Su participación consiste en responder una entrevista que durará aproximadamente 20 minutos, y abarcará varias preguntas sobre la labor que realiza en el turno noche, como gestiona el cuidado, la organización en el servicio y se indagará sobre el descanso post guardia.

La entrevista será realizada en un lugar confortable, tranquilo, con día y hora acordada por el entrevistado e investigador.

Para facilitar el análisis, esta entrevista será grabada, en cualquier caso, usted podrá interrumpir la grabación y retomarla cuando usted quiera

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea.

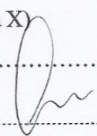
La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la Ley de Habeas Data N°25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista.

En caso de estar de acuerdo comenzamos.

¿Está de acuerdo? (marque con una X)

SI..........NO.....

Firma del participante:.....

Rawson- Chubut Octubre 2023.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar del presente proyecto de investigación el cual es desarrollado por la estudiante Pereyra Laura, quien cursa la carrera de licenciatura en enfermería en la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco en la ciudad de Comodoro Rivadavia provincia de Chubut.

El estudio se realizará en la unidad de Terapia Intensiva del Hospital Santa Teresita de la ciudad de Rawson- Chubut, en el mes de octubre de 2023.

El propósito del presente estudio es tomar conocimiento sobre la Percepción del personal de enfermería sobre el trabajo nocturno en el servicio de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita Rawson en el año 2023.

Le pedimos participar en este estudio porque usted forma parte del plantel del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva del Hospital Santa Teresita.

Su participación consiste en responder una entrevista que durará aproximadamente 20 minutos, y abarcará varias preguntas sobre la labor que realiza en el turno noche, como gestiona el cuidado, la organización en el servicio y se indagará sobre el descanso post guardia.

La entrevista será realizada en un lugar confortable, tranquilo, con día y hora acordada por el entrevistado e investigador.

Para facilitar el análisis, esta entrevista será grabada, en cualquier caso, usted podrá interrumpir la grabación y retomarla cuando usted quiera

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea.

La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la Ley de Habeas Data N°25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista.

En caso de estar de acuerdo comenzamos.

¿Está de acuerdo? (marque con una X)

SI.....X.....NO.....

Firma del participante:.....

Rawson- Chubut Octubre 2023.