

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PATAGONIA SAN JUAN BOSCO  
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y CIENCIAS DE LA SALUD  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**TALLER DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA**

**EXPERIENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE TRABAJA EN EL  
TURNO NOCTURNO EN  
EL HOSPITAL ZONAL DE TRELEW DR. ADOLFO MARGARA AÑO 2024**

**Presentado por:**

**Antunez Romina**

**Tutora:**

**Gloria Herrera**

**Comodoro Rivadavia, Diciembre de 2024**

## **AGRADECIMIENTOS**

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a Dios, quien me ha permitido llegar a este momento y me ha brindado la sabiduría y capacidad para realizar este trabajo, por haberme cuidado en cada viaje realizado a la ciudad de Comodoro Rivadavia para asistir a clases.

Quiero agradecer a las profesoras de la cátedra Taller de Investigación en Enfermería, quienes me brindaron las herramientas para realizar esta investigación, y en especial a la que fue mi tutora en este proyecto, Gloria Herrera, la cual tuvo mucha paciencia y disposición. A las enfermeras del Hospital Zonal de Trelew Dr. Adolfo Margara, quienes fueron los informantes de este proyecto, y compartieron sus experiencias logrando así la realización de esta investigación.

A mi esposo le agradezco por su amor, apoyo y paciencia, ha sido fundamental para mí en esta etapa de mi vida.

A mis compañeras de viaje y estudio, han sido una compañía excepcional, hemos compartido muchos momentos, de estudio, de trabajo, de charlas, de risas, y nos hemos apoyado y dado palabras de aliento en momentos de frustración.

## ÍNDICE

ÍNDICE .....	II
RESUMEN .....	III
INTRODUCCIÓN .....	1
<b>CAPÍTULO I DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA .....</b>	<b>2</b>
1. <b>ÁREA TEMÁTICA .....</b>	<b>3</b>
2. <b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>5</b>
3. <b>OBJETO DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>7</b>
4. <b>PREGUNTAS AL PROBLEMA .....</b>	<b>7</b>
5. <b>FUENTE DE INTERÉS.....</b>	<b>8</b>
6. <b>ESTADO DEL ARTE .....</b>	<b>8</b>
7. <b>MARCO REFERENCIAL/CONCEPTUAL/TEÓRICO.....</b>	<b>18</b>
8. <b>OBJETIVOS.....</b>	<b>24</b>
9. <b>RELEVANCIA ACADÉMICA.....</b>	<b>24</b>
<b>CAPÍTULO II DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL.....</b>	<b>26</b>
1. <b>TIPO DE DISEÑO .....</b>	<b>27</b>
2. <b>POBLACIÓN EN ESTUDIO .....</b>	<b>28</b>
3. <b>SELECCIÓN DE LA MUESTRA.....</b>	<b>29</b>
4. <b>CRITERIOS DE SELECTIVIDAD .....</b>	<b>30</b>
5. <b>ASPECTOS ÉTICOS-BIOÉTICOS .....</b>	<b>30</b>
<b>CAPÍTULO II DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS Y RECOLECCIÓN DE DATOS</b>	
<b>CUALITATIVOS .....</b>	<b>34</b>
1. <b>MAPEO/CARTOGRAFÍA SOCIAL .....</b>	<b>35</b>
2. <b>TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....</b>	<b>36</b>
• <b>PREGUNTAS DE ENTREVISTA .....</b>	<b>36</b>
3. <b>CODIFICACIÓN DE LOS INFORMANTES .....</b>	<b>37</b>
4. <b>MATRIZ DE DATOS .....</b>	<b>37</b>
<b>INTERPRETACIÓN .....</b>	<b>89</b>
<b>RECONTEXTUALIZACIÓN.....</b>	<b>92</b>
<b>CONCLUSIÓN.....</b>	<b>94</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>96</b>
<b>ANEXO I .....</b>	<b>99</b>
<b>ANEXO II.....</b>	<b>106</b>
<b>ANEXO III.....</b>	<b>116</b>

## **RESUMEN**

Este trabajo de investigación tuvo como objeto de estudio las Experiencias del profesional de enfermería que trabaja en el turno nocturno en el Hospital zonal de Trelew Dr. Adolfo Margara, el objetivo es conocer las experiencias de los profesionales de enfermería que trabajan en ese turno, describir los efectos que les produce, y analizar cómo influye en su salud. Se realizó una revisión exhaustiva del estado del arte, se lo respaldó con un marco teórico el cual le da estructura conceptual, y la consideración de las teorías de Patricia Benner y el modelo de Erickson, Tomlin y Swain, las cuales proporcionan un marco conceptual y ayudan a interpretar los resultados de esta investigación.

Se utilizó un diseño cualitativo, utilizando un enfoque fenomenológico para explorar las experiencias y percepciones del profesional de enfermería que trabaja en el turno nocturno.

La población de estudio es el profesional de enfermería que trabaja en el turno nocturno, se seleccionó a 6 profesionales que trabajan en ese turno, los cuales accedieron a ser entrevistados mediante una entrevista semiestructurada, que fueron realizadas en un lugar privado y tranquilo, las cuales se grabaron y transcribieron posteriormente.

De los datos recopilados, luego de ser analizados, se obtuvieron 16 categorías y 3 convergencias. Al entender las experiencias y desafíos de los profesionales de enfermería se pueden desarrollar estrategias para mejorar el bienestar y la calidad de vida, y a su vez mejorar la satisfacción laboral y el cuidado que se brinda.

Y se concluyó en que los profesionales que realizan el turno nocturno tienen un impacto significativo en su calidad de vida y en su salud, los cuales producen trastornos que pueden llevar a producir enfermedades, y a su vez ellos toman medidas para contrarrestar esos efectos.

## **ABSTRACT**

This research focused on the experiences of nursing professionals who work the night shift at the Dr. Adolfo Margara Regional Hospital in Trelew. The objective was to understand the experiences of nursing professionals who work this shift, describe the effects it has on them, and analyze how it influences their health. A comprehensive review of the state of the art was conducted, supported by a theoretical framework that provides conceptual structure, and consideration was given to the theories of Patricia Benner and the Erickson, Tomlin, and Swain model, which provide a conceptual framework and help interpret the results of this research.

A qualitative design was used, utilizing a phenomenological approach to explore the experiences and perceptions of nursing professionals who work the night shift.

The study population was nursing professionals who work the night shift. Six professionals who work this shift were selected. They agreed to be interviewed through a semi-structured interview. The interviews were conducted in a private and quiet location. The interviews were subsequently recorded and transcribed. From the data collected, after analysis, 16 categories and three convergent findings were identified. It was concluded that professionals who work night shifts have a significant impact on their quality of life and health, producing disorders that can lead to illness, and in turn, they take measures to counteract these effects.

## **INTRODUCCIÓN**

El sector de la salud es uno de los tantos sectores laborales que se debe cubrir con personal las 24 hs del día, los 7 días de la semana. Por consiguiente, el personal de enfermería debe rotar por turnos, y dentro de ese personal, están los que realizan turno nocturno fijo, por elección, por motivos personales.

El descanso nocturno es importante para la salud de cualquier persona, un desarreglo en el mismo conduce, posiblemente, a largo plazo trastornos en la salud. El trabajador nocturno tiene menos horas de sueño, y por consiguiente la calidad de éste es mala. Un buen descanso va asociado de un sueño reparador, y esto es de gran importancia para mantener un equilibrio, un buen estado de salud.

La salud y bienestar de los profesionales de enfermería que trabajan en el turno nocturno es un tema de gran importancia,

El turno nocturno es una realidad para muchos profesionales, están expuestos a desafíos en su trabajo diario, y los trastornos que produce el turno nocturno pueden afectar negativamente su salud, su calidad de vida.

El abordaje de este trabajo de investigación es desde la experiencia personal y vivencial de los colegas enfermeros que trabajan en turno nocturno fijo en el Hospital Zonal de Trelew Adolfo Margara. El propósito de realizar este trabajo es el conocer cómo afecta trabajar en el turno nocturno fijo, y analizar cómo influye en su vida diaria, en su salud.

Este trabajo estará dividido en tres dimensiones, la primera dimensión se centra en lo epistemológico, con la fundamentación teórica y conceptual que le dan estructura. La segunda dimensión plantea la estrategia general de la investigación, donde se detallan aspectos metodológicos, población en estudio, criterios de selectividad, aspectos bioéticos. Y la tercera está centrada en la técnica de recolección de datos y análisis.

El resultado de esta investigación puede proporcionar una comprensión más profunda de las necesidades y desafíos que enfrentan los profesionales de enfermería.

## **CAPÍTULO I DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA**

## 1. ÁREA TEMÁTICA

El Área temática en el que se encuentra es la Salud Laboral en Enfermería, del Hospital Zonal de Trelew.

Según la Organización mundial de la salud (OMS) “la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS, 1946).<sup>1</sup>

Y también define a la salud laboral como “una actividad multidisciplinaria dirigida a promover y proteger la salud de los/as trabajadores/as mediante la prevención y el control de enfermedades y accidentes y la eliminación de los factores y condiciones que ponen en peligro la salud y la seguridad en el trabajo” (OMS, 1995).<sup>2</sup>

El concepto de salud se amplía cuando se considera la salud holística, que se refiere a un enfoque integrador y completo de la salud, que considera a la persona como un todo, en lugar de simplemente existir en la enfermedad o los síntomas. Se basa en la idea de que el cuerpo, la mente y el espíritu están interconectados y que para lograr un estado de salud es necesario abordar cada uno de estos aspectos en sus diferentes dimensiones. Reconoce que la salud y el bienestar no solo dependen de factores biológicos, físicos y psicológicos, sino también de factores familiares, sociales, ambientales y espirituales” (Dr. González, s.f.).<sup>3</sup>

El tema adquiere importancia al relacionarlo con el artículo **Riesgos laborales en los profesionales de la enfermería**. (Alexandra Belén Rodríguez Chicaiza, Estefanía Alexandra Acosta Yansapanta, de la revista cubana de salud y trabajo, Ecuador, año 2023). Este estudio fue realizado en el año 2023, habla de que, en el ámbito asistencial, los profesionales de enfermería se encuentran expuestos a riesgos, debido a la complejidad de su profesión, lo que impacta de forma negativa en su salud física y mental, y en la calidad del servicio que brindan. El objetivo de este estudio fue realizar una revisión bibliográfica de las investigaciones desarrolladas en los últimos 5 años sobre los riesgos laborales a los que se encuentra expuesto el personal de enfermería. El método que utilizaron fue la revisión bibliográfica, que incluyó 36 artículos publicados en

---

<sup>1</sup> <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>

<sup>2</sup>

<https://www.argentina.gob.ar/salud/ocupacional#:~:text=De%20acuerdo%20con%20la%20Organizaci%C3%B3n,en%20peligro%20la%20salud%20y>

<sup>3</sup> <https://dvincisaludholistica.co/post/como-es-un-modelo-de-salud-holistica-1#:~:text=La%20salud%20hol%C3%ADstica%20reconoce%20que,%2C%20sociales%2C%20ambientales%20y%20espirituales.>

el periodo de 2017 y 2022, sobre riesgos laborales en enfermeros vinculados a los servicios asistenciales en instalaciones sanitarias. El resultado al que llegaron fue que, de la selección de los 36 artículos el 88,9% corresponde a artículos originales y el 11,1% a artículos de revisión bibliográfica, del total de artículos originales el 71,9% se basa en una metodología cuantitativa, el 25% en una metodología cualitativa y mixta el 3,1%. Luego de que analizaron la información, constataron que estos profesionales se encuentran expuestos durante su labor a riesgos físicos, biológicos, químicos, ergonómicos y psicosociales, especialmente en sectores críticos. Y a la conclusión que llegaron fue que, resulta necesario incrementar la producción de investigaciones que se orienten al diseño e implementación de estrategias de intervención y que igualmente contemplen la atención primaria de salud.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1991-93952023000100010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1991-93952023000100010)

Además, con el artículo **Estrés laboral y dinámica familiar en el personal de enfermería**. (Yessika Madelaine Abarca Arias, Juvita Dina Soto Hilario, Tula Margarita Espinoza Moreno, revista cubana de medicina general integral, Perú, año 2021). Este estudio habla de que el profesional de enfermería se encuentra expuesto a situaciones emocionalmente fuertes, ya que a diario toman decisiones vitales para salvar vidas y enfrentan la muerte. Estas tensiones pueden generar estrés, el cual no solo afecta en su desempeño laboral, sino que también influye en la salud física, mental y emocional, y además afecta incluso las relaciones con los miembros de su familia. El objetivo que tuvieron en este estudio fue establecer la relación existente entre la dinámica familiar y el estrés laboral que presentan las enfermeras que trabajan en el hospital regional de la policía nacional del Perú "Julio Pinto Manrique". Es un estudio descriptivo, transversal y correlacional. La población que utilizaron fue de 72 enfermeras activas. La muestra estuvo conformada por 50 enfermeras. Fueron aplicados 2 cuestionarios uno para el grado de estrés, y otro para valorar la dinámica familiar. Los datos fueron procesados por estadística descriptiva. Al resultado que pudieron llegar fue que, un nivel de estrés leve lo tuvo un 70% de las enfermeras y la dinámica familiar fue valorada como aceptable y satisfactoria en un 30%. Las enfermeras que presentaron niveles de estrés entre moderado y alto, reflejaron dinámicas familiares insatisfactorias. La conclusión a la que llegaron los autores en este estudio fue que el personal de enfermería presentó bajo nivel de estrés, el cual deriva de las actividades propias de la profesión. La asociación de

estrés con la dinámica familiar no les dio un resultado significativo, por lo que dicen que probablemente se daba al número de muestra.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252021000300009&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300009&lang=es)

## 2. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

La línea de investigación que se seleccionó es el profesional de enfermería y la gestión del cuidado, en el Hospital Zonal de Trelew. Esto surge de la inquietud de saber cómo afecta a los enfermeros el trabajar en turno nocturno, en conocer el impacto que tiene en la salud, vida familiar, social, desempeño laboral.

El trabajar en turno nocturno implica que el enfermero debe modificar su vida para ajustarse a la dinámica laboral, y esto puede llevar a dificultades, a veces por no prestar atención o por no dedicar tiempo a uno mismo, por lo cual se obtienen impactos en la salud y/o vida familiar-social.

Para la línea de investigación se seleccionó el artículo **Efectos del trabajo nocturno en la salud y bienestar de los profesionales de la salud** (Erika Tatiana Guamán-Pulgarín; Fredy Omar Manzano-Merchán, revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología, Ecuador año 2023). En este artículo los autores pretenden evaluar el impacto del trabajo nocturno en la salud y bienestar de los trabajadores del hospital Fiscomisional Franklin Tello. En él intentan contribuir al conocimiento sobre el bienestar de los profesionales de la salud con respecto al trabajo nocturno. Explican que salud es uno de los ámbitos que se ve afectado al realizar turno nocturno, y que esto posiblemente conlleva a que afecte la salud de los trabajadores. El método que utilizaron para llevar a cabo su investigación fue, un estudio descriptivo no experimental con el propósito de examinar los impactos que genera en la salud y bienestar el trabajar en turno nocturno. El objetivo que tuvieron fue obtener una perspectiva más detallada, teniendo en cuenta el entorno laboral. Las técnicas que aplicaron para desarrollar su estudio fueron entrevistas y revisión documental, para abordar de forma completa y holística la investigación. Un total de 23 personas formaron parte del estudio, de los cuales 11 de género masculino y 12 femenino. A la conclusión que llegaron fue que, debido a la evidencia expuesta logran destacar los efectos negativos en la salud al trabajar en turno nocturno, tales como enfermedades cardiovasculares, diabetes, cáncer, y también afecta a la salud mental. Exponen que es

fundamental que las políticas laborales y las prácticas organizacionales aborden el tema. Y que se deberían implementar medidas para mejorarlo.

<https://www.ojs.cienciamatriarevista.org.ve/index.php/cm/article/view/1256/2102>

Además, se seleccionó el artículo **Condicionantes de calidad de los cuidados enfermeros durante el turno noche**. (Elena Salas Marco, Alberto Villamor Ordozgoiti, Adelaida Zabalegui, revista cubana de enfermería, España año 2022). En este estudio los autores describen lo que el turno nocturno provoca en la salud de las enfermeras, como son los efectos físicos y psicológicos, fatiga, estrés, ansiedad, alteraciones del sueño y percepción negativa del entorno laboral. Exponen que salud es un servicio en el cual se debe asegurar la atención continuamente, que es imprescindible en cualquier sociedad, y por esto enfermería realiza turnos nocturnos, y esto puede provocar alteraciones sobre la salud del personal, el cuidado brindado, y además el absentismo laboral. El objetivo de este estudio fue identificar las condiciones relacionadas con la calidad de los cuidados enfermeros durante los turnos de noche en los hospitales. Realizaron una revisión sistemática según los criterios prisma, exploraron bases de datos, incluyeron 20 trabajos en total, los cuales fueron ensayos, estudios transversales revisiones y estudios cualitativos entre 2009 y 2018. Concluyeron en que la mayoría de los autores exponen que la calidad de los cuidados es peor durante el turno noche y fines de semana, además afirman que la fatiga, Burnout y depresión son provocados por exceso de horas trabajadas, alteración del ritmo circadiano, problemas de calidad del sueño, insomnio, y que estos son condicionantes en la calidad de cuidado ofrecido. Y afirman que es necesario realizar intervenciones que logren neutralizar el impacto en los trabajadores y también en la calidad de cuidado. Exponen algunas soluciones, entre ellas, evitar trabajar más de 12 horas, horas extras, adecuada dotación de personal e implementación de programas de mejora de calidad del sueño.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192022000100015&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000100015&lang=es)

Y también se seleccionó el artículo **Consecuencias más relevantes en la salud de trabajadores del turno de la noche en diferentes contextos laborales** (Jiménez Rodríguez Alcira Lizbeth, Fuquene Gaitán Astrid Natalia, Mier Navarro Melisa Jhoana, Valdés Mayor Paula Andrea, Jojoa Díaz Valentina, Buitrago Orjuela Luz Angela, revista investigación en salud universidad de Boyacá, año 2023). En él los autores describen cómo afecta el trabajar en turno nocturno en diferentes áreas laborales. Analizan las

consecuencias más importantes para la salud de los trabajadores nocturnos. Afirman que el trabajo a lo largo de la vida presentó un desarrollo significativo, pero además de eso presentó riesgos para la salud de los trabajadores y que puede afectar tanto la salud física como la mental, y la vida social y familiar. Dicen que los estudios analizados revelaron que los que trabajan en el turno nocturno de forma prolongada generan cansancio, sueño y fatiga, desequilibra la rutina cotidiana afectando los hábitos alimenticios, descanso, sueño, lo que conlleva a la aparición de enfermedades como trastornos digestivos, enfermedades cardiovasculares. Realizaron una búsqueda exhaustiva de artículos e investigaciones relacionados al tema. Consideraron documentos publicados entre el 2019 y 2023. Los contextos laborales que analizaron fueron salud, emergencias, vigilancia, los factores que tuvieron en cuenta fueron la edad, sexo, intensidad horaria, cambios sociales y tecnológicos, alteraciones biológicas, alimentación, condiciones-síntomas de salud. Describen las alteraciones que se presentan debido al trabajo nocturno, las cuales son trastornos gastrointestinales, accidentes y enfermedades laborales, alteración en la salud mental, alteración del sueño y enfermedades respiratorias, enfermedades cardiovasculares, enfermedades oncológicas, obesidad, riesgo de alcoholismo. Y pudieron concluir en que el trabajador nocturno se somete a desafíos como son la interrupción del sueño, fatiga y estrés debido a los turnos largos, además mayor intensidad horario mayor riesgo de errores laborales y afectaciones físicas y mentales. Determinan que es de suma importancia buscar estrategias para minimizar los efectos negativos que se presentan en la salud del trabajador.

<https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/1013/917>

### **3. OBJETO DE INVESTIGACIÓN**

Experiencias del profesional de enfermería que trabaja en el turno nocturno, en el Hospital Zonal de Trelew Adolfo Margara, año 2024.

### **4. PREGUNTAS AL PROBLEMA**

- ¿Cuáles son las oportunidades que brinda el trabajar en turno nocturno?
- ¿Cómo afecta el turno nocturno en la organización familiar y la vida diaria?

- ¿Qué beneficios aporta el trabajo en turno nocturno?
- ¿Cuáles son los obstáculos más importantes que surgen al trabajar en turno nocturno?
- ¿Influye en el desempeño laboral trabajar en turno nocturno?

## 5. FUENTE DE INTERÉS

La fuente de interés surge de la experiencia como enfermera en el Hospital Zonal de Trelew, surge del querer saber cómo el turno nocturno afecta al personal de enfermería. Es de gran importancia conocer el impacto que tiene en la salud, en la vida familiar-social. Como profesionales debemos estar aptos y preparados para brindar un cuidado de calidad. El desempeñarse como enfermero requiere de tener capacidad y conocimiento para planificar cuidados.

Al trabajar por un periodo largo en el turno nocturno, se alteran funciones biológicas, como son el descanso y el sueño, los cuales pueden dar presencia al cansancio, insomnio, irritabilidad, estrés, y esto puede, posiblemente, llegar a afectar la salud, la vida diaria, el desempeño laboral. El profesional de enfermería a veces opta por trabajar en este turno por un motivo específico, personal, y que le facilitan cuestiones particulares.

## 6. ESTADO DEL ARTE

El estado del arte es una parte importante para el proyecto, proporciona una base para esta investigación, ya que contribuirá a contextualizar, analizar, comprender y relacionar el tema elegido, ayudará a explicar la relevancia y necesidad de esta investigación, va a aportar credibilidad. Por lo cual se va a argumentar con una selección de artículos relacionados al objeto de investigación.

El siguiente artículo que los autores titulan, **Repercusiones del trabajo nocturno en la calidad del sueño y la salud de profesionales de enfermería**. (Ariane Naidon Cattani, Rosângela Marion da Silva, Carmem Lúcia Colomé Beck, Fernanda Moura D'Almeida Miranda, Grazielle de Lima Dalmolin, Silviamar Camponogara, revista Texto & contexto Enfermagem, Brasil año 2018). Fue realizado con el objetivo de analizar la asociación entre la calidad del sueño, síntomas de salud y los efectos físicos, psicológicos y sociales del trabajo en profesionales de enfermería que se desempeñan

en el turno nocturno. En él explican que la necesidad de asistencia continua por parte de enfermería lleva a organizar el trabajo por turnos. Y que, según la evidencia, el trabajo por turno y/o turno nocturno es el que más afecta a la salud del trabajador, lo que provoca un desequilibrio en el ritmo circadiano, atribuido al descanso insuficiente. Es un estudio cuantitativo transversal, realizado con trabajadores de enfermería que se desempeñan en el turno nocturno de una institución hospitalaria del Estado de Rio Grande do Sul. Para llevar a cabo el estudio participaron 139 trabajadores. Para la recolección de datos utilizaron un cuestionario sociolaboral y de síntomas de salud, la escala de evaluación de los daños relacionados al trabajo y el índice de calidad de sueño. Los datos fueron recopilados entre septiembre de 2017 y abril de 2018. El análisis del trabajo lo hicieron a través de la estadística descriptiva y analítica. El resultado que obtuvieron fue que afirman que los trabajadores de enfermería que trabajan en turno nocturno presentan calidad de sueño deficiente, y a consecuencia de esto afecta la salud, significativamente relacionado al sexo femenino y las enfermedades físicas, y que la selección del trabajo en turno nocturno fue por cuestiones personales, y por el plus salarial.

<https://www.scielo.br/j/tce/a/XyXXHJs4ZpVZHQgCPJhVYPR/?lang=en>

El siguiente artículo titulado **Impacto de los turnos de trabajo en la calidad del sueño del personal de enfermería en dos hospitales de tercer nivel de Canarias.** (Belinda Castillo-Guerra, Lidia María Guance-Gómez, Cristina Méndez-Pérez, Antonio Francisco Pérez-Aguilera, revista medicina y seguridad del trabajo, España, año 2022). Este estudio trata de la repercusión que tiene el trabajo nocturno y a turnos en la salud del personal, y que una de las causas es la falta de adaptación. Salud es uno de los sectores más afectados, presentando trastornos del sueño, riesgo cardiovascular, trastornos digestivos, trastornos psicológicos, oncológicos. Es un estudio observacional, analítico y transversal, de una muestra no aleatoria de 275 enfermeros, en donde los autores midieron calidad del sueño mediante un test y características sociodemográficas y laborales con un cuestionario. El objetivo principal que tuvieron fue valorar la calidad de sueño de los profesionales de enfermería y conocer si la turnicidad afecta a la calidad del sueño, y los objetivos secundarios fueron, estudiar qué variables sociodemográficas afectan a la calidad del sueño, y analizar las características de la muestra en relación con los turnos de trabajo. El resultado al que llegaron fue que el 65,8% del personal de enfermería tiene una mala calidad el sueño, observaron que la turnicidad laboral afecta a la calidad del sueño, los trabajadores con turno antiestrés tienen mejor calidad del

sueño comparado con el turno rotativo. Y la conclusión fue, que las alteraciones del sueño son frecuentes entre el personal de enfermería, siendo el turno antiestrés (D/N) el que menos afecta a la calidad del sueño.

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2022000200003&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2022000200003&script=sci_arttext&tlng=en)

Además, el artículo **Estado nutricional y alteraciones metabólicas en personal de enfermería con guardias nocturnas**. (Edith Marianela Bareiro-Drudis, revista UniNorte de Medicina y Ciencias de la Salud, Paraguay, año 2020). Acá la autora describe el estado nutricional y las alteraciones metabólicas que afectan al personal de enfermería que realiza guardias nocturnas en el hospital general de barrio obrero. Para lo cual realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. En el estudio participaron 40 profesionales de enfermería. Los instrumentos que utilizó la autora para la recolección de información fueron un cuestionario semiestructurado realizado por la autora, balanza digital con bioimpedancia, y tallímetro. Utilizó las variables sociodemográficas, laborales, antropométricas. Luego de analizar los datos, la autora llegó al resultado de que el 80% de la población estudiada presentó exceso de peso, la alteración más común. La alteración metabólica más común que encontró fue la hipertrigliceridemia en la mitad de los estudiados, seguido por hipercolesterolemia, hiperuricemia, e hipertensión arterial. Ninguno de los participantes reportó diabetes o hipotiroidismo. Más de la mitad refirió tener al menos alguna alteración metabólica. La autora dice que enfermería se considera una de las profesiones con mayor riesgo para la salud, y la guardia nocturna es uno de los principales factores de riesgo. De los encuestados la mitad refirió tener más de 10 años de antigüedad, y más de la mitad refirió tener más de 2 vínculos laborales, lo que provoca estar expuesto a alteraciones en la salud. La autora consideró importantes los resultados encontrados, ya que refleja que los profesionales de enfermería son una población vulnerable por el trabajo nocturno, por lo cual se encuentran expuestos a alteraciones en la salud. Y los resultados servirán para realizar futuras intervenciones.

<https://pdfs.semanticscholar.org/9736/1f3db3c484108cf73d0d5d11400d56d6edab.pdf>

En el siguiente artículo que se titula **Trabajo nocturno en enfermería: un análisis descriptivo de la perspectiva de los enfermeros hospitalarios, Chiclayo, 2016**. (Monzón González Nataly del Carmen Katherin, Urbina Blua Liliana Marcela, Lázaro Alcántara Elaine, revista ACC CIETNA para el cuidado de la salud, Perú, año

2016). El objetivo de esta investigación fue describir, analizar y discutir las percepciones de los enfermeros hospitalarios sobre el trabajo nocturno, en el hospital regional docente las Mercedes. Para el desarrollo de la investigación los autores interrogaron a 16 enfermeros, utilizaron el muestreo por conveniencia, y los datos obtenidos fueron procesados mediante el método de análisis de contenido temático. El estudio fue realizado con la metodología cualitativa y el abordaje metodológico fue el estudio de caso. El resultado al que llegaron fue que, en el pensamiento del enfermero sobre el trabajo nocturno, existen discrepancias entre lo ideal y lo real, que lo ideal surge en la formación académica donde se inculca una imagen de la labor centrada en el cuidado humanizado, sin embargo, el estudiante no internaliza el compromiso y sacrificio que este conlleva. En él dicen que lo real llega cuando el enfermero se enfrenta al trabajo nocturno, reconfigurando su percepción y enfoque, ya sea positiva o negativamente, siendo manipulada por factores. Y concluyen que esto convierte al trabajo nocturno en algo a lo que no es posible adaptarse completamente, a pesar del tiempo que se lleve ejerciendo la profesión.

<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/208/1613>

También se lo relaciono con el artículo **Trabajo nocturno, calidad del sueño y enfermedades de trabajadores de enfermería**. (Ariane Naidon Cattani, Rosângela Marion da Silva, Carmem Lucia Colomé Beck, Fernanda Moura D'Almeida Miranda, Grazielle de Lima Dalmolin, Silviamar Camponogara, Brasil, año 2020). El cual trata el tema del trabajo nocturno, y tiene como objetivo analizar los factores asociados a la calidad del sueño y enfermedades de los trabajadores de enfermería que trabajan en el turno nocturno. En él afirman que los trabajadores de la salud están expuestos a un ambiente de trabajo complejo, lo que incluye el trabajo por turnos y el trabajo nocturno, y que este último se considera un factor de cambios endocrinos y metabólicos, y que pueden llevar a un aumento de índice de masa corporal, aumento del riesgo de enfermedad coronaria, mala calidad y modificaciones en el sueño, afectar la salud mental y emocional. El estudio fue realizado en un hospital universitario. Utilizaron un método cuantitativo, transversal y correlacional, con una muestra representativa de trabajadores de enfermería en turno nocturno. Utilizaron un cuestionario sociolaboral para la recolección de datos. Participaron 139 trabajadores con predominio de enfermedades físicas y sueño de mala calidad, lograron identificar una relación entre la calidad del sueño y el género y daños físicos, obtuvieron diferencia estadística entre enfermedades

psicológicas relacionadas al género, y además tratamiento de salud, uso de medicación y actividad física. Concluyeron que los factores identificados son útiles para planificar acciones en la salud, con el objetivo de promover la salud de los trabajadores de enfermería del turno nocturno.

<https://www.scielo.br/j/ape/a/fqpscJ9stp7zpkPZBnbsCqS/abstract/?lang=es&format=html>

Otro de los artículos relacionados es **Riesgo de los turnos nocturnos en la salud integral del profesional de enfermería**. (Noé Ramírez-Elizondo, Tatiana Paravic-Klijn, Sandra Valenzuela-Suazo, revista *Índex de enfermería*, Costa Rica año 2013). Los autores describen que el trabajo fue incorporando nuevas formas de organización, hubo una flexibilización laboral, y que una parte de esa flexibilización corresponde al horario de trabajo, incluyendo al turno nocturno, el cual es un aspecto inexcusable, principalmente para salud. Esto impacta en la salud del trabajador nocturno, y en el caso de enfermería esto conlleva, además del impacto en la salud, también afecta el ámbito laboral, familiar, social. Refieren que según las evidencias hay mayores efectos negativos en la salud, relacionados con la turnicidad laboral, en relación al aumento de edad. Y determinan que enfermería se encuentra sometida a un riesgo, principalmente por la carga horaria y al turno nocturno. Este trabajo tuvo como objetivo describir el riesgo del turno nocturno en la salud integral del profesional de enfermería. Realizaron una revisión en diversas bases de datos, de donde extrajeron lo más relevante para la construcción de la información contenida. Luego de analizar los datos obtenidos, lograron establecer que los principales trastornos asociados al trabajo nocturno giran en torno a problemas gástricos y del sistema cardiovascular, al igual que las alteraciones asociadas a la pérdida del vínculo familiar y la interacción social, por lo que hace necesario la implementación de políticas en salud que mitiguen los factores de riesgos asociados.

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962013000200008&lang=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000200008&lang=es)

También se relaciona el artículo **El trabajo nocturno como factor de riesgo en la carcinogénesis**. (Marina Izu, Elaine Antunes Cortez, Geilsa Cavalcanti Valente, Zenith Rosa Silvino, revista *Ciencia y Enfermería*, Brasil, año 2011). Acá los autores hablan de que el área de salud es una de las que trabajan las 24 hs, para cumplir la demanda del servicio, y que debido a esto los trabajadores están expuestos a trastornos

fisiológicos y psicosociales, principalmente la desregulación del ritmo circadiano. Este trabajo tuvo como objetivo identificar los efectos de la desregulación del ritmo circadiano en el cuerpo humano de los trabajadores del turno nocturno y describen la producción científica sobre el trabajo nocturno como factor de riesgo en la carcinogénesis. El método que utilizaron fue un estudio descriptivo, exploratorio, con enfoque cualitativo, bibliográfico, donde recolectaron datos de la biblioteca virtual en salud, Medline, Lilacs, Scielo. La recolección de datos fue de estudios internacionales, de los cuales seleccionaron 10, y de donde surgieron dos categorías temáticas, trabajo nocturno: factor de riesgo y efectos de la desregulación del ritmo circadiano; trabajador nocturno y cáncer. Ellos afirman que el estudio pone de manifiesto que el trabajo nocturno acarrea daños evidentes para la salud, tanto en un aspecto físico, psicológico, emocional y social, ya que el hombre tiene su ritmo orgánico relacionado al día, el cuerpo tiene una lógica natural, la persona que permanece despierta en la noche altera su reloj biológico, obligando al cuerpo a cambiar su ritmo normal, y el trabajador nocturno termina siendo afectado. Concluyeron en que el trabajo nocturno trae consigo innegables daños a la salud del trabajador, tanto en el físico, psicológico, emocional y social, ya que el hombre tiene su vida social y su ritmo orgánico ligados al día. Lograron comprender los efectos del trabajo nocturno sobre la salud de los trabajadores, resultantes de la desregulación del ritmo circadiano. Pero además afirman que el trabajo nocturno es una necesidad que no se puede eliminar debido a la atención que se brinda.

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532011000300008&lang=es](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300008&lang=es)

Otro artículo relacionado es **Repercusiones del trabajo en turno nocturno sobre la salud y la calidad del sueño de los profesionales de enfermería.** (Ariane Naidon Cattani, Rosângela Marion da Silva, Carmem Lúcia Colomé Beck, Fernanda Moura D'Almeida Miranda<sup>2</sup>, Grazielle de Lima Dalmolin, Silviamar Camponogara, Brasil, año 2018) En este trabajo se analizó la asociación del sueño, síntomas de salud y los efectos físicos, psicológicos y sociales del trabajo en profesionales de enfermería que se desempeñan en el turno nocturno. Refieren que la necesidad de asistencia continua de enfermería exige a enfermería a trabajar por turnos, esto incluye turno diurno, vespertino y nocturno, los cuales pueden ser fijos Los estudios indican las enfermedades físicas, psicológicas y sociales de los trabajadores de enfermería afirman que cuando se trata del turno nocturno, la evidencia indica mayor probabilidad de desarrollar alguna enfermedad, cambio en el peso corporal, mala calidad del sueño el cual provoca un

desequilibrio en el ritmo circadiano, el sueño afecta en el sistema inmunológico, el metabolismo corporal, equilibrio hormonal, salud mental y emocional. Es un estudio cuantitativo transversal, que fue realizado en un hospital universitario en Rio Grande do Sul, fue realizado entre septiembre de 2017 a abril de 2018, la población fue de 960 personal de enfermería, los criterios de inclusión fueron: ser enfermero, técnico o auxiliar y prestar asistencia directa. Y criterios de exclusión para estar de baja. El cálculo de muestra se estratificó por categoría profesional. Eligieron analizar los datos refiriéndose a los trabajadores de turno noche. Como instrumento de recolección utilizaron un cuestionario sociolaboral con preguntas cerradas, y sobre aspectos relacionados a la salud. Para evaluar, utilizaron una escala de evaluación de daños. Como resultado obtuvieron que los trabajadores, como efecto de turno nocturno presentaron mala calidad de sueño asociado al sexo femenino, los datos indicaron que el trabajar en turno noche afecta la calidad del sueño y aumenta las probabilidades de contraer alguna enfermedad el análisis también demostró que la elección de turno noche está justificada por la posibilidad de tener mayor disponibilidad para atender cuestiones personales, por el plus salarial, y por el flujo de personas. Estos datos indicaron un deterioro de salud de la población estudiada, lo cual señala la necesidad de la creación e implementación de estrategias encaminadas a mejorar el contexto laboral, con el fin de reducir los daños a la salud. Concluyeron en que la evidencia muestra que trabajar en el turno nocturno afecta la salud, e instan a intervenciones destinadas a concienciar sobre la calidad del sueño, evitando los factores de riesgos.

<https://www.scielo.br/j/tce/a/XyXXHJs4ZpVZHQgCPJhVYPR/?lang=en>

El siguiente artículo **Indicadores antropométricos y consumo alimentario del personal de salud según su turno laboral, cronotipo y calidad del sueño.** (Arlene Jamín Hernández Rangel, Lorena Guadalupe Rivera Macías, María Montserrat López Ortiz, revista Ciencias de la salud, México, 2021) Este trabajo tuvo como objetivo identificar la asociación entre los indicadores antropométricos, los porcentajes de grasa corporal y el consumo alimentario con el turno y calidad del sueño sobre una muestra de profesionales de la salud que trabajan en diversos turnos dentro de un hospital de segundo nivel. Exponen que la vida diaria de los seres humanos está organizada por tres diferentes relojes, uno solar, un reloj social, y un reloj biológico. Explican que un estudio acerca de cronobiología afirma que la fisiología humana se adapta de manera continua a los cambios cíclicos del ambiente, a causa del reloj biológico, pero que estos cambios

y adaptaciones alteran la función adecuada de nuestro organismo. Los trabajadores de la salud constituyen un sector laboral que debe estar disponible las 24 horas del día, esto implica que estén expuesto a largas jornadas, sobre todo en el turno nocturno, lo que lleva a que se produzca un desfase entre los ritmos, y de esta manera se alteran los tiempos destinados al sueño, al descanso a la alimentación. Los autores realizaron un estudio observacional de corte transversal, prospectivo y analítico, que evaluó a trabajadores del sector de la salud de un hospital general público de segundo nivel de atención, en la ciudad de León, México. Participaron 60 profesionales de la salud, de diferentes profesiones, enfermería, medicina, nutrición y personal camillero, los cuales se desempeñan en los tres turnos manejados por la institución. El muestreo que utilizaron fue no probabilístico por simple disponibilidad que incluyó a 20 participantes de cada turno matutino, vespertino y nocturno. El instrumento utilizado fue un cuestionario en el cual los participantes registraron las horas en que realizan ciertas actividades. Para medir la calidad del sueño, aplicaron un índice de calidad del sueño. Usaron las variables antropométricas y variables de consumo alimentario. Como resultado obtuvieron que el 46% de los participantes fue de sexo masculino, de los 60 participantes la mayoría fue personal de enfermería, en la comparación por turno laboral no se identificaron diferencias en los indicadores antropométricos, el 35% de los participantes presento sobre peso, el 66% obesidad abdominal, el cronotipo de los participantes fue un 54% nocturno, respecto a la calidad del sueño el 82% se identificó con una moderada calidad del sueño. Llegaron a la conclusión de que no se encontró asociación entre los indicadores antropométricos y consumo alimentario en relación con el cronotipo, turno y calidad del sueño en el personal de salud, sin embargo, afirman que es importante la prevención del desarrollo de alteraciones metabólicas y de composición corporal, como un factor negativo, pero no el único determinante.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-72732021000200039&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-72732021000200039&script=sci_arttext)

Otro artículo relacionado fue, **Condicionantes de la calidad de los cuidados enfermeros durante el turno de noche**. (Elena Salas Marco, Alberto Villamor Ordozgoiti<sup>1</sup>, Adelaida Zabalegui, revista cubana de enfermería, España, 2022) Este estudio tuvo como objetivo identificar las condiciones relacionadas con la calidad de los cuidados enfermeros durante el turno nocturno. Argumentan que la continuidad de los servicios de salud es imprescindible en cualquier sociedad, y para asegurar esto muchas enfermeras realizan su actividad en el turno noche, estos horarios pueden provocar

alteraciones sobre el personal y sobre el cuidado brindado. Manifiestan que el trabajar en turno nocturno provoca efectos físicos y psicológicos como los son la fatiga, el estrés, la ansiedad las alteraciones del sueño y percepción negativa del entorno laboral, y que estos pueden condicionar la calidad del cuidado. Explican que la percepción del entorno laboral se considera un factor determinante sobre la calidad del cuidado. Realizaron como metodología una revisión sistemática, elaboraron un protocolo de investigación para servir de referencia durante la revisión, incluyeron artículos publicados entre 2009 y 2018, incluyeron en la revisión 20 estudios con temas relevantes calidad del cuidado nocturno, fatiga, calidad del suelo, exceso horario, percepción de la salud. Como conclusión refieren que parece necesario realizar intervenciones encaminadas a neutralizar las variables devastadoras para enfermería y la calidad de los cuidados que brindan.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192022000100015&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000100015&lang=es)

También se puede relacionar con el siguiente artículo, **Incidencia del síndrome de ojo seco asociado al turno nocturno en el personal de enfermería del Hospital General del Silao**. (Pulido Arenas Luis Francisco, Pérez Meléndez Dalía Melina, Moya Fernández Monserrat, revista Jóvenes de la ciencia, México, 2024). Este trabajo los autores lo realizaron con el objetivo de conocer el nivel de incidencia del síndrome de ojo seco asociado al turno nocturno del personal de enfermería. Fue elaborado en el año 2024 entre los meses de enero y abril, en el hospital General de Silao. En él describen que este síndrome constituye uno de los trastornos oculares de mayor frecuencia en la actualidad, con una alta incidencia en los adultos. Hacen referencia a artículos relacionados con el trabajo nocturno, y estos sustentan que el trabajo nocturno posee un impacto no solo en lo fisiológico, sino que también psicológico y social. Afirman que la falta de sueño afecta directamente los ojos del personal de enfermería que realiza el turno nocturno. Realizaron un estudio de tipo descriptivo y transversal a través de encuestas donde se plantearon preguntas relacionadas a la sintomatología del ojo seco y/o factores asociados, y si presentaron o no otro tipo de patologías en el personal de enfermería del turno nocturno durante el periodo de enero- abril 2024 a la firma del consentimiento informado. Establecieron una muestra a conveniencia en personal de enfermería femenino de 25 personas que trabajan en el turno nocturno en las distintas áreas del hospital. Los criterios que tuvieron en cuenta fueron: de selección de muestra (sexo femenino, personal de enfermería, edad de 20 a 50 años), de exclusión (mayores

de 50 años, presencia de glaucoma), y de eliminación (cuestionario incompleto, no aceptar el uso de sus datos, sexo masculino). El resultado que obtuvieron lo muestran en porcentaje mediante gráficas, las cuales indican que el mayor porcentaje de población se encuentra entre 26 y 35 años, el 64% de las enfermeras tiene más de 10 años trabajando en turno nocturno, el 88% duerme más de 5 horas, por lo que llevan un régimen saludable de sueño, más de 40% pasa más de 4 horas frente a una pantalla electrónica, por lo que se podría considerar un síntoma asociado al síndrome. El 48% presenta miopía y astigmatismo, lo cual es un factor, y un 28% no presenta ningún trastorno visual. El 68% usa lentes. Determinaron que la incidencia del ojo seco asociada al turno nocturno es alta, siendo más los factores relacionados con el entorno que generan las incidencias de esta patología como la exposición continua a las pantallas electrónicas y por antecedentes patológicos. Por lo tanto, concluyen en que el síndrome está más asociado a los factores externos.

<https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/4255/3736>

Además, también con el siguiente artículo, **Trabajo nocturno y cambios de peso corporal autopercebidos entre profesionales de enfermería**. (Maria Yvone Chaves Mauro, Alcione Morais dos Santos Rebelo, Alexandra de Oliveira Matias Ferreira, Nathalia Pey Tournillon Sper, Maria Isabel Silva Santos, Cristiane Helena Gallasch, revista de enfermería Uerj, Brasil, 2016). En este trabajo se evidencian los cambios en el peso corporal de enfermería del turno nocturno. El estudio fue realizado en el año 2016, en un hospital de Río de Janeiro, a 89 trabajadores de enfermería, quienes se desempeñan en el turno nocturno. En su estudio afirman que el trabajo nocturno es uno de los motivos más frecuentes de interrupción de los ritmos circadianos, y que provoca cambios significativos en el sueño y las funciones fisiológicas, además de que existe un impacto significativo en el bienestar de los trabajadores afectando negativamente el rendimiento laboral. También afirman que existen diferentes niveles de adaptación y tolerancia al trabajo nocturno, las repercusiones de las diferentes influencias del turno nocturno pueden variar entre trabajadores, en relación con factores individuales como la edad, los rasgos de personalidad y las características fisiológicas. Es un estudio exploratorio, descriptivo, con enfoque cuantitativo. La recolección de datos la realizaron mediante un formulario autoadministrado a partir de la propia percepción de los participantes, estructurada con preguntas abiertas y cerradas, las mediciones de peso y talla fueron auto informadas y se calculó el índice de masa corporal (IMC). Las variables

sociodemográficas y la información antropométrica que presentaron fueron mediante estadística descriptiva, y las variables nominales mediante frecuencias absolutas y relativas. El resultado que obtuvieron fue que entre los participantes 36 fueron enfermeros, 19 técnicos, y 34 auxiliares de enfermería. La edad promedio fue entre 37 y 43 años, en cuanto al empleo el 58% tenía otra relación laboral, en la antigüedad los auxiliares tienen mayor antigüedad trabajando en turno nocturno, en cuanto al peso corporal hubo un 82% de aumento de peso. Concluyeron en que se pudo observar un aumento en el IMC, entre todos los participantes, destacaron que los trabajadores están sujetos a cambios endocrinos y procesos adaptativos como consecuencia de la falta de sueño y afirman que es fundamental implementar cambios hacia una cultura prevencionista ya sea a través de programas e investigaciones.

<https://www.e-publicacoes.uerj.br/enfermagemuerj/article/view/31273/30233>

## **7. MARCO REFERENCIAL/CONCEPTUAL/TEÓRICO**

El sistema de salud en Argentina se organiza en tres subsistemas: el sistema público, el de la seguridad social y el privado. Por lo cual hay clínicas privadas y hospitales públicos. El subsector público, con financiación y provisión pública, está integrado por las estructuras administrativas provinciales y nacionales y la red de hospitales públicos. El subsector de las obras sociales se comporta como un seguro social obligatorio organizado en torno a entidades que agrupan a los trabajadores, según rama de actividad. Y el subsector privado se financia con los gastos de las familias que incluyen consumos programados o esporádicos (CAEME, 1974).<sup>4</sup>

El área donde se va a desarrollar el trabajo de investigación es el Hospital Zonal de Trelew Adolfo Margara, el cual es un establecimiento de nivel VI, cabecera de área sanitaria. Los servicios con los que cuenta son Clínica Médica, Traumatología, Cirugía, UTI, UCIP, Pediatría, Tocoginecología, Neonatología, Salud mental, UMU, Quirófano, Radiología, Tomografía, Laboratorio, Hemoterapia, Bacteriología, Farmacia.

La misión que tiene es ser un hospital público con orientación general de referencia zonal, destinando la prestación de servicios de salud

---

<sup>4</sup> <https://www.caeme.org.ar/archivo-weber/el-sistema-de-salud-argentino/#:~:text=Argentina%20cuenta%20con%20un%20sistema,por%20debajo%20de%20su%20potencial.>

en base a cuidados progresivos, con criterios de equidad, gratuidad, integralidad y calidad de atención, mediante acciones de docencia, promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud en todas sus unidades dependientes. Todo ello en el marco de un sistema de salud basado en la atención primaria de la salud que jerarquice la comunicación institucional y el uso progresivo de tecnologías de la información y comunicación.

La visión que posee es que, aspira a ser una organización asistencial de referencia zonal centrada en el usuario que cubra las necesidades actuales de la población, basada en los cuidados progresivos, que jerarquice la atención primaria interdisciplinaria y permita la atención continua e integral de los usuarios con estrategias innovadoras (HZTw, 1991).<sup>5</sup>

Cuenta con una dotación de personal de enfermería de 165, de los cuales 55 son licenciados en enfermería, 104 profesionales de enfermería y 6 auxiliares de enfermería, distribuidos en los servicios ya nombrados.

Siguiendo la ley del ejercicio de enfermería N° 24.004, la cual regula el ejercicio de la enfermería libre o en relación de dependencia, en el artículo 2° dice que el ejercicio de la enfermería comprende las funciones de promoción, recuperación y rehabilitación de la salud, así como la de prevención de enfermedades, realizadas en forma autónoma dentro de los límites de competencia que deriva de las incumbencias de los respectivos títulos habilitantes. (LEY 24.004, 1991)

Y en el artículo 3° reconoce dos niveles para el ejercicio de enfermería:

a) Profesional: consiste en la aplicación de un cuerpo sistemático de conocimientos para la identificación y resolución de las situaciones de salud-enfermedad sometidas al ámbito de su competencia.

b) Auxiliar: consiste en la práctica de técnicas y conocimientos que contribuyen al cuidado de enfermería; planificado y dispuestos por el nivel profesional y ejecutados bajo su supervisión (LEY 24.004, 1991).<sup>6</sup>

---

<sup>5</sup> [https://www.hospitaltrelew.chubut.gov.ar/?page\\_id=571](https://www.hospitaltrelew.chubut.gov.ar/?page_id=571)

<sup>6</sup> <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-24004-403/texto>

La OMS (organización mundial de la salud) define a la enfermería como:

“La profesión que 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”.<sup>7</sup>

Según la CIE (consejo internacional de enfermeras):

“La enfermería abarca los cuidados autónomos y en colaboración que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermas o sanas, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas” (CIE, 2002).<sup>8</sup>

Florence Nightingale, la fundadora de la enfermería moderna definió a “la salud como la sensación de sentirse bien y la capacidad de utilizar al máximo las facultades para vivir. Contemplaba la enfermedad como un proceso reparador que la naturaleza imponía, debido a una falta de atención” (Alligood & Tomey, 2011) pág. 77.

El cuidado es la esencia de la enfermería, es brindar atención y apoyo a las personas, es una relación terapéutica que se establece entre la persona y el profesional de enfermería, esta interacción está basada en la empatía, la confianza y el respeto, el profesional de enfermería es el que vela por su bienestar, este implementa estrategias de cuidado para que la persona pueda gozar de salud. El cuidado es un derecho fundamental que debe ser accesible y equitativo para todos.

La teórica Virginia Henderson dice que el cuidado enfermero implica ofrecer asistencia en todas aquellas actividades que una persona no puede realizar por sí mismo, con el objetivo de contribuir a su salud y ayudarlo a aumentar sus capacidades para llegar a un nivel de independencia en su vida cotidiana y adaptarse a su situación de enfermedad. (Alligood & Tomey, 2011).

---

<sup>7</sup> <https://www.grupo5.net/dia-internacional-de-la-enfermeria/#:~:text=Seg%C3%BAa%20la%20OMS%20la%20enfermer%C3%ADa,y%20en%20todos%20los%20entornos.>

<sup>8</sup> <https://www.icn.ch/es/recursos/definiciones-de-enfermeria/definiciones-actuales-de-enfermeria>

En este trabajo de investigación se entiende por experiencia como la práctica que proporciona conocimiento o habilidad para hacer algo, es el proceso de vivenciar a través de situaciones que nos dan una perspectiva y comprensión del mundo, es el proceso de crecimiento y desarrollo personal. La experiencia es el resultado de la interacción entre el individuo y su contexto, que genera significado y comprensión de la realidad.

El filósofo Kant dice que “la experiencia es ese algo, lo otro respecto del entendimiento, en relación a lo cual se puede y se debe plantear la cuestión de certeza como objetividad”. (Amengual)pág.6.<sup>9</sup>

Y el filósofo Hegel dice que la experiencia se convierte en algo formador y transformador de la conciencia: en la medida en que la conciencia hace experiencias, se va formando y transformando, tomando nuevas figuras. Y a la inversa, en la medida que el objeto va siendo más conocido se va desplegando la realidad en toda su complejidad y diversidad (ética, moral, cognitiva, social, política, religiosa, etc.), gracias a lo cual la conciencia adquiere una nueva figura. (Amengual) p.19.

Trabajo nocturno es aquel horario laboral realizado entre las 22 hs y las 06 hs. En el hospital zonal de Trelew, el profesional de enfermería que trabaja en el turno noche fijo hace guardias de 6 hs, las cuales comprende el turno vespertino que va desde las 18 hs a las 00hs y el turno noche que va de las 00hs a las 06 hs.

Según lo establecido en el convenio colectivo del trabajo, en el artículo 71°, al trabajador nocturno fijo se lo compensa con un plus que corresponde al 30% del básico (CCT, 2013).<sup>10</sup>

De acuerdo con lo que se pretende investigar, se seleccionó a la teórica Patricia Benner, con su filosofía Cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería, la cual se centra en la experiencia vivida, explorando la naturaleza subjetiva de la experiencia en el cuidado de la salud.

Benner ha estudiado la práctica de la enfermería clínica para descubrir y describir el conocimiento que sustentaba la práctica enfermera. Mantiene que el conocimiento que aumenta con el tiempo en una disciplina

---

<sup>9</sup>

[https://campusvirtual.unp.edu.ar/pluginfile.php/534764/mod\\_resource/content/1/DEFINICIONES%20EXPERIENCIA.pdf](https://campusvirtual.unp.edu.ar/pluginfile.php/534764/mod_resource/content/1/DEFINICIONES%20EXPERIENCIA.pdf)

<sup>10</sup> <https://trabajo.chubut.gov.ar/wp-content/uploads/2024/01/CCT-Salud.pdf>

práctica y que se desarrolla a través del diálogo en relación y contextos situacionales. Benner ha afirmado que el desarrollo del conocimiento en una disciplina práctica consiste en ampliar el conocimiento práctico (el saber práctico) mediante investigaciones científicas basadas en la teoría y mediante la exploración del conocimiento práctico existente desarrollado por medio de la experiencia clínica en la práctica de esta disciplina (Allgood & Tomey, 2011) p.139.

Benner cuando realizaba su doctorado, llevó a cabo una investigación sobre el significado del trabajo y el afrontamiento para los hombres en la mitad de su carrera profesional. En este estudio, el afrontamiento está definido como una forma de conocimiento práctico. La investigación sirvió para definir el afrontamiento como una forma de conocimiento práctico y para afirmar que los significados del trabajo influyen en la consideración de estrés y en las opciones de afrontamiento de que dispone el individuo (Allgood & Tomey, 2011) pág.141.

Sus principales supuestos:

- Enfermería: considera que la práctica enfermera abarca el cuidado y el estudio de las experiencias vividas con respecto a la salud, la enfermedad, el malestar y las relaciones entre estos elementos.
- Persona: Una persona es un ser autointerpretativo, es decir, la persona no viene al mundo predefinida, sino que va definiéndose con las experiencias vitales. La persona se encuentra en un cuerpo, y debe tratar con los principales aspectos de la comprensión, 1. El rol de la situación. 2. El rol del cuerpo. 3. El rol de los problemas personales. 4. El rol de la temporalidad. Juntos, todos estos aspectos de la persona ayudan a situarla en el mundo.
- Salud: La salud se define como lo que puede valorarse, mientras que el bienestar es la experiencia humana de la salud o el conjunto.
- Situación: utiliza el término situación en vez de entorno, ya que la situación transmite un entorno social con una definición y un significado sociales. Utiliza los términos fenomenológicos de estar situado y significado situado,

que están definidos por la interacción, la interpretación y el entendimiento de la situación unidos a la persona (Alligood & Tomey, 2011) p.149.

Esta teoría se puede aplicar en esta investigación mediante el análisis de la experiencia subjetiva de los enfermeros que trabajan en el turno nocturno, explorando como ellos experimentan su trabajo y como esto los afecta en su desempeño o en su bienestar, como influye en su desarrollo profesional, como utilizan su conocimiento para la toma de decisiones.

Y además se seleccionó el Modelo y modelado de roles, de Helen C. Erickson, Evelyn M. Tomlin y Mary Ann P. Swain.

Erickson señala que existen relaciones mente-cuerpo con un potencial de recursos identificable que predice su capacidad para contener el estrés. También afirma que existe una relación entre el estado de las necesidades y los procesos de desarrollo, entre la satisfacción de las necesidades y el cariño por los objetos, entre la pérdida y la enfermedad, y entre la salud y la satisfacción de la necesidad. Tomlin y Swain validan y afirman el modelo de la práctica de Erickson y contribuyen a ampliar y articular los fenómenos, los conceptos y las relaciones teóricas. Las autoras utilizaron la teoría de las necesidades humanas de Maslow para etiquetar y articular sus observaciones personales de que “todos quieren sentirse de la mejor manera posible; las necesidades básicas no cubiertas interfieren con el crecimiento holístico, mientras que las necesidades cubiertas promueven el crecimiento”. Las autoras integraron aún más el modelo para afirmar que las necesidades básicas no cubiertas crean nuevas deficiencias que pueden llevar a la iniciación o agravamiento del trastorno o de la enfermedad física o mental. Al mismo tiempo, la satisfacción de la necesidad crea disposiciones que ofrecen los recursos necesarios para controlar el estrés y promover la salud, el crecimiento y el desarrollo (Alligood & Tomey, 2011)p. 540.

Sus principales supuestos

- Enfermería: “La enfermera es una facilitadora, no una ejecutora. Nuestra relación enfermera-paciente es un proceso interactivo e interpersonal que

ayuda a que el individuo identifique, movilice y desarrolle sus propias fuerzas para conseguir un estado de salud y bienestar percibido óptimos”.

- Persona: En esta teoría se establece una distinción entre los pacientes y los clientes. Se ofrece tratamiento e instrucciones a un paciente; un cliente participa en su propio cuidado.
- Salud: “La salud es un estado de bienestar físico, mental y social, no únicamente la ausencia de enfermedad. Conlleva un estado de equilibrio dinámico entre los diversos subsistemas (de una persona holística)”.
- Entorno: El entorno no se identifica en la teoría con identidad propia. Los teóricos ven el entorno en los subsistemas sociales como la interacción entre uno mismo y los demás, tanto en lo cultural como en lo individual (Alligood & Tomey, 2011)p. 546.

Esta teoría se puede aplicar mediante el análisis de las experiencias de los enfermeros que trabajan en turno nocturno, enfocándose en la relación terapéutica, considerando la confianza, la empatía y la comunicación, como puede afectar el trabajar en el turno nocturno esa relación, como el enfermero puede influir en el comportamiento del paciente, reparando en el turno nocturno. Y además examinando como los enfermeros llevan el estrés y la fatiga que puede ocasionar el trabajar en ese turno, y lo cual puede afectar el desempeño laboral y la relación con los pacientes. Esta teoría se enfoca en que las necesidades cubiertas llevan al crecimiento, en cómo se pueden utilizar las técnicas de modelación para mejorar la salud.

## **8. OBJETIVOS**

- Conocer las experiencias de los profesionales de enfermería que trabajan en turno nocturno.
- Describir los efectos que produce el trabajar en turno nocturno.
- Analizar cómo influye en la salud el trabajar en turno nocturno.

## **9. RELEVANCIA ACADÉMICA**

La atención y cuidado resultan indispensables debido al importante rol que desempeña la enfermería en la sociedad.

Se sabe que, debido a la profesión, los turnos nocturnos son necesarios para garantizar una atención continua, es inevitable el estar expuesto a los impactos que puede generar el trabajo nocturno en nuestra vida.

Este trabajo de investigación se considera relevante, ya que se podrá conocer las experiencias de los profesionales de enfermería que trabajan en turno nocturno fijo, y se podrá aportar conocimientos sobre cómo puede impactar en la salud, en la vida personal y social, y como el personal de enfermería conlleva el trabajar en ese turno. Además de hacer hincapié en la salud del personal de enfermería, ya que, si bien nuestro objetivo es el brindar cuidado a la comunidad, no debemos olvidarnos de cuidar nuestra salud.

## **CAPÍTULO II DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL**

## 1. TIPO DE DISEÑO

El tipo de diseño de este trabajo es el cualitativo y descriptivo, bajo una perspectiva fenomenológica. Se establece este tipo de diseño en función de lo que se quiere investigar, que es las “Experiencias del profesional de enfermería que trabaja en el turno nocturno, en el Hospital Zonal de Trelew Adolfo Margara, año 2024”.

Se pretende ver lo que le sucede a esta población, conocer sus experiencias, desde un rol de interacción y desde una perspectiva subjetiva, enfocada en la comprensión y descripción de la realidad.

Los estudios cualitativos pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos. Estas actividades sirven, primero, para describir cuales son las preguntas de investigación más importantes; y después, para perfeccionarlas y responderlas. La acción indagatoria se mueve de manera dinámica en ambos sentidos: entre los hechos y su interpretación, y resulta un proceso más bien “circular” en el que la secuencia no siempre es la misma. (Sampieri, Collado, & Lucio, Metodología de la investigación 6° edición, 2014).

La fenomenología es un enfoque metodológico que se centra en la experiencia subjetiva y la comprensión de los fenómenos desde la perspectiva de las personas, analizando cómo perciben, sienten y significan su realidad, es un enfoque flexible y adaptable. Esta investigación es fenomenológica porque procura conocer las experiencias de los enfermeros que trabajan en el turno nocturno, este enfoque permitirá desde un rol de interacción conocer esas experiencias de los trabajadores, porque eligen trabajar en ese turno, en que los favorece, como les afecta tanto en la salud como en la vida social, ayudará a ver como los profesionales de enfermería vivencian y significan su trabajo en el turno nocturno.

La fenomenología es un método cuyo objetivo es la investigación directa y la descripción de los fenómenos que se experimentan de manera consciente, sin teorías sobre su explicación causal, y libre de supuestos y de prejuicios. Es un pensar la realidad de modo riguroso. Lo que la caracteriza no es buscar ser ese pensar, sino el modo por el cual actúa para conseguir esa meta, los métodos por los cuales hace eso. La

fenomenología permite un saber comprensivo en la investigación de enfermería que no es evidente, pero que sí está ligado a los fenómenos humanos, acogiendo los significados de todo aquello que dice respecto a la experiencia vivida a fin de comprender actitudes y valores individuales y colectivos en el presente y en el pasado (Muñoz & Erdmann, 2013).

Al adoptar un modo fenomenológico de conducir la investigación, el educador procura reavivar, tematizar y comprender en esencia los fenómenos de la vida cotidiana a medida que son experimentados y percibidos de manera consciente. En esta modalidad, se trata de ir al fenómeno y develar lo que está oculto para el investigador en una región de indagación que sólo puede mostrarse en su claridad al ser interrogado (Luz Angélica & Alacoque, 2000).

Es descriptivo porque se pretende describir, analizar, conocer las experiencias que tienen los enfermeros al trabajar en turno nocturno fijo. Con ello se busca entender y describir la realidad tal como la presentan ellos. Esto permite una comprensión detallada de lo que se trata de investigar.

Con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren (Sampieri, Collado, & Lucio, Metodología de la investigación 6° edición, 2014).

En esta investigación se tratará de conocer cuáles son las oportunidades que brinda el trabajar en turno nocturno, como en la organización familiar y la vida diaria, qué beneficios puede aportar, cuáles son los obstáculos más importantes que surgen al trabajar en turno nocturno, y si influye o no en el desempeño laboral.

## **2. POBLACIÓN EN ESTUDIO**

La población en estudio, son los profesionales de enfermería que trabajan en turno nocturno, en el Hospital Zonal de Trelew Adolfo Margara, en el año 2024. La población

que trabaja en turno nocturno fijo son un total de 20 enfermeros. Las características de esta población son, que trabajan en el turno nocturno con una antigüedad mínima de 6 meses. Tienen diferentes formaciones académicas, enfermeros, licenciados, especialidades, posgrado. En un rango de edad entre 30 y 55 años, hombres y mujeres (según identidad de género autopercibida). Y trabajan en algunos de los servicios del hospital zonal de Trelew (clínica médica, clínica quirúrgica, pediatría, guardia, unidad de cuidados pediátricos, unidad de terapia de adulto, traumatología, salud mental, tocoginecología, neonatología).

### **3. SELECCIÓN DE LA MUESTRA**

“La muestra es, en esencia, un subgrupo de la población. Digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población” (Sampieri, Collado, & Lucio, Metodología de la investigación 6° edición, 2014).

La selección de muestra de este estudio es intencional-original, debido a que la población en estudio es el profesional de enfermería que trabaja en turno nocturno fijo, y lo que se pretende es conocer las experiencias de esta población en cuestión.

Sampieri (2014) en el libro de Metodologías de la investigación define que:

En las muestras probabilísticas, todos los elementos de la población tienen la misma posibilidad de ser escogidos para la muestra y se obtienen definiendo las características de la población y el tamaño de la muestra, y por medio de una selección aleatoria o mecánica de las unidades de muestreo/análisis (p.175).

Y es realizado mediante la selección por cuotas, ya que se tiene en cuenta los atributos de la población seleccionada, en este caso, el profesional de enfermería, que realiza el turno nocturno fijo, que tenga una antigüedad de trabajo en ese turno mayor a 6 meses, y que trabaje en el Hospital zonal de Trelew.

#### **4. CRITERIOS DE SELECTIVIDAD**

Los criterios de selectividad que se tiene en cuenta para llevar a cabo esta investigación son:

##### Criterios de inclusión

- Profesional de enfermería: enfermeros/as, licenciados/as, con especialidad, con posgrado.
- Que trabaje en turno nocturno fijo.
- Contar con la aceptación explícita de su participación mediante el consentimiento informado.
- Hombres y mujeres, según identidad de género autopercebida.

##### Criterios de exclusión

- Personal que se encuentre de licencia.
- Personal que realiza turno rotativo.
- Personal auxiliar.
- Personal que desee participar pero que no firme el consentimiento informado.

##### Criterios temporo-espaciales

Se realizará en el Hospital zonal de Trelew Adolfo Margara, en el mes de Octubre del año 2024. Con previa autorización escrita por parte de la División de Enfermería.

##### Criterios de eliminación

- Personal que no quiera seguir participando durante la investigación.
- Personal que fallezca.

#### **5. ASPECTOS ÉTICOS-BIOÉTICOS**

Los principios bioéticos son importantes y fundamentales para llevar a cabo esta investigación, actúan como una guía para orientar la investigación de manera responsable, porque con ellos se respetan y protegen los derechos de los participantes, se garantiza la protección y confidencialidad de los datos personales, se respeta la

capacidad de tomar decisiones respecto a su participación. Con ellos se ve a los participantes como las personas que son y no solo como un objeto de estudio, se fomenta la confianza, se mejora la calidad de la investigación, se previenen dificultades, se humaniza el proceso de la investigación, y se respeta la integridad de los participantes. Se debe ser transparente y honesto en la comunicación con los participantes y además también en la presentación de los resultados.

Para realizar esta investigación se tendrán en cuenta tres principios éticos, los cuales son Respeto a las personas, que incluye dos convicciones éticas la primera es que todos los individuos deben ser como agentes autónomos, y la segunda, que todas las personas cuya autonomía está disminuida tiene derecho a ser protegidas. La persona autónoma es un individuo que tiene la capacidad de deliberar sobre sus fines personales, y de obrar bajo la dirección de esta deliberación. Respetar la autonomía significa dar valor a las consideraciones y opciones de las personas autónomas, y abstenerse a la vez de poner obstáculos a sus acciones a no ser que éstas sean claramente perjudiciales para los demás (Informe Belmont, 1979).

Este principio se aplica brindando información clara y precisa acerca de la investigación, cuál es su propósito, que se pretende con la investigación conocer las experiencias del trabajo nocturno y cómo los afecta. Y además se aplica respetando y asegurando que la participación es voluntaria y que pueden retirarse en cualquier momento que deseen, que se va a respetar la privacidad y confidencialidad de los participantes, que se va a respetar y reconocer si hubiese diferencias culturales y/o sociales, se comunicará a los participantes que los resultados obtenidos se utilizaran con fines académicos a modo de información, y la aceptación de la participación se llevará a cabo mediante la firma del consentimiento informado.

Otro de los principios es Beneficencia, el cual dice que se trata a las personas de manera ética no sólo respetando sus decisiones y protegiéndolas de daño, sino también esforzándose en asegurar su bienestar. El término Beneficencia se entiende frecuentemente como aquellos actos de bondad y de caridad que van más allá de la obligación estricta. Dos reglas generales han sido formuladas como expresiones complementarias de los actos de Beneficencia entendidos en este sentido: (1) no causar ningún daño, (2) maximizar los beneficios posibles y disminuir los posibles daños (Informe Belmont, 1979).

Este principio se aplica maximizando el beneficio que da el conocer las experiencias de los profesionales de enfermería que trabajan en el turno nocturno, identificando los beneficios potenciales de la investigación, que pueden ser reducir el estrés y la fatiga que puede producir el trabajar en el turno nocturno, mejorar la calidad de atención, mejorar la salud. Y minimizar los riesgos, como puede ser comprometer la confidencialidad. Constantemente se tiene presente el bienestar de los participantes, y con esta investigación se pretende proporcionar beneficios a los participantes, tener una retroalimentación sobre sus experiencias, asegurarse que los participantes se sientan valorados y respetados, brindar información que sea de utilidad para futuros profesionales que quieran trabajar en el turno nocturno, y se pretende contribuir a la comunidad el conocimiento y comprensión del tema.

Y otro de los principios es No maleficencia que consiste en que todos estamos obligados a no hacerle mal a otro. O sea, que si por cualquier circunstancia, voluntaria e involuntaria, no podemos hacer el bien, nuestra obligación mínima es no hacer el mal, respetando, eso sí, las creencias y las tradiciones (Thompson).

Este principio se aplica evitando daños emocionales, psicológicos o físicos a los participantes, los cuales son no exponerlos a situaciones incómodas, de riesgo, no explorar temas sensibles o traumáticos sin consentimiento. Evitar daños sociales o profesionales como mantener la confidencialidad y privacidad, no comprometer la reputación o carrera de los participantes. Siempre respetando los derechos, costumbre, y creencias.

La aplicación de estos principios en la investigación, llevan a la consideración de la siguiente condición, el Consentimiento informado (ver anexo I), “el respeto a las personas exige que se dé a los sujetos, en la medida de sus capacidades, la oportunidad de escoger lo que les pueda ocurrir o no. Se ofrece esta oportunidad cuando se satisfacen los criterios adecuados a los que el consentimiento informado debe ajustarse. Y debe constar de tres elementos: información, comprensión y voluntariedad” (Informe Belmont, 1979).

Los participantes tienen la libertad de decidir participar, deben tener capacidad para dar su consentimiento, se les debe aclarar que se pueden retirar cuando lo deseen, y previo a esto se les debe proporcionar información clara y precisa, se debe dar una explicación del propósito, del objetivo y duración de la investigación. En todo momento

se deben respetar sus derechos, como lo son la autonomía, la privacidad y la dignidad. Se les debe dar protección, evitando daños, minimizando riesgos, garantizando siempre su seguridad, mostrando transparencia y honestidad. Y como investigador se tiene la responsabilidad del cumplimiento de estos principios.

## **CAPÍTULO II DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS Y RECOLECCIÓN DE DATOS CUALITATIVOS**

## **1. MAPEO/CARTOGRAFÍA SOCIAL**

Esta investigación se llevará a cabo en el Hospital Zonal de Trelew Dr. Adolfo Margara, el cual se encuentra en el centro de dicha ciudad, en calle 28 de Julio 434. Las autoridades del hospital son su director, director asociado, director asociado administrativo, jefa del departamento de servicios técnicos y complementarios, y además el director del centro materno infantil. El edificio cuenta con 2 pisos, un subsuelo, en donde se encuentran distribuidos los diferentes servicios y consultorios. El establecimiento cuenta con 120 camas de internación y cuenta con los servicios de las siguientes especialidades médicas: Clínica Médica, Traumatología, Clínica Quirúrgica, UTI, UCIP, Pediatría, Tocoginecología, Neonatología, Salud mental, UMU, Quirófano. También con las especialidades como radiología, tomografía, ecografía, laboratorio, bacteriología, hemoterapia, farmacia. Cabe detallar que los servicios de Tocoginecología y Neonatología se encuentran en otro edificio Centro Materno infantil, el cual se encuentra en la dirección de San Martín 698, al igual que el servicio de internación de Salud mental se encuentra en el edificio de Italia 200. Además, el hospital cuenta con consultorios externos, vacunatorio central, CAPS (centros de atención primaria de la salud) distribuidos en los distintos barrios de la ciudad. Cuenta con distintos comités, comité de prevención y control de infecciones asociadas al cuidado de la salud, comité de docencia e investigación, comité de lactancia y comité de calidad y seguridad del paciente.

El personal de enfermería depende de la división de enfermería, la cual cuenta con una coordinadora, y tiene 5 supervisores, los cuales se distribuyen en los turnos mañana, tarde y vespertino para realizar la supervisión de los distintos servicios.

La actividad que realiza enfermería es diversa, en base al cuidado del paciente y en relación al servicio en el que se encuentra. El personal de enfermería realiza los 4 turnos (mañana, tarde, vespertino, noche) de 6 horas y en el caso de solicitud realiza el turno nocturno fijo. El turno nocturno fijo consta del horario vespertino y noche, que corre desde las 18 hs hasta las 06 hs (vespertino y noche), El turno mañana es el que más población de personal tiene, debido a que es cuando se realizan estudios programados o cirugías indistintamente del servicio de internación. Los servicios que cuentan con personal que realiza turno nocturno fijo son Clínica Médica, Clínica Quirúrgica, Traumatología, UTI, UCIP, Pediatría, Tocoginecología, Neonatología, UMU.

La actividad del personal de enfermería que realiza el turno nocturno no es distinto al de otros turnos, en una guardia de turno nocturno se realiza control de signos vitales, administración de medicación, curación, higiene y confort si el paciente lo necesitara, asistencia de algún procedimiento si fuera el caso, siempre respetando el descanso y sueño de este, exceptuando al servicio de UMU el cual puede manejar otro ritmo de trabajo, y además se realizan rutinas, y se cumplen normas y protocolos establecidos por el servicio.

Los informantes de esta investigación serán profesionales de enfermería que pertenecen a los servicios de UTI adulto (3), Clínica Médica (1), Tocoginecología (G) (1), Traumatología (1).

## **2. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Como técnica de recolección de datos se utilizó la entrevista semi estructurada, y además se utilizó la observación, la entrevista se realizó a través de 16 preguntas abiertas, y se llevó a cabo con 6 informantes, fue grabada y luego fue transcrita para su análisis.

Las entrevistas semi estructuradas, se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados (es decir, no todas las preguntas están predeterminadas). Las entrevistas abiertas se fundamentan en una guía general de contenido y el entrevistador posee toda la flexibilidad para manejarla (él o ella es quien maneja el ritmo, la estructura y el contenido) (Sampieri, Collado, & Lucio, Metodología de la investigación 6° edición, 2014).

### **• PREGUNTAS DE ENTREVISTA**

1. ¿Qué lo motivó en su elección para trabajar en el turno nocturno?
2. ¿El turno nocturno le permite seguir desarrollando su profesión?
3. ¿Qué aspectos positivos ha descubierto en el trabajo nocturno que no esperaba inicialmente?
4. ¿De qué manera repercute el trabajo nocturno en su vida en general?

5. ¿De qué manera impacta en su bienestar emocional?
6. ¿Cómo equilibra el trabajo nocturno y el vínculo con familiares o amigos?
7. ¿Qué actividad realiza para disfrutar su tiempo libre?
8. ¿El trabajar en el turno nocturno fijo le produce algún incremento económico?
9. ¿El trabajar en turno nocturno le brinda otras oportunidades laborales relacionadas o no a enfermería?
10. ¿Siente que el trabajar en el turno nocturno le afecta en algún aspecto a su salud en general?
11. Los días de franco ¿puede conciliar el sueño? ¿Tiene algún tipo de dificultad?
12. ¿Trabajar en el turno nocturno repercute en la calidad del cuidado que se brinda?
13. ¿Siente que el trabajo nocturno afecta su atención o concentración?
14. ¿Cree que el trabajo nocturno es más tranquilo?
15. ¿Recibe algún tipo de normativa por parte del coordinador del servicio?
16. ¿Me podría describir alguna experiencia significativa que haya brindado su trabajo nocturno?

### **3. CODIFICACIÓN DE LOS INFORMANTES**

- Informante: 1, 2...
- Edad: E (43 a).
- Género: masculino M, femenino F.
- Formación profesional: enfermero E, licenciado en enfermería Lic.E
- Años trabajados en la profesión: ATP (2 a)
- Años trabajados en el servicio: ATS UTI (11 m)
- Tiempo trabajado en el turno nocturno: TTN (1 a)

#### 4. MATRIZ DE DATOS

1. ¿Qué lo motivó en su elección para trabajar en el turno nocturno?						
I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G (7a) TTN (11m)	“Lo que me motivó fue el adicional que pagan por hacer horario nocturno y además porque hago 2 turnos y no tengo que rotar en los 4 turnos”.	La entrevista tuvo lugar en la casa de la entrevistada. Tuvo una duración de 11 minutos. la entrevistada se mostró interesada en participar. Se la observa tranquila, predispuesta. Cuando habla de dos turnos se refiere a que el turno noche comprende el turno vespertino (18a00hs) y noche (00a06hs).	“Lo que me motivó fue el adicional que pagan, y además porque hago 2 turnos y no tengo que rotar en los 4 turnos”.	Las informantes en general manifiestan motivos de elección al trabajo nocturno por planificación y cuidado de la familia, por cuestiones económicas y personales.	La elección del turno nocturno significa que su rol como enfermeras permanece, siguen desarrollando su profesión, adecuándose a las necesidades familiares y personales. Priorizan su necesidad y a su vez desarrollan su profesión.	Eligen seguir su profesión adaptándose al turno nocturno y necesidades personales y familiares. Su rol profesional continúa y encuentran en este turno una flexibilidad horaria que les permite realizar sus actividades personales.
2 E (37a) F E ATP (9a)	“No fue motivación sino necesidad, yo necesitaba estar en el día en casa para poder llevar a la nena al jardín, ir a buscarla y realizar	La entrevista fue en el lugar de trabajo, en una oficina aparte. Duró 16 minutos. Se la observó predispuesta.	“necesitaba estar en el día en casa para poder llevar a la nena al jardín, y realizar las demás			

ATS UTI (3a) TTN (1a)	las demás actividades que tenía, trabajando en el turno noche puedo acomodarme mejor en ese sentido”.		actividades que tenía”			
3 E (42a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)	“Lo que me motivó fue más que nada las actividades de mis hijos, para no contratar a alguien que los lleve y los traiga decidí trabajar en el turno nocturno”.	La entrevista fue en la casa de la entrevistada. Tuvo una duración de 13 minutos	“fue más que nada las actividades de mis hijos, para no contratar a alguien que los lleve y los traiga”			
4 E (42a) F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)	“Los motivos por los cuales elegí trabajar en el turno nocturno fue por mejor planificación familiar ya que mi hijo va a la escuela a la mañana y a la tarde tiene actividades extraescolares entonces me resulta	La entrevista fue realizada en el lugar de trabajo, lo cual fue propuesto por ella. Se mostró predispuesta en todo momento. La duración fue de 10 minutos.	“fue por mejor planificación familiar, mi hijo va a la escuela a la mañana y a la tarde tiene actividades extraescolares”			

	más cómodo el turno nocturno”.					
5 E (38a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)	“Y lo que me motivó fue la organización en mi familia, porque tengo hijos chicos y me facilita en los horarios de sus actividades”.	La entrevista se realizó en el lugar de trabajo, pero fuera de su horario laboral, propuesto por ella. Se la vio en todo momento interesada. La duración fue de 12 minutos.	“fue la organización en mi familia, porque tengo hijos chicos y me facilita en los horarios”			
6 E (36a) F E ATP (11a) ATS CM (9a) TTN (1a)	“Fue más que nada por organización de horarios por actividades que realizó durante el día. Y quise probar para ver si se me hacía más fácil así y por el momento sí”.	La entrevista fue hecha en la casa de la entrevistada. Se mostró predispuesta. La duración fue de 12 minutos.	“por organización de horarios por actividades que realizó durante el día”			
<b>CATEGORÍA 1: Elección del TN como medio para lograr un equilibrio entre la vida laboral y personal.</b>						

**2. ¿El turno nocturno le permite seguir desarrollando su profesión?**

I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G (7a) TTN (11m)	“Si, porque actualmente estoy terminado la licenciatura en enfermería”.		“Si, porque actualmente estoy terminado la licenciatura”	Las informantes en general refieren que el horario nocturno influye, pero no les impide seguir desarrollándose como profesionales.	Las profesionales continúan desarrollando su profesión, algunas siguen una carrera de grado, y en otros casos continúan adquiriendo conocimientos a través de capacitaciones. El trabajo nocturno les permite seguir desarrollándose, a pesar de que les afecte en el rendimiento, por la falta de descanso.	El desarrollo de la profesión no se ve perjudicado por el trabajo nocturno, al contrario, es este el medio que les permite capacitarse, formarse, realizar cursos y así organizar sus horarios para continuar avanzando en su carrera profesional.
2 E (37a) F E ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)	“Si, con relación al tiempo que se tiene durante el día, pero de igual forma tenés que tener además de tiempo energía, ganas y por ahí el trabajar de noche te quita mucha energía”.	.	“Si, pero de igual forma tenés que tener además de tiempo, energía, ganas”			

<p>3 E (42a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)</p>	<p>“Si, cuando puedo realizo alguna capacitación”.</p>		<p>“Si, cuando puedo”</p>			
<p>4 E (42a) F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)</p>	<p>“El turno nocturno sí me permite seguir desarrollando mi profesión, por ejemplo, asistir a capacitaciones siempre y cuando sean en horario de la tarde”.</p>		<p>“sí me permite seguir desarrollando mi profesión”</p>			
<p>5 E (38a) F Lic. E</p>	<p>“Si, pero no es lo mismo, por ahí te afecta un poco en la concentración por estar con sueño en el día, ósea no</p>		<p>“Si, pero no es lo mismo, por ahí te afecta un poco en la concentración”</p>			

ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)	rendís de la misma manera”.					
6 E (36a) F E ATP (11a) ATS CM (9a) TTN (1a)	“Si, estoy terminando la licenciatura, se complican un poco los tiempos, pero trato de acomodarme”.		“Si, estoy terminando la licenciatura”			
<b>CATEGORÍA 2: Trabajo nocturno como oportunidad para seguir desarrollándose profesionalmente.</b>						

**3. ¿Qué aspectos positivos ha descubierto en el trabajo nocturno que no esperaba inicialmente?**

I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIO	R1	R2	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G (7a) TTN (11m)	“Creo que lo positivo es que es más tranquilo que otros turnos”.		“lo positivo es que es más tranquilo que otros turnos”	Las informantes en general refieren que lo positivo del turno nocturno es la tranquilidad, poca circulación de gente y además el tiempo libre que se tiene para realizar sus actividades.	El turno nocturno se considera tranquilo con respecto al trabajo, ya que las tareas son distintas al turno diurno, como por ejemplo la higiene y confort del paciente, el traslado a realizar algún estudio, algún procedimiento invasivo ya programado; y por poca circulación de gente, promoviendo y respetando en todo momento el descanso del paciente.	La tranquilidad en el turno nocturno permite a los profesionales trabajar de manera más eficiente y efectiva porque este turno es un ambiente más relajado, además puede tener un impacto positivo en el paciente, como puede ser mejorar su bienestar y recuperación, respetando su descanso. Y por otro lado, otro punto positivo es la posibilidad de poder organizarse para el desarrollo de actividades personales durante el día.
2 E (37a) F E	“El único aspecto positivo es el tiempo que tengo en el día y las actividades que		“el tiempo que tengo en el día y las actividades que puedo			

ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)	puedo realizar con mí nena, lo único”.		realizar con mí nena”			
3 E (42a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)	“Lo positivo es el tiempo, puedo tener tiempo en el día para llevar a mis hijos a realizar sus actividades y desarrollar otras actividades que no podría hacer si rotara por todos los turnos”.		“tener tiempo en el día para llevar a mis hijos a realizar sus actividades y desarrollar otras actividades”.			
4 E (42a) F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a)	“Como aspectos positivos en el trabajo nocturno es el poco tránsito de personal durante el turno, es decir se trabaja de forma tranquila sin apuros y sin		“el poco tránsito de personal durante el turno”			

TTN (2a)	conurrencia de mucha gente”.					
5 E (38a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)	“Positivo, la tranquilidad que hay a la noche, hay menos circulación de gente, entonces es como que trabajas más tranquila, y disminuyen mucho los ruidos”.		“fue la organización en mi familia, porque tengo hijos chicos y me facilita en los horarios”			
6 E (36a) F E ATP (11a) ATS CM (9a) TTN (1a)	“Creo que como positivo es que no hay mucho tránsito de gente como en los turnos diurnos, es un turno más tranquilo. Y también que tengo las tardes libres para hacer mis cosas”.		“no hay mucho tránsito de gente. Y también que tengo las tardes libres”			
<b>CATEGORÍA 3: La tranquilidad es un aspecto positivo en lo profesional, ya que disminuye la carga de trabajo y favorece el descanso y sueño del paciente.</b>						

**4. ¿De qué manera repercute el trabajo nocturno en su vida en general?**

<b>I</b>	<b>RELATO TEXTUAL</b>	<b>COMENTARIOS</b>	<b>R 1</b>	<b>R 2</b>	<b>R 3</b>	<b>R4</b>
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G (7a) TTN 11m	“Me cambió el sueño completamente, duermo más de día que de noche incluso los días que tengo franco”.		“Me cambió el sueño completamente, duermo más de día que de noche”.	En general las entrevistadas refirieron que repercute en el descanso, en la alimentación, en el ánimo, en el rendimiento	Trabajar en el turno nocturno afecta la salud de las profesionales, así como el descanso; el estado de ánimo, y el no descansar bien conlleva a estar más irritable, de mal humor; además también se ve afectada la alimentación, al tener el sueño cambiado esto provoca saltarse comidas y comer alimentos no saludables.	El trabajo nocturno afecta de manera negativa en las profesionales. Influye en el ritmo circadiano el cual es alterado al no cumplir con el horario y la cantidad de horas que necesita una persona para descansar, influye en el estado de ánimo, la persona al no descansar se encuentra irritable, y esto las lleva a mantener una alimentación poco saludable.

<p>2 E (37)a F E ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)</p>	<p>“Mucho en general, en la alimentación porque en el trabajo al estar despierto y al estar en actividad tenés hambre y comes y no justamente comida saludable, el cansancio durante el día porque no es lo mismo dormir de noche que dormir unas 5 horas en la mañana, que es lo me sucede a mí, la vida social también porque por ahí querés juntarte con amigos y no podés porque tenés que trabajar, para mí repercute en todo y no lo elegiría si no fuese por necesidad”.</p>		<p>“En general, en la alimentación, el cansancio durante el día, la vida social también. para mí repercute en todo y no lo elegiría si no fuese por necesidad”</p>			
<p>3 E (42a) F</p>	<p>“Y repercute más que nada en el descanso, porque no es lo mismo trabajar todos</p>		<p>“Repercute más que nada en el descanso, en el</p>			

<p>Lic. E ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)</p>	<p>los días de noche que estar en un turno diurno, repercute en el estado de ánimo también”.</p>		<p>estado de ánimo también”.</p>			
<p>4 E (42a) F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)</p>	<p>“Repercute en el estado de ánimo, en la falta de descanso, en los cambios de humor. Además, los cambios en el descanso y sueño son importantes. Se altera el descanso, se disminuyen las horas de sueño y el descanso no es de calidad”.</p>		<p>“Repercute en el estado de ánimo, en la falta de descanso, en los cambios de humor. Se altera el descanso”.</p>			
<p>5 E (38a) F Lic. E</p>	<p>“En todo repercute, me cambia mi estado anímico y mi rendimiento físico, me puedo organizar, pero</p>		<p>“Me cambia mi estado anímico y mi rendimiento físico, me puedo organizar, pero</p>			

ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)	siento que no estoy al 100%”.		siento que no estoy al 100%”.			
6 E (36a) F E ATP (11a) ATS CM (9a) TTN (1a)	“Repercute en la salud, como en la alimentación y el descanso, si creo que ahí es donde más repercute, porque al no poder descansar como corresponde eso trae otras cuestiones que terminan afectándote en el día”.		“Repercute en la salud, como en la alimentación y el descanso, porque al no poder descansar como corresponde eso trae otras cuestiones que terminan afectándote”.			
<b>CATEGORÍA 4: Impacto negativo en la salud del profesional, alterando en general el descanso, ritmo circadiano, estado de ánimo y alimentación.</b>						

**5. ¿De qué manera impacta en su bienestar emocional?**

I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G (7a) TTN (11m)	“Me siento cansada incluso después de dormir 8 horas, cuando puedo”.		“Me siento cansada incluso después de dormir 8 horas”.	En general las entrevistadas refirieron que el trabajar en turno nocturno les impacta de forma negativa su bienestar emocional, ya que al dormir poco las hace sentir irritables, de mal humor.	El trabajo nocturno afecta el bienestar emocional de las enfermeras, puede causar fatiga y agotamiento, alteración del ritmo circadiano lo que puede afectar la producción de hormonas que regulan el estado de ánimo.	El impacto negativo se ve reflejado en el estado de ánimo de las enfermeras, como mal humor, irritabilidad.
2 E (37a) F E ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)	“Mucho la verdad que sí porque él no dormir bien o lo suficiente a mí, en particular, me pone de mal humor, histérica, todo me molesta, no me siento feliz haciendo el turno nocturno”.		“Mucho la verdad que sí porque él no dormir bien o lo suficiente a mí, en particular, me pone de mal humor”			

<p>3 E (42a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)</p>	<p>“Y por ahí cuando no duermo bien suelo sentirme más cansada, o suelo estar de mal humor, un poco irritable”.</p>		<p>“cuando no duermo bien suelo sentirme más cansada, o suelo estar de mal humor”</p>			
<p>4 E (42a) F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)</p>	<p>“Impacta de forma negativa ya que debido al poco descanso me altera el humor y el ánimo”.</p>		<p>“Impacta de forma negativa, me altera el humor y el ánimo”</p>			
<p>5 E (38a) F Lic. E</p>	<p>“Emocionalmente, me enojo más, estoy como más irritable, yo siento que el estado de ánimo me cambia”.</p>		<p>“yo siento que el estado de ánimo me cambia”</p>			

ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)						
6 E (36a) F E ATP (11a) ATS CM (9a) TTN (1a)	“Creo que impacta negativamente, porque me siento más estresada, a veces irritable o de mal humor cuando no puedo dormir bien y tengo un día muy atareado”.		“negativamente, porque me siento más estresada”			

**CATEGORÍA 5: Alteración en la salud mental de las enfermeras, produciendo cambios en el estado de ánimo tales como irritabilidad, mal humor, cansancio.**

**6. ¿Cómo equilibra el trabajo nocturno y el vínculo con familiares o amigos?**

I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIOS	R1	R3	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G (7a) TTN (11m)	“No muy bien, lo negativo es que no duermo en casa con mi pareja, llego muy tarde para la cena, al igual que en las juntadas de noche con familiares y amigos por lo general me las pierdo. Lo positivo es que en las tardes estoy disponible”.		“No muy bien, lo negativo es que no duermo en casa, las juntadas con familiares y amigos por lo general me las pierdo.”	Las entrevistadas refieren en general que el equilibrio entre el trabajo nocturno y vínculo familiar no lo tienen cómo les gustaría, o se encuentra limitado.	El trabajo nocturno limita el equilibrio que desearían tener con sus vínculos, y se ve afectado por el tipo de trabajo, donde las enfermeras manifiestan no estar presentes en eventos familiares importantes, en actividades cotidianas, no tienen posibilidades de establecer relaciones sociales con la familia, con amigos.	El equilibrio entre el trabajo y los vínculos familiares se ve disminuido, debido al horario, se pierden eventos familiares, con amigos, fiestas, cumpleaños, entre otros, se ven afectadas las relaciones cotidianas con la familia o amigos.
2 E (37a) F E ATP (9a)	“Y en general a la familia no la veo mucho excepto en días claves como los días festivos, no es que voy a visitar a familiares o amigos,		“Y en general a la familia no la veo mucho excepto en días claves como los días festivos, con mis amigas tenemos que			

ATS UTI (3a) TTN (1a)	cuando tengo algún día libre muy de vez en cuando visito a mí abuela, a mí prima y no a mucha gente más, con mis amigas tenemos que organizar con mucho tiempo de anticipación un día para juntarnos porque como la gran mayoría es enfermera y tenemos horarios rotativos o nocturnos es bastante difícil coincidir”.		organizar con mucho tiempo de anticipación”			
3 E (42a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)	“Uno acude a eventos, pero siempre te tenés que retirar antes porque te tenés que ir a trabajar, tu vida continua, al revés del resto tu vida continúa de noche, tenés que cumplir con tu trabajo”.		“siempre te tenés que retirar antes porque te tenés que ir a trabajar”.			

<p>4 E (42a) F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)</p>	<p>“Y poco, porque se ve afectado, se reducen las actividades sociales nocturnas, reuniones o asados debido a el trabajo, y por otro lado el descanso se realiza en la mañana con lo cual se reducen las actividades en ese momento del día con la familia también”.</p>		<p>“Y poco, porque se ve afectado, se reducen las actividades sociales nocturnas, el descanso se realiza en la mañana con lo cual se reducen las actividades en ese momento del día”</p>			
<p>5 E (38a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)</p>	<p>“Bien, trato de hacer lo mejor, por ahí se afecta porque estoy más irritable, pero a la vez me permite organizarme diferente”.</p>		<p>“Bien, me permite organizarme diferente.”</p>			
<p>6 E (36a)</p>	<p>“Y trato de tenerlo equilibrado cuando se puede, porque se</p>		<p>“trato de tenerlo equilibrado, porque se necesita tener</p>			

F E ATP (11a) ATS CM (9a) TTN (1a)	necesita tener juntas con familiares, amigos, es una forma de desestresarme. Pero bueno sé que en esta profesión nos perdemos cumpleaños, eventos, juntas, fiestas”.		juntas, es una forma de desestresarme”			
--	--	--	--	--	--	--

**CATEGORÍA 6: Alteración de los vínculos familiares y vida social, condicionados al TN, que no les permite participar de festejos familiares y/o reuniones con amistades.**

### 7. ¿Qué actividad realiza para disfrutar su tiempo libre?

I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G (7a)	“Voy al gimnasio, me junto a tomar mates con amigos, voy a la playa”.		“Voy al gimnasio, me junto a tomar mates”.	Las entrevistadas en general refieren que realizan salidas o juntas con la familia, con amigos o también realizan algún deporte.	Coinciden en que disfrutan su franco o tiempo libre con la familia o amigos, realizando alguna actividad que les guste, algún deporte, reuniones y salidas.	Aprecian el tiempo libre priorizando las relaciones con familiares y/o con amigos, realizando actividades de ocio, y esto les ayuda a despejarse, y a poder llevar la rutina del trabajo.

TTN (11m)						
2 E (37a) F E ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)	“No mucha excepto salir al parque con mí nena, organizo mí casa semana a semana, hago una actividad semanal pileta los sábados, el tiempo libre en sí trato de disfrutarlo con mí nena, salir de compras que le encanta o como te decía ir al parque”.		“el tiempo libre en sí trato de disfrutarlo con mí nena, hago pileta los sábados.”			
3 E (42a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)	“Mucho tiempo libre no me queda, pero los francos los utilizo para salir a algún lado con mi familia o realizar alguna tarea en mi casa”.		“los utilizo para salir a algún lado con mi familia o realizar alguna tarea en mi casa”			
4	“La actividad que realizó para disfrutar		“deporte, juego al vóley”			

E (42a) F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)	mi tiempo libre es deporte, juego al vóley".					
5 E (38a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)	"Salgo a correr, disfruto con mi familia".	La duración fue de 12 minutos.	"salgo a correr"			
6 E (36a) F E	"Voy al gimnasio, y una vez a la semana voy a un curso de cerámica, y cuando logro coincidir con		"Voy al gimnasio, voy a un curso de cerámica, alguna juntada"			

ATP (11a) ATS CM (9a) TTN (1a)	amigos organizamos alguna juntada”.					
--	-------------------------------------	--	--	--	--	--

**CATEGORÍA 7: Valoración positiva del tiempo libre durante su descanso laboral, disfrutando de familiares y amigos.**

**8. ¿El trabajar en el turno nocturno fijo le produce algún incremento económico?**

I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G (7a) TTN (11m)	“Si, me pagan un adicional, no es mucho, pero me sirve”.		“Si, no es mucho”.	En general las entrevistadas refieren que reciben un adicional por trabajar en turno nocturno fijo, pero que no es mucha la diferencia.	Valoran trabajar en el TN porque ese horario les da libertad de poder realizar alguna actividad específica, y a su vez reciben un adicional.	Principalmente priorizan trabajar en el TN por cuestiones personales, y esta elección es motivada por el beneficio que les brinda, ya sea personal o económico.

<p>2 E (37a) F E ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)</p>	<p>“No mucho, te pagan un poco más el horario nocturno, pero como no te pagan el turno rotativo es cómo lo mismo, la diferencia a favor del turno nocturno es poca”.</p>		<p>“la diferencia a favor del turno nocturno es poca.”</p>			
<p>3 E (42a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)</p>	<p>“Si tengo un incremento, pero no es mucho”.</p>		<p>“no es mucho”</p>			
<p>4 E (42a) F Lic. E</p>	<p>“El incremento económico es muy poco, no hace gran diferencia”.</p>		<p>“El incremento económico es muy poco”</p>			

ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)						
5 E (38a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)	“Si, pero no es mucho”.		“no es mucho”			
6 E (36a) F E ATP (11a)	“Si, pero no es mucho, no es una diferencia que se note en el bolsillo”.		“no es una diferencia que se note en el bolsillo”			

ATS CM (9a) TTN (1a)						
----------------------------------	--	--	--	--	--	--

**CATEGORÍA 8: Valoración del adicional económico por el trabajo que realizan, no siendo este el aspecto central de la elección laboral.**

**9. ¿El trabajar en turno nocturno le brinda otras oportunidades laborales relacionadas o no a enfermería?**

I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G (7a) TTN (11m)	"No, por ahora no".		"No por ahora".	En general las entrevistadas refieren que no tienen otro trabajo, pero que sí podrían tenerlo si fuera el caso, a excepción de una informante que manifestó que por los horarios del trabajo y de la universidad se le hace imposible.	Por el momento no tienen pluriempleo, pero no lo descartan, las oportunidades existen, pero no las concretan.	Optar por un segundo trabajo depende de la flexibilidad y adaptabilidad horaria, y por otro lado también están las ganas y las necesidades que tengan las enfermeras.

<p>2 E (37a) F E ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)</p>	<p>“Puede ser que sí a otras personas, a mí en particular no porque no trabajo en otro lugar”.</p>		<p>“Puede ser que sí a otras personas, a mí en particular no”</p>			
<p>3 E (42a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)</p>	<p>“Si, se puede tener otra oportunidad laboral, yo por el momento no la tengo, pero sí creo que se puede”.</p>		<p>“Si, se puede tener otra oportunidad laboral, yo por el momento no la tengo”</p>			
<p>4 E (42a) F Lic. E</p>	<p>“Si puede ser, pero yo solo trabajo en el hospital”.</p>		<p>“yo solo trabajo en el hospital”</p>			

ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)						
5 E (38a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)	Si, en su momento pude trabajar dando clases a la tarde, este turno te da la posibilidad de hacer otra cosa en el día.		“Si, este turno te da la posibilidad de hacer otra cosa en el día”			
6 E (36a) F E ATP (11a)	No, porque como te dije antes estoy haciendo la licenciatura, así que no me daría el tiempo.		“No, no me daría el tiempo.”			

ATS CM (9a) TTN (1a)						
<b>CATEGORÍA 9: No poseen pluriempleo, pero no descartan las oportunidades laborales que se le puedan presentar.</b>						

<b>10. ¿Siente que el trabajar en el turno nocturno le afecta en algún aspecto a su salud en general?</b>						
I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G (7a) TTN (11m)	“Sí, el sueño principalmente, el descanso no es el mismo. En la alimentación también, los horarios en los que hago las comidas no son los habituales y a veces me salto comidas, muchas veces me siento cansada y no me alcanzan los francos para recuperarme”.		“Sí, el sueño principalmente. En la alimentación también”	Las entrevistadas en general refieren que el trabajo nocturno les afecta en el descanso y en la alimentación.	La salud de las enfermeras se ve afectada al trabajar en el TN a largo plazo, esto puede reducir su calidad de vida. Se produce una alteración en el ritmo circadiano, y esto trae alteración en la alimentación debido a los horarios irregulares lo cual dificulta mantener	El trabajo nocturno repercute de manera negativa en la salud, produciendo trastornos del sueño, fatiga, mala alimentación, problemas en la salud mental como estrés, ansiedad.

<p>2 E (37a) F E ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)</p>	<p>“Si como te decía en alguna pregunta anterior, a mí en particular, me afecta en la alimentación, el estado de ánimos, cansancio, fatiga, me afecta en todo, es insalubre trabajar de noche por eso deberíamos ser mejor remunerados, se debería reconocer más nuestro trabajo, porque además estamos velando por la salud y el bienestar de otras personas, pero bueno ahí ya me iría a otro tema y no terminaríamos más”.</p>	<p>.</p>	<p>“me afecta en la alimentación, el estado de ánimos, cansancio, fatiga”</p>		<p>una rutina de comidas, elección de alimentos no saludables debido a la falta de tiempo.</p>	
<p>3 E (42a) F Lic. E ATP (15a)</p>	<p>“Creo que, si uno lo hace por un periodo de tiempo, como por ejemplo en mi caso que lo hago hasta fin de año, no, pero creo que repercute en la salud cuando llevas muchos años”.</p>		<p>“creo que repercute en la salud cuando llevas muchos años”</p>			

ATS UTI (10a) TTN (3a)						
4 E (42a) F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)	“El trabajo nocturno afecta negativamente en mi alimentación, porque me salto comidas”.		“afecta negativamente en mi alimentación”			
5 E (38a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)	“Si, primero con el tema del sueño, conciliar el sueño a la mañana cuando llego me cuesta, y después en la alimentación, me da mucha hambre a la noche, porque como mal en el día. Pero sí, más que nada en lo nutricional y el descanso”.		“sí, más que nada en lo nutricional y el descanso.”			

6 E (36a) F E ATP (11a) ATS CM (9a) TTN (1a)	“Si, en la alimentación porque me salto comidas, y en el descanso porque duermo poco, y esto repercute en mi humor”.		en la alimentación y en el descanso, y esto repercute en mi humor”			
---	--	--	--	--	--	--

**CATEGORÍA 10: La calidad de vida de las enfermeras se ve afectada en forma integral, desde dimensiones biológica, emocional, social, intelectual, espiritual.**

11. Los días de franco ¿puede conciliar el sueño? ¿Tiene algún tipo de dificultad?						
I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a)	“Por lo general tengo el sueño cambiado y no me duermo temprano”.		“Por lo general tengo el sueño cambiado”.	Las entrevistadas en general refieren que les cuesta conciliar el sueño.	Tienen dificultades para conciliar el sueño debido a los horarios irregulares, esto produce una alteración del ritmo circadiano y este	Las enfermeras que trabajan en el turno nocturno no duermen las 7 u 8 hs que debería descansar una persona adulta, su

ATS G (7a) TTN (11m)					causa ansiedad, cansancio, dificultad para relajarse, uso de estimulantes como el café, mate. Todo esto a largo plazo puede traer problemas de salud, como la obesidad, la hipertensión, diabetes y enfermedad cardiovascular.	ritmo circadiano se ve afectado.
2 E (37a) F E ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)	“Todas las dificultades del mundo por ejemplo la primera noche de franco prácticamente terminó conciliando el sueño a las 5 de la mañana, ósea me la pase toda la noche despierta, la segunda noche me cuesta un poco menos, y la tercera noche ya trabajo no me terminó de recuperar y pum otra vez al trabajo”.		“Todas las dificultades del mundo por ejemplo la primera noche de franco prácticamente terminó conciliando el sueño a las 5			
3 E (42a) F Lic. E ATP (15a)	“Los días de franco sí concilio el sueño es tarde muy tarde, en vez de dormirme a las 22, 23 hs de la noche, como siempre estoy de noche y llego a mi casa después de las		“Los días de franco sí concilio el sueño es tarde muy tarde”			

ATS UTI (10a) TTN (3a)	06 hs, me termino durmiendo tipo 4 de la mañana, seguís con el sueño cambiado”.					
4 E (42a) F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)	“En mis días de franco no concilio bien el sueño la primera noche. Creo que es poca la dificultad, pero porque creo que ya me acostumbré a dormir pocas horas”.		“Creo que es poca la dificultad, pero porque creo que ya me acostumbré”			
5 E (38a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (13a)	“Cuesta un montón poder adaptar el horario del sueño los días de franco”.		“Cuesta un montón poder adaptar el horario del sueño”			

TTN (2a 5m)						
6 E (36a) F E ATP (11a) ATS CM (9a) TTN (1a)	“No, me cuesta conciliar el sueño, porque me termino durmiendo tarde y no a la hora que me gustaría, y si además tengo un solo franco peor todavía”.		“No, me cuesta conciliar el sueño”			

**CATEGORÍA 11: La falta de sueño a largo plazo afecta la calidad de vida, aumentando el riesgo de que se produzcan enfermedades.**

**12. ¿Trabajar en el turno nocturno repercute en la calidad del cuidado que se brinda?**

I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G(7a) TTN (11m)	“A mí no me repercute, pero sé que descansar es fundamental para rendir bien en el trabajo”.		“A mí no me repercute”.	Las entrevistadas en general refieren que el trabajo nocturno no les repercute en brindar un cuidado de calidad.	Los profesionales saben que deben brindar un cuidado de calidad, integral, que ayude a la recuperación del paciente, y también saben que un error puede afectar la evolución del paciente.	El brindar un cuidado de calidad es una responsabilidad que se asume como profesional, independientemente del turno en el que se trabaje.
2 E (37a) F E ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)	“No, en mí caso no, yo en particular trato de dar lo mejor de mí, realizó mí trabajo con dedicación para que la otra persona pueda recibir cuidados de calidad sea de día o de noche”.	.	“No, en mí caso no, yo en particular trato de dar lo mejor de mí, realizó mí trabajo con dedicación”			
3	“No, no porque es diferente uno trata		“No, el cuidado se realiza igual, lo			

<p>E (42a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)</p>	<p>siempre de mantener un ambiente tranquilo que las luces estén tenues, le informas despacio al paciente lo que le vas a realizar, el cuidado se realiza igual lo que sí es un ambiente más tranquilo”.</p>		<p>que sí es un ambiente más tranquilo.”</p>			
<p>4 E (42a) F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)</p>	<p>“Creo que no, por el contrario, se dispone de mayor tiempo para brindar los cuidados, al ser un turno que no tiene mucha concurrencia”.</p>		<p>“Creo que no, por el contrario, se dispone de mayor tiempo para brindar los cuidados”</p>			
<p>5 E (38a) F Lic. E</p>	<p>“No, yo creo que no. No debería”.</p>		<p>“No, yo creo que no”</p>			

ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)						
6 E (36a) F E ATP (11a) ATS CM (9a) TTN (1a)	“No, porque trato de dar lo mejor y de que el cuidado hacia el paciente sea el óptimo y que favorezca a su recuperación y bienestar, pero respetando su descanso”.		“No, porque trato de dar lo mejor y de que el cuidado hacia el paciente sea el óptimo y que favorezca a su recuperación y bienestar”			

**CATEGORÍA 12: Los cuidados que se brindan al paciente no se ven afectados en el trabajo nocturno.**

**13. ¿Siente que el trabajo nocturno afecta su atención o concentración?**

I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G(7a) TTN (11m)	“Por las noches en el trabajo estoy atenta y concentrada, pero en el día me siento más lenta, más que nada cuando tengo que estudiar”.		“Por las noches en el trabajo estoy atenta y concentrada, pero en el día me siento más lenta”.	En general las entrevistadas refieren que el TN les afecta su atención durante el día, más que nada cuando no logran descansar como deberían, pero refieren que durante el trabajo no les afecta.	Las enfermeras que trabajan en el turno nocturno deben ser capaces de mantener la vigilancia, la observación, la respuesta rápida. Manifiestan que trabajar en este turno no afecta su rendimiento laboral.	El TN puede provocar fatiga, por el cansancio acumulado. Pero las enfermeras que llevan un periodo de tiempo trabajando en este turno se habitúan a la rutina, deben estar en un estado óptimo de atención y concentración para brindar una atención segura y efectiva.
2 E (37a) F E ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)	“A veces sí, pero en general cuando lo que estoy haciendo me gusta me interesa presto atención y me concentro así esté cansada, distinto es cuando algo no me interesa y ahí ya me distraigo con cualquier cosa”.		“A veces sí, pero en general cuando lo que estoy haciendo me gusta me interesa presto atención y me concentro así esté cansada”			
3 E (42a) F Lic. E	“Si, durante el día sí, afecta porque no estás con las mismas luces, salvo que		“Si, durante el día sí”			

ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)	tengas la oportunidad de descansar bien”.					
4 E (42a) F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)	“Creo que por ahí cuando duermo mal, debido al poco descanso”.		“Creo que por ahí cuando duermo mal”			
5 E (38a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)	“No, a mí no me afecta”.		“no me afecta”			
6 E (36a) F E	“Por ahí cuando vengo durmiendo mal me cuesta concentrarme en el estudio o en las		“cuando vengo durmiendo mal me cuesta concentrarme en el estudio o			

ATP (11a) ATS CM (9a) TTN (1a)	clases, pero respecto al trabajo no porque uno tiene que estar atento, pero en algunas noches se siente el sueño más cuando vengo descansando mal”.		en las clases, pero respecto al trabajo no porque uno tiene que estar atento, pero en algunas noches se siente el sueño”			
--	---	--	--	--	--	--

**CATEGORÍA 13: El profesional que trabaja en el turno nocturno adquiere un ritmo de trabajo adecuado para brindar un cuidado integral.**

**14. ¿Cree que el trabajo nocturno es más tranquilo?**

I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G (7a)	“Si generalmente es más tranquilo”.		“es más tranquilo”	Las entrevistadas refieren en general que el trabajo en turno nocturno es más tranquilo.	El trabajo en el TN es el mismo que en otros turnos solo varían algunas actividades en cuanto a procedimientos, y depende del servicio en el que	El turno nocturno puede ser tranquilo debido a la menor cantidad de actividades y de circulación de personas, permite a los profesionales trabajar de manera más eficiente y

TTN (11m)					se esté, y además hay menos circulación de gente.	efectiva, se trata de respetar el descanso del paciente, pero siempre dependiendo de la situación que se presente.
2 E (37a) F E ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)	<p>“Las actividades que realizamos en el turno noche son menos que las que se realizan en el turno mañana, por ejemplo, en ese sentido es más tranquilo, y en cuanto a las acciones que realizas depende del tipo de paciente que tengamos porque por ahí hay pacientes muy complejos que necesitan o demandan mucha atención y tenés que estar ahí continuamente no solo el enfermero, sino el médico, por ahí hay q realizarle un control de laboratorio, una placa, etc. Yo creo</p>		<p>“Yo creo q en cuanto a las actividades del servicio si es más tranquilo el turno noche, pero en las actividades de enfermería todo depende del tipo de pacientes que tengas en ese momento”</p>			

	que en cuanto a las actividades del servicio si es más tranquilo el turno noche, pero en las actividades de enfermería todo depende del tipo de pacientes que tengas en ese momento, es dinámico, a veces es más tranquilo y a veces no”.					
3 E (42a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)	“Si es más tranquilo, porque hay una necesidad de que el paciente descanse, entonces respetas ese momento, porque si no el paciente no logra descansar, más allá de que el paciente estando internado no va a tener el mismo descanso que en su casa, se trata de respetar eso”.		“Si es más tranquilo, porque hay una necesidad de que el paciente descanse”			

<p>4 E (42a) F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)</p>	<p>“Si, el trabajo nocturno es mucho más tranquilo, la dinámica laboral es diferente al turno diurno”.</p>		<p>“Si, la dinámica laboral es diferente al turno diurno”</p>			
<p>5 E (38a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)</p>	<p>“Si, pero por el ambiente, por el horario, no por el paciente en sí, porque en el hospital en general hay poca circulación de gente en el turno nocturno”.</p>		<p>“Si, pero por el ambiente, por el horario, no por el paciente en sí”</p>			
<p>6 E (36a) F</p>	<p>“Si, en cuanto a procedimientos y tránsito de gente, pero eso no quita</p>		<p>“Si, en cuanto a procedimientos y tránsito de</p>			

E ATP (11a) ATS CM (9a) TTN (1a)	que algunas noches sean más activas por alguna urgencia que surja o por algún ingreso de paciente”.		gente, pero eso no quita que algunas noches sean más activas”			
---	---	--	---	--	--	--

**CATEGORÍA 14: El trabajo nocturno es en general más tranquilo, pero depende del estado del paciente.**

**15. ¿Recibe algún tipo de normativa por parte del coordinador del servicio?**

I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIO	R1	R2	R3	R4
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G (7a) TTN (11m)	No, no es específico para el turno nocturno, pero si hay normativas para el servicio es general.		“No, no es específico para el turno nocturno, pero si hay normativas”	Las entrevistadas refieren en general que si tienen normativas en sus servicios.	Como organización de un servicio se aplican normativas, para distribuir tareas tanto en el turno nocturno como en los otros turnos.	El aplicar normativas forma una estructura organizativa en el trabajo, y es una forma que tiene el coordinador de supervisar y controlar las tareas.

<p>2 E (37a) F E ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)</p>	<p>Si existen normas y protocolos que tenemos en el servicio, todas ellas en un libro escrito y también nos manejamos con la distribución de pacientes y de actividades que esas las deja escritas en una hoja de distribución la coordinadora del servicio a diario.</p>		<p>“Si existen normas y protocolos que tenemos en el servicio, todas ellas en un libro escrito”</p>			
<p>3 E (42a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)</p>	<p>Si, en el turno nocturno se realizan acciones como por ejemplo revisar sets de procedimientos, lavar cierto material como jarras y chatas, y reponer material descartable.</p>		<p>“Si, en el turno nocturno se realizan acciones”</p>			
<p>4</p>	<p>Hay normativas en el servicio, de</p>		<p>“Hay normativas en el servicio, de</p>			

<p>E (42a) F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)</p>	<p>acuerdo con el turno que se trabaja y el turno noche también los tiene.</p>		<p>acuerdo con el turno que se trabaja”</p>			
<p>5 E (38a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)</p>	<p>Si, hay normativas establecidas en el servicio y algunas que son exclusivas del turno noche, como por ejemplo el cierre de balance los fines de semanas y feriados y la realización de pedidos de esterilización y farmacia.</p>		<p>“Si, hay normativas establecidas en el servicio y algunas que son exclusivas del turno noche”</p>			
<p>6 E (36a) F E</p>	<p>Normativas si hay con respecto al turno nocturno, nos dejan distribuidas</p>		<p>“nos dejan distribuidas tareas en los distintos turnos”</p>			

ATP (11a) ATS CM (9a) TTN (1a)	tareas en los distintos turnos.					
--	---------------------------------	--	--	--	--	--

**CATEGORÍA 15: El coordinador del servicio a través de las normativas organiza y gestiona el trabajo de enfermería.**

**16. ¿Me podría describir alguna experiencia significativa que haya brindado su trabajo nocturno?**

I	RELATO TEXTUAL	COMENTARIOS	R1	R2
1 E (35a) F E ATP (11a) ATS G (7a) TTN (11m)	“No tuve ninguna experiencia por el momento, pero al ser un horario más tranquilo puedo conectar con mis compañeras y se puede tener charlas profundas, siempre y cuando las pacientes duerman y no haya ninguna urgencia”.		“No tuve ninguna experiencia por el momento, pero al ser un horario más tranquilo puedo conectar con mis compañeras”.	Las entrevistadas refieren que las experiencias que les da el trabajar en el TN están relacionadas al trabajo, a la situación con un paciente en particular, a la repercusión que tiene este turno en la salud, y otras refieren que no recuerdan ninguna en específico. La experiencia significativa de la primera entrevistada pasa por

<p>2 E (37a) F E ATP (9a) ATS UTI (3a) TTN (1a)</p>	<p>“En este momento no se me viene a la mente ninguna, pero sí claro que las hubo”.</p>	<p>La entrevista fue en el lugar de trabajo, en una oficina aparte de la sala. Duró 16 minutos. En esta pregunta se vuelve a repreguntar, pero igualmente contesta que no recuerda.</p>	<p>“no se me viene a la mente ninguna, pero sí claro que las hubo”</p>	<p>un diálogo profundo con las compañeras, la segunda no refiere ninguna experiencia, la tercera manifiesta que lo significativo fue la muerte de un paciente joven, la cuarta reafirma como repercute el TN en su vida, así como el cambio de humor, la falta de descanso, la quinta refiere como experiencia los ingresos de pacientes críticos, y la sexta refiere cómo afecta en la salud el TN si se mantiene en el tiempo.</p>
<p>3 E (42a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (10a) TTN (3a)</p>	<p>“Se me vienen varias, pero creo que la muerte de un chico joven estaba muy crítico, le habían amputado una pierna, ingreso a quirófano varias veces en el tiempo que llevo de internación, y esa madrugada se descompensó tipo 4 de la mañana, se lo reanimó, pero no puedo salir y falleció. Fue muy duro porque al saber el accidente que tuvo y cómo fue lo que lo llevó a eso, te deja pensando”.</p>		<p>“Se me vienen varias, pero creo que la muerte de un chico joven estaba muy crítico”</p>	
<p>4 E (42a)</p>	<p>“Como experiencia significativa en el trabajo nocturno encuentro que repercute para mal en los</p>		<p>“Como experiencia significativa en el trabajo nocturno encuentro que</p>	

<p>F Lic. E ATP (12a) ATS T (9a) TTN (2a)</p>	<p>cambios de humor, la falta de energía durante el día, trastornos en la alimentación, el sueño y el descanso, pero todo esto no es percibido por la persona que realiza estos turnos, más bien pasa a ser parte de la normalidad y la rutina”.</p>		<p>repercute para mal en los cambios de humor, la falta de energía durante el día, trastornos en la alimentación, el sueño y el descanso”</p>	
<p>5 E (38a) F Lic. E ATP (15a) ATS UTI (13a) TTN (2a 5m)</p>	<p>“Por ahí con los ingresos de los pacientes, porque por ahí el turno nocturno mayormente ingresan pacientes complicados, críticos, ósea quiero decir en cualquier turno puede ingresar un paciente crítico, pero es como que el turno noche es donde mayormente se ve”.</p>		<p>“Por ahí con los ingresos de los pacientes, porque por ahí el turno nocturno mayormente ingresan pacientes complicados, críticos”</p>	
<p>6 E (36a) F E ATP (11a)</p>	<p>“Me vienen a la cabeza varias con respecto a los pacientes, creo que te afecta cuando el paciente es joven y fallece. Pero por ahí puedo decir que el turno noche me da como experiencia significa que es un turno en el</p>		<p>“puedo decir que el turno noche me da como experiencia significa que es un turno en el cual te afecta en la vida, en la salud, se lleva una vida al revés que los demás, porque no se puede</p>	

ATS CM (9a) TTN (1a)	cual te afecta en la vida, en la salud, se lleva una vida al revés que los demás, porque no se puede tener un buen descanso y mantenido en el tiempo te termina afectando, y más si haces el turno nocturno por varios años. Pero bueno yo sé que lo hago solo por un periodo. La verdad que no lo sostendría por años”.		tener un buen descanso y mantenido en el tiempo te termina afectando”	
----------------------------------	--	--	---	--

**CATEGORÍA 16: Experiencias significativas de las enfermeras que evidencian la oportunidad de reflexionar con los colegas en un diálogo profundo, cómo afecta su salud integral, así como las intervenciones en situaciones críticas del paciente durante el TN.**

CATEGORÍAS	CONVERGENCIAS
1.Elección del TN como medio para lograr un equilibrio entre la vida laboral y personal.	<p>CONVERGENCIA 1</p> <p>El TN ofrece una serie de beneficios que incluyen la adaptabilidad entre la profesión y las necesidades personales y familiares, la gestión y flexibilidad del tiempo, un adicional económico y</p>
2.Trabajo nocturno como oportunidad para seguir desarrollándose profesionalmente.	
7.Valoración positiva del tiempo libre durante su descanso laboral, disfrutando de familiares y amigos.	

8. Valoración del adicional económico por el trabajo que realizan, no siendo este el aspecto central de la elección laboral.	experiencias valiosas que contribuyen al crecimiento y desarrollo profesional.
9. No poseen pluriempleo, pero no descartan las oportunidades laborales que se le puedan presentar.	
16. Experiencias significativas de las enfermeras que evidencian la oportunidad de reflexionar con los colegas en un diálogo profundo, cómo afecta su salud integral, así como las intervenciones en situaciones críticas del paciente durante el TN.	
3. La tranquilidad es un aspecto positivo en lo profesional, ya que disminuye la carga de trabajo y favorece el descanso y sueño del paciente.	<p style="text-align: center;">CONVERGENCIA 2</p> <p>Valoración del TN desde lo profesional, ya que es importante la aplicación de normativas para mantener una rutina y eficiencia del trabajo y así brindar atención integral y un ambiente tranquilo para el descanso del paciente.</p>
12. Los cuidados que se brindan al paciente no se ven afectados en el trabajo nocturno.	
13. El profesional que trabaja en el turno nocturno adquiere un ritmo de trabajo adecuado para brindar un cuidado integral.	
14. El trabajo nocturno es en general más tranquilo, pero depende del estado del paciente.	
15. El coordinador del servicio a través de las normativas organiza y gestiona el trabajo de enfermería.	
4. Impacto negativo en la salud del profesional, alterando en general el descanso, ritmo circadiano, estado de ánimo y alimentación.	CONVERGENCIA 3

<p>5.Alteración en la salud mental de las enfermeras, produciendo cambios en el estado de ánimo tales como irritabilidad, mal humor, cansancio.</p>	<p>Impacto significativo en la salud física y mental, en la calidad de vida, debido a la alteración del ritmo circadiano, lo que lleva a distintos trastornos que pueden provocar enfermedades. Priorizando el uso del tiempo libre realizando deporte, actividades de ocio, compartir tiempo con la familia, con amigos como forma de sobrellevarlo.</p>
<p>6.Alteración de los vínculos familiares y vida social, condicionados al TN.</p>	
<p>10.La calidad de vida de las enfermeras se ve afectada en forma integral, desde dimensiones biológica, emocional, social, intelectual, espiritual.</p>	
<p>11.La falta de sueño a largo plazo afecta la calidad de vida, aumentando el riesgo de que se produzcan enfermedades.</p>	

## INTERPRETACIÓN

Luego de haber finalizado el trabajo de campo realizado, donde se seleccionó a 6 enfermeras que reunieron el criterio de inclusión para realizar la presente investigación y de lo cual se logró obtener 16 categorías y 3 convergencias, surge la siguiente interpretación.

Al lograr la primera convergencia “El TN ofrece una serie de beneficios que incluyen la adaptabilidad entre la profesión y las necesidades personales y familiares, la gestión y flexibilidad del tiempo, un adicional económico y experiencia valiosas que contribuyen al crecimiento y desarrollo profesional”, se considera la teoría de Patricia Benner la cual destaca la importancia de desarrollar habilidades en situaciones complejas, enfatiza la importancia de la adaptabilidad, de la experiencia y la práctica en el desarrollo de habilidades, lo que es relevante ya que el profesional en toda su práctica puede estar expuesto a situaciones, complejas o críticas, de las cuales aprende y toma como experiencia. Esta teoría también destaca la importancia del desarrollo profesional continuo. Y se puede ver que las informantes manifiestan que continúan desarrollando su profesión

La informante 1 E (35a), F, E, ATP (11a), ATS T (7a), TTN (11m) pp 40, en la pregunta 2 manifiesta *“Si, porque actualmente estoy terminado la licenciatura en enfermería”*.

La informante 4 E (42a), F, Lic. E, ATP (12a), ATS T (9a), TTN (2a) pp 41, expresa *“El turno nocturno sí me permite seguir desarrollando mi profesión, por ejemplo, asistir a capacitaciones siempre y cuando sean en horario de la tarde”*.

La informante 5 E (38a), F, Lic. E, ATP (15a), ATS UTI (13a), TTN (2a 5m) pp 86, refiere *“Por ahí con los ingresos de los pacientes, porque por ahí el turno nocturno mayormente ingresan pacientes complicados, críticos, ósea quiero decir en cualquier turno puede ingresar un paciente crítico, pero es como que el turno noche es donde mayormente se ve”*.

Y la informante 6 E (36a), F, E, ATP (11a), ATS CM (9a), TTN (1a) pp 42, manifiesta *“Si, estoy terminando la licenciatura, se complican un poco los tiempos, pero trato de acomodarme”*.

Patricia Benner en su teoría describe como los profesionales adquieren experiencias a través de diferentes niveles y que es importante para el desarrollo de habilidades y conocimiento, sostiene que la experiencia clínica es esencial para desarrollar la intuición y la habilidad para responder a situaciones complejas, como las que se pueden presentar en el turno nocturno, también sostiene que es fundamental el conocimiento táctico, que es el que se adquiere a través de la experiencia y práctica. Con lo que manifiestan las informantes se demuestra que la teoría de Benner es relevante para la práctica de enfermería, esta teoría destaca la importancia de la experiencia y la práctica que son fundamentales para el crecimiento profesional, y proporciona un marco para entender como los enfermeros continúan desarrollando su profesión a lo largo de su carrera.

Las informantes expresan que están comprometidas con su desarrollo profesional y están dispuestas a invertir tiempo y esfuerzo para mejorar sus conocimientos y habilidades. Benner en su teoría sugiere que la experiencia y la práctica

En la segunda convergencia “Valoración del TN e importancia de la aplicación de normativas para mantener una rutina y eficiencia del trabajo y así brindar una atención integral, un ambiente tranquilo para el descanso del paciente”, se considera a las teoristas Erikson, Tomlin y Swain, quienes presentan un modelo de cuidado que sugiere que se deben proporcionar un cuidado holístico y adaptado a las necesidades individuales de los pacientes, y el TN no queda exento de esto, al contrario, es un turno en el cual se enfoca en la necesidad del descanso y sueño del paciente para su recuperación y buena evolución, se brinda un cuidado con un enfoque holístico y adaptado para suplir esas necesidades, y las que se puedan presentar según la situación que se dé.

Además, el modelo se enfoca en la práctica y toma de decisiones, desataca la importancia de un enfoque centrado en el paciente teniendo en cuenta sus necesidades, la importancia de la experiencia y la intuición. Las informantes describen como toman decisiones en situaciones de cuidado considerando las necesidades del paciente

La informante 3 E (42a), F, Lic. E, ATP (15a), ATS UTI (10a), TTN (3a) pp 73, en la pregunta 12 manifiesta *“No, no porque es diferente uno trata siempre de mantener un ambiente tranquilo que las luces estén tenues, le informas despacio al paciente lo que le vas a realizar, el cuidado se realiza igual lo que sí es un ambiente más tranquilo”*. Y en

la pregunta 15 manifiesta *“Si es más tranquilo, porque hay una necesidad de que el paciente descanse, entonces respetas ese momento, porque si no el paciente no logra descansar, más allá de que el paciente estando internado no va a tener el mismo descanso que en su casa, se trata de respetar eso”*. Acá la informante destaca la importancia de respetar las necesidades del paciente, que en este caso es que el paciente pueda tener un ambiente tranquilo donde pueda descansar. El profesional en todo momento brinda su cuidado de manera holística, respetando las necesidades de cada paciente dependiendo del momento en el que se encuentre.

También en este modelo Swain enfatiza la importancia de desarrollar la comunicación para proporcionar un cuidado efectivo, facilitando la toma de decisiones y la implementación de planes de cuidado.

La informante 2 E (37a), F, E, ATP (9a), ATS UTI (3a), TTN (1a) pp 82, en la pregunta 15 refiere *“Si existen normas y protocolos que tenemos en el servicio, todas ellas en un libro escrito y también nos manejamos con la distribución de pacientes y de actividades que esas las deja escritas en una hoja de distribución la coordinadora del servicio a diario”*.

Y la informante 6 E (36a), F, E, ATP (11a), ATS CM (9a), TTN (1a) pp 83, refiere *“nos dejan distribuidas tareas en los distintos turnos”*, y una manera de desarrollar una comunicación, como es en este caso entre la coordinadora de un servicio y el personal de enfermería, es a través de la implementación de normativas dadas por un coordinador para que en el servicio se brinde un cuidado integral y efectivo.

La comunicación en enfermería es fundamental, es importante para mejorar y coordinar el cuidado, para garantizar la seguridad del paciente, es elemental para el trabajo en equipo y el desarrollo de estrategias.

En la tercera convergencia *“Impacto significativo en la salud física y mental, en la calidad de vida, debido a la alteración del ritmo circadiano, lo que lleva a distintos trastornos que pueden provocar enfermedades. Priorizando el uso del tiempo libre realizando deporte, actividades de ocio, compartir tiempo con la familia, con amigos como forma de sobrellevarlo”*, se considera a las teoristas Erickson, Tomlin y Swain con el modelo y modelados de roles, donde afirman que las necesidades básicas no cubiertas crean deficiencias y que esto lleva a la iniciación o agravamiento de trastornos o

enfermedad. También sugieren que los profesionales deben adaptarse a situaciones y desafíos, y en el TN es donde se requiere adaptabilidad para mantener situaciones complejas que se puedan presentar. El informante 1 E (35a), F, E, ATP (11a), ATS G (7a), TTN (11m) pp 65, manifiesta en la pregunta 10 *“Sí, el sueño principalmente, el descanso no es el mismo. En la alimentación también, los horarios en los que hago las comidas no son los habituales y a veces me salto comidas, muchas veces me siento cansada y no me alcanzan los francos para recuperarme”*.

La informante 5 E (38a), F, Lic. E, ATP (15a), ATS UTI (13a), TTN (2a 5m) pp 67, refiere *“Si, primero con el tema del sueño, conciliar el sueño a la mañana cuando llego me cuesta, y después en la alimentación, me da mucha hambre a la noche, porque como mal en el día. Pero sí, más que nada en lo nutricional y el descanso”*. Acá se considera el artículo “Efectos del trabajo nocturno en la salud y bienestar de los profesionales de la salud” pp 5, en el cual evalúan el impacto del trabajo nocturno en la salud y bienestar de los trabajadores, y refieren que debido a la evidencia que lograron exponer destacan los efectos negativos en la salud tales como enfermedades cardiovasculares, diabetes, y alteraciones en la salud mental. Y además también se considera el artículo “Repercusiones del trabajo en turno nocturno sobre la salud y la calidad del sueño de los profesionales de enfermería” pp 13, y como resultado obtuvieron que los trabajadores, como efecto de turno nocturno presentaron mala calidad de sueño asociado al sexo femenino, los datos indicaron que el trabajar en turno noche afecta la calidad del sueño y aumenta las probabilidades de contraer alguna enfermedad el análisis también demostró que la elección de turno noche está justificada por la posibilidad de tener mayor disponibilidad para atender cuestiones personales, por el plus salarial, y por el flujo de personas.

## **RECONTEXTUALIZACIÓN**

El trabajo nocturno es una realidad común para muchos profesionales de enfermería, y este puede tener un impacto en la calidad de vida y en la salud. Entender sus experiencias puede ayudar a identificar estrategias para reducir esos efectos, también puede ayudar a mejorar la calidad de atención al paciente y la satisfacción laboral de los profesionales.

Esta investigación puede proporcionar una comprensión más profunda de las necesidades y desafíos que enfrentan los profesionales de enfermería, se pueden

identificar las necesidades que presentan. Al entender las experiencias, las vivencias que tienen los enfermeros, se pueden determinar los factores que afectan la salud o bienestar, lo cual puede ser de ayuda para las instituciones para que puedan proporcionar apoyo y recursos adicionales para los enfermeros, y también se pueden identificar oportunidades para mejorar la calidad de la atención que se proporciona a los pacientes durante este turno.

También puede contribuir al desarrollo de estrategias para mejorar la calidad de vida de los enfermeros, como la promoción de la salud, y la mejora de la satisfacción laboral. Además, es importante que los profesionales de enfermería prioricen su salud y bienestar, y busquen apoyo cuando sea necesario.

Además, proporciona una valiosa información sobre el impacto del trabajo nocturno en la salud y el bienestar de los enfermeros, incluyendo la salud física y mental la calidad de vida y la satisfacción laboral, contribuye a conocer las necesidades o motivos que lo llevaron a la elección, y puede ayudar a identificar las estrategias que utilizan los enfermeros para afrontar los desafíos de trabajar en este turno, como la gestión de la fatiga, el cansancio, la planificación del tiempo y la búsqueda de apoyo familiar y social.

Esta investigación contribuye a la literatura existente sobre el trabajo en el turno nocturno y la salud y el bienestar de los enfermeros, proporciona una perspectiva amplia y real de las experiencias. Proporciona una idea de las dificultades y desafíos que enfrentan los profesionales. Y el resultado tiene implicación importante para la práctica y la gestión del trabajo nocturno.

En fin, esta investigación es importante para comprender los desafíos que enfrentan los profesionales que trabajan en el turno nocturno y para el desarrollo de estrategias que mejoren la salud y bienestar de los enfermeros.

## CONCLUSIÓN

La enfermería es una profesión que requiere una gran cantidad de habilidades y conocimientos, especialmente en el turno nocturno. Los profesionales de enfermería que trabajan en este turno enfrentan desafíos que pueden afectar su salud y bienestar.

Esta investigación se llevó a cabo en el Hospital zonal de Trelew Dr. Adolfo Margara, donde se seleccionó a 6 profesionales de enfermería que trabajan en el turno nocturno. Se buscó explorar las experiencias y percepciones de los profesionales de enfermería que trabajan en este turno, con el objetivo de conocer, entender, describir y analizar. Se logró obtener categorías y convergencias que fueron una herramienta fundamental para analizar e interpretar los datos obtenidos.

Los resultados de esta investigación mostraron que los profesionales de enfermería que trabajan en el turno nocturno enfrentan desafíos, y tiene un impacto significativo en su calidad de vida, en la salud, el cual lo lleva a padecer trastornos que a largo plazo pueden producir enfermedades. Por otro lado, se encontró que muchos de ellos han desarrollado estrategias para manejar los efectos del trabajo, como el realizar deporte, actividades con la familia, amigos, actividades de ocio.

La elección de trabajar en este turno está ligada a intereses personales, tales como organización familiar y desarrollo profesional. Las enfermeras vieron que trabajando en este turno podían beneficiarse personalmente, así como también económicamente, y que además no les impide seguir desarrollándose profesionalmente.

De acuerdo con el tema seleccionado, Experiencias del profesional de enfermería que trabaja en el turno nocturno, en el Hospital Zonal de Trelew Dr. Adolfo Margara. Se llevo a cabo un estudio con lógica cualitativa, y un tipo de diseño fenomenológico y descriptivo con el cual se logró comprender, analizar y describir las experiencias de los enfermeros

La línea de investigación en la que se lo encuadro es el profesional de enfermería y la gestión del cuidado. Se lo pudo sustentar con un marco conceptual que sirvió de herramienta para darle una estructura a esta investigación, y también con artículos científicos, además con la filosofía de Patricia Benner la cual se basa en la experiencia subjetiva, en el desarrollo profesional, en el conocimiento que se adquiere a través de la práctica; y también con el modelo y modelado de roles, de Helen C. Erickson, Evelyn M.

Tomlin y Mary Ann P. Swain, el cual se enfoca en la salud integral considerando las necesidades físicas, emocionales, mentales, y promoviendo la autonomía y la responsabilidad en el cuidado de la salud.

Por lo cual con estas teorías se consiguió completar un marco conceptual para llevar a cabo el trabajo, y se las considero importantes para la realización de este trabajo de investigación, el cual trata de conocer los efectos que causa al profesional enfermero el trabajar en el turno nocturno. El trabajo se llevó a cabo mediante la entrevista a los profesionales que trabajan en el turno nocturno, concretamente fueron seis que accedieron a que se les realice dicha entrevista, y de lo cual se logró obtener los datos, los cuales reflejaron sus experiencias vividas, y manifestaron como les impacta y afecta tanto en la vida diaria como en la salud.

Luego del trabajo de campo y del análisis de los datos se pudo obtener 3 convergencias, las cuales se las pudo interpretar relacionándolas con las teorías utilizadas, con algunos artículos y con las respuestas de las participantes. Obteniendo una validación de los resultados, brindando una mayor comprensión del fenómeno estudiado y dando una mayor credibilidad y confiabilidad de los hallazgos.

Se obtuvo como resultado que los efectos del turno nocturno terminan afectando la calidad de vida y la salud de los enfermeros, produciendo trastornos que podrían llevar a provocar enfermedades.

Puedo concluir que los profesionales de enfermería que trabajan en turno nocturno fijo tienen un impacto significativo en la salud física, mental y emocional, y en la calidad de vida, además de también afectar a la dinámica familiar, social, y al desempeño laboral. Y se encontró que ellos desarrollan estrategias de afrontamiento para manejar estos factores. Pero es esencial implementar medidas para reducir los riesgos asociados con el trabajo nocturno.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alligood, M. R., & Tomey, A. M. (2011). Modelos y Teorías. En M. R. Alligood, & A. M. Tomey, *Modelos y Teorías* (pág. 77). Barcelona: Elsevier.
- Amengual, G. (s.f.). Tópicos. *El concepto de experiencia de Kant a Hegel*. Santa Fe: A.R.Fil. Obtenido de revista de filosofos de santa fe: [https://campusvirtual.unp.edu.ar/pluginfile.php/534764/mod\\_resource/content/1/DEFINICIONES%20EXPERIENCIA.pdf](https://campusvirtual.unp.edu.ar/pluginfile.php/534764/mod_resource/content/1/DEFINICIONES%20EXPERIENCIA.pdf)
- CAEME. (12 de 09 de 1974). *Sistema de Salud*. Obtenido de Innovacion para la salud CAEME: <https://www.caeme.org.ar/archivo-weber/el-sistema-de-salud-argentino/#:~:text=Argentina%20cuenta%20con%20un%20sistema,por%20debajo%20de%20su%20potencial>.
- CCT. (27 de 06 de 2013). *trabajo. chubut.bov.ar*. Obtenido de concenio colectivo de trabajo: <https://trabajo.chubut.gov.ar/wp-content/uploads/2024/01/CCT-Salud.pdf>
- CIE. (2002). *Consejo Internacional de Enfermeras*. Obtenido de Consejo Internacional de Enfermeras: <https://www.icn.ch/es/recursos/definiciones-de-enfermeria/definiciones-actuales-de-enfermeria>
- Dr. González, A. W. (s.f.). *¿Cómo es un Modelo de Salud Holística?* Obtenido de [dvincisaludholistica.co](https://dvincisaludholistica.co): <https://dvincisaludholistica.co/post/como-es-un-modelo-de-salud-holistica-1#:~:text=La%20salud%20hol%C3%ADstica%20reconoce%20que,%2C%20sociales%2C%20ambientales%20y%20espirituales>.
- HZTw. (1991). *Misión y Visión*. Obtenido de Hospital Zonal de Trelew Dr. Adolfo Margara: [https://www.hospitaltrelew.chubut.gov.ar/?page\\_id=571](https://www.hospitaltrelew.chubut.gov.ar/?page_id=571)
- Informe Belmont. (1979). *INFORME BELMONT*. EE.UU.
- LEY 24.004. (23 de 10 de 1991). *Ley 24.004*. Obtenido de [Argentina.gov.ar](https://www.argentina.gob.ar): <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-24004-403/texto>
- Luz Angélica, M., & Alacoque, L. E. (2000). La fenomenología en la producción de conocimientos en enfermería. En L. d. Marta, d. S. Maria de Lourdes, & E. C. Telma, *Investigación cualitativa en enfermería: contexto y bases conceptuales* (pág. 103).
- Muñoz, L. A., & Erdmann, A. L. (2013). Metodología de la investigación fenomenológica en enfermería. En L. A. Muñoz, & A. L. Erdmann, *Metodología de la investigación fenomenológica en enfermería capítulo 2* (pág. 13).
- OMS. (22 de Julio de 1946). *Constitucion OMS*. Recuperado el 10 de agosto de 2024, de Organizacion Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>

- OMS. (1995). *Ministerio de salud Argentina*. Obtenido de Argentina.gob.ar:  
<https://www.argentina.gob.ar/salud/ocupacional#:~:text=De%20acuerdo%20con%20la%20Organizaci%C3%B3n,en%20peligro%20la%20salud%20y>
- Sampieri, R. H., Collado, C. F., & Lucio, M. d. (2014). Metodología de la investigación 6° edición. En R. H. Sampieri, C. F. Collado, & M. d. Lucio, *Metodología de la investigación* (pág. 92). McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Sampieri, R. H., Collado, C. F., & Lucio, M. d. (2014). Metodología de la investigación 6° edición. En R. H. Sampieri, *Metodología de la investigación* (pág. 7). McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Thompson, J. (s.f.). *Los principios de ética biomédica*.

## ARTÍCULOS

- <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>
- <https://www.argentina.gob.ar/salud/ocupacional#:~:text=De%20acuerdo%20con%20la%20Organizaci%C3%B3n,en%20peligro%20la%20salud%20y>
- <https://dvincisaludholistica.co/post/como-es-un-modelo-de-salud-holistica-1#:~:text=La%20salud%20hol%C3%ADstica%20reconoce%20que,%2C%20sociales%2C%20ambientales%20y%20espirituales>
- [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1991-93952023000100010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1991-93952023000100010)
- [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252021000300009&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300009&lang=es)
- <https://www.ojs.cienciamatriarevista.org.ve/index.php/cm/article/view/1256/2102>
- [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192022000100015&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000100015&lang=es)
- <https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/1013/917>
- <https://www.scielo.br/j/tce/a/XyXXHJs4ZpVZHQgCPJhVYPR/?lang=en>
- [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2022000200003&script=sci\\_arttext&lng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2022000200003&script=sci_arttext&lng=en)
- [https://pdfs.semanticscholar.org/9736/1f3db3c484108cf73d0d5d11400d56d6eda\\_b.pdf](https://pdfs.semanticscholar.org/9736/1f3db3c484108cf73d0d5d11400d56d6eda_b.pdf)
- <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/208/1613>

- <https://www.scielo.br/j/ape/a/fqpscJ9stp7zpkPZBnbsCqS/abstract/?lang=es&format=html>
- [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962013000200008&lang=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000200008&lang=es)
- [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532011000300008&lang=es](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300008&lang=es)
- <https://www.scielo.br/j/tce/a/XyXXHJs4ZpVZHQgCPJhVYPR/?lang=en>
- [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-72732021000200039&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-72732021000200039&script=sci_arttext)
- [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192022000100015&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000100015&lang=es)
- <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/4255/3736>
- <https://www.e-publicacoes.uerj.br/enfermagemuerj/article/view/31273/30233>
- <https://www.caeme.org.ar/archivo-weber/el-sistema-de-salud-argentino/#:~:text=Argentina%20cuenta%20con%20un%20sistema,por%20debajo%20de%20su%20potencial.>
- [https://www.hospitaltrelew.chubut.gov.ar/?page\\_id=571](https://www.hospitaltrelew.chubut.gov.ar/?page_id=571)
- <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-24004-403/texto>
- <https://www.grupo5.net/dia-internacional-de-la-enfermeria/#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20OMS%20la%20enfermer%C3%ADa,y%20en%20todos%20los%20entornos.>
- <https://www.icn.ch/es/recursos/definiciones-de-enfermeria/definiciones-actuales-de-enfermeria>
- [https://campusvirtual.unp.edu.ar/pluginfile.php/534764/mod\\_resource/content/1/DEFINICIONES%20EXPERIENCIA.pdf](https://campusvirtual.unp.edu.ar/pluginfile.php/534764/mod_resource/content/1/DEFINICIONES%20EXPERIENCIA.pdf)
- <https://trabajo.chubut.gov.ar/wp-content/uploads/2024/01/CCT-Salud.pdf>

## **ANEXO I**

### Consentimiento informado

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

Por medio del presente consentimiento informado, otorgo mi aprobación para participar de forma libre y voluntaria en el estudio “Experiencias del profesional de enfermería que trabaja en el turno nocturno, en el Hospital Zonal de Trelew Adolfo Margara, año 2024.”. Investigación que se realizará mediante mi autoría en el marco de la materia Taller de Investigación de la Carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB) para obtener el título de Licenciada en Enfermería.

Comprendo que para participar en la siguiente investigación debo formar parte de la entrevista, la cual será grabada para poder conocer las experiencias del profesional de enfermería, lo cual puede llevarme a reflexionar y no tiene la posibilidad de ocasionar daño alguno.

La información de este estudio aportará conocimientos de experiencias vividas, y el efecto que tiene en los profesionales de enfermería trabajar en el turno nocturno, por lo que la información obtenida será utilizada sólo con fines académicos y tendrá un manejo confidencial.

Mi decisión de participar en esta investigación con la información suministrada sólo tendrá a cambio la satisfacción de contribuir al desarrollo del proyecto de investigación en este campo. Entendiendo que puedo cambiar mi decisión de participar en el estudio en cualquier momento, sin que esto tenga consecuencia alguna.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma de la Enfermera responsable: \_\_\_\_\_

ANEXO I

Consentimiento informado

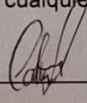
Fecha: 01/11/24

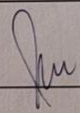
Por medio del presente consentimiento informado, otorgo mi aprobación para participar de forma libre y voluntaria en el estudio "Experiencias del profesional de enfermería que trabaja en el turno nocturno, en el Hospital Zonal de Trelew Dr. Adolfo Margara, año 2024.". Investigación que se realizará mediante mi autoría en el marco de la materia Taller de Investigación de la Carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB) para obtener el título de Licenciada en Enfermería.

Comprendo que para participar en la siguiente investigación debo formar parte de la entrevista, la cual será grabada para poder conocer las experiencias del profesional de enfermería, lo cual puede llevarme a reflexionar y no tiene la posibilidad de ocasionar daño alguno.

La información de este estudio aportará conocimientos de experiencias vividas, y el efecto que tiene en los profesionales de enfermería trabajar en el turno nocturno, por lo que la información obtenida será utilizada sólo con fines académicos y tendrá un manejo confidencial.

Mi decisión de participar en esta investigación con la información suministrada sólo tendrá a cambio la satisfacción de contribuir al desarrollo del proyecto de investigación en este campo. Entendiendo que puedo cambiar mi decisión de participar en el estudio en cualquier momento, sin que esto tenga consecuencia alguna.

Firma del participante: 

Firma de la Enfermera responsable: 

ANEXO I

Consentimiento informado

Fecha: 31/10/24

Por medio del presente consentimiento informado, otorgo mi aprobación para participar de forma libre y voluntaria en el estudio "Experiencias del profesional de enfermería que trabaja en el turno nocturno, en el Hospital Zonal de Trelew Dr. Adolfo Margara, año 2024.". Investigación que se realizará mediante mi autoría en el marco de la materia Taller de Investigación de la Carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB) para obtener el título de Licenciada en Enfermería.

Comprendo que para participar en la siguiente investigación debo formar parte de la entrevista, la cual será grabada para poder conocer las experiencias del profesional de enfermería, lo cual puede llevarme a reflexionar y no tiene la posibilidad de ocasionar daño alguno.

La información de este estudio aportará conocimientos de experiencias vividas, y el efecto que tiene en los profesionales de enfermería trabajar en el turno nocturno, por lo que la información obtenida será utilizada sólo con fines académicos y tendrá un manejo confidencial.

Mi decisión de participar en esta investigación con la información suministrada sólo tendrá a cambio la satisfacción de contribuir al desarrollo del proyecto de investigación en este campo. Entendiendo que puedo cambiar mi decisión de participar en el estudio en cualquier momento, sin que esto tenga consecuencia alguna.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma de la Enfermera responsable: \_\_\_\_\_

ANEXO I

Consentimiento informado

Fecha: 30/10/24

Por medio del presente consentimiento informado, otorgo mi aprobación para participar de forma libre y voluntaria en el estudio "Experiencias del profesional de enfermería que trabaja en el turno nocturno, en el Hospital Zonal de Trelew Dr. Adolfo Margara, año 2024.". Investigación que se realizará mediante mi autoría en el marco de la materia Taller de Investigación de la Carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB) para obtener el título de Licenciada en Enfermería.

Comprendo que para participar en la siguiente investigación debo formar parte de la entrevista, la cual será grabada para poder conocer las experiencias del profesional de enfermería, lo cual puede llevarme a reflexionar y no tiene la posibilidad de ocasionar daño alguno.

La información de este estudio aportará conocimientos de experiencias vividas, y el efecto que tiene en los profesionales de enfermería trabajar en el turno nocturno, por lo que la información obtenida será utilizada sólo con fines académicos y tendrá un manejo confidencial.

Mi decisión de participar en esta investigación con la información suministrada sólo tendrá a cambio la satisfacción de contribuir al desarrollo del proyecto de investigación en este campo. Entendiendo que puedo cambiar mi decisión de participar en el estudio en cualquier momento, sin que esto tenga consecuencia alguna.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma de la Enfermera responsable: \_\_\_\_\_

ANEXO I

Consentimiento informado

Fecha: 30/4/24

Por medio del presente consentimiento informado, otorgo mi aprobación para participar de forma libre y voluntaria en el estudio "Experiencias del profesional de enfermería que trabaja en el turno nocturno, en el Hospital Zonal de Trelew Dr. Adolfo Margara, año 2024.". Investigación que se realizará mediante mi autoría en el marco de la materia Taller de Investigación de la Carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB) para obtener el título de Licenciada en Enfermería.

Comprendo que para participar en la siguiente investigación debo formar parte de la entrevista, la cual será grabada para poder conocer las experiencias del profesional de enfermería, lo cual puede llevarme a reflexionar y no tiene la posibilidad de ocasionar daño alguno.

La información de este estudio aportará conocimientos de experiencias vividas, y el efecto que tiene en los profesionales de enfermería trabajar en el turno nocturno, por lo que la información obtenida será utilizada sólo con fines académicos y tendrá un manejo confidencial.

Mi decisión de participar en esta investigación con la información suministrada sólo tendrá a cambio la satisfacción de contribuir al desarrollo del proyecto de investigación en este campo. Entendiendo que puedo cambiar mi decisión de participar en el estudio en cualquier momento, sin que esto tenga consecuencia alguna.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma de la Enfermera responsable: \_\_\_\_\_

ANEXO I

Consentimiento informado

Fecha: 29/10/24

Por medio del presente consentimiento informado, otorgo mi aprobación para participar de forma libre y voluntaria en el estudio "Experiencias del profesional de enfermería que trabaja en el turno nocturno, en el Hospital Zonal de Trelew Dr. Adolfo Margara, año 2024.". Investigación que se realizará mediante mi autoría en el marco de la materia Taller de Investigación de la Carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB) para obtener el título de Licenciada en Enfermería.

Comprendo que para participar en la siguiente investigación debo formar parte de la entrevista, la cual será grabada para poder conocer las experiencias del profesional de enfermería, lo cual puede llevarme a reflexionar y no tiene la posibilidad de ocasionar daño alguno.

La información de este estudio aportará conocimientos de experiencias vividas, y el efecto que tiene en los profesionales de enfermería trabajar en el turno nocturno, por lo que la información obtenida será utilizada sólo con fines académicos y tendrá un manejo confidencial.

Mi decisión de participar en esta investigación con la información suministrada sólo tendrá a cambio la satisfacción de contribuir al desarrollo del proyecto de investigación en este campo. Entendiendo que puedo cambiar mi decisión de participar en el estudio en cualquier momento, sin que esto tenga consecuencia alguna.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma de la Enfermera responsable: \_\_\_\_\_

ANEXO I

Consentimiento informado

Fecha: 07/11/25

Por medio del presente consentimiento informado, otorgo mi aprobación para participar de forma libre y voluntaria en el estudio "Experiencias del profesional de enfermería que trabaja en el turno nocturno, en el Hospital Zonal de Trelew Dr. Adolfo Margara, año 2024." Investigación que se realizará mediante mi autoría en el marco de la materia Taller de Investigación de la Carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB) para obtener el título de Licenciada en Enfermería.

Comprendo que para participar en la siguiente investigación debo formar parte de la entrevista, la cual será grabada para poder conocer las experiencias del profesional de enfermería, lo cual puede llevarme a reflexionar y no tiene la posibilidad de ocasionar daño alguno.

La información de este estudio aportará conocimientos de experiencias vividas, y el efecto que tiene en los profesionales de enfermería trabajar en el turno nocturno, por lo que la información obtenida será utilizada sólo con fines académicos y tendrá un manejo confidencial.

Mi decisión de participar en esta investigación con la información suministrada sólo tendrá a cambio la satisfacción de contribuir al desarrollo del proyecto de investigación en este campo. Entendiendo que puedo cambiar mi decisión de participar en el estudio en cualquier momento, sin que esto tenga consecuencia alguna.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma de la Enfermera responsable: \_\_\_\_\_

## **ANEXO II**

### **ENTREVISTAS**

#### **INFORMANTE 1**

**1. ¿Qué lo motivó en su elección para trabajar en el turno nocturno?**

Lo que me motivó fue el adicional que pagan por hacer horario nocturno y además porque hago 2 turnos y no tengo que rotar en los 4 turnos.

**2. ¿El turno nocturno le permite seguir desarrollando su profesión?**

Si, porque actualmente estoy terminando la licenciatura en enfermería.

**3. ¿Qué aspectos positivos ha descubierto en el trabajo nocturno que no esperaba inicialmente?**

Creo que lo positivo es que es más tranquilo que otros turnos.

**4. ¿De qué manera repercute el trabajo nocturno en su vida en general?**

Me cambió el sueño completamente, duermo más de día que de noche incluso los días que tengo franco.

**5. ¿De qué manera impacta en su bienestar emocional?**

Me siento cansada incluso después de dormir 8 horas, cuando puedo.

**6. ¿Cómo equilibra el trabajo nocturno y el vínculo con familiares o amigos?**

No muy bien, lo negativo es que no duermo en casa con mi pareja, llego muy tarde para la cena, al igual que en las juntadas de noche con familiares y amigos por lo general me las pierdo. Lo positivo es que en las tardes estoy disponible.

**7. ¿Qué actividad realiza para disfrutar su tiempo libre?**

Voy al gimnasio, me junto a tomar mates con amigos, voy a la playa.

**8. ¿El trabajar en el turno nocturno fijo le produce algún incremento económico?**

Si, me pagan un adicional, no es mucho, pero me sirve.

**9. ¿El trabajar en turno nocturno le brinda otras oportunidades laborales relacionadas o no a enfermería?**

No por ahora no.

**10. ¿Siente que el trabajar en el turno nocturno le afecta en algún aspecto a su salud en general?**

Sí, el sueño principalmente, el descanso no es el mismo. En la alimentación también, los horarios en los que hago las comidas no son los habituales y a veces me salto comidas, muchas veces me siento cansada y no me alcanzan los francos para recuperarme.

**11. Los días de franco ¿puede conciliar el sueño? ¿Tiene algún tipo de dificultad?**

Por lo general tengo el sueño cambiado y no me duermo temprano.

**12. ¿Trabajar en el turno nocturno repercute en la calidad del cuidado que se brinda?**

A mí no me repercute, pero sé que descansar es fundamental para rendir bien en el trabajo.

**13. ¿Siente que el trabajo nocturno afecta su atención o concentración?**

Por las noches en el trabajo estoy atenta y concentrada, pero en el día me siento más lenta, más que nada cuando tengo que estudiar.

**14. ¿Cree que el trabajo nocturno es más tranquilo?**

Si generalmente es más tranquilo.

**15. ¿Recibe algún tipo de normativa por parte del coordinador del servicio?**

No, no es específico para el turno nocturno, pero si hay normativas para el servicio es general.

**16. ¿Me podría describir alguna experiencia significativa que haya brindado su trabajo nocturno?**

No tuve ninguna experiencia por el momento, pero al ser un horario más tranquilo puedo conectar con mis compañeras y se puede tener charlas profundas, siempre y cuando las pacientes duerman y no haya ninguna urgencia.

**INFORMANTE 2**

**1. ¿Qué lo motivó en su elección para trabajar en el turno nocturno?**

No fue motivación sino necesidad, yo necesitaba estar en el día en casa para poder llevar a la nena al jardín, ir a buscarla y realizar las demás actividades que tenía, trabajando en el turno noche puedo acomodarme mejor en ese sentido.

**2. ¿El turno nocturno le permite seguir desarrollando su profesión?**

Si, con relación al tiempo que se tiene durante el día, pero de igual forma tenés que tener además de tiempo energía, ganas y por ahí el trabajar de noche te quita mucha energía.

**3. ¿Qué aspectos positivos ha descubierto en el trabajo nocturno que no esperaba inicialmente?**

El único aspecto positivo es el tiempo que tengo en el día y las actividades que puedo realizar con mi nena, lo único.

**4. ¿De qué manera repercute el trabajo nocturno en su vida en general?**

Mucho en general, en la alimentación porque en el trabajo al estar despierto y al estar en actividad tenés hambre y comes y no justamente comida saludable, el cansancio durante el día porque no es lo mismo dormir de noche que dormir unas 5 horas en la mañana, que es lo que me sucede a mí, la vida social también porque por ahí querés juntarte con amigos y no puedes porque tenés que trabajar, para mí repercute en todo y no lo elegiría si no fuese por necesidad.

**5. ¿De qué manera impacta en su bienestar emocional?**

Mucho la verdad que sí porque él no dormir bien o lo suficiente a mí, en particular, me pone de mal humor, histérica, todo me molesta, no me siento feliz haciendo el turno nocturno.

**6. ¿Cómo equilibra el trabajo nocturno y el vínculo con familiares o amigos?**

Y en general a la familia no la veo mucho excepto en días claves como los días festivos, no es que voy a visitar a familiares o amigos, cuando tengo algún día libre muy de vez en cuando visito a mí abuela, a mí prima y no a mucha gente más, con mis amigas tenemos que organizar con mucho tiempo de anticipación un día para juntarnos porque como la gran mayoría es enfermera y tenemos horarios rotativos o nocturnos es bastante difícil coincidir.

**7. ¿Qué actividad realiza para disfrutar su tiempo libre?**

No mucha excepto salir al parque con mí nena, organizo mí casa semana a semana, hago una actividad semanal pileta los sábados, el tiempo libre en sí trato de disfrutarlo con mí nena, salir de compras que le encanta o como te decía ir al parque.

**8. ¿El trabajar en el turno nocturno fijo le produce algún incremento económico?**

No mucho, te pagan un poco más el horario nocturno, pero como no te pagan el turno rotativo es cómo lo mismo, la diferencia a favor del turno nocturno es poca.

**9. ¿El trabajar en turno nocturno le brinda otras oportunidades laborales relacionadas o no a enfermería?**

Puede ser que sí a otras personas, a mí en particular no porque no trabajo en otro lugar.

**10. ¿Siente que el trabajar en el turno nocturno le afecta en algún aspecto a su salud en general?**

Si como te decía en alguna pregunta anterior, a mí en particular, me afecta en la alimentación, el estado de ánimos, cansancio, fatiga, me afecta en todo, es insalubre trabajar de noche por eso deberíamos ser mejor remunerados, se debería reconocer más nuestro trabajo, porque además estamos velando por la salud y el bienestar de otras personas, pero bueno ahí ya me iría a otro tema y no terminaríamos más.

**11. Los días de franco ¿puede conciliar el sueño? ¿Tiene algún tipo de dificultad?**

Todas las dificultades del mundo jaja por ejemplo la primera noche de franco prácticamente terminó conciliando el sueño a las 5 de la mañana, ósea me la pase toda la noche despierta, la segunda noche me cuesta un poco menos, y la tercera noche ya trabajo no me terminó de recuperar y pum otra vez al trabajo.

**12. ¿Trabajar en el turno nocturno repercute en la calidad del cuidado que se brinda?**

No, en mí caso no, yo en particular trato de dar lo mejor de mí, realizo mí trabajo con dedicación para que la otra persona pueda recibir cuidados de calidad sea de día o de noche.

**13. ¿Siente que el trabajo nocturno afecta su atención o concentración?**

A veces sí, pero en general cuando lo que estoy haciendo me gusta me interesa presto atención y me concentro así esté cansada, distinto es cuando algo no me interesa y ahí ya me distraigo con cualquier cosa.

#### **14. ¿Cree que el trabajo nocturno es más tranquilo?**

Las actividades que realizamos en el turno noche son menos que las que se realizan en el turno mañana, por ejemplo, en ese sentido es más tranquilo, y en cuanto a las acciones que realizas depende del tipo de paciente que tengamos porque por ahí hay pacientes muy complejos que necesitan o demandan mucha atención y tenés que estar ahí continuamente no solo el enfermero, sino el médico, por ahí hay q realizarle un control de laboratorio, una placa, etc. Yo creo que en cuanto a las actividades del servicio si es más tranquilo el turno noche, pero en las actividades de enfermería todo depende del tipo de pacientes que tengas en ese momento, es dinámico, a veces es más tranquilo y a veces no.

#### **15. ¿Recibe algún tipo de normativa por parte del coordinador del servicio?**

Si existen normas y protocolos que tenemos en el servicio, todas ellas en un libro escrito y también nos manejamos con la distribución de pacientes y de actividades que esas las deja escritas en una hoja de distribución la coordinadora del servicio a diario.

#### **16. ¿Me podría describir alguna experiencia significativa que haya brindado su trabajo nocturno?**

En este momento no se me viene a la mente ninguna, pero sí claro que las hubo.

### **INFORMANTE 3**

#### **1. ¿Qué lo motivó en su elección para trabajar en el turno nocturno?**

Lo que me motivó fue más que nada las actividades de mis hijos, para no contratar a alguien que los lleve y los traiga decidí trabajar en el turno nocturno.

#### **2. ¿El turno nocturno le permite seguir desarrollando su profesión?**

Si, cuando puedo realizo alguna capacitación.

#### **3. ¿Qué aspectos positivos ha descubierto en el trabajo nocturno que no esperaba inicialmente?**

Lo positivo es el tiempo, puedo tener tiempo en el día para llevar a mis hijos a realizar sus actividades y desarrollar otras actividades que no podría hacer si rotara por todos los turnos.

#### **4. ¿De qué manera repercute el trabajo nocturno en su vida en general?**

Y repercute más que nada en el descanso, porque no es lo mismo trabajar todos los días de noche que estar en un turno diurno, repercute en el estado de ánimo también.

#### **5. ¿De qué manera impacta en su bienestar emocional?**

Y por ahí cuando no duermo bien suelo sentirme más cansada, o suelo estar de mal humor, un poco irritable.

#### **6. ¿Cómo equilibra el trabajo nocturno y el vínculo con familiares o amigos?**

Uno acude a eventos, pero siempre te tenés que retirar antes porque te tenés que ir a trabajar, tu vida continua, al revés del resto tu vida continúa de noche, tenés que cumplir con tu trabajo.

**7. ¿Qué actividad realiza para disfrutar su tiempo libre?**

Mucho tiempo libre no me queda, pero los francos los utilizo para salir a algún lado con mi familia o realizar alguna tarea en mi casa.

**8. ¿El trabajar en el turno nocturno fijo le produce algún incremento económico?**

Si tengo un incremento, pero no es mucho.

**9. ¿El trabajar en turno nocturno le brinda otras oportunidades laborales relacionadas o no a enfermería?**

Si, se puede tener otra oportunidad laboral, yo por el momento no la tengo, pero sí creo que se puede.

**10. ¿Siente que el trabajar en el turno nocturno le afecta en algún aspecto a su salud en general?**

Creo que, si uno lo hace por un periodo de tiempo, como por ejemplo en mi caso que lo hago hasta fin de año, no, pero creo que repercute en la salud cuando llevas muchos años.

**11. Los días de franco ¿puede conciliar el sueño? ¿Tiene algún tipo de dificultad?**

Los días de franco sí concilio el sueño es tarde muy tarde, en vez de dormirme a las 22, 23 hs de la noche, como siempre estoy de noche y llego a mi casa después de las 06 hs, me termino durmiendo tipo 4 de la mañana, seguís con el sueño cambiado.

**12. ¿Trabajar en el turno nocturno repercute en la calidad del cuidado que se brinda?**

No, no porque es diferente uno trata siempre de mantener un ambiente tranquilo que las luces estén tenues, le informas despacio al paciente lo que le vas a realizar, el cuidado se realiza igual lo que sí es un ambiente más tranquilo.

**13. ¿Siente que el trabajo nocturno afecta su atención o concentración?**

Si, durante el día sí, afecta porque no estas con las mismas luces, salvo que tengas la oportunidad de descansar bien.

**14. ¿Cree que el trabajo nocturno es más tranquilo?**

Si es más tranquilo, porque hay una necesidad de que el paciente descanse, entonces respetas ese momento, porque si no el paciente no logra descansar, más allá de que el paciente estando internado no va a tener el mismo descanso que en su casa, se trata de respetar eso.

**15. ¿Recibe algún tipo de normativa por parte del coordinador del servicio?**

Si, en el turno nocturno se realizan acciones como por ejemplo revisar sets de procedimientos, lavar cierto material como jarras y chatas, y reponer material descartable.

**16. ¿Me podría describir alguna experiencia significativa que haya brindado su trabajo nocturno?**

Se me vienen varias, pero creo que la muerte de un chico joven estaba muy crítico, le habían amputado una pierna, ingreso a quirófano varias veces en el tiempo que llevo de

internación, y esa madrugada se descompensó tipo 4 de la mañana, se lo reanimó, pero no puedo salir y falleció. Fue muy duro porque al saber el accidente que tuvo y cómo fue lo que lo llevó a eso, te deja pensando.

#### **INFORMANTE 4**

##### **1. ¿Qué lo motivó en su elección para trabajar en el turno nocturno?**

Los motivos por los cuales elegí trabajar en el turno nocturno fue por mejor planificación familiar ya que mi hijo va a la escuela a la mañana y a la tarde tenía actividades extraescolares entonces me resulta más cómodo el turno nocturno.

##### **2. ¿El turno nocturno le permite seguir desarrollando su profesión?**

El turno nocturno sí me permite seguir desarrollando mi profesión, por ejemplo, asistir a capacitaciones siempre y cuando sean en horario de la tarde.

##### **3. ¿Qué aspectos positivos ha descubierto en el trabajo nocturno que no esperaba inicialmente?**

Como aspectos positivos en el trabajo nocturno es el poco tránsito de personal durante el turno, es decir se trabaja de forma tranquila sin apuros y sin concurrencia de mucha gente.

##### **4. ¿De qué manera repercute el trabajo nocturno en su vida en general?**

Repercute en el estado de ánimo, en la falta de descanso, en los cambios de humor. Además, los cambios en el descanso y sueño son importantes. Se altera el descanso, se disminuyen las horas de sueño y el descanso no es de calidad.

##### **5. ¿De qué manera impacta en su bienestar emocional?**

Impacta de forma negativa ya que debido al poco descanso me altera el humor y el ánimo.

##### **6. ¿Cómo equilibra el trabajo nocturno y el vínculo con familiares o amigos?**

Y poco, porque se ve afectado, se reducen las actividades sociales nocturnas, reuniones o asados debido a el trabajo, y por otro lado el descanso se realiza en la mañana con lo cual se reducen las actividades en ese momento del día con la familia también.

##### **7. ¿Qué actividad realiza para disfrutar su tiempo libre?**

La actividad que realizo para disfrutar mi tiempo libre es deporte, juego al vóley.

##### **8. ¿El trabajar en el turno nocturno fijo le produce algún incremento económico?**

El incremento económico es muy poco, no hace gran diferencia.

##### **9. ¿El trabajar en turno nocturno le brinda otras oportunidades laborales relacionadas o no a enfermería?**

Si puede ser, pero yo solo trabajo en el hospital.

##### **10. ¿Siente que el trabajar en el turno nocturno le afecta en algún aspecto a su salud en general?**

El trabajo nocturno afecta negativamente en mi alimentación, porque me salto comidas.

**11. Los días de franco ¿puede conciliar el sueño? ¿Tiene algún tipo de dificultad?**

En mis días de franco no concilio bien el sueño la primera noche. Creo que es poca la dificultad, pero porque creo que ya me acostumbré a dormir pocas horas.

**12. ¿Trabajar en el turno nocturno repercute en la calidad del cuidado que se brinda?**

Creo que no, por el contrario, se dispone de mayor tiempo para brindar los cuidados, al ser un turno que no tiene mucha concurrencia.

**13. ¿Siente que el trabajo nocturno afecta su atención o concentración?**

Creo que por ahí cuando duermo mal, debido al poco descanso.

**14. ¿Cree que el trabajo nocturno es más tranquilo?**

Si, el trabajo nocturno es mucho más tranquilo, la dinámica laboral es diferente al turno diurno.

**15. ¿Recibe algún tipo de normativa por parte del coordinador del servicio?**

Hay normativas en el servicio, de acuerdo con el turno que se trabaja y el turno noche también los tiene.

**16. ¿Me podría describir alguna experiencia significativa que haya brindado su trabajo nocturno?**

Como experiencia significativa en el trabajo nocturno encuentro que repercute para mal en los cambios de humor, la falta de energía durante el día, trastornos en la alimentación, el sueño y el descanso, pero todo esto no es percibido por la persona que realiza estos turnos, más bien pasa a ser parte de la normalidad y la rutina.

## **INFORMANTE 5**

**1. ¿Qué lo motivó en su elección para trabajar en el turno nocturno?**

Y lo que me motivó fue la organización en mi familia, porque tengo hijos chicos y me facilita en los horarios de sus actividades.

**2. ¿El turno nocturno le permite seguir desarrollando su profesión?**

Si, pero no es lo mismo, por ahí te afecta un poco en la concentración por estar con sueño en el día, ósea no rendís de la misma manera.

**3. ¿Qué aspectos positivos ha descubierto en el trabajo nocturno que no esperaba inicialmente?**

Positivo, la tranquilidad que hay a la noche, hay menos circulación de gente, entonces es como que trabajas más tranquila, y disminuyen mucho los ruidos.

**4. ¿De qué manera repercute el trabajo nocturno en su vida en general?**

En todo repercute, me cambia mi estado anímico y mi rendimiento físico, me puedo organizar, pero siento que no estoy al 100%.

**5. ¿De qué manera impacta en su bienestar emocional?**

Emocionalmente, me enojo más, estoy como más irritable, yo siento que el estado de ánimo me cambia.

**6. ¿Cómo equilibra el trabajo nocturno y el vínculo con familiares o amigos?**

Bien, trato de hacer lo mejor, por ahí se afecta porque estoy más irritable, pero a la vez me permite organizarme diferente.

**7. ¿Qué actividad realiza para disfrutar su tiempo libre?**

Salgo a correr, disfruto con mi familia.

**8. ¿El trabajar en el turno nocturno fijo le produce algún incremento económico?**

Si, pero no es mucho.

**9. ¿El trabajar en turno nocturno le brinda otras oportunidades laborales relacionadas o no a enfermería?**

Si, en su momento pude trabajar dando clases a la tarde, este turno te da la posibilidad de hacer otra cosa en el día.

**10. ¿Siente que el trabajar en el turno nocturno le afecta en algún aspecto a su salud en general?**

Si, primero con el tema del sueño, conciliar el sueño a la mañana cuando llego me cuesta, y después en la alimentación, me da mucha hambre a la noche, porque como mal en el día. Pero sí, más que nada en lo nutricional y el descanso.

**11. Los días de franco ¿puede conciliar el sueño? ¿Tiene algún tipo de dificultad?**

Cuesta un montón poder adaptar el horario del sueño los días de franco.

**12. ¿Trabajar en el turno nocturno repercute en la calidad del cuidado que se brinda?**

No, yo creo que no. No debería.

**13. ¿Siente que el trabajo nocturno afecta su atención o concentración?**

No, a mí no me afecta.

**14. ¿Cree que el trabajo nocturno es más tranquilo?**

Si, pero por el ambiente, por el horario, no por el paciente en sí, porque en el hospital en general hay poca circulación de gente en el turno nocturno.

**15. ¿Recibe algún tipo de normativa por parte del coordinador del servicio?**

Si, hay normativas establecidas en el servicio y algunas que son exclusivas del turno noche, como por ejemplo el cierre de balance los fines de semanas y feriados y la realización de pedidos de esterilización y farmacia.

**16. ¿Me podría describir alguna experiencia significativa que haya brindado su trabajo nocturno?**

Por ahí con los ingresos de los pacientes, porque por ahí el turno nocturno mayormente ingresan pacientes complicados, críticos, ósea quiero decir en cualquier turno puede ingresar un paciente crítico, pero es como que el turno noche es donde mayormente se ve.

## **INFORMANTE 6**

### **1. ¿Qué lo motivó en su elección para trabajar en el turno nocturno?**

Fue más que nada por organización de horarios por actividades que realizó durante el día. Y quise probar para ver si se me hacía más fácil así y por el momento sí.

### **2. ¿El turno nocturno le permite seguir desarrollando su profesión?**

Si, estoy terminando la licenciatura, se complican un poco los tiempos, pero trato de acomodarme.

### **3. ¿Qué aspectos positivos ha descubierto en el trabajo nocturno que no esperaba inicialmente?**

Creo que como positivo es que no hay mucho tránsito de gente como en los turnos diurnos, es un turno más tranquilo. Y también que tengo las tardes libres para hacer mis cosas.

### **4. ¿De qué manera repercute el trabajo nocturno en su vida en general?**

Repercute en la salud, como en la alimentación y el descanso, si creo que ahí es donde más repercute, porque al no poder descansar como corresponde eso trae otras cuestiones que terminan afectándote en el día.

### **5. ¿De qué manera impacta en su bienestar emocional?**

Creo que impacta negativamente, porque me siento más estresada, a veces irritable o de mal humor cuando no puedo dormir bien y tengo un día muy atareado.

### **6. ¿Cómo equilibra el trabajo nocturno y el vínculo con familiares o amigos?**

Y trato de tenerlo equilibrado cuando se puede, porque se necesita tener juntadas con familiares, amigos, es una forma de desestresarme. Pero bueno sé que en esta profesión nos perdemos cumpleaños, eventos, juntadas, fiestas.

### **7. ¿Qué actividad realiza para disfrutar su tiempo libre?**

Voy al gimnasio, y una vez a la semana voy a un curso de cerámica, y cuando logro coincidir con amigos organizamos alguna juntada.

### **8. ¿El trabajar en el turno nocturno fijo le produce algún incremento económico?**

Si, pero no es mucho, no es una diferencia que se note en el bolsillo.

### **9. ¿El trabajar en turno nocturno le brinda otras oportunidades laborales relacionadas o no a enfermería?**

No, porque como te dije antes estoy haciendo la licenciatura, así que no me daría el tiempo.

**10. ¿Siente que el trabajar en el turno nocturno le afecta en algún aspecto a su salud en general?**

Si, en la alimentación porque me salto comidas, y en el descanso porque duermo poco, y esto repercute en mi humor.

**11. Los días de franco ¿puede conciliar el sueño? ¿Tiene algún tipo de dificultad?**

No, me cuesta conciliar el sueño, porque me termino durmiendo tarde y no a la hora que me gustaría, y si además tengo un solo franco peor todavía.

**12. ¿Trabajar en el turno nocturno repercute en la calidad del cuidado que se brinda?**

No, porque trato de dar lo mejor y de que el cuidado hacia el paciente sea el óptimo y que favorezca a su recuperación y bienestar, pero respetando su descanso.

**13. ¿Siente que el trabajo nocturno afecta su atención o concentración?**

Por ahí cuando vengo durmiendo mal me cuesta concentrarme en el estudio o en las clases, pero respecto al trabajo no porque uno tiene que estar atento, pero en algunas noches se siente el sueño más cuando vengo descansando mal.

**14. ¿Cree que el trabajo nocturno es más tranquilo?**

Si, en cuanto a procedimientos y tránsito de gente, pero eso no quita que algunas noches sean más activas por alguna urgencia que surja o por algún ingreso de paciente.

**15. ¿Recibe algún tipo de normativa por parte del coordinador del servicio?**

Normativas si hay con respecto al turno nocturno, nos dejan distribuidas tareas en los distintos turnos.

**16. ¿Me podría describir alguna experiencia significativa que haya brindado su trabajo nocturno?**

Me vienen a la cabeza varias con respecto a los pacientes, creo que te afecta cuando el paciente es joven y fallece. Pero por ahí puedo decir que el turno noche me da como experiencia significa que es un turno en el cual te afecta en la vida, en la salud, se lleva una vida al revés que los demás, porque no se puede tener un buen descanso y mantenido en el tiempo te termina afectando, y más si haces el turno de nocturno por varios años. Pero bueno yo sé que lo hago solo por un periodo. La verdad que no lo sostendría por años.

ANEXO III


Trelew 8 de Octubre 2024

Coordinadora de División de Enfermería  
Lic. Laura Mendoza  
Hospital Zonal Adolfo Margara  
S...../.....D

Me dirijo a Ud. con el fin de comunicarle que yo Antunez Romina me encuentro en la actualidad desarrollando un trabajo de investigación para la cátedra Taller de investigación en Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco sede Comodoro Rivadavia, para obtener el título de Licenciada en Enfermería.

Para lo que utilizare como instrumento de recolección de datos una entrevista semiestructurada, de la cual se obtendrán datos de los servicios y será utilizado el nombre de la institución. La información de este estudio aportará conocimientos de las experiencias del personal que trabaja en el turno nocturno en el año 2024, cómo este influye en desempeño laboral, en su salud, en su vida social. La información obtenida será utilizada solo con fines académicos y tendrá un manejo confidencial. Por tal motivo, le solicito la autorización para poder desarrollar las entrevistas al personal de los servicios fuera del horario laboral, y mencionar el nombre de la institución.

Sin otro particular agradezco su colaboración y autorización

  
ANTUNEZ  
ROMINA

Firma.....

08/10/24 ✓ Se considere una herramienta apropiada para desarrollar un trabajo y al ser nuestra institución una fuente de aporte a los formaciones, no hay ningún tipo de impedimento para llevar a cabo la propuesta.

Lic. Laura Mendoza  
IMP 1640  
Jefe de División de Enfermería