

REVISIÓN

## Quality of life of nurses working in the shift system: a scoping review

### Calidad de vida de enfermeras que trabajan en sistema de turnos: una revisión de alcance

María José Cornejo-Muñoz<sup>1,2</sup>  , Consuelo Poblete-Gálvez<sup>1,2</sup>  , Miguel Ángel López-Espinoza<sup>1,2</sup>  

<sup>1</sup>Programa de Magíster en Enfermería, mención Gestión del Cuidado. Facultad de Medicina. Universidad de La Frontera. Temuco, Chile.

<sup>2</sup>Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Adventista de Chile, Chillán.

**Citar como:** Cornejo-Muñoz MJ, Poblete-Gálvez C, López-Espinoza MA. Quality of life of nurses working in the shift system: a scoping review. Salud, Ciencia y Tecnología. 2025; 5:1613. <https://doi.org/10.56294/saludcyt20251613>

Enviado: 13-09-2024

Revisado: 31-12-2024

Aceptado: 15-06-2025

Publicado: 16-06-2025

Editor: Prof. Dr. William Castillo-González 

Autor para la correspondencia: María José Cornejo-Muñoz 

#### ABSTRACT

**Introduction:** the emergence of the concept of quality of life dates back to the 1930s in Europe. Shift work is a widely used system in health services in order to provide continuous care to users, with nursing being the most abundant workforce. Quality of life is a widely researched topic, however, there is insufficient evidence regarding the quality of life of nurses working in a shift system.

**Method:** scoping review based on the PRISMA-ScR model, by means of a literature search in the databases Medline, Embase, Web of Science (WoS), Cochrane Library, PubMed, and MedicLatina, selecting articles by consensus, with prior critical reading masked by two researchers.

**Results:** four areas emerged: psychological, physical, occupational and social. It is evident that shift work is negatively associated with the development of these areas, causing problems in each of them.

**Conclusions:** the literature on this subject is scarce, and in Chile there is no evidence on the subject, which opens up new niches for research into the well-being of nursing professionals in all spheres.

**Keywords:** Shift Work Schedule; Quality of Life; Nurses; Mental Health.

#### RESUMEN

**Introducción:** el surgimiento del concepto de calidad de vida se remonta a los años 30 en Europa. El trabajo por turnos es un sistema ampliamente utilizado en los servicios sanitarios con la finalidad de otorgar cuidados continuos a los usuarios, siendo enfermería la fuerza laboral más abundante. La calidad de vida es un tema ampliamente investigado, sin embargo, no se cuenta con suficiente evidencia respecto a la calidad de vida de enfermeras que trabajan en sistema de turnos.

**Método:** revisión de alcance basada en el modelo PRISMA-ScR, mediante búsqueda bibliográfica en las bases de datos Medline, Embase, Web of Science (WoS), Cochrane Library, PubMed, y MedicLatina, seleccionando artículos por consenso, con previa lectura crítica enmascarada por dos investigadoras.

**Resultados:** se desprenden 4 áreas: psicológica, física, laboral y social. Se evidencia que el trabajo de turnos se asocia negativamente al desarrollo de estas áreas, provocando problemas en cada una de ellas.

**Conclusiones:** la literatura respecto de la temática desarrollada es escasa, y en Chile no existe evidencia al respecto, por lo que se abren nuevos nichos de investigación respecto al bienestar de los profesionales de enfermería en todas sus esferas.

**Palabras clave:** Trabajo Por Turnos; Calidad de Vida; Enfermeras; Salud Mental.

## INTRODUCCIÓN

La calidad de vida de las personas ha sido ampliamente estudiada desde la década de los 60, sin embargo esta inquietud existe desde los años 30 en Europa.<sup>(1)</sup> Pese a que no existe una definición universal, se reconoce como un concepto multidimensional que abarca áreas como salud, vida social, políticas públicas, desarrollo económico y bienestar psicológico.<sup>(2)</sup> También puede ser estudiada a partir de dos dimensiones: a) objetiva, que contempla las relaciones armónicas con el ambiente social, físico y con la comunidad; la salud y, el bienestar material; y b) subjetiva, que incluye la intimidad, la seguridad y salud percibida, la productividad personal, y la expresión emocional.<sup>(3,4)</sup>

Con el fin de dar respuesta a los cuidados continuos producto de las necesidades que demandan los pacientes, en enfermería ha insertado el trabajo por turnos, un sistema ampliamente utilizado en el mundo.<sup>(5)</sup> Se refiere a aquel realizado por equipos de trabajo en horarios alternos y rotativos, diferentes al estándar considerado desde las 7:00 AM hasta las 6:00 PM, pudiendo alterar su desempeño psicosocial, laboral y las funciones vitales de las personas;<sup>(4)</sup> como la alteración del ciclo circadiano<sup>(6)</sup> y la adopción de hábitos nocivos como el consumo de alcohol, drogas, tabaco, alimentación poco saludable, entre otros.<sup>(7)</sup>

Es necesario considerar que para brindar atención de calidad los profesionales de enfermería deben tener un adecuado estado de salud mental, influenciada por su entorno biopsicosocial.<sup>(8)</sup> Las estrategias de cuidado sobre las enfermeras y profesionales de la salud en general dependen de las políticas públicas de salud de cada nación y sus instituciones, donde las mejoras en estas áreas pueden tener un impacto positivo en el desempeño y en la calidad de vida los trabajadores, en las condiciones contractuales y laborales, la satisfacción salarial, la disponibilidad de los insumos y herramientas de trabajo y la carga laboral.<sup>(9)</sup> Como ejemplo, está el estatuto administrativo chileno promulgado en el año 2005 que contempla un descanso complementario para quienes sostienen trabajos en modalidad de turno extraordinario o retribución monetaria en caso de no poder aplicarlo.<sup>(10)</sup>

La literatura es escasa respecto a políticas y estrategias explícitas de mejora, protección y mantención de una calidad de vida adecuada al contexto de las enfermeras, a pesar que la evidencia sí específica que existen factores que ponen en riesgo y que repercuten directamente. Por otra parte, existe abundante literatura que estudia la calidad de vida en diferentes poblaciones, sin embargo, es poco desarrollada en la población de profesionales de enfermería. Es por esto que el objetivo de esta revisión de alcance es recopilar literatura que evidencie la calidad de vida de las enfermeras que trabajan bajo sistema de turnos.

## MÉTODO

### Diseño

Se ha llevado a cabo una revisión de alcance basada en el modelo PRISMA-ScR (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews).<sup>(11)</sup>

### Criterios de elegibilidad

Fueron incluidos estudios que incorporen el tema calidad de vida en enfermeras que trabajan en sistema de turnos; entre los años 2019 y 2024; en idioma inglés, portugués o español; y que se encuentren disponibles en texto completo gratuito. Fueron excluidos artículos que no posean resumen, que hayan estudiado a asistentes o auxiliares de enfermería, estudiantes de enfermería o enfermeras con enfermedades crónicas y/o de salud mental, y, aquellos estudios que incorporen en su muestra a otros profesionales que trabajen por sistema de turnos.

### Estrategia de búsqueda

La búsqueda fue realizada durante el mes de julio de 2024 en las bases de datos Medline, Embase, Web of Science (WoS), Cochrane Library, PubMed, y MedicLatina. Las palabras claves utilizadas fueron extraídas de los componentes de la pregunta de investigación: “pacientes”, “intervención”, “comparación” y “outcome” (PICO), con uso de los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS/Mesh) para formar la siguiente ecuación de búsqueda con operadores booleanos: (“quality of life”) AND (“nurses”) AND (“shift work schedule”) la que fue aplicada en todas las bases de datos, excepto en PubMed, donde se utilizó ((“Quality of Life”[Mesh]) AND (“Nurses”[Mesh])) AND (“Shift Work Schedule”[Mesh]).

### Extracción de datos

Se realizó lectura de título y resumen de los artículos disponibles como resultado de la búsqueda en las bases de datos para seleccionar los elegibles por dos investigadoras enmascaradas (CP y MC). Posteriormente, se realizó una lectura crítica de los artículos seleccionados por las mismas dos investigadoras enmascaradas y con pauta de chequeo STROBE.<sup>(12)</sup> una vez abiertas las decisiones individuales, mediante el consenso se determinó su inclusión teniendo en cuenta que contribuyan a dar respuesta a la pregunta de investigación planteada y sean enmarcadas dentro de los criterios de elegibilidad.

## RESULTADOS

Se identificaron 21 estudios en las bases de datos, de los cuales 5 fueron eliminados por duplicación y 1 por

ausencia de resumen. Se analizaron los títulos y resumen de 15 artículos, de los cuales 9 fueron excluidos, y 2 estudios no se encontraban disponibles en texto completo, por lo que se solicitaron vía correo electrónico, sin embargo no se obtuvo respuesta. Fueron analizados 6 artículos completos de los que se excluyó 1 por no cumplir con los criterios de inclusión, quedando 5 artículos disponibles para esta revisión (figura 1).

Los 5 estudios analizados fueron con diseño observacional (4 del tipo corte transversal y 1 descriptivo). Estos estudios provienen de diversos países europeos, como Polonia, Italia, Grecia, Bosnia y Herzegovina, y Turquía (tabla 1).

Los artículos incluidos consideran la temática de calidad de vida en enfermeras que trabajan por sistema de turnos, sin embargo, sus resultados son heterogéneos, por lo que pueden desglosarse en 4 categorías: psicológicas, sociales, laborales y físicas.

**Psicológicas.** Se evidencia una mayor asociación entre el trabajo por turnos y la aparición de estrés,<sup>(13)</sup> sintomatología ansiosa y/o depresiva,<sup>(13,14)</sup> mayor carga mental, agotamiento emocional, fatiga,<sup>(14)</sup> menor posibilidad de autocontrol<sup>(15)</sup> y/o estrategias de enfrentamiento de problemáticas personales y/o laborales,<sup>(13)</sup> y mayor incidencia de Burnout en mujeres.<sup>(16)</sup>

**Sociales.** Se encontró que las enfermeras que trabajan por sistema de turnos disfrutaban menos de las actividades cotidianas,<sup>(13)</sup> presentan mayor perturbación del funcionamiento familiar<sup>(14,15)</sup> perjudicando el desarrollo de la maternidad/paternidad,<sup>(15)</sup> provocando menor satisfacción en este ámbito. Por otra parte, se afirma que existe menor desarrollo y satisfacción de la vida social<sup>(13)</sup> y menor apoyo social por parte de compañeros de trabajo y/o jefaturas.<sup>(15)</sup>

**Laborales.** Las enfermeras que trabajan en sistema de turnos presentan menor eficiencia laboral,<sup>(13)</sup> manteniendo la necesidad de cambiar las condiciones laborales ya que estas son visualizadas como peores que en otros sistemas de trabajo. Además, se afirma que este sistema de trabajo afecta negativamente al estado de salud del empleado.<sup>(15)</sup> Pese a esto, son las que presentan mayor satisfacción respecto con la remuneración que perciben.<sup>(13)</sup>

**Físicas.** Las enfermeras que trabajan con sistema de turnos presentan asociación con la aparición de palpitations cardíacas, nerviosismo, tensiones estomacales y desarrollo de problemas de sueño, donde los hombres presentan mayor consumo de somníferos que las mujeres.<sup>(13,14,16)</sup> Las mujeres perciben un estado de salud menor que los hombres, lo que conlleva que la percepción de calidad de vida relacionada con la salud sea menor.<sup>(17)</sup> Además, se evidencia mayor carga física, disfunción diurna y sensación de insomnio durante los turnos de día y noche, donde la duración de esta sensación se mantiene por más tiempo por aquellos que trabajan más de 40 horas semanales.<sup>(16)</sup> Además, presentan mayor probabilidad de presentar exceso de peso, grasa total y abdominal, sedentarismo, y elevación de la probabilidad de presentar enfermedades cardiovasculares después de 5 años de trabajo de turnos.<sup>(14)</sup>

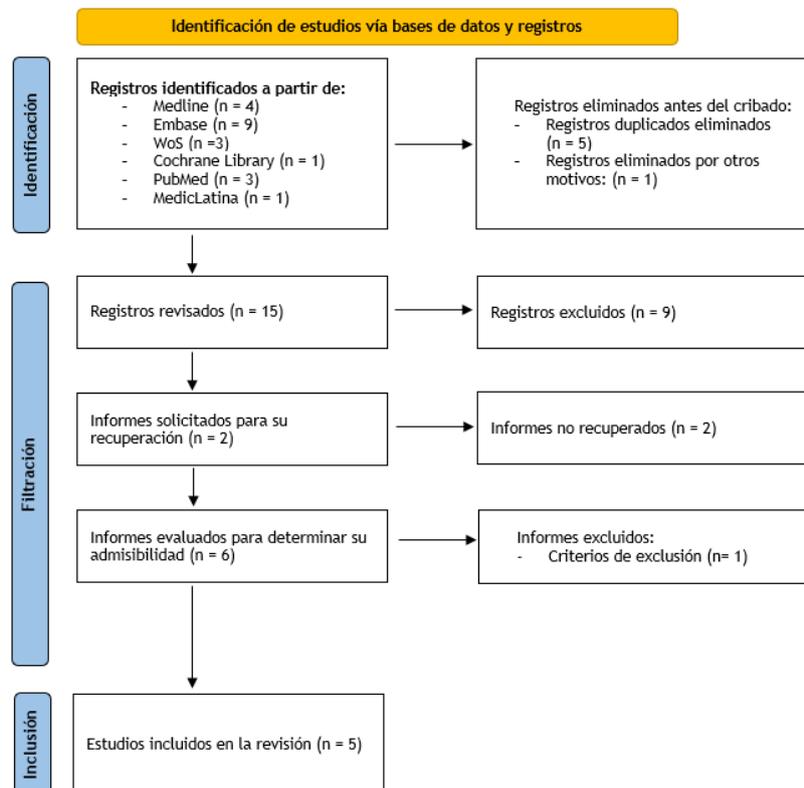


Figura 1. Diagrama de flujo

Tabla 1. Características de los estudios incluidos.

Autor/Año/País	Diseño	Objetivo	Muestra	Resultados
Ljevak I. 2020. Bosnia y Herzegovina. <sup>(13)</sup>	Estudio transversal comparativo	Evaluar si el trabajo por turnos afecta significativamente al funcionamiento psicosocial y la calidad de vida del personal de enfermería hospitalaria en Bosnia y Herzegovina.	157 enfermeras/os (135 mujeres y 22 hombres), divididos en 2 grupos, donde el primer grupo contempla a 80 personas que trabajan en turno diurno de 12 horas, nocturno de 12 horas, mientras que el segundo grupo estaba conformado por 77 participantes que trabajaban en turno diurno de 7 horas.	Se demostró un aumento del estrés, reducción de la capacidad de afrontamiento y una disminución de los niveles de disfrute de la vida en enfermeras que trabajan por turnos. Además, aumento de la ansiedad, síntomas psicoorgánicos, trastornos del sueño, menor funcionamiento social, y reducción del tiempo familiar y de ocio. Por el contrario, existe mayor satisfacción en lo que respecta a la remuneración.
Misiak B.. 2020. Polonia. <sup>(15)</sup>	Estudio transversal	Evaluar las condiciones psicosociales del trabajo y su relación con la calidad de vida en enfermeras con muchos años de experiencia en la profesión.	523 enfermeras mayores de 40 años, que trabajen en servicios agudos, hospitales, atención especializada ambulatoria, atención primaria en salud y otras que aceptaron participar.	El trabajo por turnos se asoció a una peor percepción de las condiciones psicosociales del trabajo en casi todos los ámbitos. Las correlaciones más fuertes se dieron entre la escala de bienestar y la evaluación de la calidad de vida en los ámbitos somático y psicológico.
Turchi V. 2019. Italia. <sup>(17)</sup>	Estudio transversal	i) Evaluar las diferencias entre la calidad de vida de las enfermeras que trabajan de noche y la calidad de vida de la población general. ii) Estudiar cómo algunas características de la población estudiada pueden influir en la salud percibida	197 enfermeras que trabajan en turnos nocturnos regularmente.	Las enfermeras gozan de peor salud que la población general. Las enfermeras casadas que realizan turnos nocturnos poseen mayor riesgo de tensiones familiares, siendo el trabajo por turnos considerado como un factor que no favorecen el ejercicio de la maternidad o paternidad.
Vlahoyiannis A. 2022. Grecia. <sup>(14)</sup>	Estudio transversal	Investigar las comparaciones entre los trabajadores sanitarios del turno rotatorio e el turno de mañana utilizando enfoques multidimensionales objetivos y subjetivos	40 enfermeras/os (20 turno rotativo y 20 turno mañana), empleados de tiempo completo, mayor de 25 años, con trabajo de al menos 5 años en turno de mañana.	El grupo de turno rotativo tenía una media más alta de IMC y grasa total y abdominal y puntuaciones más bajas en el SF-36. Todas las enfermeras mostraron niveles reducidos de actividad física. El 53 % de las enfermeras presentaban un sueño deficiente.
Molu B. 2023. Turquía. <sup>(16)</sup>	Estudio descriptivo	Examinar los cronotipos, los niveles de desfase de horario social, la calidad del sueño y la calidad de vida de las enfermeras que trabajan por turnos.	134 enfermeras/os mayor de 18 años, voluntarias/os, con 1 año de trabajo por turno alterno de 8 horas con al menos 2 turnos nocturnos consecutivos.	Se constató que los niveles de burnout de las mujeres eran estadísticamente superiores al de los hombres. Las enfermeras que trabajaban en unidades de urgencias y cuidados intensivos experimentaban una mayor fatiga, latencia del sueño y disfunción diurna en comparación con las enfermeras que trabajaban en servicios normales. En el estudio se determinó que las enfermeras que trabajaban de día + de guardia presentaban mayor disfunción diurna que las enfermeras que trabajaban de guardia permanente.

## DISCUSIÓN

Esta revisión tenía como objetivo recopilar literatura que evidencie la calidad de vida de las enfermeras que trabajan bajo sistema de turnos. Los resultados de esta revisión fueron organizados por categorías según aspectos relevantes de la calidad de vida, donde destaca la dimensión psicológica, física, social y laboral, mostrando un evidente resentir en la vida de quienes se desempeñan en sistema de turno, confirmando que este tipo de trabajos afecta negativamente a la calidad de vida.

La posibilidad de padecer Burnout es una realidad cada vez más común en enfermeras y por ende no sólo tiene repercusiones personales, sino, directamente en la calidad de la atención y por consecuencia, en las metas sanitarias institucionales.<sup>(18)</sup> La deficiencia en la calidad de vida laboral genera insatisfacción en el puesto de trabajo, lo que se traduce en altos niveles de ausentismo y rotación de personal. Puede provocar problemas de salud física y mental en los empleados, lo que a su vez incrementa los costos para las organizaciones.<sup>(19)</sup> La enfermera tiene la responsabilidad de proporcionar atención de calidad equilibrando elementos de eficiencia y eficacia, que son esenciales para ofrecer un cuidado en salud.<sup>(20)</sup> Es importante señalar que la mayoría de los profesionales de enfermería son mujeres, ejerciendo dos o más roles (madre, esposa, cuidadora, etc.)<sup>(21)</sup> Esto se relaciona con los resultados encontrados, puesto que se evidencia que las mujeres presentan mayor Burnout, así como también se evidencia que las condiciones laborales en sistemas de turno son consideradas como adversas, manteniendo la necesidad latente de cambios en las mismas. Además, se afirma que las enfermeras sometidas a esta modalidad de trabajo presentan mayores problemas de sueño, aumentando la sensación de somnolencia durante los turnos laborales, lo que puede ver afectada la atención otorgada a los pacientes. También se asocia a aparición de palpitaciones, nerviosismo, sintomatología ansiosa y/o depresiva, y malestares estomacales asociados al estrés y trabajo. Un estudio realizado en Chile sobre las condiciones laborales que vivencian los profesionales de Enfermería señala principalmente: precariedad, demanda laboral, organización del trabajo y limitados recursos, lo cual enfatiza la necesidad de generar estrategias de protección y cuidado hacia los trabajadores.<sup>(21)</sup>

En el año 2020 se publicó un estudio que analizó los factores asociados con la calidad de vida laboral según la teoría del comportamiento organizacional. Se mostró la importancia de mantener una adecuada calidad de vida laboral, lo que se traduce en repercusiones positivas en cualquier organización ya sea empresas, instituciones gubernamentales, educativas y organizaciones de servicio. Principalmente en las instituciones de salud, debido a su estilo organizacional, se requiere asegurar un clima que les asegure sensación de valor, enfatizando su atención en factores como; trabajo en equipo, preocupación por las personas, facilitación del trabajo, comunicación entre pares, participación en la toma de decisiones, relación usuario/médico, servicio al cliente externo y compensación.<sup>(22)</sup>

Otro estudio realizado en Nueva Zelanda expone la relevancia generacional en enfermeras, abordando el mantenimiento de la vida laboral con la extra-laboral, enfatizando que la importancia del rendimiento está más asociada a generaciones anteriores. Las implicancias del ambiente laboral también tienen discordancia entre quienes tienen expectativas distintas sobre los roles. Las enfermeras refieren desear mayor tiempo de vida familiar y realizar actividades fuera del horario laboral, sin embargo la demanda física y emocional que les exige sus funciones los deja limitados.<sup>(23)</sup> Esto también es consecuente con los hallazgos de esta investigación, puesto que se evidencia un deterioro en la calidad de vida familiar y social, donde incluso, el desarrollo de la maternidad y paternidad se ven afectados por el sistema de trabajo por turnos, provocando problemáticas dentro de las familias y mayor insatisfacción en estas áreas, llevando a que las enfermeras declaren menor disfrute de las actividades cotidianas, contribuyendo a que la calidad de vida se vea mermada.

### Limitaciones

Esta revisión no está exenta de limitaciones. En primer lugar, está la escasa cantidad de investigaciones que abordan la calidad de vida en enfermeras que trabajan por sistema de turnos, con lo cual no se puede generalizar los resultados disponibles respecto a esta temática a las diferentes realidades laborales de estos profesionales. A esto se suma que la calidad de vida abarca un sinnúmero de aspectos que pueden afectar en el bienestar y por consecuencia en el desempeño laboral. En Chile, por su parte, hasta donde sabemos, no existen estudios que evidencien la realidad de sus profesionales en ninguna de las esferas consideradas en este escrito.

## CONCLUSIONES

La calidad de vida de las enfermeras que trabajan en sistema de turnos es una temática poco estudiada, por lo que se posee escasa información al respecto. Sin embargo, con la escasa evidencia disponible se puede concluir que la calidad de vida de estos profesionales se ve mermada producto del estrés que conlleva su ejercicio, afectando en la dinámica extra-laboral, en la salud física y mental. Esta revisión abre la oportunidad de explorar más allá para así generar estrategias que contribuyan a mejorar las condiciones laborales, y que promuevan una calidad de vida óptima, para así entregar el mejor cuidado. Se abre la interrogante de si esta profesión sanitaria se está convirtiendo en una situación insalubre para las personas que la ejercen, o si solo la

remuneración logra compensar los daños que el sistema produce.

## REFERENCIAS

1. Urzúa M. A, Caqueo-Urizar A. Quality of life: A theoretical review. *Ter Psicol.* 2012; 30(1): 61-71. DOI: 10.4067/S0718-48082012000100006
2. Ramírez-Coronel A. A, Malo-Larrea A, Martínez-Suarez P. C, Montánchez-Torres M. L, Torracchi-Carrasco E, González-León F. M. Origen, evolución e investigaciones sobre la Calidad de Vida: Revisión Sistemática. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica.* 2020;39(8):954-959. DOI: 10.5281/zenodo.4543649
3. Mazo-González Y, Mejía-Ruiz L, Muñoz-Palacio Y. Calidad de vida: la familia como una posibilidad transformadora. *Poiésis,* 2019; 36, 98-110. DOI: 10.21501/16920945.3192
4. Torquati L, Mielke G, Brown W, Burton N, Kolbe-Alexander T. Shift Work and Poor Mental Health: A Meta-Analysis of Longitudinal Studies. *Am J Public Health.* 2019;109(11):e13-e20. DOI: 10.2105/AJPH.2019.305278
5. Vásquez-Yáñez J, Guzmán-Muñoz E. Calidad de vida, Burnout e indicadores de salud en enfermeras/os que trabajan con turnos rotativos. *Univ Salud.* 2021; 23(3): 240-247. DOI: 10.22267/rus.212303.237
6. Gu F, Han J, Laden F, Pan A, Caporaso NE, Stampfer MJ, et al. Total and Cause-Specific Mortality of U.S. Nurses Working Rotating Night Shifts. *Am J Prev Med.* 2015;48(3):241-52. DOI: 10.1016/j.amepre.2014.10.018
7. Flores-Ramírez MKG, Escalante-Hernández C, Ortiz-López G, Chico-Barba LG. Calidad de vida en profesionales de enfermería que laboran en áreas críticas en una institución de tercer nivel de atención. *Rev Enferm Neurol.* 2021;19(2):53-65. DOI: 10.51422/ren.v19i2.299
8. Jiménez-Macías I, Medina-Mendoza E, Silva-Magaña G. Salud Mental en enfermeras al cuidado de pacientes en área COVID: estudio de caso. *Cultura de los Cuidados.* 2024; 28(68):37-60. DOI: 10.14198/cuid.26125
9. Caicedo Fandiño H. Calidad de vida laboral en trabajadores de la salud en países latinoamericanos: metaanálisis. *Signos.* 2019; 11(2):41-62. DOI: 10.15332/24631140.5081
10. DFL29. Fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834, sobre estatuto administrativo (Junio 16, 2004).
11. PRISMA [Internet]. PRISMA for Scoping Review (PRISMA-Scr). [citado 2024 Jul 09]. Disponible en: <https://www.prisma-statement.org/scoping>
12. Equator network [Internet]. The Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE)Statement: guidelines for reporting observational studies; [citado 2024 Jul 18]. Disponible en: <https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/strobe/>
13. Ljevak I, Vasilj I, Ćurlin M, Šaravanja N, Meštrović T, Šimić J, et al. The Impact of Shift Work on Psychosocial Functioning and Quality of Life Among Hospital-Employed Nurses: A Cross-Sectional Comparative Study. *Psychiatr Danub.* 2020;32(2):262-268. PMID: 32970645.
14. Vlahoyiannis A, Karali E, Giannaki CD, Karioti A, Pappas A, Lavdas E, et al. The vicious circle between physical, psychological, and physiological characteristics of shift work in nurses: a multidimensional approach. *Sleep Breath.* 2022;26(1):149-156. DOI: 10.1007/s11325-021-02381-5. Epub 2021 Apr 17. PMID: 33864583.
15. Misiak B, Sierżantowicz R, Krajewska-Kułak E, Lewko K, Chilińska J, Lewko J. Psychosocial Work-Related Hazards and Their Relationship to the Quality of Life of Nurses-a Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17(3):755. DOI: 10.3390/ijerph17030755. PMID: 31991617; PMCID: PMC7037550.
16. Molu B, Tuna PT, Keskin AY, Tuna Hİ. Determination of Chronotype, Quality of Life, Sleep Quality, and Social Jetlag in Shift Working Nurses. *J. Turk. Sleep Med.* 2023;10(1):48-53. DOI: 10.4274/jtsm.galenos.2022.29484
17. Turchi V, Verzuri A, Nante N, Napolitani M, Bugnoli G, Severi FM, Quercioli C, Messina G. Night work and quality of life. A study on the health of nurses. *Ann Ist Super Sanita.* 2019;55(2):161-169. DOI: 10.4415/

ANN\_19\_02\_08. PMID: 31264639.

18. Dalda-Navarro V, Morcillo-Martínez S, Anadón-Ruiz L, Grimalt-López M, Herrera-Alegre R, Hernández-Vicente N. El burnout en la profesión enfermera y consecuencias en la salud mental. Rev. sanit. investig. 2024. [citado 2024 Jul 25]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/el-burnout-en-la-profesion-enfermera-y-consecuencias-en-la-salud-mental/>

19. Cheverría-Rivera S, Velázquez-Ramos M, Sánchez-Macias A, Flores-Rueda IC. Ausentismo Y Satisfacción Laboral en Personal De Enfermería en Un Hospital De Segundo Nivel De Atención. Ciencia y Sociedad. 2023;48(4):39-55. DOI: 10.22206/cys.2023.v48i4.2894

20. Ramírez-Pereira M, Pérez-García E, Figueredo-Borda N. Salud mental en Enfermería: un grito urgente de auxilio. Enfermería (Montev). 2022; 11(1): 1-2. DOI: 10.22235/ech.v11i1.2956

21. Canales-Vergara M, Valenzuela-Suazo S, Paravic-Klijn T. Condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en Chile. Enfermería Universitaria. 2016; 13(3). DOI: 10.1016/j.reu.2016.05.004

22. Fajardo-Aguilar GM, Almache-Delgado VJ, Olaya-Santos HK. Clima organizacional en las instituciones de salud desde una perspectiva teórica. Revista Científica UISRAEL. 2020; 7(1): 153-164. DOI: 10.35290/rcui.v7n1.2020.200

23. Jamierson I, Kirk R, Andrew C. Work-Life Balance: What Generation Y Nurses Want. Nurse Leader. 2013; 11(3): 36-39. DOI: 10.1016/j.mnl.2013.01.010

#### **FINANCIACIÓN**

Las autoras no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

#### **CONFLICTO DE INTERESES**

Las autoras declaran que no existe conflicto de intereses.

#### **CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA**

*Conceptualización:* Consuelo Poblete-Gálvez, María José Cornejo-Muñoz.

*Curación de datos:* Consuelo Poblete-Gálvez, María José Cornejo-Muñoz.

*Análisis formal:* Miguel Ángel López-Espinoza.

*Investigación:* Consuelo Poblete-Gálvez, María José Cornejo-Muñoz.

*Metodología:* Consuelo Poblete-Gálvez, María José Cornejo-Muñoz, Miguel Ángel López-Espinoza.

*Administración del proyecto:* Consuelo Poblete-Gálvez, María José Cornejo-Muñoz, Miguel Ángel López-Espinoza.

*Software:* Consuelo Poblete-Gálvez, María José Cornejo-Muñoz, Miguel Ángel López-Espinoza.

*Supervisión:* Miguel Ángel López-Espinoza.

*Validación:* Miguel Ángel López-Espinoza.

*Visualización:* Consuelo Poblete-Gálvez, María José Cornejo-Muñoz, Miguel Ángel López-Espinoza.

*Redacción - borrador original:* Consuelo Poblete-Gálvez, María José Cornejo-Muñoz, Miguel Ángel López-Espinoza.

*Redacción - revisión y edición:* Consuelo Poblete-Gálvez, María José Cornejo-Muñoz, Miguel Ángel López-Espinoza.