



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 115 – 2025

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:


“Estrés laboral y Calidad del Sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024”

Presentado por:

BACH. YATACO LUJAN MICAELA SOFIA

Bachiller del nivel de **Pregrado** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **0%** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 23 de junio del 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA

Dra. SUSANA ALVARADO ALFARO
DECANA

Operador LSO
Fecha y hora: 23 jun- 2025 02:55 P.M.
Id: 469243258

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



Estrés Laboral y Calidad del Sueño en enfermeros de las Unidades
Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024

Línea de Investigación:

Salud Pública y Conservación del Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora:

Bach. Enf. Yataco Lujan Micaela Sofia

Asesora:

Lic. Emiliana Didima Arredondo Luna

ORCID: 0000-0002-1928-1696

Ica - Perú

2025

DEDICATORIA.

La presente investigación está dedicada a mi madre, quien con su invaluable apoyo pude lograr una de mis metas. Asimismo, a todos los que fueron parte de mi formación académica durante esta etapa.

AGRADECIMIENTOS.

En primer lugar, a Dios, por acompañarme en cada paso que di para llegar hasta aquí.

A mi familia, por su amor y apoyo incondicional.

A la Universidad San Luis Gonzaga, por ser mi casa de estudios durante mucho tiempo y haberme permitido desarrollarme como profesional.

A todos los docentes de la Facultad, por sus enseñanzas y apoyo durante mi formación.

A los profesionales de Enfermería, por haber sido parte de esta investigación.

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Índice de Figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	20
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN	36
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	42
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
VIII. ANEXOS	51-76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Datos generales de los enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024	25
Tabla 2	Relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024	26
Tabla 3	Relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024	27
Tabla 4	Relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024	28
Tabla 5	Relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024	29
Tabla 6	Relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024	30
Tabla 7	Relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024	31
Tabla 8	Relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024	32
Tabla 9	Relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024	33
Tabla 10	Relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024	34
Tabla 11	Relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024	35

ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1	Estrés laboral en unidades críticas del Hospital Regional, Ica, 2024	68
Gráfico 2	Estrés laboral en la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024	68
Gráfico 3	Estrés laboral en la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024	69
Gráfico 4	Estrés laboral en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024	69
Gráfico 5	Calidad del sueño en unidades críticas del Hospital Regional, Ica, 2024	70
Gráfico 6	Calidad del sueño en unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024	70
Gráfico 7	Calidad del sueño en unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024	71
Gráfico 8	Calidad del sueño en unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024	71

RESUMEN

El presente estudio tuvo por **Objetivo:** Determinar la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024. **Material y métodos:** Estudio cuantitativo, transversal, correlacional y no experimental, con muestra de 105 enfermeros, aplicándose la técnica de encuesta, como instrumento dos cuestionarios validados en el contexto nacional. **Resultados:** El estrés laboral predominó en nivel medio en los enfermeros de las unidades críticas 52.4%. Según unidades, predominó el estrés laboral de nivel medio en emergencia 60.9%, centro quirúrgico 48.2% y cuidados intensivos 43.7%. La calidad del sueño en las unidades críticas predominó en el nivel medio 45.7%. Por unidades predominó el nivel bajo de calidad de sueño en los enfermeros de la unidad de emergencia 50%, nivel medio en centro quirúrgico 55.6% y nivel medio en cuidados intensivos 50.0%. Se confirmó que existe relación significativa entre las variables ($p=0.000$), con una fuerza de correlación negativa y moderada ($r_s = -0.474$), es decir que a mayor nivel estrés laboral, menor es la calidad del sueño en los enfermeros de las unidades críticas. A su vez se halló relación significativa entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia ($p=0.415$), al igual que en las unidades de centro quirúrgico ($p=0.002$) y unidad de cuidados intensivos ($p=0.001$). **Conclusiones:** Existe relación significativa entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024.

Palabras clave: Estrés laboral, calidad del sueño, enfermeros.

ABSTRACT

The present study had the **Objective:** To determine the relationship between work stress and sleep quality in nurses of the Critical Units of the Regional Hospital, Ica, 2024. **Material and methods:** Quantitative, cross-sectional, correlational and non-experimental study, with a sample of 105 nurses, applying the survey technique, as an instrument two questionnaires validated in the national context. **Results:** Work stress predominated at a medium level in nurses of critical units 52.4%. According to units, medium-level work stress predominated in the emergency room 60.9%, surgical center 48.2% and intensive care 43.7%. Sleep quality in critical units predominated at the medium level 45.7%. By units, low levels of sleep quality predominated in the emergency room 50%, medium level in the surgical center 55.6% and medium level in intensive care 50.0%. A significant relationship was confirmed between the variables ($p=0.000$), with a moderately negative correlation ($r_s=-0.474$). This means that the higher the level of work stress, the lower the sleep quality among nurses in critical care units. According to critical care units, a significant relationship was found between work stress and sleep quality among nurses in the emergency department ($p=0.415$), as well as in the surgical center ($p=0.002$) and intensive care units ($p=0.001$). **Conclusions:** There is a significant relationship between work stress and sleep quality among nurses in the Critical Care Units of the Regional Hospital, Ica, 2024.

Keywords: Work stress, sleep quality, nurses.

I. INTRODUCCIÓN

El estrés laboral está representado como la respuesta fisiológica, psicológica y conductual que surge de un desequilibrio percibido entre las demandas laborales y los recursos o capacidades del trabajador. Este proceso puede manifestarse a través de una variedad de síntomas y tener consecuencias negativas tanto para la salud como para la eficiencia organizacional, presentándose irritabilidad, dificultad para concentrarse, dolores de cabeza o musculares, fatiga, cambios en el apetito, y problemas de sueño¹.

Mientras que, la calidad del sueño constituye una necesidad humana básica e importante para que el cuerpo recupere fuerzas físicas y mentales para lograr el bienestar general y un mejor desempeño, reportándose que la baja calidad del sueño ocasionado por el estrés laboral en enfermeros es preocupante, el cual genera un impacto significativo en su bienestar, incrementando el agotamiento físico, deteriorando la capacidad de concentración, y aumentando el riesgo de errores en la atención al paciente, situación que puede llevar a una disminución de la satisfacción laboral, aumento del ausentismo y comprometer la calidad del cuidado a los pacientes¹.

En el contexto internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS)³ manifestó en 2024 que el estrés laboral es considerado en la actualidad una enfermedad de salud mental de gran impacto en la población trabajadora, afectando a más del 60%, lo que ocasiona cada año 12 mil millones de pérdidas de trabajo, discapacidad y pérdida de productividad.

La Organización Internacional del Trabajo (OIT)⁴ también manifestó en 2024 que uno de los principales problemas en el ámbito laboral es el burnout o estrés laboral crónico, esto debido a las largas jornadas de trabajo, puestos de trabajo inadecuados y la presión institucional, afecta con mayor predominio a trabajadores sanitarios, humanitarios y de emergencias hasta en un 15%.

Otro reporte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁵, manifestó en 2023 que en el mundo existen cerca de 27.9% profesionales de enfermería, de los cuales el 30% labora en las Américas, existiendo un gran déficit de este personal de salud que conlleva a la sobrecarga laboral, desgaste físico y agotamiento que generan problemas de salud tales como el estrés laboral, otros problemas de salud mental e impacto en la capacidad cognitiva y en la calidad del sueño.

Según el Gobierno de México, el 40% de la población sufre trastornos o problemas de sueño, considerando que es un proceso biológico complejo e indispensable del ser humano, que, si no es conciliado en horas y frecuencia adecuada, ocasiona diversos problemas de salud físicos y psicológicos que afectan principalmente al personal de salud enfermero. A su vez refiere que el 45% de la población adulta tiene baja o mala calidad del sueño, causando insomnio y somnolencia diurna, causado por las preocupaciones o tensiones en la vida⁶.

Diversos estudios manifiestan que el personal de enfermería está propenso a sufrir niveles moderados de estrés que afectan su proceso de descanso y sueño. En Ecuador se reporta que en

enfermeros con altos niveles de estrés (54%), presentan una menor disminución del sueño con presencia del insomnio y falta de sueño profundo⁷.

Además, en España 2024, se halló que el 32.1% de enfermeros presentaron estrés laboral, el 25% ansiedad, mientras que, el 32.1% presentó insomnio y por ende una mala calidad del sueño⁸.

De igual forma en Bélgica en el 2020, según un estudio al personal de enfermería, el 53.4% presentó estrés laboral severo⁹.

Asimismo, otro de los problemas que tiende a afectar a los trabajadores de salud vienen a ser los trastornos de sueño, donde este problema de salud afecta a más del 35 y 41% de los trabajadores. Una de las causas por las que los enfermeros suelen presentar problemas de sueño, es que en sus ambientes están expuestos a continuos turnos rotativos, así como a amplia carga laboral, donde este modelo de trabajo con el tiempo provoca en esta población alteraciones en ritmos cardíacos, al igual que en los periodos de sueño, por ende los trastornos del sueño por turnicidad afectan el ritmo circadiano generando insomnio a la par de somnolencia excesiva¹⁰.

Dentro del contexto nacional, el Ministerio de Salud (MINSA)¹¹ informó que en el año 2023 se atendieron cerca de 42 mil casos de estrés laboral severo, y que en trabajadores a nivel nacional el 72% sufre niveles moderados de estrés laboral, los cuales se sienten exhaustos por sus condiciones de trabajo, la sobrecarga laboral y la falta de claridad en sus funciones.

En un estudio realizado por la empresa especializada en tema laboral Bumerán¹², encontró en el 2024 que el 82% de trabajadores en Perú sufre de estrés laboral crónico, causando problemas de salud mental, trastornos alimentarios, riesgos cardiovascular y problemas de sueño.

Según el MINSA¹³, uno de los principales problemas para conciliar el sueño, es el estrés generado por las actividades diarias o tensiones diversas, causando efectos a corto plazo tales como somnolencia, cansancio, irritabilidad, desgano y en el largo plazo problemas de salud serios.

Otro estudio realizado en Perú por la organización internacional Worldwide Independent Network of Market Research¹⁴, indicó en 2024 que, al encuestar a la población peruana, el 38% presentaba problemas para dormir, siendo uno de los principales motivos de este problema el desempleo y la tensión o preocupación por problemas en la vida.

Un estudio realizado a los enfermeros en un hospital se halló que, el 77.3% de las enfermeras presentaron un nivel medio y alto de estrés, el 45.5% dijo que es alto y el 22.7% señaló que es bajo. Evidenciando que uno de los factores que se hallan vinculados al estrés laboral en el personal de enfermería viene a ser la presión y exigencias laborales, donde dicho escenario afectó al 84% de los enfermeros¹⁵.

Además, en Lima en el 2023, se realizó otra indagación dirigida al personal de enfermería de un establecimiento de salud, revelando que, el 52,5 % de los participantes presentan moderado nivel de estrés; el 31,3 %, estrés bajo, y el 16,3 %, estrés alto, quienes presentaban problemas de salud tales como el insomnio o somnolencia diurna¹⁶.

En el ámbito regional, existen escasos estudios sobre el tema, sin embargo, un estudio desarrollado en Ica año 2023, reveló que el 57.1% de los profesionales de enfermería presentó nivel medio o moderado de estrés, el cual afectaba no solamente su desempeño y satisfacción con el trabajo, sino también su salud física y sueño-descanso percibido¹⁷.

Otra investigación ejecutada en el año 2021 reveló que, el personal sanitario, principalmente las enfermeras presentaron altos cuadros de estrés, dado que la mayoría de estas están expuestas diariamente a elevadas cargas de trabajo, turnos prolongados, horarios rotativos, presión laboral, así como malas relaciones con sus compañeros de trabajo; por lo que el 80% de estas presentó un nivel medio de estrés, los que manifestaban problemas de angustia e insomnio¹⁸.

A nivel institucional, se observó durante la visita realizada a las unidades críticas del Hospital Regional de Ica, que algunos de los enfermeros se mostraban irritados, fatigados, con cansancio y preocupados por la alta demanda de atención de salud de la población, quienes también manifestaban que la tensión y carga de trabajo les ocasionaba problemas para dormir. Frente a lo expuesto, es importante destacar que, entre las implicancias derivadas del estrés laboral en los enfermeros, la ocurrencia de este no sólo perjudica la calidad de sueño de los profesionales, sino que también conduce a una afectación considerable sobre la salud física, así como psicológica, donde al producirse el agotamiento conlleva a la reducción en la productividad y desempeño en los cuidados que otorgan a los pacientes.

Frente a lo expuesto, se formuló el siguiente **problema de investigación**: ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024? Y como **problemas específicos**: 1) ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024? 2) ¿Cuál es la relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024? 3) ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024? 4) ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024? 5) ¿Cuál es la relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024? 6) ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024? 7) ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024? 8) ¿Cuál es la relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024? 9) ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024?

De igual manera el estudio fue justificado desde un aporte social, considerando que el estrés laboral es un problema que afecta la salud mental de los enfermeros, quienes se encuentran en constante presión de trabajo y gran demanda de atención asistencial que les genera agotamiento y desgaste físico, el cual puede repercutir en su calidad de sueño y por ende en su salud general y atención al paciente. Ante esta situación fue necesario conocer por medios estadísticos el comportamiento de estas variables para identificar aspectos relevantes del tema y se abordó de una forma más estratégica en el ámbito institucional para abordar dicha problemática.

Desde la justificación teórica, la indagación otorgó una exposición basada en el contenido científico a través de una revisión de fuentes confiables, con la intención de avalar la calidad de la información expuesta como fundamento respecto a la problemática examinada; contribuyendo además en la comprensión por parte de los lectores acerca de la realidad del contexto analizado, sin dejar de lado que esta indagación a partir de sus resultados pudo ser de utilidad para otros investigadores para que amplíen la temática abordada.

Desde una perspectiva práctica, la indagación mantuvo la posibilidad de que los datos estadísticos que posteriormente sean expuestos sirvieran para que los profesionales de enfermería en análisis desarrollen mejoras en cuanto a los factores que les provocan grados de estrés, así como acciones las cuales les ayuden a presentar una mejor calidad de sueño, buscando así incidir en su bienestar tanto profesional como de salud.

En cuanto al alcance metodológico, se contó con un estudio correlacional, dado que para la obtención de los resultados se aplicó cuestionarios, los mismo que estuvieron validados en el contexto nacional a partir de fichas técnicas, buscando evidenciar la calidad respecto a las interrogantes y datos adquiridos para el posterior análisis acerca del entorno examinado; asimismo, se tuvo la determinación del Alfa de Cronbach que permitió consignar la fiabilidad respecto a las bases de datos.

Respecto a la importancia, los resultados sirvieron para que dentro del ambiente laboral y de salud, el profesional de enfermería se concientice respecto a las medidas y factores a los cuales están expuestos durante el desarrollo de sus actividades, de tal forma que, tengan una mejor organización y calidad de trabajo y puedan llevar una mejor calidad de vida que aporte en lo profesional y personal.

Por ello se propuso el siguiente **objetivo general**: Determinar la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024. Y como **objetivos específicos**: Objetivo 1: Identificar la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024. Objetivo 2: Determinar la relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024. Objetivo 3: Identificar la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024. Objetivo 4: Determinar la relación entre

el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024. Objetivo 5: Identificar la relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024. Objetivo 6: Determinar la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024. Objetivo 7: Identificar la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024. Objetivo 8: Determinar la relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024. Objetivo 9: Identificar la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024.

Respecto a los **antecedentes**, se han recopilado una serie de estudios que analizan el tema: En el ámbito internacional, Castillo et al¹⁹ en el año 2023, España, tuvieron como uno de sus objetivos determinar la relación del estrés laboral y la calidad de sueño en personal enfermero de hospitales de tercer nivel. El método fue transversal y correlacional, participando 267 enfermeros mediante encuesta. Se obtuvo que la calidad del sueño fue mala o baja con el 46%. Se confirmó que uno de los aspectos relacionados a la calidad del sueño era el estrés laboral ($p=0.001$), ya que tenían problemas en el cambio de turnos e insatisfacción con el trabajo.

Rodríguez et al²⁰ en el año 2023, Ecuador, identificaron el nivel de estrés en el personal de enfermería. La metodología fue descriptiva, en donde la información contó con el uso del cuestionario para obtener datos de una cantidad de 100 representantes. Los resultados han señalado que el estrés se ha encontrado de nivel moderado en el turno nocturno con un valor del 78.90%. Se concluyó que, la falta de descanso, pérdida de actividad física, entre otros elementos, han generado un deterioro de la calidad de vida y aumento del estrés.

Cerrato et al²¹ en el año 2023, España, tuvieron por objetivo analizar la calidad de sueño en enfermeros de una unidad de cuidados intensivos de un hospital público. La metodología fue de tipo cuantitativa y transversal en 26 enfermeras, aplicándose la encuesta. Se obtuvo que la calidad del sueño era de bajo nivel en el 55.08% existiendo asociación con la actividad física ($p=0.000$), y uso de medicación ($p=0.002$). Concluyéndose que la mayoría de enfermeros presenta mala o baja calidad de sueño.

Angarita et al²² en el año 2023, Colombia, tuvieron por objetivo conocer la calidad de sueño en enfermeros del área de emergencia de una institución de salud. La metodología fue de tipo descriptiva y cuantitativa, con muestra de 50 enfermeros. Se obtuvo que la calidad del sueño fue de nivel bueno, ya que el 33.3% refirió que se sentía satisfecho con las horas que dormía, encontrándose asociación significativa entre el insomnio y los turnos dobles ($p=0.000$), así como los tipos de turnos con la hipersomnia ($p=0.007$). Concluyendo que los enfermeros presentan buena calidad del sueño.

Laje²³ en el año 2022, Ecuador, tuvo por uno de sus objetivos determinar el estrés laboral y la dimensión descanso-sueño en enfermeros de una institución de salud pública en las áreas de cuidados críticos, con muestra de 120 enfermeras mediante encuestado. Se obtuvo que el estrés laboral fue de nivel medio en el 89.5% y bajo o ausencia en el 10.5%. A su vez se identificó que el descanso-sueño era deficiente o no saludable en el 68%, concluyendo que los cuadros de estrés ocasionan problemas en el estilo de vida, principalmente en el sueño.

Vivero²⁴ en el año 2022, Ecuador, buscó valorar el estrés laboral en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos. La metodología fue correlacional, aplicando el cuestionario hacia 26 enfermeras. Los resultados han señalado que el nivel medio de estrés ha alcanzado una representación de nivel medio en el 44.44%, quienes manifiestan problemas de salud diversos tales como la fatiga, problemas gastrointestinales y problemas para conciliar el sueño. Se concluyó que los enfermeros presentan nivel medio de estrés.

Silva et al²⁵ en el año 2022, Brasil, tuvieron por objetivo analizar la calidad de sueño en enfermeros del área quirúrgica de un hospital. Emplearon la metodología transversal y cuantitativa, con muestra de 42 enfermeras mediante encuesta. Según los resultados, la calidad del sueño fue de nivel bajo en 64.3%, seguido de buena en 9.5% y el 26.2% tuvo trastorno del sueño. Concluyendo que la calidad del sueño es de nivel bajo o malo, y se asocia con el vivir en pareja y el consumo de café.

Betancourt et al²⁶ en el año 2020, Ecuador, buscó examinar el nivel del estrés laboral en el personal de enfermería de UCI. Para ello se desarrolló una indagación no experimental, cuantitativa, transversal, analítica, se aplicó un cuestionario a 14 enfermeras. Los resultados ostentaron que, algunas de las causas del estrés fueron, el 42% el desarrollo de funciones, el 42% dijo que la muerte y sufrimiento de un paciente; el 38% por falta de preparación; el 17% por conflictos con médicos y el 23% por conflictos con otras enfermeras. Por ello es que se concluyó que, las enfermeras presentaron un nivel bajo de estrés con 79%.

En el ámbito nacional, Jara y Cueva²⁷ en el año 2023, Lima, establecieron la relación entre la calidad del sueño y el estrés laboral en enfermeros. La metodología fue no experimental, aplicó un cuestionario a 108 enfermeros. Los resultados han manifestado que el 86.10% de la muestra ha tiene baja calidad del sueño y el 85.20% ha manifestado un estrés de nivel alto. Concluyéndose que ambas variables se correlacionan significativamente.

Reynoso²⁸ en el año 2023, Lima, tuvo por objetivo identificar el nivel de estrés en personal de enfermería de unidad de cuidados críticos de un hospital. El método fue transversal y no experimental, con muestra de 60 enfermeros. Se obtuvo que el síndrome de burnout fue de nivel medio 40%, según dimensiones predominó el nivel medio en agotamiento emocional 40%, nivel bajo de despersonalización 53.3% y nivel medio de realización personal 40%. Concluyendo que el estrés laboral es de nivel medio.

Vega²⁹ en el año 2023, Jaén, identificó la calidad de sueño en enfermeros de un hospital público. El método fue descriptivo y transversal, con muestra de 32 enfermeros. Se obtuvo que la calidad del sueño fue de nivel bueno en el 56.2%, al igual que las dimensiones energía 75%, duración del sueño 59.4% y perturbaciones del sueño 56.3%. Concluyendo que la calidad del sueño en los enfermeros es buena.

Paño³⁰ en el año 2023, Cusco, tuvo por objetivo conocer la relación entre el estrés laboral y calidad del sueño en personal de salud de unidades críticas de un hospital. El método fue correlacional y cuantitativo, con muestra de 120 profesionales mediante encuesta. Se obtuvo que el estrés laboral fue de nivel medio 54.2%, al igual que las dimensiones agotamiento 55%, despersonalización 52.5% y realización personal 49.5%. La calidad del sueño fue de nivel medio 55%, al igual que las dimensiones energía diurna 62%, confort 47.5% y regularidad 39%. Concluyendo que ambas variables se correlacionan significativamente ($p=0.000$).

Hurtado y Cansinos³¹ en el año 2022, Abancay, tuvo por objetivo identificar la calidad de sueño en enfermeros de un hospital. El método fue descriptivo y transversal, con muestra de 132 profesionales encuestados. Se halló que la calidad de sueño fue de nivel bajo o malo con un 55.3% al igual que las dimensiones energía diurna 48.5%, confort 47% y regularidad 37.1%. Concluyendo que la calidad del sueño es baja y se relaciona con la somnolencia diurna.

Revilla³² en el año 2022, Arequipa, buscó examinar la asociación entre el estrés laboral frente a la calidad de sueño en personal de salud. El estudio fue correlacional, la muestra formada por 125 trabajadores encuestados. Los resultados ostentaron que, el 57.2% tuvo nivel intermedio de estrés; mientras que, referente al nivel de la calidad de sueño, el 5.2% requiere atención médica, el 78.9% requiere atención y tratamiento y, el 15.7% presentó un grave problema. Por ello se concluyó que, entre las variables sí existió asociación demostrativa, tras un valor significativo.

Roncal y Sánchez³³ en el año 2022, Cajamarca, buscaron evaluar la calidad de sueño y su asociación frente al estrés laboral de los enfermeros de un Hospital. Asimismo, fue un estudio correlacional, empleando la encuesta hacia 57 enfermeros. Además, los resultados expusieron que el 63.0% manifestó bajo nivel sobre la calidad de sueño, mientras que el 53.0% afirmó haber experimentado nivel alto de estrés. Concluyendo que los elementos objeto de análisis expresaron una asociación significativa ($p=0.000$).

Vargas³⁴ en el año 2022, Arequipa, identificó el nivel de estrés laboral en enfermeras de centro quirúrgico. El método fue transversal y cuantitativo, con muestra de 12 enfermeras mediante encuesta. En los resultados, el estrés fue de nivel medio 58%, al igual que las dimensiones agotamiento emocional 42%, nivel bajo de despersonalización 58%, el nivel bajo se halló en la realización personal 42%. Concluyendo que el estrés laboral es de nivel medio.

Sánchez³⁵ en el año 2022, Lima, tuvo por objetivo conocer el nivel de estrés laboral en enfermeros de centro quirúrgico. El método fue cuantitativo y no experimental, con muestra de 31 enfermeros mediante encuesta. Se obtuvo que el estrés laboral es de nivel medio 38.7%, según dimensiones

predominó el nivel alto en agotamiento emocional 45.2%, nivel medio en despersonalización 41.8% y nivel medio en realización personal 41.9%. Concluyendo que el estrés laboral en los enfermeros es de nivel medio.

Campana³⁶ en el año 2021, Andahuaylas, tuvieron por objetivo identificar los niveles de estrés laboral en enfermeros de emergencia. El método fue descriptivo y correlacional, con muestra de 54 enfermeras, obteniéndose lo siguiente: El estrés laboral fue de nivel medio 39%, por dimensiones predominó el nivel medio de estrés en despersonalización 39% y realización personal 48%, el nivel bajo predominó en el agotamiento emocional 39%. Concluyéndose que el estrés en los enfermeros es de nivel medio.

Chipana³⁷ en el año 2021, Chanchamayo, tuvo por objetivo identificar el nivel de estrés laboral en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital de Pichanaki. El método fue cuantitativo y transversal, con muestra de 34 enfermeros mediante encuestado. Se halló que el estrés fue de nivel bajo 50%, por dimensiones predominó el nivel bajo de estrés en agotamiento emocional 66.7%, despersonalización 66.7% y realización personal 50.0%. Concluyendo que el estrés laboral en los enfermeros es de nivel bajo.

Matos³⁸ en el año 2021, Lima, tuvo por objetivo conocer el nivel de estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital en Ventanilla. El método fue cuantitativo, con muestra de 30 enfermeros mediante encuesta. Se obtuvo que el estrés fue de nivel medio 80%, agotamiento emocional 45%, nivel bajo en despersonalización 65%, y nivel medio en realización personal 75%. Concluyendo que el estrés laboral es de nivel medio.

Delgado et al³⁹ en el año 2021, Chiclayo, tuvieron por objetivo conocer los niveles de estrés en enfermeros de UCI. El método fue descriptivo y cuantitativo, con muestra de 25 enfermeros. Se obtuvo que el estrés fue de nivel medio 40%, por dimensiones predominó el nivel bajo de agotamiento emocional 76%, nivel bajo de despersonalización 88% y nivel medio de realización personal 84%. Concluyendo que el estrés laboral es de nivel medio.

En el ámbito regional, Cahuana⁴⁰ en el año 2022, Ica, identificó el estrés laboral en enfermeros del Hospital Santa María del Socorro de Ica. El método fue descriptivo y correlacional, con muestra de 74 enfermeros mediante encuesta. En los resultados, el estrés laboral fue de nivel medio 83.8%, al igual que las dimensiones agotamiento emocional 81.1%, insatisfacción por retribución 71.6%, falta de motivación 62.2% y exceso de demanda laboral 58.1%. Concluyendo que el estrés laboral es de nivel medio.

Pacheco⁴¹ en el año 2022, Pisco, buscó describir el nivel de estrés laboral en el personal de salud del Hospital San Juan de Dios en Pisco. Se realizó una investigación cuantitativa, transversal y diseño no experimental. Su muestra estuvo conformada por 120 profesionales de enfermería y técnicos en enfermería. Los resultados evidenciaron que, el 79,2% obtuvieron un nivel bajo de estrés mientras que el 20,8% un nivel alto. Concluyendo que el nivel de predominancia fue el bajo con el 79,2% de estrés en el profesional de enfermería.

Valle⁴² en el año 2022, Ica, tuvo por objetivo conocer el estrés laboral en enfermeros de un establecimiento de salud en La Tinguiña. El método fue cuantitativo, transversal y correlacional, participando 34 enfermeros mediante encuesta. Se obtuvo que el estrés laboral fue de nivel medio 52.9%, al igual que las dimensiones agotamiento emocional 50%, y realización personal 44.1%. El nivel bajo predominó en la despersonalización 76.4%. Concluyendo que el estrés laboral es de nivel medio.

Pereyra y Benavente⁴³ en el año 2021, Ica, tuvieron por objetivo analizar el estrés laboral en enfermeros del servicio de emergencia. El método fue descriptivo y correlacional, con muestra de 47 enfermeros mediante encuesta. En los hallazgos, el 55.3% presentó nivel medio de estrés laboral, por dimensiones el agotamiento emocional fue de nivel medio 51%, la despersonalización nivel bajo 40.4% y la realización personal nivel medio 48.9%. Concluyendo que el estrés laboral es de nivel medio y se relaciona con el desempeño laboral.

Aroni⁴⁴ en el año 2020, Ica, buscó examinar el nivel de estrés laboral del personal de Enfermería de una Microred de Ica. Para ello se desarrolló una indagación cuantitativa, no experimental, explicativa, transversal, la muestra formada por 57 enfermeros. Los resultados ostentaron que el 40.4% de los enfermeros presentó estrés bajo y el 59.6% alto; siendo este estrés en su realización personal alto en un 82.5%, en la despersonalización un rango bajo del 100% y en el cansancio un rango bajo en un 100%. Por ello se concluyó que, las enfermeras de la Microred de Salud presentaron un nivel de estrés alto de 60% y regular de 40%.

En complemento con las bases teóricas que han abordado el estudio, se ha manifestado lo siguiente: Sobre la variable estrés laboral, constituye la respuesta emocional y física originada por las tensiones en el entorno laboral de los enfermeros, impactando negativamente su salud, incrementando el riesgo de agotamiento, problemas de salud mental y física, y burnout. Simultáneamente, deteriora la calidad de la atención al paciente al aumentar la probabilidad de errores, disminuir la empatía, la satisfacción del paciente, contribuir al ausentismo y afectando la continuidad del cuidado⁴⁵.

Dentro de las dimensiones del estrés laboral, se tiene al agotamiento emocional, el cual es definido como el estado de desgaste psíquico caracterizado por la sensación de estar exhausto emocionalmente, de no poder ofrecer más de uno mismo a nivel afectivo, y que surge como consecuencia de una exposición prolongada a situaciones demandantes a nivel emocional⁴⁶.

Como segunda dimensión se tiene a la despersonalización, caracterizado por un sentimiento de distanciamiento emocional y cognitivo hacia el trabajo y las personas relacionadas con él. Implica el desarrollo de actitudes negativas, frías, e incluso cínicas, donde la persona puede tratar a los demás de forma distante, irritable o deshumanizada, perdiendo la conexión empática que podría haber tenido previamente con su labor⁴⁷.

La tercera dimensión del estrés laboral es la realización personal, el cual analiza la competencia, éxito y logro que experimenta un individuo en su entorno laboral. Implica la percepción de ser

eficaz en el desempeño de las tareas, de progresar profesionalmente y de sentir que el trabajo tiene un significado y contribuye a su crecimiento personal y profesional. En esencia, refleja la sensación de sentirse competente y valioso en el ámbito laboral⁴⁸.

Respecto a la variable calidad de sueño, esta se define como la evaluación subjetiva de qué tan reparador y satisfactorio es el descanso nocturno. Implica no solo la duración del sueño, sino también la facilidad para conciliarlo, la ausencia de interrupciones frecuentes, la sensación de frescura y energía al despertar, y la capacidad de funcionar óptimamente durante el día⁴⁹.

En cuanto a las dimensiones de la calidad del sueño, se tiene a la energía diurna, el cual se refiere al nivel de vitalidad, alerta y capacidad funcional que una persona experimenta durante las horas de vigilia. Implica sentirse con suficiente vigor físico y mental para llevar a cabo las actividades diarias sin experimentar fatiga excesiva o dificultad para concentrarse, reflejando un estado de bienestar y productividad durante el día⁵⁰.

Otra de las dimensiones es el confort con el sueño, alude a la satisfacción subjetiva que una persona experimenta con su descanso nocturno. No se centra únicamente en la cantidad de sueño, sino en la sensación de haber dormido bien, de sentirse relajado y tranquilo al despertar, y de percibir que el sueño ha sido reparador y placentero, contribuyendo a un estado de bienestar general⁵¹.

La dimensión regularidad del sueño, se refiere al mantenimiento de un patrón de sueño constante en cuanto a los horarios de acostarse y levantarse, incluso durante los fines de semana. Implica tener un ritmo circadiano estable que favorece la sincronización de los procesos biológicos y que contribuye a un sueño más eficiente y reparador, evitando las fluctuaciones drásticas que pueden afectar la calidad del descanso⁵².

Las unidades críticas de un hospital, que según el Ministerio de Salud (MINSA)⁵³ comprenden principalmente emergencia, centro quirúrgico y cuidados intensivos, son áreas especializadas dedicadas a la atención de pacientes en estado grave o con necesidades médicas urgentes. La emergencia se encarga de la atención inicial y la estabilización de pacientes con problemas agudos; el centro quirúrgico está destinado a la realización de intervenciones quirúrgicas complejas; y cuidados intensivos proporciona soporte vital avanzado a pacientes con enfermedades o lesiones que ponen en riesgo su vida, requiriendo una monitorización y tratamiento continuos e intensivos.

Con respecto a la teoría que respalda el presente estudio, se tiene al modelo de Callista Roy⁵⁴ como herramienta de adaptación al estrés, el cual señala que las respuestas adaptativas son respuestas que favorecen la integridad de la persona en términos de metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio, nos brinda como aporte (4) modos adaptativos, que se resumen en estrategias para abordar el estrés, nos plantea enseñar a establecer prioridades en las actividades obligatorias, urgentes e importantes. Eliminar los momentos que no se aprovechan

plenamente y no son productivos. Por último, reducir la percepción de frecuencia o de urgencia, dedicar tiempo a actividades lúdicas, son estrategias que pueden ayudar a minimizar el problema. Otras de las teorías que sustentan la presente investigación, es el modelo de Nola Pender⁵⁵, manifestando en su teoría de la promoción de la salud, que el sueño es una necesidad fisiológica que permite el bienestar general. Por ello afirma que es necesario abordar las conductas previas, factores y barreras que dificulten el sueño, con el fin de lograr adaptar dicha conducta en forma saludable para personas trabajadoras⁶. Expresa que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud.

El presente estudio se estructuró en los siguientes capítulos: En el capítulo I se describe la introducción con la evidencia de la problemática de investigación. El capítulo II se sustentó en desarrollar la metodología de investigación y establecer una guía de desarrollo coherente con la temática planteada. En el capítulo III se ofreció respuesta hacia los resultados estadísticos según cada objetivo planteado. El capítulo IV desarrolla la discusión en comparativa de los resultados con los antecedentes. El capítulo V permitió concluir los resultados según cada objetivo, en complementariedad con el capítulo VI, en donde se sustentaron las recomendaciones de estudio. para finalizar, en el capítulo VII se expusieron las referencias y en el capítulo VIII los anexos con datos adicionales del estudio.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.

Se trabajó con un **tipo** de investigación cuantitativa y transversal. Según Hernández et al⁵⁶ el estudio cuantitativo responde a los objetivos trazados en el estudio por medio de valores numéricos derivados de la aplicación de los medios estadísticos, y se considera transversal porque la recogida de la información se realizó en un solo momento, haciendo un corte en el tiempo.

Se contó con un **nivel** correlacional. Según Hernández et al⁵⁶ este nivel en la investigación busca determinar la relación o asociación entre dos variables para alcanzar los objetivos propuestos.

El **diseño de investigación** fue no experimental. Hernández et al⁵⁶ refieren que este diseño tiene por finalidad no manipular a las variables, solamente se analizó su comportamiento tal cual ocurría en el medio social, evitando realizar alguna alteración o mejoramiento de la información.

2.2. Población y Muestra.

La población fue constituida por 144 enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional de Ica. Las Unidades estuvieron distribuidas de la siguiente manera: Emergencia: 63, Centro quirúrgico: 37 y Unidad de Cuidados Intensivos: 44 enfermeros. Según Hernández et al⁵⁶ la población es conformada por el universo de individuos que colaboran en el análisis de determinado contexto de estudio o problemática por medio de su perspectiva u opinión de esta.

La muestra se calculó por muestreo probabilístico con la aplicación de fórmula estadística para población finita:

$$n = \frac{N * Z_a^2 * p * q}{E^2 * (N - 1) + Z_a^2 * p * q}$$

Dónde:

N = Población = 144

Z = Intervalo de confianza = 1.96

p = Probabilidad para éxito = 0.5

q = Índice de fracaso = 0.5

E = Error muestral = 0.05

Calculando:

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 144}{0.05^2 * (144 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = \frac{138.2976}{0.3575 + 0.9604} = \frac{138.2976}{1.3179} = 105$$

Por tanto, la muestra quedó conformada por 105 enfermeros, los cuales se manejaron con el muestreo estratificado, de la siguiente forma:

Estrato	Ni = Población	Muestra n*Ni/N	Muestra definitiva:
Emergencia	63	105 x 63/144	46
Centro Quirúrgico	37	105 x 37/144	27
UCI	44	105 x 44/144	32
	Total: 144		Total: 105

A su vez, durante la selección de los participantes, se tuvieron en consideración los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Licenciados de enfermería de ambos sexos
- Licenciados que aceptaron participar de forma voluntaria

Criterios de exclusión:

- Licenciados de enfermería de vacaciones o ausentes en el momento de ejecutar el estudio.
- Licenciados de enfermería que rechazaron firmar el consentimiento informado.

2.3. Técnicas de recolección de datos.

Se aplicó la encuesta, la cual, por medio de cuestionamientos dirigidos a los enfermeros, permitió recolectar la perspectiva de estos respecto a la problemática evaluada, ayudando en la caracterización y entendimiento de la dinámica que presentan las variables. Hernández et al⁵⁶ manifiestan que esta técnica expone cuestionamientos encaminados a recolectar la apreciación que tiene el elemento muestral en cuanto a determinado contexto que es objeto de investigación. Los procedimientos para aplicar la encuesta fueron:

- Se solicitó y obtuvo el documento de autorización correspondiente de las autoridades del Hospital Regional de Ica.
- Posteriormente se coordinó con el departamento de enfermería para fijar fecha y hora de recojo de información.
- Durante el mes de noviembre del 2024 se ejecutó la encuesta, previa orientación a los licenciados de enfermería sobre los objetivos del estudio y la firma del consentimiento informado de participación voluntaria. A su vez se les indicó la forma de contestar las preguntas y el lapso de tiempo para su contestación (10 a 15 minutos).

2.4. Instrumentos de recolección de datos.

Se aplicó el cuestionario, el cual se conformó de las siguientes partes:

a) Datos generales:

Con 3 ítems: Edad, tiempo de servicio y procedencia.

b) Cuestionario de estrés laboral:

Instrumento de origen internacional creado por Maslach y Jackson⁵⁷ en 1981, el cual fue validado en Perú por Anchante⁵⁸ en su estudio de Maestría con enfermeros de un instituto de salud de Lima año 2017. Presenta las siguientes características:

Estructura: Con 22 ítems en las siguientes dimensiones: D1. Agotamiento emocional (9 ítems), D2. Despersonalización (5 ítems), y D3. Realización personal (8 ítems).

Validez: Anchante⁵⁸ realizó la validación de contenido con la participación de 3 expertos en el tema, obteniendo en la valoración cuantitativa un valor V. de Aiken de 1.000, y en la valoración cualitativa una calificación de suficiente y aplicable por unanimidad.

Confiabilidad: De igual forma Anchante⁵⁸ calculó la confiabilidad del instrumento, obteniendo un valor Alfa de Cronbach de 0.833. En el presente estudio se corroboró la confiabilidad ejecutando una prueba piloto con el 10% de la muestra (10 enfermeros), obteniendo un valor Alfa de Cronbach de 0.932 (Ver Anexo 5).

Alternativas de respuestas: Diseñado en escala Likert con 7 alternativas: Nunca (0), pocas veces al año o menos (1), una vez al mes o menos (2), unas pocas veces al mes (3), una vez a la semana (4), pocas veces a la semana (5), y todos los días (6).

Niveles y puntuaciones: El estrés laboral se midió en 3 niveles (Bajo, Medio y Alto), y sus puntuaciones se calcularon con la técnica de intervalo con la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Valor Máximo} - \text{Valor mínimo}}{\text{N}^\circ \text{ de niveles}}$$

	Nivel Bajo	Nivel Medio	Nivel Alto
Estrés laboral	0-44 pt	45-88 pt	89-132 pt
D1. Agotamiento emocional	0-18 pt	19-36 pt	37-54 pt
D2. Despersonalización	0-10 pt	11-20 pt	21-30 pt
D3. Realización personal	0-16 pt.	17-32 pt.	33-48 pt.

c) Cuestionario de calidad del sueño.

Instrumento de origen internacional creado por Hyeryeon et al⁵⁹, el cual fue validado en Perú por Rojas y Solís⁶⁰ en su estudio con enfermeros de Jauja año 2022. Sus características son:

Estructura: Con 28 ítems divididos en 3 dimensiones: D1. Energía diurna (12 ítems), D2. Confort con el sueño (7 ítems), y D3. Regularidad del sueño (9 ítems).

Validez: Rojas y Solís⁶⁰ realizaron la validación de contenido del instrumento con participación de 4 expertos en el tema, obteniendo un 100% de aceptación cuantitativa, y calificado cualitativamente como adecuado. A su vez realizaron la validación estadística por análisis factorial, obteniendo un valor Kayser Meyer Olkin de 0.832, y esfericidad de Bartlett de 8547.178, siendo significativo ($p=0.000$), lo que explicó más del 50% de varianza del cuestionario.

Confiabilidad: De igual forma Rojas y Solís⁶⁰ calcularon su confiabilidad, obteniendo en el Alfa de Cronbach un valor de 0.842. En el presente estudio se corroboró su confiabilidad mediante prueba piloto con el 10% de la muestra (10 enfermeros), obteniendo un valor Alfa de Cronbach de 0.988 (Ver Anexo 5).

Alternativas de respuestas: Diseñado en escala Likert con 5 alternativas: Nunca (4), a veces (3), de forma regular (2), casi siempre (1), y siempre (0).

Niveles y puntuaciones: La calidad del sueño se midió en 3 niveles (Bajo, Medio y Alto), y sus puntuaciones se calcularon con la técnica de intervalo con la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Valor Máximo} - \text{Valor mínimo}}{N^{\circ} \text{ de niveles}}$$

	Nivel Bajo	Nivel Medio	Nivel Alto
Calidad del sueño	0-37 pt	38-74 pt	75-112 pt
D1. Energía diurna	0-16 pt	17-32 pt	33-48 pt
D2. Confort con el sueño	0-9 pt	10-19 pt	20-28 pt
D3. Regularidad del sueño	0-12 pt	13-24 pt	25-36 pt

2.5. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos.

Codificación y sistematización de datos: Las respuestas de los cuestionarios fueron ordenados con la asignación de una numeración arábica, quedando codificado con empleo de una matriz de datos en el programa Excel 2021.

Análisis cuantitativo: Se empleó el programa estadístico SPSS Versión 27, el cual permitió calcular los niveles de cada variable en forma global y por dimensiones según frecuencias y porcentajes que fueron plasmados en gráficos.

Análisis bivariado – inferencial: Para relacionar ambas variables, se aplicó la prueba estadística no paramétrica de Rho de Spearman, esto debido a que en el análisis de la normalidad de datos mediante el estadístico de Kolmogórov-Smirnov (para muestras de 50 a más sujetos), se obtuvo que los datos no presentaban normal distribución (Ver Anexo 6). La prueba estadística tuvo en consideración un grado de confianza del 95%, es decir que si el índice bilateral (p) era inferior a 0.05, se confirmaba la relación estadística significativa.

III. RESULTADOS

3.1. Presentación e interpretación de los resultados

Tabla 1. Datos generales de los enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024

Datos Generales		N°	%
Edad	Menor a 35 años	40	38.1%
	36 – 46 años	34	32.4%
	Mayor a 47 años	31	29.5%
	Total	105	100.0%
Tiempo de servicio	Menor a 5 años	56	53.3%
	6 – 10 años	38	36.2%
	Mayor a 11 años	11	10.5%
	Total	105	100.0%
Lugar de procedencia	Zona rural	7	6.7%
	Zona urbana	98	93.3%
	Total	105	100.0%

Se observa los datos generales de los enfermeros de las unidades críticas, predominando la edad menor de 35 años con 38.1%. A su vez la mayoría refirió que el tiempo de servicio en el hospital era menor de 5 años con 53.3% y el lugar de procedencia fue mayormente de la zona urbana 93.3%.

Tabla 2. Relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024

Estrés Laboral	Calidad del Sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	0	0.0%	22	21.0%	12	11.4%	34	32.4%	rs = - 0.474 p = 0.000
Nivel Medio	25	23.8%	21	20.0%	9	8.6%	55	52.4%	
Nivel Alto	10	9.5%	5	4.7%	1	1.0%	16	15.2%	
Total	35	33.3%	48	45.7%	22	21.0%	105	100.0%	

Se observa que el nivel bajo de calidad del sueño es predominante en enfermeros nivel medio y alto de estrés laboral (23.8% y 9.5% respectivamente), e inversamente el nivel medio y alto de calidad de sueño fue mayor en los que percibieron nivel bajo de estrés laboral (21.0% y 11.4% respectivamente).

Mediante la prueba estadística de Rho de Spearman, se confirmó que existe relación significativa entre las variables ($p=0.000$), presentando una fuerza de correlación negativa y moderada ($rs = - 0.474$), es decir que, a mayor nivel de estrés laboral, menor es la calidad del sueño en los enfermeros de las unidades críticas, y viceversa.

Tabla 3. Relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024

Estrés Laboral	Calidad del Sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	0	0.0%	7	15.2%	4	8.7%	11	23.9%	rs = - 0.415 p = 0.004
Nivel Medio	18	39.1%	3	6.5%	7	15.2%	28	60.9%	
Nivel Alto	5	10.9%	1	2.2%	1	2.2%	7	15.2%	
Total	23	50.0%	11	23.9%	12	26.1%	46	100.0%	

En la unidad de emergencia se observa que el nivel bajo de calidad de sueño predomina en enfermeros con nivel medio y alto de estrés laboral (39.1% y 10.9% respectivamente). Sin embargo, de forma inversa se halló que el nivel medio y alto de calidad de sueño es característico en enfermeros con nivel bajo de estrés laboral (15.2% y 8.7% respectivamente).

Según el análisis estadístico, existe relación significativa entre las variables ($p=0.004$), presentando un coeficiente de correlación negativo y moderado ($r_s = - 0.415$), confirmándose que, a mayor nivel de estrés laboral, menor es la calidad del sueño en los enfermeros del servicio de emergencia.

Tabla 4. Relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024

D1. Agotamiento emocional	Calidad del Sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	1	2.2%	7	15.2%	4	8.7%	12	26.1%	rs = - 0.401 p = 0.007
Nivel Medio	16	34.8%	3	6.5%	7	15.2%	26	56.5%	
Nivel Alto	6	13.0%	1	2.2%	1	2.2%	8	17.4%	
Total	23	50.0%	11	23.9%	12	26.1%	46	100.0%	

D2. Despersonalización	Calidad del Sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	4	8.7%	8	17.4%	8	17.4%	20	43.5%	rs = - 0.488 p = 0.001
Nivel Medio	18	39.1%	3	6.5%	4	8.7%	25	54.3%	
Nivel Alto	1	2.2%	0	0.0%	0	0.0%	1	2.2%	
Total	23	50.0%	11	23.9%	12	26.1%	46	100.0%	

D3. Realización personal	Calidad del Sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	4	8.7%	8	17.4%	5	10.9%	17	37.0%	rs = - 0.265 p = 0.076
Nivel Medio	17	37.0%	2	4.3%	6	13.0%	25	54.3%	
Nivel Alto	2	4.3%	1	2.2%	1	2.2%	4	8.7%	
Total	23	50.0%	11	23.9%	12	26.1%	46	100.0%	

En la unidad de emergencia, se aprecia que la baja calidad de sueño es predominante en los enfermeros que presentaron nivel medio y alto de agotamiento emocional (34.8% y 13.0% respectivamente), siendo significativo ($p=0.007$).

A su vez el nivel bajo de calidad de sueño fue mayor en los enfermeros con nivel medio de despersonalización (39.1%), siendo significativo ($p=0.001$).

Sin embargo, la realización personal no se relacionó significativamente con la calidad de sueño en los enfermeros de la unidad de emergencia ($p=0.076$).

Tabla 5. Relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024

Estrés laboral	D1. Energía Diurna						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	0	0.0%	6	13.0%	5	10.9%	11	23.9%	rs = - 0.498 p = 0.000
Nivel Medio	19	41.3%	3	6.6%	6	13.0%	28	60.9%	
Nivel Alto	5	10.9%	2	4.3%	0	0.0%	7	15.2%	
Total	24	52.2%	11	23.9%	11	23.9%	46	100.0%	

Estrés laboral	D2. Confort con el sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	0	0.0%	8	17.4%	3	6.5%	11	23.9%	rs = - 0.466 p = 0.001
Nivel Medio	16	34.8%	7	15.2%	5	10.9%	28	60.9%	
Nivel Alto	6	13.0%	0	0.0%	1	2.2%	7	15.2%	
Total	22	47.8%	15	32.6%	9	19.6%	46	100.0%	

Estrés laboral	D3. Regularidad del sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	4	8.7%	4	8.7%	3	6.5%	11	23.9%	rs = - 0.189 p = 0.209
Nivel Medio	15	32.6%	6	13.0%	7	15.2%	28	60.9%	
Nivel Alto	5	10.9%	1	2.2%	1	2.2%	7	15.2%	
Total	24	52.2%	11	23.9%	11	23.9%	46	100.0%	

En la unidad de emergencia, se observa que el nivel bajo de energía diurna predominó en enfermeros que presentaron nivel medio y alto de estrés laboral (41.3% y 10.9% respectivamente), siendo significativo ($p=0.000$).

A su vez se aprecia que el nivel bajo de confort con el sueño fue más predominante en enfermeros con nivel medio y alto de estrés laboral (34.8% y 13.0% respectivamente), siendo significativo ($p=0.001$). No se halló relación significativa entre el estrés laboral y la regularidad del sueño ($p=0.209$).

Tabla 6. Relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024

Estrés Laboral	Calidad del Sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	0	0.0%	8	29.6%	3	11.1%	11	40.7%	rs = - 0.559 p = 0.002
Nivel Medio	6	22.2%	6	22.3%	1	3.7%	13	48.2%	
Nivel Alto	2	7.4%	1	3.7%	0	0.0%	3	11.1%	
Total	8	29.6%	15	55.6%	4	14.8%	27	100.0%	

En la unidad de centro quirúrgico, se observa que el nivel bajo de calidad de sueño es más frecuente en enfermeros con nivel medio y alto de estrés laboral (22.2% y 7.4% respectivamente), e inversamente el nivel medio y alto de calidad de sueño predominó en los enfermeros con bajo nivel de estrés laboral (29.6% y 11.1% respectivamente).

La prueba de Rho de Spearman confirmó que estas variables se relacionan significativamente ($p=0.002$), presentando una fuerza de correlación negativa y moderada ($rs = - 0.599$), es decir que, a mayor nivel de estrés laboral, menor es la calidad del sueño en los enfermeros de la unidad de centro quirúrgico, y viceversa.

Tabla 7. Relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024

D1. Agotamiento emocional	Calidad del Sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	0	0.0%	8	29.6%	3	11.1%	11	40.7%	rs = - 0.589 p = 0.001
Nivel Medio	5	18.5%	6	22.3%	1	3.7%	12	44.5%	
Nivel Alto	3	11.1%	1	3.7%	0	0.0%	4	14.8%	
Total	8	29.6%	15	55.6%	4	14.8%	27	100.0%	

D2. Despersonalización	Calidad del Sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	0	0.0%	10	37.1%	4	14.8%	14	51.9%	rs = - 0.685 p = 0.000
Nivel Medio	6	22.2%	4	14.8%	0	0.0%	10	37.0%	
Nivel Alto	2	7.4%	1	3.7%	0	0.0%	3	11.1%	
Total	8	29.6%	15	55.6%	4	14.8%	27	100.0%	

D3. Realización personal	Calidad del Sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	1	3.7%	8	29.7%	3	11.1%	12	44.4%	rs = - 0.439 p = 0.022
Nivel Medio	7	25.9%	7	25.9%	1	3.7%	15	55.6%	
Total	8	29.6%	15	55.6%	4	14.8%	27	100.0%	

Se observa en la unidad de centro quirúrgico, que el nivel bajo de calidad de sueño fue mayor en enfermeros con nivel medio y alto de agotamiento emocional (18.5% y 11.1% respectivamente), siendo significativo ($p=0.001$).

De igual forma el nivel bajo de calidad de sueño predominó en enfermeros con nivel medio y alto de despersonalización (22.2% y 7.4% respectivamente), siendo significativo ($p=0.000$).

Se confirmó a la vez que el nivel bajo de calidad de sueño predominó en los enfermeros con nivel medio de realización personal (25.9%), resultado que presentó una relación significativa ($p=0.022$).

Tabla 8. Relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024

Estrés laboral	D1. Energía Diurna						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	0	0.0%	8	29.6%	3	11.1%	11	40.7%	rs = - 0.579 p = 0.003
Nivel Medio	7	25.9%	5	18.6%	1	3.7%	13	48.2%	
Nivel Alto	2	7.4%	1	3.7%	0	0.0%	3	11.1%	
Total	9	33.3%	14	51.9%	4	14.8%	27	100.0%	

Estrés laboral	D2. Confort con el sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	1	3.7%	7	25.9%	3	11.1%	11	40.7%	rs = - 0.566 p = 0.002
Nivel Medio	6	22.2%	6	22.3%	1	3.7%	13	48.2%	
Nivel Alto	3	11.1%	0	0.0%	0	0.0%	3	11.1%	
Total	10	37.0%	13	48.2%	4	14.8%	27	100.0%	

Estrés laboral	D3. Regularidad del sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	2	7.4%	6	22.2%	3	11.1%	11	40.7%	rs = - 0.373 p = 0.055
Nivel Medio	5	18.5%	7	25.9%	1	3.7%	13	48.2%	
Nivel Alto	2	7.4%	1	3.7%	0	0.0%	3	11.1%	
Total	9	33.3%	14	51.9%	4	14.8%	27	100.0%	

Se aprecia en la unidad de centro quirúrgico, que el nivel bajo de energía diurna predomina en los enfermeros con nivel medio y alto de estrés laboral (25.9% y 7.4%), siendo esta relación significativa (p=0.003).

Se confirma a su vez que el bajo nivel de confort con el sueño predomina en enfermeros con nivel medio y alto de estrés laboral (22.2% y 11.1% respectivamente) el cual presentó una relación significativa (p=0.002).

No se halló relación entre la regularidad del sueño y el estrés laboral en los enfermeros de la unidad de centro quirúrgico (p=0.055).

Tabla 9. Relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024

Estrés Laboral	Calidad del Sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	0	0.0%	7	21.9%	5	15.6%	12	37.5%	rs = - 0.561 p = 0.001
Nivel Medio	7	21.9%	6	18.7%	1	3.1%	14	43.7%	
Nivel Alto	3	9.4%	3	9.4%	0	0.0%	6	18.8%	
Total	10	31.3%	16	50.0%	6	18.7%	32	100.0%	

En la unidad de cuidados intensivos, se observa que el nivel bajo de calidad de sueño prevaleció en enfermeros con nivel medio y alto de estrés laboral (21.9% y 9.4% respectivamente). Sin embargo, se aprecia de forma inversa que el nivel medio y alto de calidad de sueño fue característico en los enfermeros con bajo nivel de estrés laboral (21.9% y 15.6% respectivamente).

Según los resultados de la prueba de Rho de Spearman, existe relación significativa entre las variables ($p=0.001$), presentando una fuerza de correlación negativa y moderada ($rs = - 0.561$), es decir que, a mayor nivel de estrés laboral, menor es la calidad del sueño en los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos, y viceversa.

Tabla 10. Relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024

D1. Agotamiento emocional	Calidad del Sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	0	0.0%	7	21.8%	5	15.6%	12	37.5%	rs = - 0.540 p = 0.001
Nivel Medio	5	15.6%	6	18.8%	0	0.0%	11	34.4%	
Nivel Alto	5	15.6%	3	9.4%	1	3.2%	9	28.1%	
Total	10	31.2%	16	50.0%	6	18.8%	32	100.0%	

D2. Despersonalización	Calidad del Sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	1	3.2%	10	31.2%	6	18.8%	17	53.1%	rs = - 0.632 p = 0.000
Nivel Medio	5	15.6%	4	12.5%	0	0.0%	9	28.1%	
Nivel Alto	4	12.5%	2	6.3%	0	0.0%	6	18.8%	
Total	10	31.2%	16	50.0%	6	18.8%	32	100.0%	

D3. Realización personal	Calidad del Sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	0	0.0%	8	25.0%	5	15.6%	13	40.6%	rs = - 0.532 p = 0.002
Nivel Medio	10	31.2%	6	18.7%	1	3.2%	17	53.1%	
Nivel Alto	0	0.0%	2	6.3%	0	0.0%	2	6.3%	
Total	10	31.2%	16	50.0%	6	18.8%	32	100.0%	

En la unidad de cuidados intensivos, se halló que, en enfermeros con nivel medio y alto de agotamiento emocional, en su mayoría presentan baja calidad del sueño (15.6% y 15.6% respectivamente), resultado que fue estadísticamente significativo (p=0.001).

De igual forma se aprecia que en enfermeros con nivel medio y alto de despersonalización presentan en su mayoría baja calidad del sueño (15.6% y 12.5% respectivamente), interacción que fue significativa (p=0.000).

También se confirmó que, en enfermeros con nivel medio de realización personal, en su mayoría presentaban baja calidad del sueño (31.2%), hallazgo que fue significativo (p=0.002).

Tabla 11. Relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024

Estrés laboral	D1. Energía Diurna						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	0	0.0%	8	24.9%	4	12.6%	12	37.5%	rs = - 0.451 p = 0.010
Nivel Medio	7	21.8%	6	18.8%	1	3.1%	14	43.7%	
Nivel Alto	3	9.4%	2	6.3%	1	3.1%	6	18.8%	
Total	10	31.2%	16	50.0%	6	18.8%	32	100.0%	

Estrés laboral	D2. Confort con el sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	1	3.1%	7	21.8%	4	12.5%	12	37.5%	rs = - 0.456 p = 0.009
Nivel Medio	6	18.8%	7	21.8%	1	3.1%	14	43.7%	
Nivel Alto	3	9.4%	3	9.4%	0	0.0%	6	18.8%	
Total	10	31.3%	17	53.1%	5	15.6%	32	100.0%	

Estrés laboral	D3. Regularidad del sueño						Total		Rho Spearman
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
Nivel Bajo	1	3.1%	6	18.8%	5	15.6%	12	37.5%	rs = - 0.579 p = 0.001
Nivel Medio	6	18.8%	8	24.9%	0	0.0%	14	43.7%	
Nivel Alto	4	12.5%	2	6.3%	0	0.0%	6	18.8%	
Total	11	34.4%	16	50.0%	5	15.6%	32	100.0%	

En la unidad de cuidados intensivos se aprecia que, en enfermeros con nivel medio y alto de estrés, existe mayor predominio de bajo nivel de energía diurna (21.8% y 9.4% respectivamente), siendo significativo ($p=0.010$).

A su vez se observa que el bajo nivel de confort con el sueño prevalece en enfermeros con nivel medio y alto de estrés (18.8% y 9.4% respectivamente), resultado que fue significativo ($p=0.009$).

También se observa que, en enfermeros con nivel medio y alto de estrés, existe mayor proporción de bajo nivel de regularidad del sueño (18.8% y 12.5%), hallazgo con resultado estadístico significativo ($p=0.001$).

IV. DISCUSIÓN

Según los resultados del objetivo general (Tabla 2), se confirma que el estrés laboral en los enfermeros de las unidades críticas es de nivel medio 52.4%, quienes están experimentando de forma frecuente tensión y desgaste producto de las labores asistenciales, siendo este resultado confirmado por Vivero²⁴, quien halló que en enfermeros de unidades críticas en Ecuador presentaban estrés laboral de grado medio 44.44%. A su vez también se halló en el presente estudio que la calidad del sueño es de nivel medio 45.7%, quienes estarían teniendo ciertos problemas para dormir sus horas completas, resultado semejante a Paño³⁰, quien evidenció que en enfermeros de unidades críticas del Cusco presentaban calidad de sueño en nivel medio 55%.

Al establecer la relación entre estas dos variables, se confirmó que existe relación significativa ($p=0.000$), presentando una fuerza de correlación negativa y moderada ($r_s=0.474$), confirmándose que, a mayor nivel de estrés, menor es la calidad del sueño en los enfermeros de las unidades críticas. Este resultado fue confirmado por Castillo et al¹⁹ en España confirmó que uno de los factores relacionados con la mala calidad del sueño en enfermeros era el estrés laboral ($p=0.001$). En Perú diversos estudios confirman este hallazgo: Jara y Cueva²⁷ en Lima ($p=0.000$), Paño³⁰ en Cusco ($p=0.000$), Revilla³² en Arequipa ($p=0.000$) y Roncal³³ en Cajamarca ($p=0.000$).

En cuanto al objetivo específico 1 (Tabla 3), se observa que el estrés laboral en los enfermeros de la unidad de emergencia es de nivel medio 60.9%, quienes también están experimentando momentos de desgaste físico y tensiones relacionadas con las labores encomendadas durante la atención al paciente, siendo confirmado este resultado por Matos³⁸ en Lima, quien también confirma que en enfermeros del área de emergencia que el estrés es de nivel medio 80%. También se halló en el presente estudio que la calidad del sueño en los enfermeros de la unidad de emergencia es de nivel bajo 50.0%, los que estarían experimentando somnolencia y cansancio constante por no conciliar el sueño adecuadamente, siendo confirmado este resultado en el estudio de Hurtado y Cansinos³¹, quien halló en Abancay que la calidad del sueño es de nivel bajo 55.3%, lo que también fue confirmado por Jara y Cueva²⁷, en su estudio con enfermeros de Lima 86.10%.

Sobre la relación entre estas dos variables, se confirmó que los enfermeros de la unidad de emergencia con baja calidad de sueño, presentaban en su mayoría niveles medio y alto de estrés, resultado que indicó una relación estadística significativa ($p=0.004$) y una fuerza de correlación negativa y moderada ($p=0.415$), es decir que, a mayor nivel de estrés laboral, menor era la calidad de sueño en los enfermeros de emergencia.

Al analizar el objetivo específico 2 (Tabla 4), se observa que los enfermeros de la unidad de emergencia tuvieron niveles medios de estrés laboral según las dimensiones agotamiento emocional 56.5%, despersonalización 54.3%, y realización personal 54.3%, quienes indicaron en sus respuestas que se sentían en cierta medida fatigados, en algunas veces con rechazo a

comunicarse con el paciente, y poco satisfechos con los logros alcanzados en su labor asistencial y profesional. Al respecto Campana³⁶ en Andahuaylas, confirma que en enfermeros del área de emergencia presentan en su mayoría nivel medio de despersonalización y realización personal (39% y 48% respectivamente), y el estudio de Matos³⁸ confirmó que en enfermeros de la unidad de emergencia en Lima presentan nivel medio de agotamiento emocional (45%).

Según las dimensiones del estrés laboral y su relación con la calidad del sueño, se halló un resultado significativo con el agotamiento emocional ($p=0.007$) y despersonalización ($p=0.001$), en los cuales se halló una fuerza de correlación negativa y moderada, es decir que, a mayor nivel de agotamiento y despersonalización, menor es la calidad del sueño en los enfermeros de la unidad de emergencia. Sin embargo, no se halló relación significativa con la dimensión realización personal, ya que se obtuvo un índice bilateral de $p = 0.076$.

Concerniente al objetivo específico 3 (Tabla 5), se conoció que los enfermeros de la unidad de emergencia presentaron nivel bajo de calidad del sueño en las dimensiones energía diurna (52.2%), confort con el sueño (47.8%), y regularidad del sueño (52.2%), quienes afirmaron que presentaban problemas de cansancio al levantarse, sentir que no durmiendo confortablemente y que las horas de sueño eran reducidas. Hurtado y Cansinos³¹ respaldan este resultado, al hallar en su estudio que la calidad el sueño era de nivel bajo o malo en las dimensiones anteriormente mencionadas (48.5%, 47% y 37.1% respectivamente).

Al determinar la relación de las dimensiones de la calidad del sueño con el estrés laboral en los enfermeros de la unidad de emergencia, se halló un resultado significativo, confirmándose que, a mayor nivel de estrés, menor es la energía diurna ($p=0.000$) y el confort con el sueño ($p=0.001$), no siendo significativo la relación con la dimensión regularidad del sueño ($p=0.189$).

Según los resultados del objetivo específico 4 (Tabla 6), se halló en los enfermeros de la unidad de centro quirúrgico que el estrés laboral era de nivel medio 48.2%, quienes también estarían experimentando fatiga y tensión durante sus tareas asistenciales, siendo este resultado confirmado por Vargas³⁴ en Arequipa, quien determinó que en enfermeros de centro quirúrgico de un hospital público presentaban nivel medio de estrés laboral (58%). En cuanto a la calidad del sueño, la mayoría de los enfermeros presentó nivel medio de calidad de sueño 55.6%, lo que fue respaldado por el estudio de Paño³⁰ en Cusco, al afirmar que la calidad del sueño era de nivel medio (55%).

Al establecer la relación entre estrés laboral y calidad del sueño en los enfermeros de la unidad de centro quirúrgico, se confirmó que la fuerza de correlación era moderada y negativa ($r_s = -0.599$), y el índice bilateral significativo ($p=0.000$), lo que confirmó que, a mayor nivel de estrés laboral, menor era la calidad del sueño en los enfermeros de dicha unidad. Los estudios que respaldan este resultado a nivel nacional son Revilla³² en Arequipa ($p=0.000$), Paño³⁰ en Cusco ($p=0.000$), Roncal y Sánchez³³ en Cajamarca ($p=0.000$).

Según los hallazgos del objetivo específico 5 (Tabla 7), se identificó que las dimensiones del estrés laboral en los enfermeros de la unidad de centro quirúrgico eran de nivel medio según agotamiento emocional (44.5%), y realización personal (55.6%), sin embargo, en la dimensión despersonalización, los enfermeros demostraron tener un nivel bajo (51.9%). Este resultado coincidió con el estudio de Vargas³⁴, quien halló en su estudio que los enfermeros de centro quirúrgico presentaban nivel medio de agotamiento emocional (42%) y nivel bajo de despersonalización 58%. El estudio de Sánchez³⁵ coincidió con la dimensión realización personal, al hallar nivel medio en enfermeros de centro quirúrgico (41.9%).

Según los resultados correlacionales, se halló un índice bilateral significativa entre la calidad del sueño y el agotamiento emocional ($p=0.001$), despersonalización ($p=0.000$) y realización personal ($p=0.022$), confirmándose que existe una fuerza de correlación negativa y moderada, es decir que, a mayor nivel de agotamiento, despersonalización y poca realización personal, menor es la calidad del sueño en los enfermeros de centro quirúrgico.

En cuanto al objetivo específico 6 (Tabla 8), se evidenció que las dimensiones de la calidad del sueño en los enfermeros de la unidad de centro quirúrgico presentaron un nivel medio según energía diurna (51.9%), confort con el sueño (48.2%) y regularidad del sueño (51.9%), quienes no estarían conciliando el sueño de forma adecuada, afectando su descanso físico. Paño³⁰ en Cusco, confirmó que las dimensiones de la calidad del sueño se presentan nivel medio en los enfermeros según energía diurna (62%), confort (47.5%) y regularidad del sueño (39%).

Al establecer la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño, se confirmó estadísticamente que en enfermeros con nivel medio y alto de estrés laboral, presentaban en su mayoría bajo nivel de energía diurna y de confort en el sueño, presentándose un resultado significativo en ambas dimensiones ($p=0.003$ y $p=0.002$ respectivamente), los que a su vez indicaron una fuerza de correlación negativa y moderada, es decir que a mayor nivel de estrés, menor es la energía diurna y el confort con el sueño en los enfermeros de la unidad de centro quirúrgico, no siendo significativo con la dimensión regularidad del sueño ($p=0.055$).

Según los resultados del objetivo específico 7 (Tabla 9), se evidenció que el estrés laboral en los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos predominó en el nivel medio (43.7%), quienes están sintiéndose desgastados y con tensiones constantes en la jornada laboral, siendo este hallazgo confirmado por Delgado et al³⁹ en Chiclayo, quien identificó que en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos presentaban con mayor frecuencia nivel medio de estrés laboral (40%). A su vez se observa en el presente estudio que la calidad del sueño en los enfermeros de UCI es de nivel medio (50.0%), los que también están teniendo problemas para conciliar el sueño reparador, coincidente con el estudio de Paño³⁰ en Cusco, quien manifiesta que la calidad del sueño en enfermeros es de nivel medio (55%).

En cuanto a los resultados de la relación estadística, se confirmó que el estrés laboral está relacionado significativamente con la calidad del sueño en los enfermeros de UCI ($p=0.001$), existiendo una fuerza de correlación negativa y moderada ($r_s = -0.561$), es decir que una menor calidad del sueño es ocasionada por un mayor nivel de estrés laboral en los enfermeros de dicha unidad. Esta relación estadística es confirmada por los estudios de Revilla³² en Arequipa ($p=0.000$), Roncal y Sánchez³³ en Cajamarca ($p=0.000$), Jara y Cueva²⁷ en Lima ($p=0.000$)

En relación al objetivo específico 8 (Tabla 10), se identificó que en los enfermeros de UCI predominó el nivel bajo de agotamiento emocional (37.5%) y despersonalización (53.1%) quienes no experimentan cansancio ni rechazo al paciente durante sus labores asistenciales; sin embargo, en la dimensión realización personal se halló una mayor proporción de enfermeros con nivel medio (53.1%). Este resultado coincidió con Delgado et al³⁹, quienes hallaron que en enfermeros de UCI la mayoría tuvo bajo nivel de agotamiento emocional 76% y despersonalización 88%, a su vez indica que los enfermeros presentan nivel medio de realización personal 84%.

Según los hallazgos estadísticos, se observa en el presente estudio que en enfermeros de UCI las dimensiones del estrés presentaron relación significativa con la calidad del sueño según agotamiento emocional ($p=0.001$), despersonalización ($p=0.000$) y realización personal ($p=0.002$), con una fuerza de correlación negativa y moderada, es decir que, a mayor nivel de las dimensiones del estrés laboral, menor es la calidad del sueño en los enfermeros de UCI.

Finalmente se analizó el objetivo específico 9 (Tabla 11), confirmándose que las dimensiones de la calidad del sueño en los enfermeros de UCI presentaron un nivel medio según energía diurna (50.0%), confort con el sueño (53.1%) y regularidad del sueño (50.0%), los que estarían teniendo ciertos problemas para tener un completo sueño reparador. Este resultado coincidió con Paño³⁰ en Cusco, quien evidenció niveles medios de calidad del sueño en sus tres dimensiones (62%, 47.5% y 39% respectivamente).

Al establecer la relación estadística entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en los enfermeros de UCI, se confirmó un resultado significativo según energía diurna ($p=0.010$), confort con el sueño ($p=0.009$) y regularidad del sueño ($p=0.001$), los cuales presentaron una fuerza de correlación negativa y moderada, es decir que, a mayor nivel de estrés, menor es la calidad del sueño en las tres dimensiones descritas.

V. CONCLUSIONES

1. Se confirmó que existe relación significativa entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de las unidades críticas del Hospital Regional de Ica ($p=0.000$), presentando una fuerza de correlación negativa y moderada ($r_s = 0.474$), confirmándose que, a mayor nivel de estrés laboral, menor es la calidad del sueño. Se determinó que el nivel medio de estrés laboral y el nivel bajo de calidad de sueño predominó en el servicio de emergencia (60.9% y 50.0% respectivamente).
2. Se halló relación significativa entre el estrés laboral y la calidad del sueño en los enfermeros de la unidad de emergencia ($p=0.004$), existiendo una fuerza de correlación negativa y moderada ($r_s = -0.415$).
3. Las dimensiones del estrés laboral se relacionaron de forma significativa con la calidad del sueño en los enfermeros de la unidad de emergencia según agotamiento emocional ($p=0.007$) y despersonalización ($p=0.001$), los que presentaron una fuerza de correlación negativa y moderada, es decir que, a mayor nivel de agotamiento y despersonalización, menor es la calidad del sueño. No se halló relación significativa con la dimensión realización personal ($p=0.076$).
4. El estrés laboral se relacionó de forma significativa con las dimensiones de la calidad del sueño en los enfermeros de la unidad de emergencia según energía diurna ($p=0.000$) y confort en el sueño ($p=0.000$), los que presentaron una fuerza de correlación negativa y moderada, es decir que, a mayor nivel de estrés laboral, menor es la energía y confort en el sueño. No se halló relación significativa con la dimensión regularidad del sueño ($p=0.209$).
5. Se confirmó que el estrés laboral se relaciona significativamente con la calidad del sueño en los enfermeros de la unidad de centro quirúrgico ($p = 0.002$), confirmándose una fuerza de correlación negativa y moderada ($r_s = -0.559$), es decir que, a mayor nivel de estrés laboral, menor es la calidad del sueño.
6. Las dimensiones del estrés laboral se relacionaron de forma significativa con la calidad del sueño en los enfermeros de la unidad de centro quirúrgico según agotamiento emocional ($p=0.001$), despersonalización ($p=0.000$) y realización personal ($p=0.022$), los que presentaron una fuerza de correlación negativa y moderada, es decir que, a mayor nivel de las dimensiones del estrés laboral, menor es la calidad del sueño.
7. El estrés laboral presentó relación significativa con cada una de las dimensiones de la calidad del sueño en los enfermeros de la unidad de centro quirúrgico según energía diurna ($p=0.003$), y confort con el sueño ($p=0.002$), presentando una fuerza de correlación negativa y moderada,

es decir que, a mayor estrés laboral, menor es la energía y confort en el sueño. No se halló relación significativa con la dimensión regularidad del sueño ($p=0.055$).

8. Se confirmó que en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos (UCI) el estrés laboral presenta relación significativa con la calidad del sueño ($p=0.001$), existiendo una fuerza de correlación negativa y moderada ($r_s = -0.561$), confirmándose que, a mayor nivel de estrés laboral, menor es la calidad del sueño.
9. Existe relación significativa entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en los enfermeros de UCI según agotamiento emocional ($p=0.001$), despersonalización ($p=0.000$) y realización personal ($p=0.002$), los que presentaron una fuerza de correlación negativa y moderada, es decir que, a mayor nivel de estas dimensiones, menor es la calidad del sueño.
10. Se determinó que el estrés laboral en los enfermeros de UCI presenta relación significativa con las dimensiones de la calidad del sueño según energía diurna ($p=0.010$), confort con el sueño ($p=0.009$) y regularidad del sueño ($p=0.001$), existiendo en cada uno de ellos una fuerza de correlación negativa y moderada, es decir que, a mayor nivel de estrés, menor es la calidad en cada una de las dimensiones del sueño.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al confirmar que existe relación entre las variables, se recomienda a las autoridades del Hospital Regional de Ica que realicen un diagnóstico periódico sobre los niveles de estrés laboral en los enfermeros de las unidades críticas, identificando aspectos laborales que ocasionan esta problemática en cuanto a carga laboral y asignación de funciones, con la finalidad de mejorar el bienestar de estos profesionales y así puedan tener un buen descanso.
2. Que las autoridades de la unidad de emergencia del hospital, fomentar en los enfermeros un ambiente de apoyo entre colegas y superiores, promover técnicas de relajación como la respiración profunda o mindfulness durante las pausas, y asegurar descansos adecuados fuera del horario laboral, lo que permitirá que mejoren su calidad del sueño.
3. Que los enfermeros de la unidad de emergencia participen de actividades físicas periódicas para disminuir el agotamiento emocional. A su vez deben participar de cursos de actualización concernientes al cuidado humanizado con la finalidad de disminuir su despersonalización, lo que contribuirá a un mejor descanso.
4. A su vez que los enfermeros de la unidad de emergencia participen de un taller educativo sobre la importancia del sueño para la salud física y la importancia de controlar el estrés laboral, orientándolos sobre una rutina de sueño consistente, incluso en días libres, y crear un ambiente propicio para el descanso, como una habitación oscura, silenciosa y a una temperatura confortable.
5. Para los enfermeros de la unidad de centro quirúrgico, se recomienda al departamento de enfermería que siga evaluando los niveles de estrés y los factores que causan este problema en el puesto de trabajo, con la finalidad de disminuir la tensión para mejorar el sueño.
6. Que las autoridades del centro quirúrgico, identifiquen y aborden los problemas de agotamiento emocional en los enfermeros con una buena distribución de las funciones asistenciales asignadas, a su vez sigan fortaleciendo el cuidado humanizado con cursos de capacitación que les permita disminuir su despersonalización, reconociendo su labor y brindándoles oportunidades de crecimiento para mejorar su realización personal, contribuyendo de esta forma a mejorar sus horas de descanso.
7. Para abordar las dimensiones de la calidad del sueño en los enfermeros de centro quirúrgico, recomendar al departamento de enfermería que integre a estos profesionales en un taller de mejoramiento del descanso, en el cual aprendan a establecer horarios para el sueño, hábitos de vida que contribuyan a un sueño reparador, y el control de aspectos estresantes en el entorno laboral.

8. En cuanto al estrés laboral en los enfermeros de UCI, se recomienda al departamento de enfermería que evalúen las condiciones de trabajo para estos profesionales, detectando problemas en la distribución de tareas y una mejor comunicación con los superiores y equipo de salud, con la finalidad de reducir el estrés laboral y mejorar la calidad del sueño.
9. Para abordar las dimensiones del estrés laboral en los enfermeros de UCI, se recomienda que estos profesionales sean orientados en mejorar la distribución de funciones asistenciales, administración adecuada del tiempo y practicar técnicas de relajación para reducir el agotamiento emocional, conjuntamente con el apoyo social y profesional de superiores para elevar la realización personal y una mejor conexión con el paciente mediante cursos de empatía y cuidado humanizado.
10. Finalmente recomendar a los enfermeros de UCI, que participen de un programa educacional dirigido a mejorar la energía, confort y regularidad del sueño, en el cual se establezca hábitos regulares de sueño, educándolos sobre la importancia de evitar la cafeína y alcohol antes de acostarse, y crear un ambiente tranquilo y oscuro a la hora de dormir. También es útil que se les orienta en realizar actividades relajantes antes de dormir y mantener un horario de sueño regular para lograr el descanso adecuado.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Navas L, Jiménez W. Impacto del estrés laboral en los profesionales de enfermería que otorgan cuidados hospitalarios. Ciencia, Tecnología e Innovación en Salud [Internet] 2023 [Consultado el 01 Abril 2025] 7(1): 1-10. Disponible en: <https://inspilip.gob.ec/index.php/inspi/article/view/492/917>
2. Maganto A et al. Características del sueño en trabajadores sanitarios de hospital de Madrid Sur. Medicina y Seguridad del Trabajo [Internet] 2023 [Consultado el 12 Abril 2025] 69(270). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v69n270/1989-7790-mesetra-69-270-12.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. La salud mental en el trabajo [Internet] OMS; 2024 [Consultado el 01 Abril 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-at-work>
4. Organización Internacional del Trabajo. La OMS y la OIT piden nuevas medidas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo. [Internet] OIT; 2022 [Consultado el 02 Abril 2025]. Disponible en: <https://www.ilo.org/es/resource/news/la-oms-y-la-oit-piden-nuevas-medidas-para-abordar-los-problemas-de-salud>
5. Organización Panamericana de la Salud. Enfermería y Partería [Internet] 2023 [Consultado el 02 Abril 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria-parteria>
6. Gobierno de México. Día Mundial del Sueño [Internet] 2022 [Consultado el 03 Abril 2025]. Disponible en: <https://www.gob.mx/insabi/es/articulos/dia-mundial-del-sueno-18-de-marzo?idiom=es>
7. Moncada E, Suárez M, Duque L, Escobar K. Estrés laboral en personal médico y enfermería de atención primaria ante emergencia sanitaria por Covid-19. Perfiles [Internet] 2021 [Consultado el 04 Abril 2025] 25(1): 13-24. Disponible en: <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/perfiles/v1n25/2477-9105-perfiles-1-25-00013.pdf>
8. Díaz M, Gorrostola A, Mendoza D. Estrés laboral y calidad de vida en enfermeros durante la pandemia por Covid-19. Cuidarte [Internet] 2024 [Consultado el 05 Abril 2025] 15(1):e3042. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/3042>
9. Vásquez S, González Y. El estrés y el trabajo de Enfermería: Factores influyentes [Internet]. 2021 [citado el 16 de diciembre de 2024];11(1):1–10. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/08/1284113/85-texto-del-articulo-267-1-10-20200829.pdf>
10. Regaldie E. La calidad del sueño en profesionales de enfermería de las Unidades Quirúrgicas del Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad de Coruña; 2020 [citado el 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/26231>

11. Ministerio de Salud Peruano. Día del Trabajo: INSM alerta sobre el impacto del estrés laboral en la salud mental [Internet] 2024 [Consultado el 01 Abril 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1159567-dia-del-trabajo-insm-alerta-sobre-el-impacto-del-estres-laboral-en-la-salud-mental>
12. Empresa Internacional en tema Laboral Bumerán. Aumenta el estrés laboral: ahora 8 de cada 10 trabajadores peruanos sufre de burnout. [Internet] 2024 [Consultado el 06 Abril 2025]. Disponible en: <https://gestion.pe/economia/management-empleo/aumenta-el-estres-laboral-ahora-8-de-cada-10-trabajadores-peruanos-sufre-de-burnout-noticia/>
13. Ministerio de Salud Peruano. Día Mundial del Sueño: dormir de forma continua e ininterrumpida es esencial para nuestro sistema nervioso e inmunológico [Internet] 2023 [Consultado el 06 Abril 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/727217-dia-mundial-del-sueno-dormir-de-forma-continua-e-ininterrumpida-es-esencial-para-nuestro-sistema-nervioso-e-inmunologico>
14. Worldwide Independent Network of Market Research. La calidad del sueño empeoró en Perú: las preocupantes razones que ponen al país entre los casos más críticos del mundo [Internet] 2024 [Consultado el 10 Abril 2025]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2025/05/13/la-calidad-del-sueno-empeoro-en-peru-las-preocupantes-razones-que-ponen-al-pais-entre-los-casos-mas-criticos-del-mundo/>
15. Hernández Y. Estrés laboral en personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad María Auxiliadora; 2023 [citado el 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1862>
16. Causto I, Arévalo R. Estrés y desempeño laboral en el personal de enfermería de una clínica peruana - 2023 [Internet] [Informe pregrado]. Clínica San Judas Tadeo; 2023 [citado el 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1829/2051>
17. Sotomayor J. Satisfacción del usuario con la atención recibida y estrés laboral en personal de enfermería durante la pandemia Covid-19 en el Centro de Salud Guadalupe, Ica 2022 [Tesis Licenciatura]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8b7583ca-95a4-43a1-8ed9-4757f6c72d2b/content>
18. Chávez M, Chileno E, Torres N. Grado de estrés laboral en enfermeras del área de Hospitalización del Hospital Regional de Ica- 2021 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1315/3/Mayumi%20Jesus%20Chavez%20Gonzales.pdf>

19. Castillo B, Guiance L, Méndez C, Pérez A. Impacto de los turnos de trabajo en la calidad del sueño del personal de enfermería en dos hospitales de tercer nivel de Canarias. *Medicina y Seguridad del Trabajo* [Internet] 2023 [Consultado el 08 Abril 2025] 68(267): 105-117. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v68n267/1989-7790-mesetra-68-267-105.pdf>
20. Rodríguez A, Romero A, Laje G. Relación del estrés laboral con estilo de vida saludable en el personal de enfermería [Internet] [Informe de posgrado]. Universidad UNIANDÉS; 2023 [citado el 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15565>
21. Cerrato P, Cerrato I, Fernández M, Vásquez A. Obesidad, nivel de actividad física y calidad del sueño en enfermería un estudio descriptivo analítico. *Rol de enfermería* [Internet] 2023 [Consultado el 08 Abril 2025] 46(3): 46-53. Disponible en: <https://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=8860414>
22. Angarita E, Vergara E, Sepúlveda M. Calidad del sueño en el personal de enfermería de una institución pública de atención de segundo nivel en la ciudad de Cúcuta Norte de Santander [Tesis licenciatura]. Colombia: Universidad de Santander; 2023. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/41c46bc9-6f54-47c0-b539-d9d57845fa63/content>
23. Laje I. Relación del estrés laboral con estilo de vida saludable en el personal de enfermería [Tesis]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de Los Andes; 2022. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15565/1/UA-MEC-EAC-010-2022.pdf>
24. Vivero K. Estrés laboral y satisfacción con el trabajo en enfermeras del área de emergencia de un hospital de Guayaquil, 2022 [Internet] [Informe de posgrado]. Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/95158>
25. Silva A, Barcellos R, Luiz A, Pires A, Oliveira A, Cruz M. Calidad de sueño, variables personales, laborales y estilo de vida de enfermeros de hospital. *Latino Americana de Enfermería* [Internet] 2022 [Consultado el 09 Abril 2025] 30: e3538. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/Ypx9vyWY5WQcjmZg4nkqJVR/?format=pdf&lang=es>
26. Betancourt M, Domínguez W, Peláez B, Herrera M. Estrés Laboral En El Personal De Enfermería Del Área De Uci Durante La Pandemia De Covid 19. *UNESUM-Ciencias Revista Científica Multidisciplinaria* ISSN 2602-8166 [Internet]. 2020 [citado el 16 de diciembre de 2024];4(3):41–50. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/308/210>
27. Jara G, Cueva S. Calidad del sueño y estrés laboral en el personal de enfermería en centros de salud de Lima Sur - 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Científica del Sur;

- 2024 [citado el 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/3435>
28. Reynoso F. Síndrome de burnout y calidad de vida en el personal de enfermería unidad de cuidados intensivos en un instituto neurológico 2023 [Tesis Maestría]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/141251/Reynoso_BFY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Vega T. Calidad de sueño en personal de enfermería que labora en el hospital San Javier de bellavista Jaén 2023 [Tesis Licenciatura]. Cajamarca, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2024. Disponible en: <http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/6415/THAIS%20AZUCENA%20VEGA%20BOBADILLA.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
30. Paño Y. Estrés percibido y calidad del sueño en el personal de salud del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco, Cusco 2023 [Tesis Maestría]. Lima: Universidad Continental; 2024. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/16334/1/IV_PG_MGPPS_TE_Pa%c3%b1o_Ascue_2024.pdf
31. Hurtado A, Cansinos S. Calidad de sueño y somnolencia diurna excesiva en el personal de Enfermería, Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2022 [Tesis Licenciatura]. Apurímac, Perú: Universidad Tecnológica de Los Andes; 2023. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/524c1813-8c56-4092-8075-9c9641ee7c7e/content>
32. Revilla Z. Relación entre el estrés laboral y la calidad de sueño del personal de la clínica Cena S.A.C. en Arequipa, 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Católica de Santa María; 2019 [citado el 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11970>
33. Roncal B, Sánchez C. Calidad del sueño y estrés en el profesional de enfermería del Hospital Regional Docente de Cajamarca, Perú- 2022 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2022 [citado el 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: http://65.111.187.205/bitstream/handle/UPAGU/2868/TRABAJO_DE_TESIS_CARLA_Y_BRISCY_PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Vargas C. Nivel de estrés laboral y efectos en las enfermeras del centro quirúrgico Clínica Arequipa 2022 [Tesis Especialidad]. Lima, Perú: Universidad San Martín de Porres; 2024. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/13987/vargas_pcf.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Sánchez C. Nivel de estrés laboral en tiempos de Covid-19 en enfermeros de Centro Quirúrgico del Hospital Sergio E. Bernales 2022 [Tesis Especialidad]. Lima, Perú: Universidad San Martín de Porres; 2024. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/15600/sanchez_mca.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Campana D. Estrés laboral y compromiso organizacional en profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Sub Regional Andahuaylas, 2021 [Tesis Maestría]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72873/Campana_CD-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y
37. Chipana M. Nivel de estrés laboral en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín 2021 [Tesis Maestría]. Huánuco, Perú: Universidad de Huánuco; 2022. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/543998814.pdf>
38. Matos M. Nivel de estrés laboral en enfermeras del servicio de emergencia del Hospital de ventanilla 2021 [Tesis Licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Privada del Norte; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28547/Matos%20Poma%20Melina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Delgado N, Morales L, Muro T. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos. Ser, Saber y Hacer de enfermería [Internet] 2021 [Consultado el 12 Abril 2025] 3(2): 1-15 Disponible en: <https://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/article/view/475>
40. Cahuana N. Nivel de estrés laboral y desempeño laboral en los licenciados de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica 2022 [Tesis Licenciatura]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/00a980a1-2b35-48ce-8bfd-15739c2d603b/content>
41. Pacheco M. Estrés laboral en el personal de salud del hospital San Juan de Dios de la ciudad de pisco, 2022 [Internet]. Universidad San Juan Bautista; 2022 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/9c6c1ddf-1b24-4d29-8667-d559b8189595/content>
42. Valle J. Estrés y desempeño laboral en el personal de enfermería expuesto al Covid-19 en el Centro de Salud La Tinguina Ica 2022 [Tesis Licenciatura]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/430bce07-7048-43b2-a23b-b49eeb897293/content>

43. Pereyra M, Benavente R. Estrés y desempeño laboral en el personal de enfermería del servicio de emergencia, Hospital Santa María del Socorro – Ica 2021 [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1373/1/Maria%20Elena%20Pereyra%20Legua.pdf>
44. Aroní W. Estrés laboral del enfermero(a) en la Microred de salud Parcona Ica, 2019 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Autónoma del Perú; 2020 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: http://www.repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/603/3/ARONI_MORALES_WUILBER_DAVID.pdf
45. Cervino C, Piovano C, Tripceвич M, Buccheri J, Escobar M, Trivic N, Novelli E. Prevalencia del síndrome de burnout en personal de enfermería durante la pandemia Covid-19. Rev. Psicología de la Salud [En línea] 2023 [Citado el 10 Mayo 2024] 11(1): 140-154. Disponible en: <https://revistas.innovacionumh.es/index.php/psicologiasalud/article/view/1770/1856>
46. Lozano A. El síndrome de burnout en los profesionales de salud en la pandemia por la COVID-19. Neuropsiquiatría [Internet] 2021 [Consultado el 02 Abril 2025] 84(1): 1-2. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v84n1/0034-8597-rnp-84-01-1.pdf>
47. Mendoza M. Síndrome de Burnout y la satisfacción laboral en enfermería en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas. Lima, 2017. Univ César Vallejo [Internet]. 2018 [citado 9 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14397>
48. Jurado V, Gavilanes V, Mayorga G, Robayo J. Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud del Hospital Básico Pelileo. ¿Existe síndrome de burnout en un hospital de segundo nivel?. Rev. Universitaria MEDICIENCIAS UTA [En línea] 2022 [Citado el 15 Mayo 2024] 6(1): 31-39. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1561/1312>
49. Fabres L, Moya P. Sueño: conceptos generales y su relación con la calidad de vida. Clínica Las Condes [Internet] 2021 [Consultado el 05 Abril 2025] 32(5): 527-534. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864021000894>
50. Schwab R. Insomnio y somnolencia diurna excesiva [Internet] 2024. [Consultado el 10 Abril 2025]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/enfermedades-cerebrales-medulares-y-nerviosas/trastornos-del-sue%C3%B1o/insomnio-y-somnolencia-diurna-excesiva>
51. Cao T, Lian Z, Shuang M, Bao J. Confort térmico y calidad del sueño según temperatura, humedad relativa e iluminación en el entorno de sueño. Journal of Building Engineering [Internet] 2021 [Consultado el 10 Abril 2025] 43(1): 102575. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2352710221004332>

52. Windred D, Burns A, Lane J, Saxena R, Rutter M, Cain S, Phillips A. La regularidad del sueño es un predictor más fuerte del riesgo de mortalidad que la duración del sueño: un estudio de cohorte prospectivo. *Dormir* [Internet] 2024 [Consultado el 11 Abril 2025] 47(1): 253. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37738616/>
53. MINSA-Hospital de Emergencias de Villa El Salvador. Manual de procesos y procedimientos en atención de cuidados críticos. [Internet] 2023 [Consultado el 05 Mayo 2025]. Disponible: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5214021/Manual%20de%20procesos%20y%20procedimientos%20de%20atenci%C3%B3n%20de%20cuidados%20cr%C3%ADticos%20-%20PM01%20proceso%20de%20atenci%C3%B3n%20de%20salud%20especializada.pdf?v=1696254770>
54. Accensi E, Fortuño M, Sáez F, Romaguera S. L, Moya P. Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy. [Internet]. 2021 [citado el 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010
55. Aristizabal G, Blanco D, Ramos A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Internet]. *Revista de enfermería*; 2021 [citado el 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
56. Hernández Sampieri, R; Fernández Collado, C; Baptista Lucio, P. Metodología de la investigación científica. Editorial Mc Graw Hill, 6ta Ed, México, 2016. Disponible en: https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
57. Maslach, C. Jackson, S. MBI: Maslach Burnout Inventory Manual. Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press; 1981.
58. Anchante M. Estilos de vida saludable y estrés laboral en enfermeras de áreas críticas del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, 2017 [Tesis Maestría]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/15060/Anchante_SMM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. Hyeryeon Y, Shin J, Shin C. Desarrollo de la escala de calidad del sueño. *J. Sleep Res.* [Internet] 2006 [Consultado el 01 Abril 2025] 15(3): 309-316. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16911033/>
60. Rojas L, Solís Y. Calidad de sueño y ansiedad en profesionales de enfermería de la Red de Salud Jauja 2022 [Tesis Licenciatura]. Huancayo, Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2023. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/6601/T037_46688707-75191578_T.pdf?sequence=2&isAllowed=y

VIII. ANEXOS

ANEXO 1. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Estrés Laboral y Calidad del Sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024”



CUESTIONARIO N° _____



Estimado enfermero(a): Mi nombre es **YATACO LUJAN MICAELA SOFIA**, y soy egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Luis Gonzaga. En esta oportunidad estoy ejecutando un estudio con la finalidad de **identificar el nivel de estrés laboral y su relación con la calidad del sueño en enfermeros**, por lo que le pido a Ud. que conteste el presente cuestionario marcando en las respuestas que consideres es correcta. **Le pido total sinceridad** en sus respuestas, manifestándote que este cuestionario es totalmente anónimo y no tienes que consignar tus datos personales, siendo el estudio totalmente “confidencial”.

I. DATOS GENERALES.

1) Edad:

- a) Menor a 35 años
- b) 36 a 46 años
- c) Mayor a 47 años

2) Tiempo de servicio

- a) Menor a 5 años
- b) 6 a 10 años
- c) Mayor a 11 años

3) Lugar de Procedencia

- a) Zona Rural
- b) Zona Urbana.

II. CUESTIONARIO DE ESTRÉS LABORAL.

Marca con un aspa en la alternativa que consideres correcta, según lo que experimentas con las siguientes escalas:

Nunca	= 0
Pocas veces al año o menos	= 1
Una vez al mes o menos	= 2
Unas pocas veces al mes	= 3
Una vez a la semana	= 4
Pocas veces a la semana	= 5
Todos los días	= 6

Nº	D1. Agotamiento emocional	0	1	2	3	4	5	6
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío							
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado							
4	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa							
5	Siento que mi trabajo me está desgastando							
6	Me siento frustrado en mi trabajo							
7	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo							
8	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa							
9	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades							
D2. Despersonalización		0	1	2	3	4	5	6
10	Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales							
11	Siento que me he hecho más duro con la gente							
12	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
13	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes							
14	Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas							
D3. Realización personal		0	1	2	3	4	5	6
15	Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes							
16	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes							
17	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo							
18	Me siento con mucha energía en mi trabajo							
19	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes							
20	Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes							
21	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo							
22	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada							

III. CUESTIONARIO DE CALIDAD DEL SUEÑO

Marca con un aspa en la alternativa que consideres correcta, según lo que experimentas con las siguientes escalas:

Nunca = 4
 A veces = 3
 De forma regular = 2
 Casi siempre = 1
 Siempre = 0

Nº	D1. Energía diurna	0	1	2	3	4
1	Tiene dificultad para pensar debido a la falta de sueño					
2	Tiene dificultad para concentrarse debido a la falta de sueño					
3	Presenta un aumento de errores debido a la falta de sueño					
4	Nota la sensación de irritación debido a la falta de sueño					
5	Percibe una disminución del interés por el trabajo y otras actividades debido a la falta de sueño					
6	Se cansa fácilmente en el trabajo debido a la falta de sueño					
7	Presenta somnolencia que interfiere con la vida diaria					
8	Siente aflicción cotidiana debido a la falta de sueño					
9	Presenta disminución del deseo debido a la falta de sueño					
10	Presenta aumento del olvido debido a la falta de sueño					
11	Tiene dolor de cabeza debido a la falta de sueño					
12	Tiene disminución del apetito debido a la falta de sueño					
	D2. Confort con el sueño	0	1	2	3	4
13	Obtiene alivio de la fatiga después del sueño					
14	Logra la recuperación del vigor después del sueño					
15	Experimenta la sensación de despeje después de dormir					
16	Experimenta una sensación refrescante del cuerpo después de dormir					
17	Tiene satisfacción con el sueño					
18	Posee sueño profundo					
19	Percibe que duerme el tiempo suficiente					
	D3. Regularidad del sueño	0	1	2	3	4
20	Presenta dificultad para volver a dormir después de despertarse en la noche					
21	Experimenta que ya no puede dormir pasada cierta hora de la noche					
22	Tiene dificultad para conciliar el sueño					
23	Soporta tener que dar vueltas en la cama y luego levantarse por no poder dormir					
24	Siente que se despierta fácilmente debido al ruido					
25	Experimenta despertarse durante el sueño					
26	Tiene el deseo de dormir más después de levantarse					
27	Presenta dificultad para levantarse después de dormir					
28	Percibe que es poco probable que pueda dormir si quisiera tomar una siesta					

ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO



TÍTULO:

“Estrés Laboral y Calidad del Sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024”

CONSENTIMIENTO INFORMADO N° _____

Estimado enfermero(a). Le saluda la Bachiller en Enfermería: **YATACO LUJAN MICAELA SOFIA**. En esta oportunidad me encuentro realizando una investigación titulada: **“Estrés Laboral y Calidad del Sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024”**, estudio desarrollado con fines de titulación que tiene como propósito conocer el nivel de estrés laboral y calidad del sueño en enfermeros. Ante ello pido a Ud. participe de forma voluntaria en el presente estudio, pudiendo retirarse cuando lo decida. Su participación consta resolver un cuestionario con preguntas respecto a los temas mencionados, en tal sentido, no tiene riesgo alguno, no afectará su salud o integridad, cada uno de los datos se manejan en estricta reserva de parte de la investigadora.

Si Ud. tuviera alguna consulta al respecto no dude en consultar con la investigadora **YATACO LUJAN MICAELA SOFIA** al número telefónico celular: _____

ACEPTACIÓN:

Yo.....Identificado(a) con DNI N°..... manifiesto que firmo este documento dando mi autorización para mi participación en el estudio titulado: **“Estrés Laboral y Calidad del Sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024”**. Soy conocedor(a) del propósito, forma de participación, beneficios y riesgos de la investigación, se me hizo presente que los datos serán manejados con estricta confidencialidad y sin fines lucrativos. Tengo los datos de la investigadora con quien podré comunicarme ante alguna duda.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para mi participación voluntaria en el estudio.

.....

Firma

DNI N° _____

ANEXO 3. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problemas de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	<p style="text-align: center;">Tipo de investigación Tipo básica Enfoque de investigación Cuantitativo Nivel de investigación: Nivel correlacional Diseño de la investigación: Diseño no experimental Población y muestra Población: 144 enfermeros Muestra: 105 enfermeros Tipo de muestra: probabilística Muestreo Aleatorio simple Técnica de recolección de datos Encuesta Instrumento Cuestionario</p>
¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024?	Determinar la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024	HA. Existe relación significativa entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de las Unidades Críticas del Hospital Regional, Ica, 2024	Estrés laboral	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	
PE1. ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024?	OE1. Identificar la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024.	HA1. Existe relación significativa entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024.	Agotamiento emocional Despersonalización Realización personal	
PE2. ¿Cuál es la relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024?	OE2. Determinar la relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024.	HA2. Existe relación significativa entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024.	Variable 2	
PE3. ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024?	OE3. Identificar la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024.	HA3. Existe relación significativa entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024.	Dimensiones	
PE4. ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024?	OE4. Determinar la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024.	HA4. Existe relación significativa entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024.	Energía diurna Confort con el sueño Regularidades del sueño	

<p>PE5. ¿Cuál es la relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024?</p>	<p>OE5. Identificar la relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024.</p>	<p>HA5. Existe relación significativa entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024.</p>		
<p>PE6. ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024?</p>	<p>OE6. Determinar la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024.</p>	<p>HA6. Existe relación significativa entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024.</p>		
<p>PE7. ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024?</p>	<p>OE7. Identificar la relación entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024.</p>	<p>HA7. Existe relación significativa entre el estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024.</p>		
<p>PE8. ¿Cuál es la relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024?</p>	<p>OE8. Determinar la relación entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024.</p>	<p>HA8. Existe relación significativa entre las dimensiones del estrés laboral y la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024.</p>		
<p>PE9. ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024?</p>	<p>OE9. Identificar la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024.</p>	<p>HA9. Existe relación significativa entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del sueño en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024.</p>		

ANEXO 4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Índice final
Variable 1: Estrés laboral	La variable corresponde a un grado de discrepancia que deriva de la demanda laboral frente a los recursos con los que cuenta el personal para poder ponerlas en marcha, produciendo un agotamiento a nivel físico y mental ¹ .	Mediante la aplicación del cuestionario se analizó a la dimensión agotamiento emocional, así como la despersonalización y la realización personal.	Agotamiento emocional	Cansancio Fatiga matutina	Nivel Bajo: 0-44 pt. Nivel Medio: 45-88 pt. Nivel Alto: 89-132 pt.
			Despersonalización	Insensibilidad Sentimiento de culpa	
			Realización personal	Tratamiento de problemas Estado de ánimo	
Variable 2: Calidad del sueño	La variable representa aquella apreciación que tienen las personas sobre la facilidad para dormir y tiempo total de sueño, además, corresponde a un factor esencial para la salud de los individuos en cuanto está sujeto a su rendimiento y calidad de vida ⁶ .	Por medio de la aplicación de un cuestionario se pudo evaluar la dimensión energía diurna, al igual que el confort con el sueño y la dimensión regularidades del sueño.	Energía diurna	Aumento de errores Disminución del interés	Nivel Bajo: 0-37 pt. Nivel Medio: 38-74 pt. Nivel Alto: 75-112 pt.
			Confort con el sueño	Sensación de despeje Sueño profundo	
			Regularidad del sueño	Interrupción del sueño Dificultad para siestas	

ANEXO 5. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE DATOS

Confiabilidad del cuestionario “Estrés Laboral”

PILOTO: ESTRÉS LABORAL																								
Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		
1	4	3	3	3	3	4	4	4	4	0	1	0	1	3	1	1	2	2	1	2	2	1	49	
2	3	0	1	3	1	0	1	3	1	3	4	4	4	3	1	3	3	0	1	3	3	1	46	
3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	0	1	1	0	1	0	0	4	4	4	4	4	4	62	
4	1	3	4	4	4	4	1	4	4	1	4	4	1	1	4	4	1	1	4	4	1	0	59	
5	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	
6	5	4	4	3	4	4	4	4	4	1	0	1	1	1	0	1	4	4	4	4	4	4	65	
7	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	1	1	0	0	1	1	4	4	4	4	4	4	66	
8	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	10	
9	4	3	4	4	4	4	4	2	1	4	4	4	4	2	1	3	3	3	3	3	2	1	67	
10	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	69	
	3.3	2.5	2.2	2.5	2.4	3.1	2.7	2.6	2.9	2.8	3.4	3.4	2.3	1.4	1.7	1.6	1.6	2.2	2.5	1.4	1.6	2.6	52.8	482.0
																							Svi	VT

Datos obtenidos:

- Muestra piloto = 10 enfermeros (10% de la muestra)
- Nº de ítems del cuestionario = 22
- Suma de varianza individual (SVi) = 52.8
- Suma de varianza del total (VT) = 482.0

Fórmula Alfa de Cronbach:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s^2}{S_T^2} \right]$$

Reemplazando:

$$\alpha = \frac{22}{22-1} \left(1 - \frac{52.8}{482.0} \right) = 0.932$$

Confiabilidad del cuestionario “Calidad del sueño”

N°	PILOTO: CALIDAD DEL SUEÑO																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	101
2	0	1	2	2	1	1	2	2	0	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	0	2	1	2	1	1	34
3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	100
4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	95
5	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	96
6	2	0	2	2	0	2	0	2	2	2	0	0	2	0	2	0	2	0	0	2	2	3	0	2	2	0	1	1	33
7	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	0	1	2	0	1	2	1	1	2	0	1	2	2	2	1	2	33
8	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	42
9	1	2	0	2	1	1	2	1	2	1	2	0	2	0	0	1	2	1	2	0	1	0	2	1	0	1	2	0	30
10	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	42
	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	1	2	2	1	1	2	1	2	
																											49.0	1053.4	
																											Svi	VT	

Datos obtenidos:

- Muestra piloto = 10 enfermeros (10% de la muestra)
- N° de ítems del cuestionario = 28
- Suma de varianza individual (SVi) = 49.0
- Suma de varianza del total (VT) = 1053.4

Fórmula Alfa de Cronbach:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s^2}{S_T^2} \right]$$

Reemplazando:

$$\alpha = \frac{28}{28 - 1} \left(1 - \frac{49.0}{1053.4} \right) = 0.988$$

ANEXO 6. PRUEBA DE NORMALIDAD DE DATOS

Pruebas de normalidad

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
ESTRÉS LABORAL	,316	46	,000	,777	46	,000
Agotamiento	,291	46	,000	,793	46	,000
Despersonalización	,343	46	,000	,699	46	,000
Realización Personal	,306	46	,000	,764	46	,000
CALIDAD DE SUEÑO	,315	46	,000	,745	46	,000
Energía Diurna	,327	46	,000	,738	46	,000
Confort Con Sueño	,300	46	,000	,767	46	,000
Regularidad Del Sueño	,327	46	,000	,738	46	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Se observa que los datos de ambas variables no presentan una distribución normal, ya que el resultado del índice significativo fue menor de 0.05. Por tanto, para relacionar ambas variables se debía aplicar una prueba estadística no paramétrica.

ANEXO 7. BASE DE DATOS

N°	DATOS GENERALES			ESTRÉS LABORAL																								
	D1	D2	D3	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12	E13	E14	E15	E16	E17	E18	E19	E20	E21	E22	Total	Calific	
1	1	1	2	4	3	3	3	3	4	4	4	4	0	1	0	1	3	1	1	2	2	1	2	2	1	49	Medio	
2	1	2	2	3	0	1	3	1	0	1	3	1	3	4	4	4	3	1	3	3	0	1	3	3	1	46	Medio	
3	3	1	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	0	1	1	0	1	0	0	4	4	4	4	4	4	62	Medio	
4	1	2	2	1	3	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	1	1	4	4	1	1	4	4	1	0	59	Medio	
5	2	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Bajo	
6	1	2	2	5	4	4	3	4	4	4	4	4	1	0	1	1	1	0	1	4	4	4	4	4	4	65	Medio	
7	3	2	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	1	1	0	0	1	1	4	4	4	4	4	4	66	Medio	
8	3	2	2	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	10	Bajo	
9	3	2	2	4	3	4	4	4	4	4	4	2	1	4	4	4	4	2	1	3	3	3	3	2	1	67	Medio	
10	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	69	Medio	
11	3	2	2	3	4	5	4	4	4	4	4	3	5	5	3	4	4	4	4	5	4	5	5	4	2	4	89	Alto
12	2	2	2	1	3	2	4	4	4	2	4	4	2	3	4	3	3	2	2	2	1	2	1	1	2	1	53	Medio
13	1	2	2	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	2	3	3	4	4	4	4	4	4	92	Alto	
14	3	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	30	Bajo	
15	1	2	2	3	4	4	3	3	3	3	3	1	4	3	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	56	Medio	
16	2	2	2	4	5	5	4	4	5	5	5	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	3	92	Alto	
17	3	1	2	4	3	3	3	4	4	4	3	2	3	4	4	4	4	4	2	3	3	3	2	3	3	72	Medio	
18	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	30	Bajo	
19	2	2	2	4	2	3	4	4	4	2	3	2	3	4	4	4	3	2	3	3	1	2	3	3	3	65	Medio	
20	1	2	2	2	2	4	3	3	3	3	4	4	2	4	4	4	3	3	2	1	2	2	1	2	2	60	Medio	
21	1	2	2	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	2	5	4	5	3	3	2	4	4	4	4	92	Alto	
22	2	2	2	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	1	2	4	4	3	3	71	Medio	
23	1	1	2	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	2	5	2	5	2	5	5	5	5	4	4	93	Alto	
24	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	30	Bajo	
25	2	2	2	4	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	54	Medio	
26	1	1	2	4	5	5	5	4	5	4	3	5	4	4	1	4	4	4	2	4	5	5	5	5	4	91	Alto	
27	3	1	2	3	4	3	3	3	4	4	4	2	4	3	2	3	3	3	2	4	4	4	4	4	3	73	Medio	
28	1	2	2	4	5	4	4	4	5	5	5	5	2	3	3	3	5	4	4	2	3	3	2	1	1	77	Medio	
29	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	5	Bajo	
30	1	1	2	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	1	3	2	1	2	4	4	4	4	1	0	76	Medio	
31	2	2	2	3	4	5	4	4	4	4	1	0	0	0	0	0	1	1	1	4	4	4	3	3	3	53	Medio	
32	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	11	Bajo	
33	3	2	2	3	3	3	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	0	4	3	3	4	51	Medio	

34	3	2	2	4	3	4	4	4	3	3	3	1	3	2	2	2	1	1	2	2	3	1	4	4	4	60	Medio
35	1	1	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	8	Bajo
36	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	1	4	1	0	4	4	1	4	1	1	1	3	3	3	3	54	Medio
37	2	2	2	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	1	2	2	4	3	3	4	68	Medio
38	1	2	2	4	3	5	5	5	4	4	4	1	0	0	1	1	0	0	1	4	5	5	5	4	4	65	Medio
39	3	2	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	9	Bajo
40	2	2	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	4	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	14	Bajo
41	2	2	2	5	4	5	5	5	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	5	5	4	4	91	Alto
42	3	3	2	0	3	3	4	4	4	4	1	3	2	4	4	4	4	4	0	3	3	3	3	3	3	66	Medio
43	2	2	2	0	1	0	1	2	1	0	1	2	2	2	1	2	0	0	0	2	2	0	2	2	0	23	Bajo
44	2	1	2	5	3	3	5	3	5	3	3	5	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	5	3	3	76	Medio
45	3	2	2	4	3	2	3	3	3	2	4	4	0	1	2	4	4	4	2	1	1	3	4	4	4	62	Medio
46	2	2	2	4	3	3	3	4	4	4	4	4	2	4	4	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	67	Medio
47	1	3	2	4	2	3	3	3	3	2	2	4	2	2	2	2	3	3	3	3	4	3	4	4	3	64	Medio
48	1	1	2	3	4	3	4	3	4	3	3	5	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	70	Medio
49	3	2	2	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	2	2	0	1	2	2	1	2	2	1	21	Bajo
50	3	1	2	2	0	1	2	2	0	1	2	2	2	2	0	2	1	1	0	0	1	2	0	1	2	26	Bajo
51	1	2	2	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	2	1	2	2	2	2	2	5	4	4	4	4	78	Medio
52	1	2	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	9	Bajo
53	3	1	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	10	Bajo
54	1	1	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	1	0	1	1	0	1	0	0	4	4	4	4	4	59	Medio
55	2	1	2	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	14	Bajo
56	1	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Bajo
57	1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	12	Bajo
58	2	2	1	0	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	1	0	0	1	1	3	4	4	4	4	3	62	Medio
59	1	1	2	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	10	Bajo
60	2	1	1	4	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4	3	3	2	4	4	4	2	4	4	3	3	74	Medio
61	2	1	2	5	4	4	3	4	4	4	4	4	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	69	Medio
62	1	1	2	3	4	4	3	4	4	4	3	2	4	4	2	2	4	2	2	4	2	4	3	3	3	70	Medio
63	2	1	2	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	1	75	Medio
64	3	1	2	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	2	4	5	5	5	5	2	95	Alto
65	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	30	Bajo
66	1	1	2	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	3	4	3	3	2	77	Medio
67	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	35	Bajo
68	2	2	2	1	3	3	3	4	4	4	4	3	2	2	3	3	3	3	3	2	1	2	2	1	2	58	Medio
69	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	30	Bajo
70	3	1	2	4	3	4	4	4	4	3	3	3	2	1	1	1	2	1	1	1	4	5	4	4	4	63	Medio

71	1	2	2	5	4	4	5	4	4	4	4	3	4	5	4	5	4	4	4	3	5	3	5	3	4	5	91	Alto
72	2	1	2	5	4	5	4	4	4	5	5	2	5	5	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	90	Alto
73	3	2	2	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	1	76	Medio	
74	3	1	2	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	5	3	3	3	3	3	91	Alto	
75	2	1	2	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2	4	2	4	4	4	3	3	3	71	Medio	
76	2	2	2	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	2	4	4	4	4	1	2	4	4	4	4	2	76	Medio	
77	3	2	2	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	2	3	4	4	3	2	2	4	2	4	3	3	71	Medio	
78	2	1	2	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	2	4	4	4	4	2	77	Medio
79	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	30	Bajo	
80	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	5	Bajo
81	2	2	2	4	5	4	4	5	5	5	5	4	0	0	1	0	1	1	0	4	5	4	4	4	4	69	Medio	
82	3	2	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	9	Bajo	
83	1	1	2	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	96	Alto
84	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	12	Bajo	
85	2	2	2	5	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	3	3	5	3	3	5	3	3	93	Alto	
86	3	2	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	8	Bajo	
87	3	3	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	10	Bajo	
88	1	1	2	4	5	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2	2	0	2	0	1	0	4	4	3	3	4	63	Medio
89	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	10	Bajo	
90	1	3	1	5	4	4	4	5	5	5	5	5	0	1	1	0	1	0	4	4	5	5	4	4	4	75	Medio	
91	1	3	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	4	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	14	Bajo	
92	2	2	1	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	4	2	2	3	3	3	3	73	Medio	
93	1	1	2	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	0	3	3	3	3	1	82	Medio	
94	1	2	2	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	2	2	1	2	0	0	0	2	4	4	5	5	5	68	Medio
95	3	1	2	5	4	5	4	5	5	5	3	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	1	4	4	1	90	Alto
96	3	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	2	0	0	2	1	1	0	1	1	0	27	Bajo
97	2	3	2	3	4	4	4	4	3	3	2	2	3	3	2	3	2	0	2	3	2	2	3	3	2	59	Medio	
98	3	1	2	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	1	89	Alto
99	1	3	2	4	4	4	4	1	4	4	4	1	1	2	1	2	1	0	1	2	2	2	2	2	2	50	Medio	
100	3	1	2	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	2	2	0	1	2	2	1	2	2	1	21	Bajo	
101	1	2	2	2	0	1	2	2	0	1	2	2	2	2	0	2	1	1	0	0	1	2	0	1	2	26	Bajo	
102	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	19	Bajo	
103	2	2	2	2	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	1	61	Medio	
104	1	1	2	3	4	4	4	3	3	3	3	1	2	3	2	3	2	3	3	3	2	1	3	2	1	58	Medio	
105	3	3	2	5	5	3	4	4	5	5	5	5	3	2	3	5	3	4	5	3	5	4	3	5	4	90	Alto	

N°	CALIDAD DEL SUEÑO																													
	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26	C27	C28	Total	Calific
1	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	101	Alta
2	0	1	2	2	1	1	2	2	0	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	0	2	1	2	1	1	34	Baja
3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	100	Alta
4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	95	Alta
5	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	96	Alta
6	2	0	2	2	0	2	0	2	2	2	0	0	2	0	2	0	2	0	0	2	2	3	0	2	2	0	1	1	33	Baja
7	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	0	1	2	0	1	2	1	1	2	0	1	2	2	2	1	2	33	Baja
8	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	42	Media
9	1	2	0	2	1	1	2	1	2	1	2	0	2	0	0	1	2	1	2	0	1	0	2	1	0	1	2	0	30	Baja
10	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	42	Media
11	1	0	2	0	2	0	2	0	1	2	1	2	1	0	0	0	1	2	1	0	0	1	0	1	0	1	2	1	24	Baja
12	1	0	0	0	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	33	Baja
13	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	2	0	0	2	23	Baja
14	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	41	Media
15	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	34	Baja
16	0	2	1	1	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	2	0	2	1	0	2	19	Baja
17	1	1	1	1	0	1	0	1	1	2	1	1	0	1	1	0	2	1	1	1	2	0	1	2	1	0	1	1	26	Baja
18	1	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	58	Media
19	2	0	2	0	1	2	1	1	0	1	0	1	0	0	1	2	1	1	0	0	1	2	2	0	1	1	1	2	26	Baja
20	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	2	0	0	1	2	2	2	23	Baja
21	0	2	0	0	0	2	0	2	1	2	1	1	1	1	0	1	2	1	2	0	0	1	1	2	1	1	1	2	28	Baja
22	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	2	0	0	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	22	Baja
23	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	41	Media
24	1	3	4	4	2	3	3	3	3	2	3	2	1	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	1	1	1	2	1	65	Media
25	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	49	Media
26	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	2	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	2	18	Baja
27	2	1	0	1	1	2	1	1	0	1	2	1	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	2	28	Baja
28	1	0	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	2	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	21	Baja
29	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	48	Media
30	1	0	0	1	2	1	2	0	1	0	1	0	1	2	1	1	0	1	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	22	Baja
31	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	34	Baja
32	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	40	Media
33	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	39	Media
34	2	4	3	3	4	2	4	3	3	4	3	4	4	2	3	3	2	3	2	2	2	3	4	3	2	3	4	3	84	Alta
35	2	3	2	4	3	2	3	2	4	3	4	3	2	2	3	2	3	2	3	4	4	3	3	2	4	3	3	2	80	Alta

36	1	2	2	3	0	1	1	1	3	0	0	1	3	2	0	1	2	0	2	2	1	0	0	1	1	0	0	0	30	Baja	
37	4	2	2	4	2	4	2	2	4	2	4	2	2	3	2	3	4	3	4	3	2	2	3	4	2	2	3	4	80	Alta	
38	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	4	3	2	2	3	2	3	2	4	4	3	4	4	4	3	4	82	Alta	
39	2	3	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	2	4	2	3	2	4	2	3	2	86	Alta	
40	3	2	4	4	2	3	2	4	4	2	4	2	3	4	4	3	3	3	3	3	2	3	4	3	2	3	4	3	86	Alta	
41	4	2	3	2	2	4	2	3	2	2	2	2	4	3	2	4	2	4	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	85	Alta
42	3	3	4	2	4	3	3	4	2	4	2	4	3	3	2	3	4	3	4	2	3	2	4	4	3	2	4	4	88	Alta	
43	0	2	2	1	2	0	2	2	1	2	1	2	0	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	0	1	2	2	0	39	Media	
44	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	2	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	2	2	0	18	Baja	
45	2	1	2	1	1	2	0	2	1	1	2	1	2	0	2	0	0	2	1	1	2	0	0	2	0	0	0	2	30	Baja	
46	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2	17	Baja	
47	2	1	2	0	0	2	1	2	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	0	0	1	2	2	1	1	2	2	1	27	Baja	
48	2	0	2	1	1	2	0	2	1	1	1	1	2	0	2	1	1	1	1	0	1	2	0	1	1	2	0	1	30	Baja	
49	2	2	3	3	2	2	3	1	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	1	3	3	3	2	3	3	0	2	65	Media	
50	3	2	2	3	1	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	3	2	3	2	2	60	Media	
51	1	1	2	0	0	1	1	2	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	2	2	2	0	1	2	2	0	1	24	Baja	
52	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	101	Alta	
53	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	98	Alta	
54	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	100	Alta	
55	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	68	Media	
56	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	96	Alta	
57	1	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	4	2	2	2	3	3	2	2	2	3	67	Media	
58	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	48	Media	
59	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	42	Media	
60	1	2	1	3	1	3	2	1	3	3	2	1	2	3	3	1	2	1	2	3	3	1	2	1	1	3	2	1	54	Media	
61	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	42	Media	
62	1	3	2	1	3	3	2	3	1	2	1	1	3	3	3	3	1	2	1	2	1	1	3	3	3	3	3	1	59	Media	
63	1	1	0	1	0	1	0	2	1	1	1	0	0	1	2	1	1	1	2	0	1	1	2	1	1	1	0	1	25	Baja	
64	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	1	1	0	0	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	2	2	24	Baja	
65	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	41	Media	
66	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	26	Baja	
67	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	43	Media	
68	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	27	Baja	
69	1	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	69	Media	
70	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	50	Media	
71	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	42	Media	
72	1	0	2	1	1	1	0	0	1	0	0	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	0	0	1	1	28	Baja	

73	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3	3	63	Media
74	1	0	1	0	0	1	2	1	2	0	0	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	2	1	1	0	0	1	0	23	Baja	
75	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	37	Baja	
76	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	49	Media	
77	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	41	Media	
78	0	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	0	1	2	0	2	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	26	Baja	
79	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	45	Media	
80	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	48	Media	
81	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	35	Baja	
82	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	44	Media
83	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	40	Media
84	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	39	Media
85	2	4	3	3	4	2	1	3	3	1	3	4	1	2	3	3	2	3	1	2	2	1	1	3	2	3	1	3	66	Media	
86	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	68	Media	
87	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	2	3	4	2	4	2	2	4	3	4	4	4	4	3	4	4	97	Alta
88	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	71	Media	
89	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	4	3	2	2	3	2	3	2	4	4	3	4	4	4	3	4	82	Alta	
90	2	3	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	2	4	2	3	2	4	2	3	2	86	Alta	
91	3	2	4	4	2	3	2	4	4	2	4	2	3	4	4	3	3	3	3	3	2	3	4	3	2	3	4	3	86	Alta	
92	0	2	3	0	2	1	0	1	2	1	0	0	1	0	0	1	0	4	2	0	0	1	1	3	1	1	1	1	3	31	Baja
93	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	0	1	2	1	1	3	1	2	0	2	0	1	1	2	1	1	34	Baja	
94	0	2	2	1	2	0	2	2	1	2	1	2	0	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	0	1	2	2	0	39	Media	
95	2	2	1	0	2	2	2	1	0	2	0	2	2	2	1	0	2	0	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	33	Baja	
96	2	3	2	3	3	2	0	2	3	3	2	3	2	0	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	60	Media	
97	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	2	2	0	17	Baja	
98	2	1	2	0	0	2	1	2	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	0	0	1	2	2	1	1	2	2	1	27	Baja	
99	2	1	2	3	3	3	1	1	3	3	3	1	2	0	0	1	3	2	1	3	2	2	2	2	1	1	2	1	51	Media	
100	2	2	1	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	1	3	2	3	2	3	3	1	3	2	3	3	3	2	65	Media	
101	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	0	3	3	3	3	3	4	3	1	2	3	3	4	3	3	3	3	3	4	84	Alta
102	3	4	4	3	3	4	3	2	0	3	3	3	4	4	2	3	3	4	3	4	2	2	3	4	2	2	3	4	84	Alta	
103	2	3	1	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	1	3	53	Media	
104	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	1	0	1	1	2	2	1	2	1	0	1	2	2	1	1	0	1	1	30	Baja	
105	3	1	3	3	1	2	3	3	3	3	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	1	1	64	Media	

ANEXO 8. GRÁFICOS ESTADÍSTICOS

Gráfico 1. Estrés laboral en unidades críticas del Hospital Regional, Ica, 2024

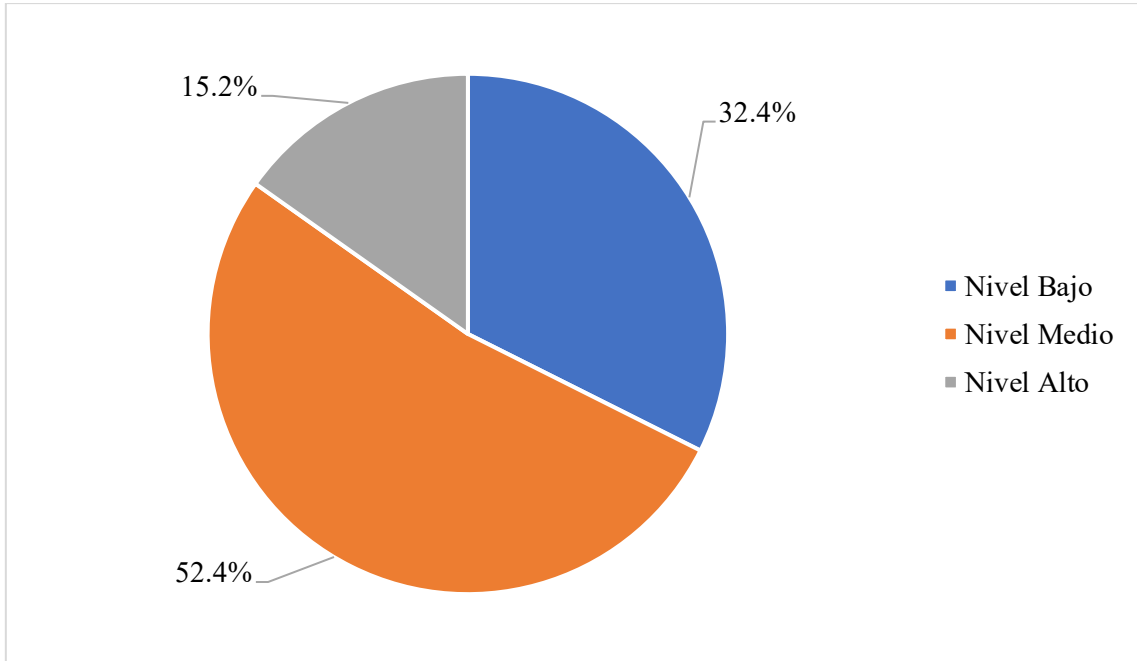


Gráfico 2. Estrés laboral en la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024

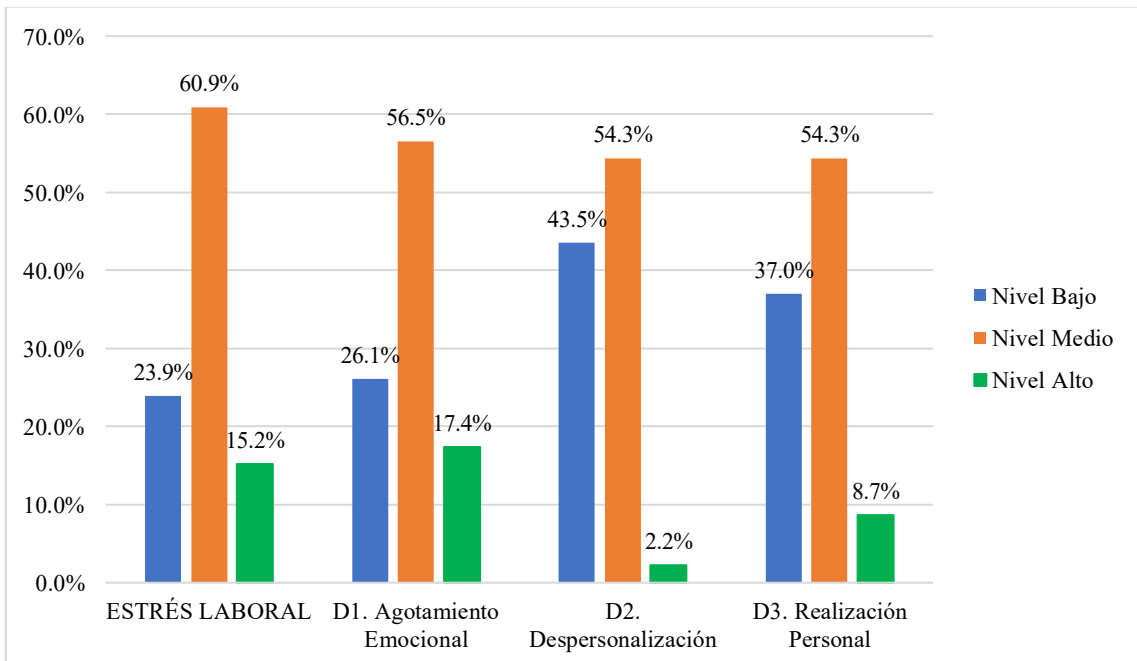


Gráfico 3. Estrés laboral en la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024

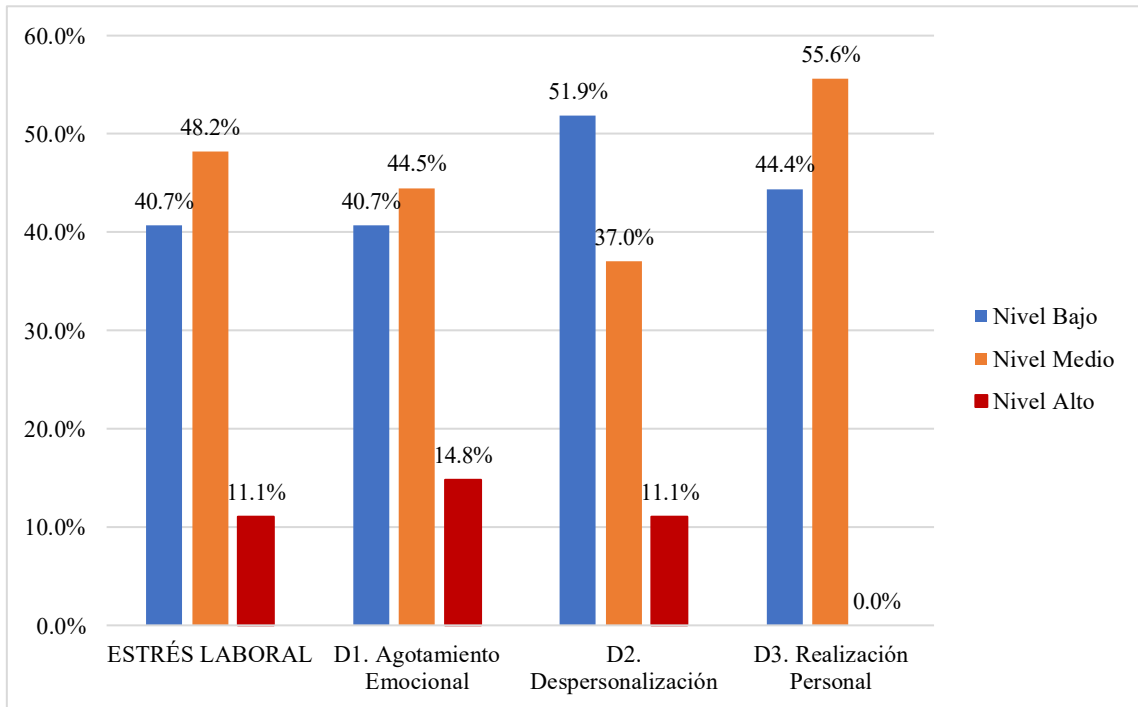


Gráfico 4. Estrés laboral en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024

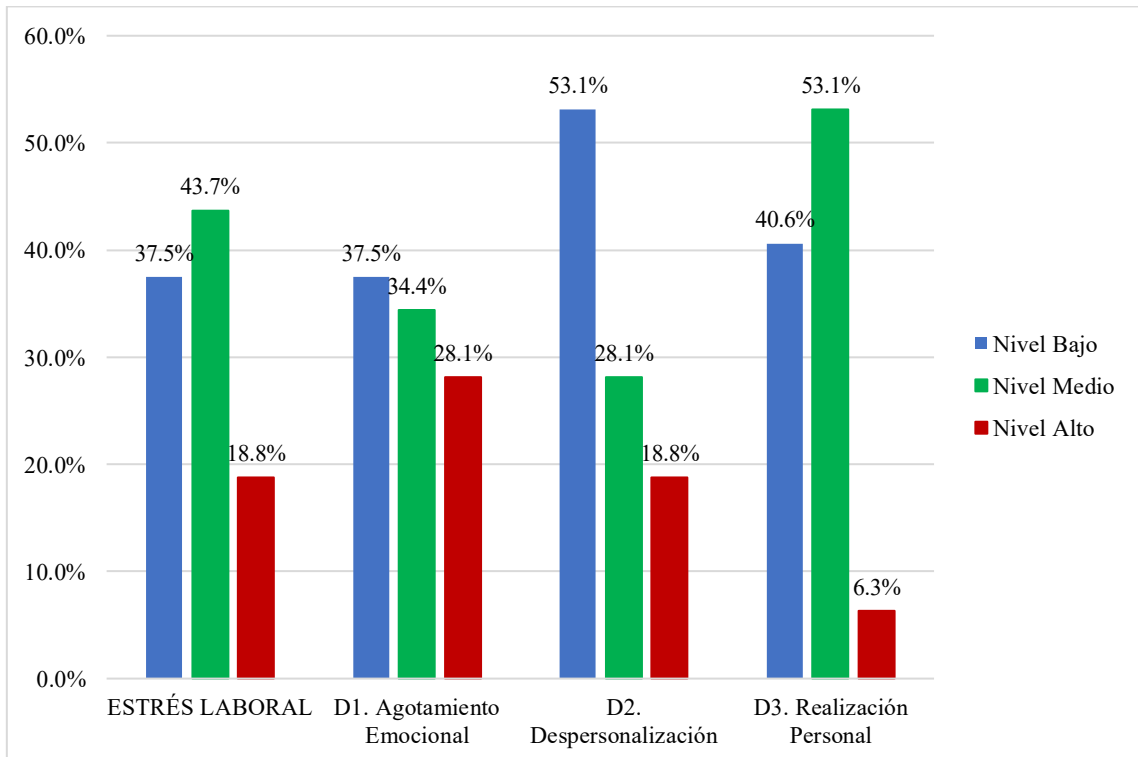


Gráfico 5. Calidad del sueño en unidades críticas del Hospital Regional, Ica, 2024

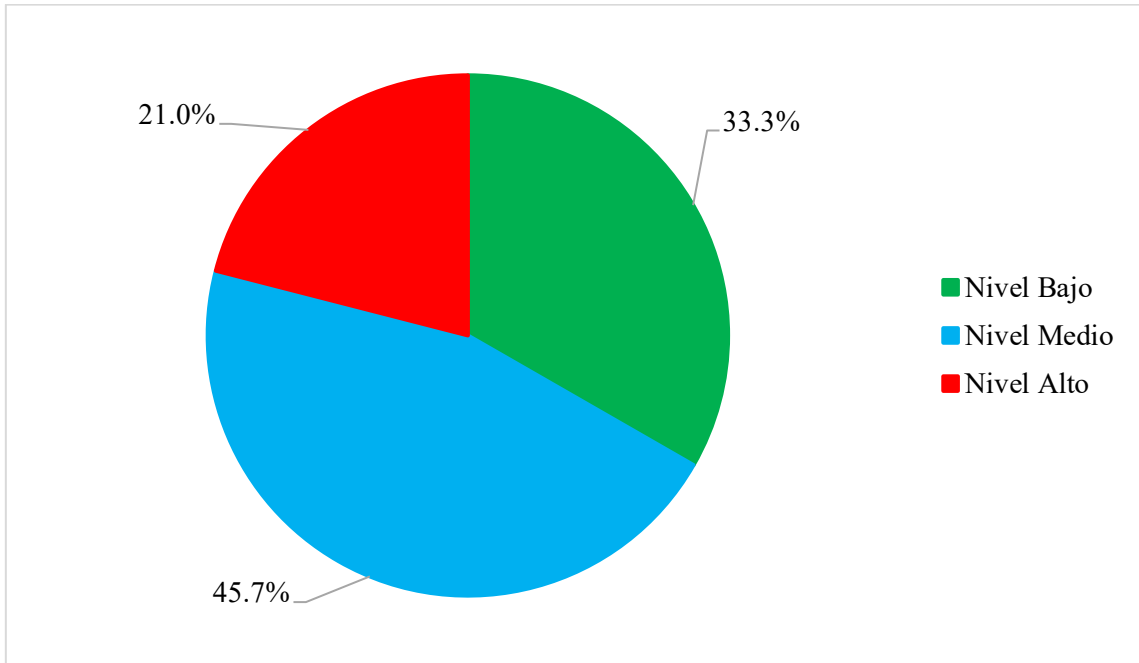


Gráfico 6. Calidad del sueño en la unidad de emergencia del Hospital Regional, Ica, 2024

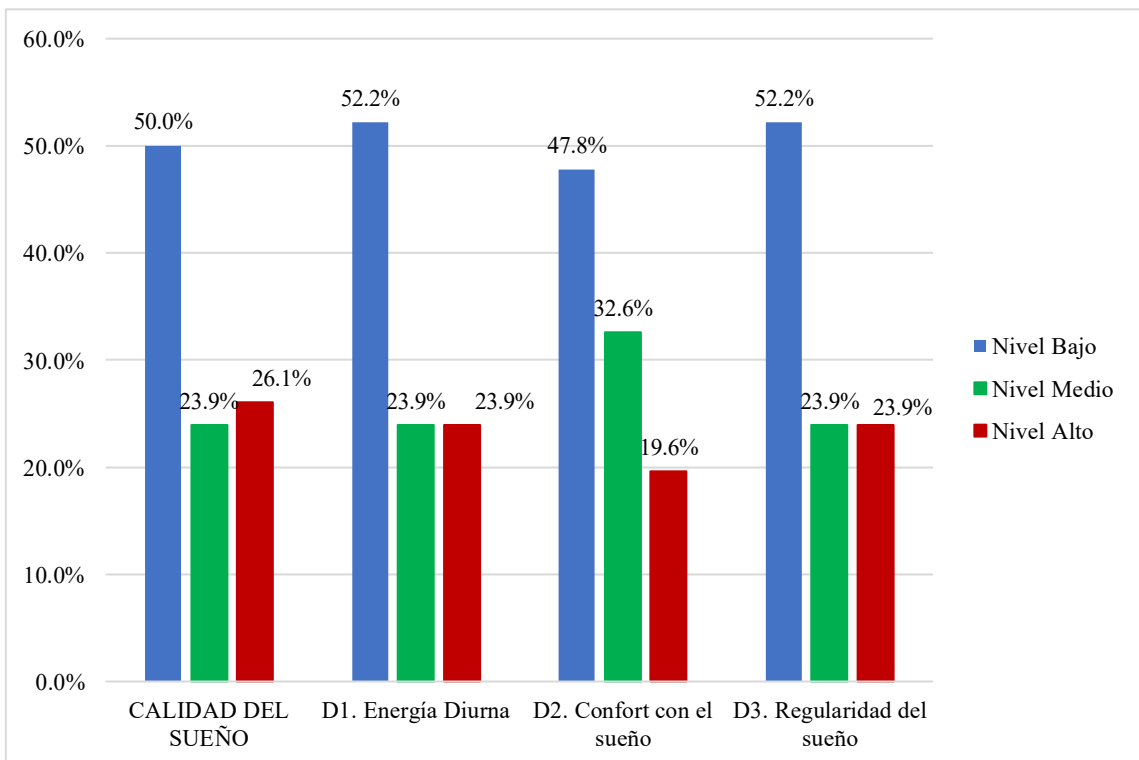


Gráfico 7. Calidad del sueño en la unidad de centro quirúrgico del Hospital Regional, Ica, 2024

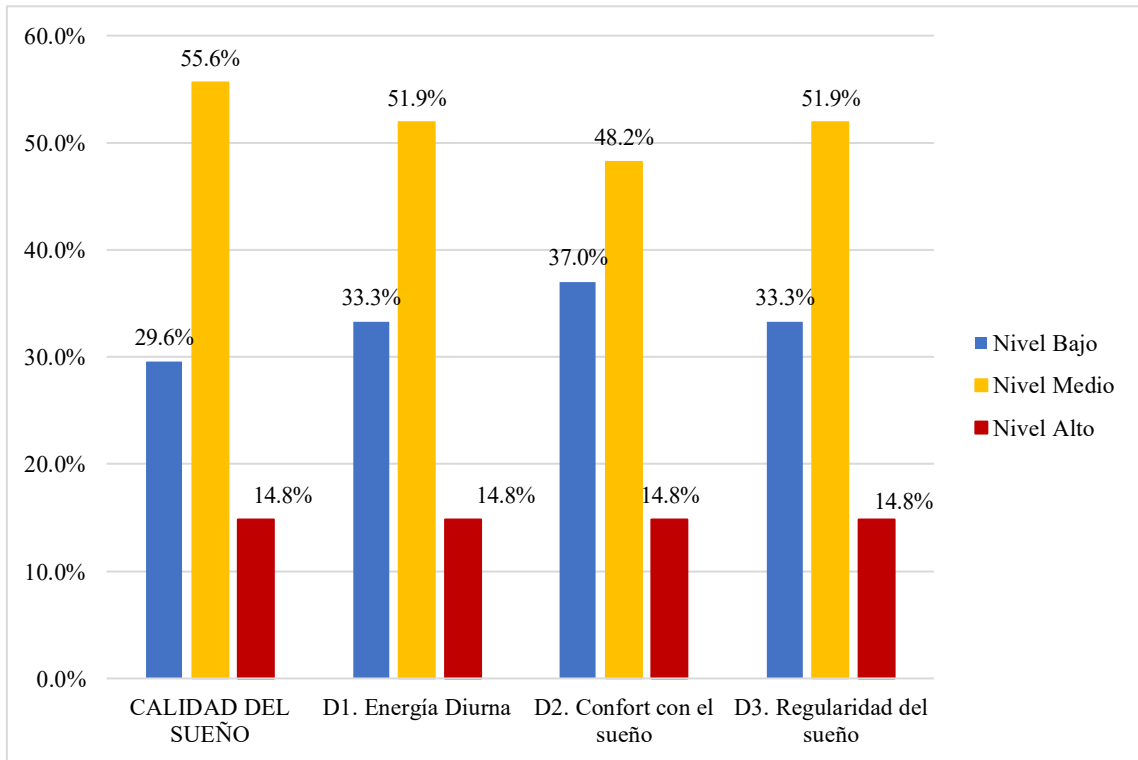
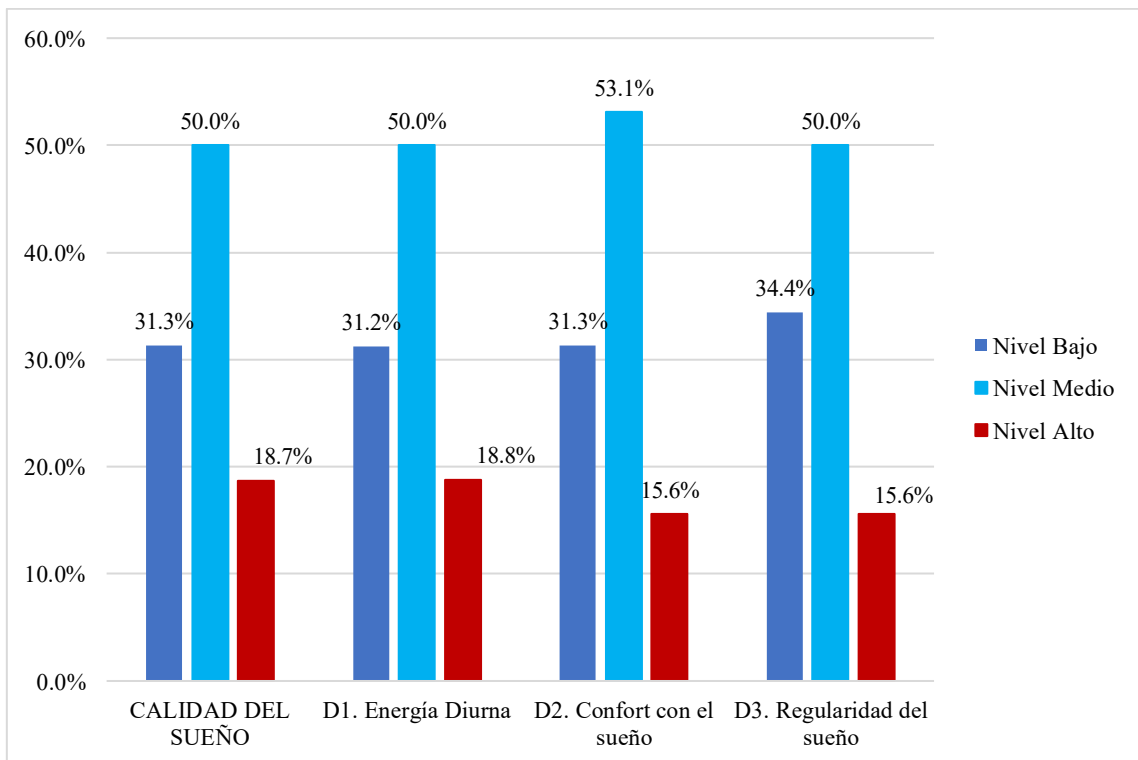


Gráfico 8. Calidad del sueño en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Ica, 2024



ANEXO 9. DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN



GOBIERNO REGIONAL DE ICA
HOSPITAL REGIONAL DE ICA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



**"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA,
Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"**

**"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA,
Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"**

Ica, 31 de octubre del 2024

CARTA N° 031-2024-HRI/IDENE.

SEÑORITA: YATACO LUJAN MICAELA SOFIA

ASUNTO: REMITO RESPUESTA

**REF.: FUT S/N
EXP. N° 24-20682-001**

Me dirijo a usted, para saludarla cordialmente y a la vez en atención al documento de la referencia, el cual solicita permiso para aplicar instrumento de recolección de información (encuesta) al personal de enfermería debo manifestarle que su solicitud es considerado **PROCEDENTE**, por lo que se concede el permiso respectivo.

Lo que informo para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mag. EBER VALENCIA GARRIAZO
Jefe del Departamento de Enfermería

EVGT/IDPTO.ENF
pig/sec



GOBIERNO REGIONAL ICA
Hospital Regional de Ica

N° 1155 -2024-HRI/DE.



Resolución Directoral

Ica, 18 de Octubre del 2024

VISTO:

El Expediente N° 24-018965-001, que contiene el Memorando N° 1304-2024-HRI/DE, de fecha 11 de Octubre del año 2024, emitido por el Director Ejecutivo del Hospital Regional de Ica, donde se autoriza emitir el acto resolutivo aprobando el Proyecto de Investigación, revisado por el Comité de Ética en Investigación, según Oficio N° 294-2024-GORE-DIRESA-HRI/OADI



CONSIDERANDO:

Que, los numerales I y XV del Título Preliminar de la Ley N° 26842 Ley General de Salud establecen que la protección de la salud es de interés público y por tanto es de responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla y que el Estado promueve la investigación científica y tecnológica en el campo de la salud.



Que el artículo 28 de la Ley N° 26842 Ley General de Salud, dispone que la investigación experimental con personas debe ceñirse a las legislaciones especiales sobre la materia y a los postulados éticos contenidos en la declaración Helsinki y sucesivas declaraciones que actualicen los referidos postulados



Que por Decreto Supremo N° 021-2017-SA, se aprueba el reglamento de ensayos clínicos, norma legal que en su artículo 58° denomina Comité Institucional de Ética en Investigación a la instancia sin fines de lucro, es una institución de investigación, con disposición de participar, encargado de velar por la protección de los derechos seguridad y bienestar de los sujetos de investigación.



Que, mediante Oficio N° 294-2024-GORE-DIRESA-HRI/OADI, de fecha 11 de Octubre del año 2024, el Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital Regional de Ica, solicita emitir el acto resolutivo de aprobación del proyecto de tesis, titulado "ESTRÉS LABORAL Y CALIDAD DEL SUEÑO EN ENFERMEROS DE LAS UNIDADES CRITICAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA-2024" presentado por el Investigador: **YATACO LUJAN, MICAELA SOFIA**, alumna de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, para optar el Grado de Licenciada de Enfermería, el cual ha sido revisado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de esta sede docente; adjuntando el Acta de evaluación y aprobación de fecha 11 de Octubre del año 2024.

Que, con Memorando N° 1304-2024-HRI/DE, de fecha 11 de Octubre del año 2024, el Director Ejecutivo del Hospital Regional de Ica, autoriza emitir el acto resolutivo aprobando el Proyecto de Investigación, revisado por el Comité de Ética en Investigación y detallado, en el Oficio N° 294-2024-GORE-DIRESA-HRI/OADI.

En uso de las facultades contenidas en el Reglamento de Organización y Funciones del
...///

\\...

Hospital Regional de Ica, aprobado mediante Ordenanza Regional N° 0001-2012-GORE-ICA; y con la visación de la Dirección General del Hospital Regional de Ica, Oficina Ejecutiva de Administración, Oficina de Recursos Humanos y la Oficina de Asesoría Jurídica.



SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR EL PROYECTO DE INVESTIGACION, revisado por el Comité de Ética en Investigación del Hospital Regional de Ica, el mismo que se detalla a continuación:



N	TITULO DEL PROYECTO	INVESTIGADORA
01	"ESTRÉS LABORAL Y CALIDAD DEL SUEÑO EN ENFERMEROS DE LAS UNIDADES CRITICAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA-2024"	YATACO LUJAN, MICAELA SOFIA



ARTICULO SEGUNDO. - NOTIFICAR la presente Resolución a los interesados e instancias competentes. _____

Regístrese y Comuníquese,

GORE-ICA
HOSPITAL REGIONAL DE ICA
Dr. CARLOS E. NAVAJA MENDOZA
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HRI
CAMP 059270

CENM/DE
JACM/D.E.ADM.
JOM/J.ORBHH.
JAFI/J-AJ

ANEXO 10. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE EJECUCIÓN DEL ESTUDIO



