


Angulo Narro Veronica.docx

 My Files

 My Files

 Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:526101459

Fecha de entrega

10 nov 2025, 8:00 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

25 feb 2026, 3:41 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

Angulo Narro Veronica.docx

Tamaño del archivo

320.7 KB

37 páginas

5819 palabras

34.151 caracteres

20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...




Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 18%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 15%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 18% Fuentes de Internet
- 6% Publicaciones
- 15% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.upeu.edu.pe:8080	2%
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
3	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	2%
4	Internet	core.ac.uk	2%
5	Internet	repositorio.unap.edu.pe	2%
6	Internet	ouci.dntb.gov.ua	<1%
7	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
8	Internet	hdl.handle.net	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2025-09-02	<1%
10	Internet	redi.unjbg.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%

12	Trabajos entregados	udes-virtual on 2025-05-23	<1%
13	Internet	repositorio.uandina.edu.pe	<1%
14	Internet	repositorio.unid.edu.pe	<1%
15	Internet	repositorio.utn.edu.ec	<1%
16	Internet	renati.sunedu.gob.pe	<1%
17	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
18	Internet	revistas.upeu.edu.pe	<1%
19	Trabajos entregados	National University College - Online on 2025-06-20	<1%
20	Internet	search.bvsalud.org	<1%
21	Publicación	Sofia Almeida, Ana Nascimento, Pedro Bernardes Lucas, Elvio Jesus, Beatriz Araújo...	<1%
22	Internet	www.grafiati.com	<1%
23	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-01-09	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD on 2025-05-23	<1%
25	Trabajos entregados	Corporación Universitaria Minuto de Dios,UNIMINUTO on 2025-06-03	<1%

26	Trabajos entregados	Infile on 2025-06-06	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad Peruana Union on 2023-11-08	<1%
28	Trabajos entregados	Universidad de Almeria on 2021-05-11	<1%
29	Internet	1library.co	<1%
30	Trabajos entregados	Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE on 2024-07-29	<1%
31	Trabajos entregados	Universidad Peruana Union on 2023-11-09	<1%
32	Trabajos entregados	University of Mount Olive on 2018-11-13	<1%
33	Internet	www.coursehero.com	<1%

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Calidad de Vida laboral en los profesionales de enfermería que trabajan en emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Emergencias y Desastres

Autor:

Angulo Narro Carmen Veronica

Asesor:

Grado académico (Nombres y Apellidos, Arial 14)

Lima, mes de año (Aprobación)

**DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO
ACADÉMICO**

Yo (Nombres y apellidos del asesor), docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: “**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN**” de las autores Licenciados _____ tiene un índice de similitud de % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los días del mes de del año 2023

Nombres y apellidos del asesor

Índice

Resumen.....	6
Capítulo I	7
Planteamiento del problema.....	7
Identificación del Problema.....	7
Formulación del Problema	7
Problema general	9
Problemas específicos.....	9
Objetivos de la Investigación	9
Objetivo General.....	9
Objetivos Específicos	9
Justificación.....	10
Justificación teórica	10
Justificación metodológica	Error! Bookmark not defined.
Justificación práctica y social	10
Línea de investigación.....	11
Presuposición filosófica (opcional)	Error! Bookmark not defined.
Capítulo II	12
Desarrollo de las perspectivas teóricas	12
Antecedentes de la investigación.....	12
Marco conceptual	15
Bases teóricas	17
Definición de términos	17

Capítulo III.....	19
Metodología	19
Descripción del lugar de ejecución.....	19
Población y muestra	19
Población	19
Muestra	19
Criterios de inclusión y exclusión.....	19
Tipo y diseño de investigación	20
Formulación de hipótesis.....	20
Identificación de variables.....	20
Operacionalización de variables.....	21
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	22
Técnica.....	22
Instrumento	22
Proceso de recolección de datos	23
Procesamiento y análisis de datos	23
Consideraciones éticas.....	23
Limitaciones del proyecto	24
Capítulo IV.....	25
Administración del proyecto de investigación.....	25
Cronograma de ejecución	25
Presupuesto.....	Error! Bookmark not defined.
Referencias bibliográficas.....	27

Apéndice 31

Resumen

14 Los profesionales de enfermería que trabajan en el área de emergencias y desastres de un hospital público de Lima durante el año 2025. El personal de enfermería enfrenta múltiples exigencias emocionales, físicas y psicológicas derivadas de la atención continua a pacientes en situaciones críticas, lo que puede generar agotamiento, estrés traumático secundario y disminución de la satisfacción por compasión, afectando su bienestar y la calidad del cuidado brindado. La investigación se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estará conformada por 50 profesionales de enfermería seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se aplicará la escala Short Professional Quality of Life Scale (Short ProQOL), validada por Galiana et al. (2020), que evalúa tres dimensiones: agotamiento, fatiga por compasión y satisfacción por compasión. Los datos serán procesados mediante estadística descriptiva en el programa SPSS versión 27. Los resultados permitirán identificar los niveles de bienestar laboral de los profesionales de enfermería y generar evidencia científica que oriente la implementación de estrategias institucionales de apoyo emocional, autocuidado y acompañamiento profesional. Asimismo, aportará información útil para fortalecer la gestión del cuidado y promover entornos laborales saludables, contribuyendo al bienestar integral del personal y a la mejora de la calidad de atención en los servicios de emergencia y desastres.

8 29 11 **Palabras clave:** calidad de vida laboral, enfermería, emergencias, agotamiento, fatiga por compasión, satisfacción por compasión.

8

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del Problema

El profesional de enfermería enfrenta cada vez mayores demandas en ámbitos de urgencia, emergencias y desastres, por lo que su calidad de vida profesional, es decir, la interacción entre satisfacción, agotamiento (burnout) y estrés traumático secundario se vuelve crucial tanto para la salud del trabajador como para la calidad del servicio brindado.

La Organización Mundial de la Salud (2022) no tiene una definición única de "calidad de vida profesional de enfermería", pero su trabajo se centra en garantizar la seguridad, la salud y el bienestar de los trabajadores de la salud, incluyendo a enfermeros. Esto implica crear condiciones laborales seguras, con recursos adecuados, como equipos de protección personal y ergonomía, y promover un ambiente de apoyo para prevenir riesgos ocupacionales. Además, reconoce el papel fundamental de estos profesionales en los sistemas de salud y aboga por invertir en ellos para asegurar una atención de calidad.

Estudios recientes globales muestran que los niveles de calidad de vida profesional en enfermería presentan valores moderados en satisfacción por compasión, quemado profesional (burnout) y estrés traumático secundario, en contextos de emergencias y crisis sanitarias. Un estudio multicéntrico en Arabia Saudita con 464 enfermeras reportó niveles moderados en las tres dimensiones, con asociaciones estadísticamente significativas entre ellas (Bahari et al., 2022).

En América Latina, investigaciones han documentado que enfermeras que trabajan en servicios hospitalarios, emergencias o UCI, sufren altos niveles de estrés laboral, desgaste

33

28

emocional y fatiga por compasión, afectando negativamente su bienestar, su desempeño y permanencia en el empleo.

En Ecuador, Jaramillo-Cartwright et al. (2025) mostró que el 84.9 % presentó niveles altos de satisfacción por compasión, mientras que el 57.1 % reportó niveles moderados de burnout y el 59.6 % manifestó estrés traumático secundario, destacando mayores niveles de desgaste emocional en las regiones con menos recursos.

Un estudio realizado en Peru por Helguero (2024) halló que aproximadamente 76.2% de trabajadores del servicio de emergencia tenían calidad de vida media, mientras que un porcentaje importante reportaba estrés laboral alto.

En el hospital en Lima de estudio, es probable que los enfermeros/as del área de emergencias y desastres enfrenten condiciones similares: rotación de turnos intensos, exposición a eventos traumáticos, falta de recursos, presión para dar atención en situaciones críticas de alto volumen. Estas condiciones pueden generar niveles de burnout, estrés traumático secundario y reducir la satisfacción por la compasión, lo cual afecta su salud física y mental, y también puede deteriorar la calidad del cuidado al paciente.

17 Estos hallazgos reflejan que, en el contexto americano, los profesionales de enfermería que trabajan en entornos de emergencia y desastres experimentan una carga emocional significativa que puede comprometer su bienestar y la calidad del cuidado brindado, situación que guarda similitud con la realidad observada en hospitales de Lima.

Debido a esta problemática se genera la siguiente pregunta:

1 **Formulación del Problema**

Problema general

¿Cuál es el nivel de Calidad de Vida laboral en los profesionales de enfermería que trabajan en emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025?

Problemas específicos

16 ¿Cuál es el nivel de agotamiento en los profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025?

8 ¿Cuál es el nivel de fatiga por compasión en los profesionales de enfermería que trabajan en el área de emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025?

9 ¿Cuál es el nivel de satisfacción por compasión en los profesionales de enfermería que desempeñan funciones en el área de emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar el nivel de Calidad de Vida laboral en los profesionales de enfermería que trabajan en emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025.

Objetivos Específicos

16 Identificar el nivel de agotamiento en los profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025.

9 Identificar el nivel de fatiga por compasión en los profesionales de enfermería que trabajan en el área de emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025.

9 Identificar el nivel de satisfacción por compasión en los profesionales de enfermería que desempeñan funciones en el área de emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025.

14

Justificación

Justificación teórica

La presente investigación posee una justificación teórica porque contribuirá al conocimiento científico sobre la calidad de vida profesional en el personal de enfermería, integrando las tres dimensiones del modelo Professional Quality of Life Scale (ProQOL-V): satisfacción por compasión, burnout y estrés traumático secundario. Esta escala permite comprender de manera integral cómo los factores emocionales y laborales influyen en el bienestar del profesional y en la calidad del cuidado brindado. Además, el estudio busca aportar evidencia empírica en el contexto peruano, donde aún son escasos los trabajos que aborden esta temática en servicios de emergencia y desastres. Los resultados fortalecerán el marco teórico sobre el impacto del entorno laboral hospitalario en la salud emocional y psicológica de las enfermeras, facilitando futuras investigaciones y el desarrollo de estrategias de prevención del desgaste profesional.

Justificación práctica y social

Desde una perspectiva práctica y social, este estudio es relevante porque permitirá identificar los niveles de satisfacción por compasión, burnout y estrés traumático secundario en los profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencias y desastres, información esencial para implementar estrategias de mejora en la gestión del bienestar laboral y emocional. Los resultados podrán orientar el diseño de programas institucionales de apoyo psicológico, autocuidado y acompañamiento profesional, contribuyendo a reducir el agotamiento y a fortalecer la resiliencia del personal. A su vez, mejorar la calidad de vida profesional de los enfermeros impactará positivamente en la calidad del cuidado brindado a los pacientes,

favoreciendo una atención más empática, segura y humanizada, lo que beneficia no solo al personal de salud sino también a la comunidad que recibe sus servicios.

Línea de investigación

Gestión del cuidado

1

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

32 Bahari et al. (2022) desarrolló una investigación en Arabia Saudita titulada calidad de vida profesional en enfermeras: satisfacción por la compasión, agotamiento y estrés traumático secundario: un estudio multicéntrico, fue un estudio transversal multicéntrico con una muestra de conveniencia de 464 enfermeras que trabajaban en tres hospitales públicos de Arabia Saudita. Se utilizó el instrumento Professional Quality of Life para recoger la información. Se encontró que 26 las puntuaciones fueron ligeramente moderadas en los niveles de satisfacción por compasión, agotamiento y estrés traumático secundario. Concluyeron que las enfermeras gestoras deben aplicar directrices rigurosas para reducir los niveles de estrés traumático secundario. También se recomiendan medidas adicionales que aborden posibles problemas para mejorar la satisfacción por la compasión y reducir el agotamiento entre las enfermeras.

3 Ni et al. (2023) ejecutó una investigación en China con el objetivo de explorar la relación entre la calidad de vida profesional y el ambiente de trabajo entre enfermeras de unidades de cuidados intensivos, e identificar los factores que influyen en la calidad de vida profesional de las enfermeras de unidades de cuidados intensivos. Fue un estudio descriptivo transversal y correlacional. Se reclutaron 414 enfermeras de unidades de cuidados intensivos de China 1 Central. Encontraron que cuanto mejor sea el entorno laboral de enfermería, mayor será la calidad de vida profesional del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos. Los responsables de la toma de decisiones y los gerentes pueden centrarse en mejorar el entorno

laboral del personal de enfermería, lo que puede representar una nueva perspectiva para que los gerentes mejoren su calidad de vida profesional y estabilicen al equipo de enfermería.

21 Batran et al. (2025) ejecutó un estudio en Cisjordania con el objetivo de explorar la relación entre el entorno laboral y la CVP del personal de enfermería de la UCIN que trabaja en Cisjordania, una zona afectada por la escasez de recursos, la inestabilidad política y la escasez de personal. Fue un estudio un estudio transversal entre 233 enfermeras de la UCIN en hospitales, los datos se recopilaron utilizando el ProQOL y la Escala de entorno de práctica del índice de trabajo de enfermería (PES-NWI). Se encontró que la mayoría de las enfermeras reportaron satisfacción con la compasión promedio (94.8%), agotamiento (91.0%) y estrés traumático secundario (84.1%). Concluyeron que los resultados sugieren mejorar la dotación de personal y los recursos, la colaboración entre enfermeras y médicos y el apoyo emocional, que son vitales para mejorar la calidad de vida en un entorno altamente exigente.

4 Benavides Bambague et al. (2024) realizó un estudio en Brasil con el objetivo de evaluar la calidad de vida laboral en el profesional de enfermería de la UCI, fue una revisión sistemática basada en búsqueda de artículos en las bases de datos ScienceDirect, Dialnet Pubmed, Scielo, Sanum y Unas. Encontraron que el personal de enfermería se encuentra medianamente satisfecho con la CVL, siendo esta afectada negativamente por factores como: la alta demanda de pacientes, carga laboral aumentada y turnos extendidos, lo cual lleva a complicaciones como: estrés, 4 síndrome de burnout y somnolencia. Concluyeron que los estudios centrados en esta temática, buscan detectar los factores predisponentes y las complicaciones generadas por una mala calidad de vida laboral en los profesionales de Enfermería de la UCI.

15 Escobar (2023) desarrolló un estudio en Ecuador determinar la calidad de vida y desempeño laboral del personal de enfermería. Fue un estudio con enfoque cuantitativo de tipo

15 descriptivo, correlacional y transversal, la muestra fue constituida por 118 enfermeros de un
2 hospital público de tercer nivel. Encontraron que la mayoría afirman que tienen buena calidad de
vida con el 63,6%, un problema notable es la percepción de un poco de dolor físico en un 44,1%,
con dependencia a fármacos y un factor protector la libertad y seguridad personal en un 48,3%.

2 Concluyeron que el balance de estabilidad laboral y personal facilitan el cumplimiento de
manera eficaz y oportuna el rol de cuidado directo, sin embargo, es importante fortalecer el
reconocimiento de los avances profesionales y el nivel de organización laboral.

27 *Antecedentes nacionales, regionales y locales*

6 Mamani et al. (2024) realizó un estudio en Lima con el objetivo de explorar la relación
entre la calidad de vida profesional y el estrés laboral en enfermeros de un hospital de mediana
6 complejidad en Lima, fue un estudio cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional,
6 con una muestra no probabilística de 59 enfermeros. Encontraron que la mayoría de los
participantes (69,5 %) perciben su CVP como buena, destacando altos niveles.

5 Choque (2024) ejecutó un estudio con el objetivo determinar la relación entre el nivel de
satisfacción laboral y la calidad de vida profesional en enfermeras. Es de tipo correlacional con
diseño no experimental de corte transversal. La población y muestra estuvo conformada por 56
5 enfermeras. Se encontró que la calidad de vida profesional predomina la calidad de vida regular
en el 92,9% de los profesionales. Respecto a la relación, 32,1% de profesionales insatisfechos,
30,4% satisfechos y el otro 30,4% con satisfacción promedio presentan calidad de vida
profesional regular. Concluyeron que existe relación significativa ($p=0.000$) y positiva
($Rho=0,736$) entre satisfacción laboral y la calidad de vida profesional.

Adanaqué Castillo et al. (2020) desarrolló un estudio con el objetivo de determinar los
factores sociolaborales asociados a la calidad de vida en el trabajo del profesional de enfermería

que labora en una clínica privada de Lima. Fue un estudio cuantitativo, correlacional, de corte transversal. Encontraron que el 76,1% de los profesionales de enfermería presenta Calidad de vida media en el trabajo, el 16,5% alta, y el 7,3% baja. Concluyeron que existe asociación significativa entre los factores sociolaborales y la calidad de vida en el trabajo de los profesionales de enfermería.

Yupanqui & Uturnco (2019) ejecutó un estudio con el objetivo de determinar la calidad de vida laboral en el profesional de Enfermería en el servicio de Emergencia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásica – 2019. Es de enfoque cuantitativo, es de corte transversal, es de diseño no experimental, la población estuvo constituida por 60 enfermeras. Se encontró que el 71,7% de los profesionales de Enfermería perciben una calidad de vida profesional media. Concluyeron que los profesionales de Enfermería perciben una calidad de vida profesional media en el servicio de Emergencia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

Marco conceptual

Calidad de vida laboral

La calidad de vida laboral (CVL) o calidad de vida en el trabajo (CVT) se basa en una percepción que expresan los empleados de una organización sobre su grado de satisfacción o insatisfacción con respecto al medio ambiente en el que laboran, lo que resulta en una evaluación del grado de bienestar y el desarrollo que estas condiciones generan en los recursos humanos, la misma que cuando es negativa, en términos generales, impacta en el óptimo funcionar de la empresa (Cruz Velazco, 2024).

Es un constructo multidimensional que se refiere al bienestar físico, mental y social del trabajador en relación con su entorno laboral. Implica tanto condiciones objetivas (salario,

horario, seguridad) como subjetivas (satisfacción, motivación, equilibrio vida-trabajo) (Rodríguez-Marín, 2010).

2 **Calidad de vida laboral en Profesionales de enfermería**

En el personal de enfermería, la calidad de vida profesional cobra especial importancia porque están expuestos de forma constante a emergencias, turnos prolongados, sufrimiento de pacientes, toma de decisiones críticas, y la necesidad de mantener altos estándares asistenciales. Estos factores pueden afectar la salud física y psicológica del profesional, su desempeño, la calidad del cuidado, e incluso la seguridad del paciente. Estudios internacionales recientes muestran que los valores de satisfacción por compasión, burnout y estrés traumático secundario en enfermeras son de niveles moderados, lo que significa que aunque no siempre están en niveles extremos de malestar, sí existe una carga significativa que amerita intervención (Bahari et al., 2022).

19 **La mala calidad de vida en enfermería se relaciona con largas jornadas, falta de reconocimiento salarial y mala relación interpersonal.** En cambio, la buena calidad de la vida profesional se vincula con la satisfacción por ejercer la profesión (Henríquez-Figueroa & Vargas Chávez, 2022).

Dimensiones

Agotamiento

El agotamiento profesional es un estado de cansancio emocional, físico y mental que surge como resultado de demandas excesivas del trabajo, especialmente en ambientes de alta presión. Incluye sentimientos de falta de energía, disminución de eficacia, frustración e incluso cinismo. En el ámbito de enfermería, se ha encontrado que el agotamiento afecta negativamente la capacidad de concentración, la calidad del cuidado, la satisfacción del paciente y la seguridad.

Estudios recientes han evaluado su prevalencia en emergencias y unidades críticas, mostrando niveles medios a altos, e identificando factores como sobrecarga laboral, turnos, falta de apoyo institucional, exposición a eventos traumáticos (Lobo R et al., 2024).

Fatiga por compasión

El placer o satisfacción que siente un profesional al ayudar eficazmente a otras personas y al percibir que su trabajo tiene un impacto positivo en pacientes, familias y la sociedad. A veces “fatiga por compasión” se usa al espectro de reacciones adversas de tipo traumático cuando los profesionales están expuestos indirectamente a situaciones traumáticas de otros, como recordar historias, ver sufrimiento, tener empatía intensa. Incluye síntomas de hipervigilancia, ansiedad, pensamientos intrusivos relacionados con el trauma de pacientes, dificultad para desconectarse del trabajo. En enfermería de emergencias, se ha observado que el STS tiende a elevarse cuando hay falta de recursos, cuando no hay suficiente apoyo social profesional o institucional, y cuando los eventos traumáticos son frecuentes (Lee et al., 2021).

Satisfacción por compasión

Se refiere al placer, motivación e recompensa que sienten los profesionales al desempeñar su labor de ayudar a otros, el sentido de que su trabajo es útil y tiene impacto positivo. Esta dimensión actúa como factor protector frente al desgaste emocional, burnout y al estrés traumático secundario. Estudios muestran que niveles más altos de satisfacción por compasión se asocian con mejor desempeño clínico, mayor resiliencia y menor intención de rotación (Bahari et al., 2022).

Bases teóricas

Desde la Teoría del Cuidado Transpersonal, la Calidad de Vida Laboral no depende solo de condiciones externas (sueldo, turnos, ratios), sino de la frecuencia y calidad de los “momentos

de cuidado auténtico” que la enfermera logra co-crear con el paciente. Watson (2021) sostiene que cuando la enfermera accede a su propia “conciencia de amor-infinito” y la une intencionalmente con la del paciente, se activa un campo energético que restaura su propio bienestar físico-emocional. Este proceso trasciende la fatiga compasiva y se traduce en:

Sensación de propósito y plenitud (dimensión existencial de la CVL)

Reducción de tensión muscular y cortisol salival (dimensión fisiológica)

Mayor cohesión de equipo al compartir “momentos de presencia” (dimensión social)

(Urra et al., 2019).

Definición de términos

13 **Calidad de vida laboral: Percepción que expresan los empleados de una organización sobre su grado de satisfacción o insatisfacción con respecto al medio ambiente en el que laboran,**

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El presente proyecto de investigación se realizará en el servicio emergencias y desastres de un Hospital Público de Lima. El servicio de emergencias y desastres cuenta con capacidad de 20 camas en emergencia, un ambiente de Star de enfermería y estar médico, un ambiente de tóxico, otro de trauma shock y un ambiente de almacén de materiales biomédicos.

Población y muestra

Población

La población del estudio estará conformada por todos los profesionales de la salud que trabajan en el servicio de emergencia de un hospital público de Lima.

Muestra

La muestra estará integrada por 50 profesionales de la salud del servicio de emergencia. La elección de los participantes se realizará mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

Profesionales de enfermería que tengan contrato mayor a 6 meses con la institución

Profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencias y desastres

Criterios de exclusión

Profesionales de enfermería que se encuentren de licencia, vacaciones o no deseen participar del estudio.

4

Tipo y diseño de investigación

Este estudio adoptará un enfoque cuantitativo, sustentado en el análisis estadístico para medir y evaluar la magnitud del fenómeno investigado. Se clasificará como descriptivo, ya que su propósito será examinar distintas dimensiones y características de la variable en estudio.

30

Además, contará con un diseño transversal, dado que los datos serán recolectados en un único momento temporal. Finalmente, se tratará de un estudio no experimental, puesto que no habrá manipulación de las variables analizadas (Hernández et al., 2018).

Identificación de variables

Calidad de vida laboral

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Calidad de vida Laboral	Calidad de vida laboral: Percepción que expresan los empleados de una organización sobre su grado de satisfacción o insatisfacción con respecto al medio ambiente en el que laboran (Cruz Velazco, 2024)	Este concepto integra tres dimensiones principales: la satisfacción derivada de ayudar (compassion satisfaction), el desgaste o agotamiento que el trabajo puede generar (burnout / agotamiento profesional), y el estrés traumático secundario que proviene de exponerse a historias traumáticas de pacientes (secondary traumatic stress) (Galiana et al., 2020).	<p>Agotamiento</p> <p>Fatiga por compasión</p> <p>Satisfacción por compasión</p>	<p>- Me siento atrapado/a por mi trabajo como cuidador/a.</p> <p>- Me siento agotado/a por mi trabajo como cuidador/a.</p> <p>- Me siento abrumado/a porque el volumen de trabajo parece interminable.</p> <p>- Creo que puedo haber sido afectado/a por el estrés traumático de las personas que ayudo.</p> <p>- Me siento deprimido/a debido a las experiencias traumáticas de las personas que ayudo.</p> <p>- Como resultado de mi labor de ayuda, tengo pensamientos intrusivos y atemorizantes.</p> <p>- Me gusta mi trabajo como cuidador/a.</p> <p>- Mi trabajo me hace sentir satisfecho/a.</p> <p>- Estoy feliz de haber elegido hacer este trabajo.</p>	<p>1 = Nunca</p> <p>2 = Rara vez</p> <p>3 = Algunas veces</p> <p>4 = Bastante a menudo</p> <p>5 = Muy a menudo</p>

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica que se empleará para la recolección de datos será la encuesta

Instrumento

El instrumento a utilizará será el Short ProQOL, es una versión abreviada y validada del Professional Quality of Life Scale realizada por Galiana et al. (2020), diseñado para evaluar la calidad de vida laboral de profesionales de ciencias de la salud, especialmente enfermería, que trabajan en contextos de alta carga emocional como cuidados paliativos o unidades críticas. Este instrumento tiene 3 dimensiones, agotamiento, fatiga por compasión y satisfacción por compasión con 3 ítems cada uno, todos los ítems se responden en escala Likert de 5 puntos (1 = Nunca, 5 = Muy a menudo).

Validez y confiabilidad.

El instrumento fue validado en un análisis psicométrico realizado por Galiana et al. (2020), quien aplicó el instrumento en una muestra de mas de 1000 profesionales de cuidados paliativos en España, Argentina y Brasil. La validez de constructo fue confirmada mediante análisis factorial confirmatorio (CFI > 0,92; RMSEA < 0,08). La fiabilidad fue evaluada con el estadístico Composite Reliability Index (CRI), el cual mide la consistencia interna de los ítems que forman cada factor latente (dimensión). Donde los valores obtenidos en el Short ProQOL fueron para las dimensiones: Burnout (BO): CRI = 0,8, Compassion Fatigue (CF): CRI = 0,76 y Compassion Satisfaction (CS): CRI = 0,74, demostrando que tiene una fiabilidad de aceptable a buena. El instrumento demostró ser válido y confiable para ser aplicado en profesionales de enfermería que trabajan en áreas críticas.

Proceso de recolección de datos

Para la ejecución del estudio, se gestionarán trámites administrativos y se solicitará autorización al área de capacitación y docencia, así como a las jefaturas de servicio, departamento médico y enfermería. Se coordinará con dichas jefaturas para informar al personal sobre la aplicación del instrumento y su importancia.

Si el profesional acepta participar, firmará un consentimiento informado antes de la aplicación del instrumento. La recolección de datos contará con el apoyo de la jefatura del servicio, garantizando que cada participante complete la evaluación sin interferir en sus funciones laborales.

Procesamiento y análisis de datos

Una vez recopilados los datos, estos serán ingresados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel y luego transferidos al software estadístico SPSS versión 27 para su análisis. Se aplicará estadística descriptiva, obteniendo frecuencias absolutas y relativas, y los resultados serán presentados en tabla.

Consideraciones éticas

El estudio se basará en los siguientes principios éticos: Respeto por las personas (Autonomía): Se garantizará que los participantes tengan plena capacidad para tomar decisiones, lo que se reflejará en el consentimiento informado. Se asegurará que comprendan los objetivos del estudio y los procedimientos a realizar. En caso de que un individuo tenga limitada su autonomía, se tomarán medidas para su protección. Beneficencia (No maleficencia): Se identificarán y minimizarán los riesgos, asegurando que los beneficios del estudio superen cualquier posible daño. Además, se garantizará que la investigación tenga relevancia científica y que los investigadores sean competentes para su ejecución. Justicia: Se promoverá la equidad en

12

la selección de los participantes, sin distinción de sexo, raza, religión, nivel educativo o

12

económico. Asimismo, los beneficios de la investigación serán distribuidos de manera justa entre los participantes, con especial atención a contextos de recursos limitados.

Limitaciones del proyecto

No se encontraron limitaciones en el proyecto

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

Cronograma de Ejecución

N.º	ACTIVIDADES	2025													
		E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	F
1	Búsqueda bibliográfica														
2	Elaboración del proyecto														
3	Aprobación del proyecto														
4	Validación de instrumentos														
5	Aplicación de instrumentos														
6	Procesamiento de datos														
7	Presentación de resultados														
8	Discusión de resultados														
9	Conclusiones y recomendaciones														

Presupuesto

Recursos Humanos

Descripción	Cantidad	Costo unitario (S/.)	Costo total (S/.)
Estadístico	1	500.00	500.00
Asesor	1	500.00	500.00
Sub total		1000.00	1000.00

Recursos materiales

Descripción	Cantidad	Costo unitario (S/.)	Costo total (S/.)
Impresiones	10	0.50	5.00
Fotocopias	70	0.40	28.00
Viáticos	10	10.00	100.00
Materiales de escritorio	5	20.00	100.00
Sub total			233.00
Total			1233.00

Referencias bibliográficas

- Adanaqué Castillo, J., Reynoso Valdez, A., & Contreras Castro, F. L. (2020). Factores sociolaborales asociados a la calidad de vida en el trabajo del profesional de enfermería que labora en una clínica privada, Lima, 2020. *Revista Científica de Ciencias de La Salud*, 13(1), 59–66. <https://doi.org/10.17162/rccs.v13i1.1347>
- Bahari, G., Asiri, K., Nouh, N., & Alqahtani, N. (2022). Professional Quality of Life Among Nurses: Compassion Satisfaction, Burnout, and Secondary Traumatic Stress: A Multisite Study. *SAGE Open Nursing*, 8. <https://doi.org/10.1177/23779608221112329>
- Batran, A., Aqtam, I., Ayed, A., & Abu Ejheisheh, M. (2025). The relationship between professional quality of life and work environment among nurses in neonate care units. *PLoS ONE*, 20(4 April). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0322023>
- Benavides Bambague, L. M., Díaz Chavarro, B. C., Machado Gonzalez, L. Y., & Ospina Mejía, P. A. (2024). Calidad de vida laboral en el personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos. *Revista CuidArte*, 13(25). <https://doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2024.13.25.84726>
- Choque, P. (2024). *Satisfacción laboral y calidad de vida profesional en enfermeras de la micro red José Antonio Encinas - Puno 2024* [Universidad Nacional del Altiplano]. https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/23661/Choque_Chique_Paola_Jessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cruz Velazco, J. E. (2024). La calidad de vida laboral y el estudio del recurso humano: una reflexión sobre su relación con las variables organizacionales. *Revista Científica Pensamiento y Gestión*, 45, 58–81. <https://doi.org/10.14482/pege.45.10617>

- Escobar, C. (2023). *Calidad de vida y desempeño laboral del personal de enfermería del “Hospital San Vicente de Paúl” 2021*. 85(9), 1706–1718.
<https://doi.org/10.23857/pc.v8i9.6109>
- Galiana, L., Oliver, A., Arena, F., De Simone, G., Tomás, J. M., Vidal-Blanco, G., Muñoz-Martínez, I., & Sansó, N. (2020). Development and validation of the Short Professional Quality of Life Scale based on versions IV and V of the Professional Quality of Life Scale. *Health and Quality of Life Outcomes*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12955-020-01618-3>
- Helguero, D. (2024). *Relación entre estrés laboral y calidad de vida en el personal del servicio de emergencias en un Hospital Nivel II de Piura 2024* [Universidad Cesar Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/157116/Helguero_NDM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Henríquez-Figueroa, S. C., & Vargas Chávez, P. (2022). Calidad de vida de los profesionales de enfermería Quality of Life of Nursing Professionals. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 38. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v38n3/1561-3038-mgi-38-03-e1719.pdf>
- Hernández, R., Fernandez, C., & Baptista, M. (2018). Metodología de la investigación. In *Mc Garw Hill* (Sexta Edic, Issue December). <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Jaramillo-Cartwright, M. J., Mafla-Viscarra, A., Izurieta, N., Barnett, D. J., Hsu, E. B., & Grunauer, M. (2025). Characterizing Mental Health in an LMIC Context: Measuring Compassion Satisfaction, Burnout, and Secondary Traumatic Stress Among Health Care Providers in Ecuador During COVID-19 with the ProQOL V5 Questionnaire. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 19. <https://doi.org/10.1017/dmp.2025.114>

Lee, H. J., Lee, M., & Jang, S. J. (2021). Compassion satisfaction, secondary traumatic stress, and burnout among nurses working in trauma centers: A cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(14).

<https://doi.org/10.3390/ijerph18147228>

Lobo R, Kumar SP, & Tm R. (2024). Professional Quality of Life Among Mental Health Nurses: A Systematic Review and Meta-Analysis. *International Journal of Mental Health Nursing*, 33. <https://doi.org/10.1111/inm.13424>

Mamani, E. T. L., Arévalo-Ipanaqué, J. M., Meneses-La-riva, M. E., Morales-García, W. C., Cabanillas-Chavez, M. T., & Morales-García, M. (2024). Professional Quality of Life and Job Stress among Nurses in COVID-19 Areas. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 4.

<https://doi.org/10.56294/saludcyt2024829>

Ni, W., Xia, M., Jing, M., Zhu, S., & Li, L. (2023). The relationship between professional quality of life and work environment among ICU nurses in Chinese: a cross-sectional study.

Frontiers in Public Health, 11. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1104853>

Organización Mundial de la Salud. (n.d.). *Salud ocupacional: los trabajadores de la salud*.

Retrieved October 11, 2025, from [https://www.who.int/es/news-room/fact-](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers#:~:text=Respuesta%20de%20la%20OMS,y%20de%20establecimientos%20de%20salud)

[sheets/detail/occupational-health--health-](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers#:~:text=Respuesta%20de%20la%20OMS,y%20de%20establecimientos%20de%20salud)

[workers#:~:text=Respuesta%20de%20la%20OMS,y%20de%20establecimientos%20de%20salud](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers#:~:text=Respuesta%20de%20la%20OMS,y%20de%20establecimientos%20de%20salud).

Rodríguez-Marín, J. (2010). Quality of working life of health professionals. *Revista de Calidad Asistencial*, 25(6), 318–320. <https://doi.org/10.1016/j.cali.2010.09.002>

Urra, E., Jana, A., & García, M. (2019). Some essential aspects of Jean Watson thought and her transpersonal caring theory. *Ciencia y Enfermería*, 17(3), 11–22.

<https://doi.org/10.4067/s0717-95532011000300002>

Yupanqui, C., & Uturnco, M. (2019). *Calidad de vida laboral en el profesional de enfermería en el servicio de emergencias del INEN - 2019* [Universidad Norbert Wiener]. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/482c68aa-4c5c-4125-a2fe-be6c72eefa23/content>

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Nº	Pregunta	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Bastante a menudo	Muy a menudo
1	Creo que puedo haber sido afectado/a por el estrés traumático de las personas que ayudo.					
2	Me siento atrapado/a por mi trabajo como cuidador/a.					
3	Me gusta mi trabajo como cuidador/a.					
4	Me siento deprimido/a debido a las experiencias traumáticas de las personas que ayudo.					
5	Mi trabajo me hace sentir satisfecho/a.					
6	Me siento agotado/a por mi trabajo como cuidador/a.					
7	Me siento abrumado/a porque el volumen de trabajo parece interminable.					
8	Como resultado de mi labor de ayuda, tengo pensamientos intrusivos y atemorizantes.					
9	Estoy feliz de haber elegido hacer este trabajo.					

Apéndice B: Validez de los instrumentos

	χ^2	<i>df</i>	<i>pag</i>	CFI	RMSEA	RMSEA CI	SRMR	$\Delta \chi^2$	Δdf	<i>pag</i>	ΔCFI
CFA en España	47.849	24	0.002	0.950	0.055	[0,032, 0,078]	0.047	-	-	-	-
CFA en Argentina	54.956	24	< 0,001	0.913	0.073	[0,048, 0,099]	0.051	-	-	-	-
CFA en Brasil	43.219	24	0.009	0.929	0.089	[0,044, 0,131]	0.069	-	-	-	-
Invariancia configural	145.836	72	< 0,001	0.934	0.068	[0,052, 0,084]	0.052	-	-	-	-
Invariancia métrica	147.267	84	< 0,001	0.943	0.058	[0,042, 0,073]	0.059	4.597	12	0.970	0.009
Invariancia escalar	178.921	96	< 0,001	0.926	0.062	[0,048, 0,076]	0.062	33.427	24	0.095	- 0,008
Invariancia escalar con correlaciones iguales	182.405	102	< 0,001	0.928	0.059	[0,045, 0,073]	0.082	37.674	30	0.158	- 0,006
Medios latentes restringidos	201.055	108	< 0,001	0.917	0.062	[0,049, 0,075]	0.082	55.664	36	0.019	- 0,017
Medios latentes sin restricciones	185.620	106	< 0,001	0.929	0.058	[0,044, 0,072]	0.081	40.797	34	0,196	- 0,005

La validez de constructo fue confirmada mediante análisis factorial confirmatorio (CFI > 0,92; RMSEA < 0,08).

Apéndice C: Fiabilidad del instrumentos

	Enfrentando la muerte	Autocompasión positiva	autocompasión negativa	Autocuidado físico	Autocuidado psicológico	Autocuidado social
BO	- 0,161*	- 0,302**	0,364**	- 0,315**	- 0,207**	- 0,333**
CF	- 0,252**	- 0,241**	0,410**	- 0,196**	- 0,186**	- 0,285**
CS	0,179**	0,279**	- 0,248**	0,157*	0,142*	0,362**

*Agotamiento de BO , fatiga por compasión de CF , satisfacción por compasión de CS ; * $p < 0,050$; ** $p < 0,010$*

La fiabilidad fue evaluada con el estadístico Composite Reliability Index (CRI), el cual mide la consistencia interna de los ítems que forman cada factor latente (dimensión). Donde los valores obtenidos en el Short ProQOL fueron para las dimensiones: Burnout (BO): CRI = 0,8, Compassion Fatigue (CF): CRI = 0,76 y Compassion Satisfaction (CS): CRI = 0,74, demostrando que tiene una fiabilidad de aceptable a buena

Apéndice D: Consentimiento informado

Mi nombre es Angulo Narro Carmen Veronica, estudiante de la segunda especialidad de enfermería en Emergencias y Desastres en la Universidad Peruana Unión. Este cuestionario recogerá información para determinar la calidad de vida laborar en profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencias y desastres de un Hospital público de Lima, 2025.

Dicha información será importante para conocer la calidad de atención y cuidado humanizado de enfermería, Su participación es totalmente libre y voluntaria, si no lo desea hacer o en algún momento posterior a la recolección de datos decide retirarse del estudio, tiene el derecho de hacerlo comunicándose conmigo. Su retiro no tendrá ningún tipo de represalia; si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario; así mismo puede dejar de llenar el cuestionario en cualquier momento, si así lo decidiera. Su participación es anónima.

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.

Firma: _____

DNI: _____

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Calidad de Vida laboral en los profesionales de enfermería que trabajan en emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025

Problema	Objetivos	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: Descriptivo Corte: Transversal Población: 50 profesionales de enfermería Muestra: 50 profesionales de enfermería Técnica: Encuesta Instrumento: Short Professional Quality of Life Scale
¿Cuál es el nivel de Calidad de Vida laboral en los profesionales de enfermería que trabajan en emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025?	Determinar el nivel de Calidad de Vida laboral en los profesionales de enfermería que trabajan en emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025.	Calidad de vida laboral	
Problemas específicos	Objetivos específicos		
¿Cuál es el nivel de agotamiento en los profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025? ¿Cuál es el nivel de fatiga por compasión en los profesionales de enfermería que trabajan en el área de emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025? ¿Cuál es el nivel de satisfacción por compasión en los profesionales de enfermería que desempeñan funciones en el área de emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025?	Identificar el nivel de agotamiento en los profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025. Identificar el nivel de fatiga por compasión en los profesionales de enfermería que trabajan en el área de emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025. Identificar el nivel de satisfacción por compasión en los profesionales de enfermería que desempeñan funciones en el área de emergencias y desastres en un hospital de Lima, 2025.		

