

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Fatiga por compasión en enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del
Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2026**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados
Intensivos

Autor:

Zeila Samira Santiago Zevallos

Asesor:

Mg. Yanela Karoly Ricalde Castillo

Lima, 21 de octubre del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Yanela Karoly Ricalde Castillo, 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: **“FATIGA POR COMPASIÓN EN ENFERMERAS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, 2026”** de la autora Zeila Samira Santiago Zevallos tiene un índice de similitud de 20% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 21 días del mes de octubre del año 2026.

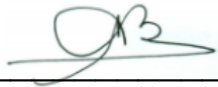


Mg. Yanela Karoly Ricalde Castillo

**Fatiga por compasión en enfermeras de la Unidad de Cuidados
Intensivos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco,
2026**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Cuidados Intensivos



Dra. Mayela Cajachagua Castro De Bejarano
Dictaminador

Lima, 21 de octubre del 2026

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema.....	4
Objetivos de la Investigación.....	4
Justificación de la Investigación	5
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas	8
Antecedentes de la Investigación.....	8
Bases Teóricas	14
Fundamentación desde la Teoría.....	19
Definición de Términos	28
Metodología	30
Descripción del Lugar de Ejecución	30
Población y Muestra	30
Tipo y Diseño de Investigación	31
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	33
Proceso de Recolección de Datos	34
Consideraciones Éticas	35
Administración del Proyecto de Investigación	37
Referencias Bibliográficas	39
Apéndices.....	44

Resumen

La fatiga por compasión constituye una problemática frecuente en el personal de enfermería que labora en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), debido a la exposición constante al sufrimiento, dolor y situaciones críticas de los pacientes, lo que puede afectar el bienestar emocional del profesional y la calidad del cuidado brindado. Por ende, el **objetivo** de la presente investigación es determinar el nivel de fatiga por compasión en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco durante el año 2026. El estudio corresponde a un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, orientado a identificar y caracterizar el fenómeno sin establecer relaciones causales entre variables. Igualmente, presenta un diseño no experimental y de corte transversal, debido a que la variable será observada en su contexto natural y la recolección de datos se realizará en un único momento temporal. La población estará conformada por todas las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos del hospital de estudio. Para la recolección de información se empleará la Professional Quality of Life Scale versión V (ProQOL-V), adaptada al idioma español por Morante, Moreno y Rodríguez. Se espera que los resultados permitan identificar el nivel de fatiga por compasión presente en el personal de enfermería, contribuyendo al diseño de estrategias institucionales orientadas a fortalecer el bienestar ocupacional y mejorar la calidad del cuidado brindado a los pacientes críticos.

Palabras clave: fatiga por compasión, enfermería, unidad de cuidados intensivos, calidad de vida profesional, salud ocupacional.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

En los sistemas de salud el ejercicio profesional de enfermería, especialmente en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), se caracteriza por una alta demanda emocional que derivada de la exposición constante al sufrimiento, dolor y muerte de los pacientes. En este contexto, emerge la fatiga por compasión, que es definida como el desgaste emocional y físico experimentan los profesionales de la salud al brindar cuidados continuos a personas en situaciones críticas, integrando componentes como el agotamiento emocional (burnout) y el estrés traumático secundario (Xie et al., 2021).

A nivel internacional, la evidencia científica reciente muestra que la fatiga por compasión constituye un problema creciente en el personal de enfermería. Un estudio multicéntrico en Europa evidenció que más del 20% de enfermeras de UCI presentan altos niveles de burnout y más del 30% estrés traumático secundario, asociados incluso a la intención de abandonar la profesión (Arimon-Pagès et al., 2023). Asimismo, investigaciones recientes indican que este fenómeno no solo afecta la salud mental del profesional, sino también la calidad del cuidado brindado, incrementando errores, disminuyendo la empatía y afectando la seguridad del paciente. (Pérez-García et al., 2021).

En el contexto latinoamericano, investigaciones en unidades de cuidados intensivos han encontrado niveles moderados a altos de fatiga por compasión, con una disminución significativa de la satisfacción por compasión en casi la mitad del personal evaluado (Cáceres Rivera et al., 2021). Este hallazgo es relevante, ya que la baja satisfacción por compasión incrementa el riesgo de desarrollar desgaste emocional crónico. Además, estudios recientes en Brasil confirman la

presencia significativa de este fenómeno en enfermeras de unidades críticas, evidenciando su asociación con condiciones laborales y factores sociodemográficos(Lourenção, et al., 2025).

En el contexto nacional peruano, si bien existe producción académica sobre el tema, esta sigue siendo limitada y focalizada. Investigaciones realizadas en hospitales del país, especialmente durante la pandemia, evidenciaron la presencia de síntomas de fatiga por compasión en el personal de enfermería, vinculados a condiciones de trabajo exigentes, sobrecarga laboral y exposición constante a situaciones de muerte y sufrimiento (Mamani Mamani, 2023). Sin embargo, la mayoría de estos estudios han adoptado enfoques correlacionales o se han centrado en contextos específicos como la COVID-19, lo que limita la comprensión integral del fenómeno en escenarios actuales postpandemia.(Garnett et al., 2023)

A nivel local, en el Hospital Regional de Huánuco, las enfermeras de la UCI enfrentan condiciones laborales que potencialmente incrementan el riesgo de desarrollar fatiga por compasión, tales como jornadas prolongadas, alta carga asistencial, contacto permanente con pacientes críticos y limitaciones estructurales del sistema de salud. No obstante, pese a estas condiciones, no se dispone de evidencia científica que describa el nivel de fatiga por compasión en este grupo específico, lo que impide dimensionar la magnitud real del problema y diseñar estrategias de intervención adecuadas.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es el nivel de fatiga por compasión en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco durante el año 2026?

Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de agotamiento emocional en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco?

¿Cuál es el nivel de estrés traumático secundario en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco?

¿Cuál es el nivel de satisfacción por compasión en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco?

¿Cuáles son las características sociodemográficas y laborales de las enfermeras de la UCI del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2026?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar el nivel de fatiga por compasión en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco durante el año 2026.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de agotamiento emocional en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco.

Identificar el nivel de estrés traumático secundario en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco.

Identificar el nivel de satisfacción por compasión en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco.

Describir las características sociodemográficas y laborales de la población de estudio.

Justificación de la Investigación

Justificación Teórica

La presente investigación se justifica desde la perspectiva teórica debido a la necesidad de ampliar el conocimiento científico sobre la fatiga por compasión en enfermeras de unidades de cuidados intensivos (UCI), considerando que estos entornos asistenciales implican exposición continua al sufrimiento, situaciones críticas, incertidumbre clínica y muerte de pacientes. La evidencia reciente señala que la fatiga por compasión constituye un fenómeno multidimensional asociado al desgaste emocional, psicológico y ocupacional derivado del ejercicio prolongado del cuidado, afectando la capacidad empática, el bienestar profesional y la calidad del desempeño asistencial.

Diversos estudios evidencian que este fenómeno está relacionado con el burnout y el estrés traumático secundario, especialmente en entornos como la UCI, donde la carga emocional es significativamente alta. En este sentido, el presente estudio contribuirá a ampliar el conocimiento existente mediante la descripción detallada del fenómeno en un contexto particular, fortaleciendo el sustento teórico desde una perspectiva empírica.

Justificación Metodológica

Desde el enfoque metodológico, la investigación se justifica porque propone el uso de un diseño científico sistemático que permitirá analizar la fatiga por compasión en enfermeras de la UCI mediante instrumentos validados y confiables. Estudios previos han utilizado metodologías cuantitativas, no experimentales y de corte transversal para evaluar este fenómeno, empleando escalas como ProQOL, que permiten medir dimensiones como el burnout y el estrés traumático secundario. El presente estudio podrá servir como antecedente para futuras investigaciones en contextos similares, facilitando la replicabilidad y comparación de resultados en diferentes instituciones de salud.

Justificación Práctica

En el ámbito práctico, esta investigación se justifica porque permitirá identificar los niveles de fatiga por compasión en enfermeras de la UCI, así como los factores asociados a su desarrollo. La evidencia demuestra que este fenómeno puede afectar directamente el desempeño profesional y la calidad del cuidado brindado a los pacientes. Por tanto, los resultados del estudio podrán ser utilizados por las instituciones de salud para diseñar e implementar estrategias de intervención orientadas a la prevención del desgaste emocional, el fortalecimiento del bienestar laboral y la mejora de la calidad de atención.

Justificación Social

Desde el punto de vista social, la investigación adquiere gran relevancia debido a que la fatiga por compasión no solo afecta al personal de enfermería, sino también a la calidad del servicio de salud que recibe la población. En el contexto de la UCI, donde los pacientes requieren cuidados altamente especializados y humanizados, resulta fundamental garantizar la estabilidad emocional del personal de enfermería. En ese sentido, esta investigación contribuirá a

visibilizar la problemática, promoviendo la implementación de políticas y programas de apoyo psicosocial que beneficien tanto a los profesionales como a la sociedad en general. De esta manera, se fomenta una atención en salud más ética, humanizada y de calidad.

Línea de Investigación

Área/Facultad: Ciencias de la Salud / Escuela Profesional de Enfermería.

Línea Institucional: Atención en Enfermería (Cód. 00322).

Sub línea/área de desarrollo: Gestión del cuidado de Enfermería y Salud Ocupacional.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Lourenção et al. (2025), en el estudio titulado fatiga por compasión entre trabajadores de enfermería en unidades hospitalarias de cuidados críticos, desarrollado en un hospital universitario de Brasil, tuvieron como objetivo determinar la presencia de fatiga por compasión en profesionales de enfermería de unidades de cuidados intensivos y examinar su relación con variables sociodemográficas y laborales. La investigación fue de tipo cuantitativo, con enfoque transversal, diseño descriptivo-correlacional, y se realizó con personal de enfermería de un servicio de urgencias y tres unidades de cuidados intensivos; la muestra estuvo conformada por dichos profesionales, a quienes se les aplicó un cuestionario sociodemográfico junto con la cuarta versión de la Professional Quality of Life Scale adaptada y validada en Brasil (ProQol-BR), durante el periodo de agosto a diciembre de 2019. Los resultados evidenciaron que el 19,2% de los participantes presentó fatiga por compasión, predominando en técnicos de enfermería (57,1%), principalmente mujeres jóvenes entre 18 y 39 años, en su mayoría casadas, con formación superior, que laboraban en el área de urgencias, con menos de dos años de experiencia, en turnos nocturnos y en funciones asistenciales; además, se observó que gran parte percibía ingresos entre dos y cinco salarios mínimos, no tenía otro empleo y no realizaba actividad física. Se concluye que la fatiga por compasión afecta a una proporción relevante del personal de salud, especialmente a los técnicos de enfermería, y que factores como la sobrecarga laboral, el trabajo nocturno y la inactividad física influyen de manera significativa en su desarrollo, evidenciando la necesidad de implementar estrategias de prevención y manejo en el entorno laboral.

(Arimon-Pagès et al., 2023), en el estudio *Fatiga por compasión y ansiedad en enfermeras de cuidados críticos y emergencias*, realizado en España, tuvo como objetivo analizar la relación entre la fatiga por compasión y los niveles de ansiedad en enfermeras que laboran en unidades de cuidados críticos y servicios de emergencia. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño transversal, considerando una muestra de enfermeras pertenecientes a servicios hospitalarios especializados. Los resultados evidenciaron que existe una relación significativa entre altos niveles de fatiga por compasión y el incremento de la ansiedad, destacándose además que factores como la carga laboral y la exposición continua al sufrimiento influyen directamente en el bienestar emocional del personal. Se concluye que la fatiga por compasión constituye un factor de riesgo importante para la salud mental de las enfermeras, siendo necesario implementar estrategias de intervención orientadas a la prevención y manejo del estrés emocional en estos contextos clínicos.

Quiñónez et al. (2022), en el estudio titulado *fatiga laboral en contextos hospitalarios en Latinoamérica: revisión sistemática*, desarrollado en Latinoamérica, tuvieron como objetivo analizar de manera integral las definiciones, herramientas de medición, causas y efectos de la fatiga laboral en entornos hospitalarios. La investigación fue de tipo descriptivo, con diseño de revisión sistemática, basada en el análisis de artículos originales recopilados en bases de datos como LILACS, EBSCO Host, SciELO y PubMed, siguiendo los lineamientos de la declaración PRISMA; la muestra estuvo conformada por 44 estudios seleccionados sobre la temática. Los resultados mostraron que el 59% de las investigaciones se realizaron en Brasil y que solo el 45,4% presentó una definición clara de fatiga laboral, evidenciando variabilidad conceptual entre autores; asimismo, se identificaron cuatro instrumentos principales para su evaluación en profesionales de la salud. Se concluye que la fatiga laboral está estrechamente vinculada con

factores de riesgo psicosocial en el personal sanitario, resaltando la importancia de su abordaje desde el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, debido a su impacto en la aparición de eventos adversos que comprometen la seguridad del paciente.

(Pérez-García et al., 2021), en su investigación titulada “Qualitative study on the causes and consequences of compassion fatigue from the perspective of nurses”, desarrollada a nivel internacional, tuvieron como objetivo comprender las causas y consecuencias de la fatiga por compasión desde la perspectiva de profesionales de enfermería. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, con diseño fenomenológico hermenéutico, utilizando grupos focales aplicados a 43 profesionales de enfermería. Los resultados evidenciaron que la fatiga por compasión está asociada con limitaciones institucionales y sobrecarga laboral, generando consecuencias emocionales y afectando el desempeño profesional. Se concluyó que es necesario fortalecer estrategias organizacionales de prevención y apoyo para disminuir el impacto de este fenómeno en el personal sanitario.

Perez Apararicio (2022) en el estudio titulado “Fatiga por compasión: agotamiento del profesional de enfermería en cuidados paliativos”, desarrollado en el ámbito de la atención paliativa, tuvieron como objetivo analizar el estado del arte sobre la fatiga por compasión en profesionales de enfermería que brindan este tipo de cuidados. La investigación fue de tipo cualitativo, con diseño de revisión bibliográfica, basada en la recopilación y análisis de literatura científica relacionada con la fatiga por compasión y el desgaste profesional en enfermería durante el proceso de atención paliativa. Los resultados evidenciaron que el 95% del personal de enfermería experimenta respuestas emocionales como tristeza, frustración, ira y agotamiento, además de una disminución en su calidad de vida a medida que se incrementa la carga asistencial, lo que incrementa su exposición constante al sufrimiento humano. Se concluye que

los profesionales de enfermería no se encuentran suficientemente preparados para enfrentar la muerte, ya sea de los pacientes o la propia, lo que genera sentimientos de soledad y aislamiento tanto físico como emocional, provocando estados de vulnerabilidad y pérdida de control que pueden repercutir negativamente en la seguridad del paciente.

Antecedentes Nacionales

Valverde Catacora y Vizcarra Jiménez, 2026), en el estudio titulado “Fatiga por compasión en internos de medicina humana en Perú durante el año 2025”, desarrollado a nivel nacional en Perú, tuvieron como objetivo identificar perfiles latentes de fatiga por compasión y salud mental en internos de medicina, así como determinar los factores asociados. La investigación fue de tipo cuantitativo, con enfoque transversal analítico, e incluyó una muestra de 128 internos provenientes de establecimientos del MINSA, EsSalud, Fuerzas Armadas y clínicas privadas; se aplicaron los instrumentos ProQOL-IV (para evaluar satisfacción por compasión, burnout y estrés traumático secundario), PHQ-9 (depresión) y GAD-7 (ansiedad), y se realizaron análisis de perfiles latentes junto con regresión logística multinomial. Los resultados permitieron identificar tres perfiles: uno moderado (45,3%), caracterizado por niveles intermedios de burnout, estrés traumático secundario, y síntomas leves de depresión y ansiedad; uno severo (32,8%), con altos niveles de burnout y estrés traumático secundario, además de depresión y ansiedad en rangos moderados a severos; y un perfil resiliente (21,9%), con elevada satisfacción por compasión y mínima sintomatología. Asimismo, se encontró que estudiar en una universidad privada incrementa la probabilidad de pertenecer al perfil severo, mientras que la práctica regular de actividad física actúa como factor protector. Se concluye que aproximadamente un tercio de los internos presenta fatiga por compasión en niveles severos, asociada a síntomas clínicamente relevantes de depresión y ansiedad, lo que evidencia la

necesidad de implementar intervenciones diferenciadas según el nivel de riesgo, destacando la promoción de la actividad física como medida preventiva.

Huaman et al. (2024), en el estudio titulado “Fatiga por compasión y calidad de cuidado del personal de enfermería del Hospital Regional del Cusco 2023”, desarrollado en el Hospital Regional del Cusco, tuvieron como objetivo determinar la relación entre la fatiga por compasión y la calidad de atención en el personal de enfermería. La investigación fue de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo, correlacional y de corte transversal; la población estuvo conformada por 147 profesionales de enfermería, a quienes se les aplicó el instrumento de calidad de vida profesional (ProQOL) junto con una guía de observación para evaluar la calidad del cuidado. Los resultados evidenciaron que la mayoría de los participantes eran mujeres, con edades entre 40 y 49 años y estado civil casado; además, se encontró una alta prevalencia de fatiga por compasión (91,8%) y que el 76,9% brindaba una atención de buena calidad. En cuanto a sus dimensiones, predominó un nivel medio de satisfacción por compasión (81%) y de burnout (77,6%); asimismo, se hallaron correlaciones significativas entre las variables, destacando una relación positiva entre el estrés traumático secundario y la calidad de atención ($\rho=0,281$; $p=0,001$), una relación negativa entre la satisfacción por compasión y la calidad ($\rho=-0,189$; $p=0,022$), y una relación positiva entre burnout y calidad del cuidado ($\rho=0,320$; $p=0,000$). Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre la fatiga por compasión y la calidad del cuidado, resaltando especialmente la asociación positiva del estrés traumático secundario con la atención brindada.

Riega Raa (2023), en el estudio titulado “Fatiga por compasión de las enfermeras en el servicio de unidad de cuidados intensivos en un hospital nacional, 2022”, desarrollado en un hospital nacional, tuvo como objetivo determinar el nivel de fatiga por compasión en enfermeras

que laboran en la unidad de cuidados intensivos. La investigación fue de tipo cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 55 participantes, a quienes se les aplicó un cuestionario mediante la técnica de encuesta para la recolección de datos, los cuales fueron procesados utilizando el software SPSS versión 27. Los resultados se presentaron a través de tablas de distribución de frecuencias y análisis inferencial mediante el coeficiente rho de Spearman, permitiendo describir el comportamiento de la variable y sus dimensiones. Se concluye que los hallazgos obtenidos constituyen un insumo relevante para la gestión y abordaje de la fatiga por compasión en enfermeras del servicio de cuidados intensivos en un hospital nacional.

Cuyutupa Antialon y Pozo Cervantes (2023), en el estudio titulado “Fatiga por compasión y síndrome de burnout en enfermeras en el área de emergencia y oncología de EsSalud - Huancayo 2021”, desarrollado en un establecimiento de EsSalud en Huancayo, tuvieron como objetivo determinar la relación entre la fatiga por compasión y el síndrome de burnout en profesionales de enfermería de las áreas de emergencia y oncología. La investigación fue de tipo cuantitativo, con nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal; la población estuvo conformada por 70 enfermeras(os), de los cuales se seleccionó una muestra de 52 participantes, a quienes se les aplicaron instrumentos para medir ambas variables. Los resultados descriptivos mostraron que el 40,4% presentó niveles muy altos de fatiga por compasión, mientras que el 19,3% evidenció síndrome de burnout; asimismo, se identificó una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa ($r = 0,439$) entre ambas variables. Se concluye que el incremento de la fatiga por compasión se asocia con una mayor presencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería, lo que resalta la importancia de implementar estrategias preventivas en estos servicios de salud.

Mayuntupa Echevarria (2021), en el estudio titulado “Fatiga por compasión y calidad del cuidado en enfermeras de UCI Pediátrica en un Instituto Especializado, Lima”, tuvo como objetivo determinar la relación entre la fatiga por compasión y la calidad del cuidado en enfermeras de una unidad de cuidados intensivos pediátrica. La investigación fue de tipo básica, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal y nivel descriptivo-correlacional, bajo el método hipotético-deductivo; la muestra estuvo conformada por 50 enfermeras intensivistas pediátricas, a quienes se les aplicó un cuestionario para evaluar ambas variables. Los resultados evidenciaron, mediante el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = -0,104$), una relación negativa muy baja entre la fatiga por compasión y la calidad del cuidado; sin embargo, el nivel de significancia ($p=0,000$) indicó que dicha relación es estadísticamente significativa. Se concluye que existe una asociación significativa entre la fatiga por compasión y la calidad del cuidado en enfermeras de UCI pediátrica, aunque de magnitud débil, lo que sugiere la necesidad de considerar este fenómeno en la mejora de la atención de salud.

Bases Teóricas

Fatiga por Compasión

Definición Conceptual. La fatiga por compasión se define como una respuesta de desgaste emocional, cognitivo y físico derivada de la exposición continua al sufrimiento o experiencias traumáticas de otras personas, particularmente en profesionales dedicados al cuidado y atención directa. Aunque el concepto fue desarrollado inicialmente por Figley como el “costo de cuidar”, investigaciones recientes amplían esta perspectiva señalando que sus efectos trascienden el agotamiento emocional e incluyen alteraciones en la capacidad de concentración, toma de decisiones, regulación emocional y desempeño profesional. (Tobón-Restrepo & Tobón-Restrepo, 2021).

La evidencia contemporánea indica que la fatiga por compasión mantiene relación con el estrés traumático secundario, debido a que surge como consecuencia de la empatía sostenida frente al dolor ajeno; sin embargo, se diferencia del burnout, el cual se asocia principalmente con factores organizacionales, sobrecarga laboral, falta de reconocimiento y condiciones estructurales del trabajo. Aunque ambos fenómenos pueden coexistir, poseen mecanismos desencadenantes distintos y requieren estrategias preventivas diferenciadas. (Tobón-Restrepo & Tobón-Restrepo, 2021).

Los Signos y Manifestaciones de la Fatiga por Compasión. Comprenden dimensiones emocionales, cognitivas, conductuales y físicas.

En el Ámbito Emocional. Destacan el agotamiento afectivo, irritabilidad, ansiedad, tristeza persistente y disminución progresiva de la capacidad empática hacia pacientes o usuarios. Estas alteraciones pueden evolucionar hacia respuestas de indiferencia o desapego emocional como mecanismo de protección psicológica. (Regalado & Suárez, 2021)

Desde la Dimensión Cognitiva. Se han identificado dificultades para mantener la atención, pensamientos intrusivos relacionados con experiencias traumáticas de terceros, sensación de desesperanza y afectación en los procesos de juicio profesional. Estas manifestaciones repercuten directamente en la calidad del cuidado brindado y en el bienestar psicológico del profesional. (Huaman et al., 2024)

Los Indicadores Conductuales. Pueden observarse conductas de evitación frente a pacientes, reducción del compromiso laboral, aislamiento social o, por el contrario, una implicación excesiva caracterizada por hiperresponsabilidad y dificultad para establecer límites profesionales.

Manifestaciones Físicas. son frecuentes la fatiga persistente, alteraciones del sueño, cefaleas, tensión muscular y otras respuestas somáticas asociadas al estrés prolongado. (Regalado & Suárez, 2021)

El modelo de Calidad de Vida Profesional (Professional Quality of Life, ProQOL)

Continúa siendo uno de los enfoques más utilizados para comprender este fenómeno, integrando tres dimensiones: satisfacción por compasión, burnout y estrés traumático secundario. Estudios recientes evidencian que bajos niveles de satisfacción por compasión aumentan la vulnerabilidad al desarrollo de fatiga por compasión y deterioran la percepción de bienestar laboral. (Fabri et al., 2021).

Diversas investigaciones realizadas entre 2021 y 2024 muestran una elevada prevalencia de fatiga por compasión en profesionales sanitarios, especialmente en enfermería, cuidados intensivos y contextos de crisis sanitaria, evidenciando su asociación con ansiedad, depresión, agotamiento profesional y disminución de la calidad del cuidado. (Huaman et al., 2024).

En síntesis, la fatiga por compasión constituye un fenómeno multidimensional derivado de la exposición prolongada al sufrimiento ajeno y representa un riesgo para la salud mental, el desempeño ocupacional y la calidad asistencial. Su identificación temprana resulta esencial para implementar estrategias de autocuidado, apoyo organizacional y prevención del desgaste profesional.

Fatiga por Compasión en Enfermeras de UCI

Definición conceptual. La fatiga por compasión en enfermeras de unidades de cuidados intensivos (UCI) se conceptualiza como un estado de desgaste emocional, psicológico y físico derivado de la exposición continua al sufrimiento, dolor, trauma y muerte de pacientes atendidos en contextos clínicos críticos. Este fenómeno surge como consecuencia de la implicación

empática sostenida en el cuidado, afectando progresivamente el bienestar psicológico, la capacidad de afrontamiento, el desempeño profesional y la calidad del cuidado proporcionado. (Ruiz-Fernández et al., 2020).

La Evidencia Científica Reciente. Indica que las enfermeras de UCI presentan mayor vulnerabilidad al desarrollo de fatiga por compasión debido a la exposición frecuente a eventos traumáticos, elevada carga emocional y presión asistencial constante, factores que incrementan el riesgo de agotamiento emocional, estrés traumático secundario y disminución de la satisfacción profesional (Arimon-Pagès et al., 2023).

En este contexto, la fatiga por compasión debe comprenderse como un fenómeno multidimensional que involucra componentes emocionales, cognitivos, conductuales y organizacionales asociados al ejercicio profesional en entornos críticos (Tobón-Restrepo & Tobón-Restrepo, 2021).

Fundamentos Teóricos de la Fatiga por Compasión

La fatiga por compasión constituye un fenómeno complejo sustentado en diversos enfoques teóricos provenientes de la psicología del trauma, las teorías del estrés y los modelos de afrontamiento utilizados para comprender las respuestas emocionales en profesionales expuestos continuamente al sufrimiento ajeno. Aunque sus bases conceptuales fueron desarrolladas inicialmente por Figley, la literatura reciente amplía su comprensión incorporando dimensiones organizacionales, cognitivas y psicosociales que influyen en su desarrollo.

Uno de los principales referentes teóricos corresponde al modelo planteado por Charles R. Figley, quien conceptualiza la fatiga por compasión como una manifestación derivada del estrés traumático secundario, producido por la exposición indirecta al trauma de otras personas mediante procesos de empatía sostenida. Desde esta perspectiva, la empatía representa una

herramienta esencial en profesiones asistenciales; sin embargo, cuando se mantiene de manera prolongada frente al sufrimiento, puede convertirse en un factor de vulnerabilidad psicológica asociado al desgaste emocional y al deterioro del bienestar profesional. Investigaciones recientes continúan respaldando esta relación entre exposición al sufrimiento y aparición de síntomas compatibles con fatiga por compasión en profesionales sanitarios y de ayuda.(Ruiz-Fernández et al., 2020)

La comprensión contemporánea del fenómeno incorpora aportes derivados del modelo transaccional del estrés y afrontamiento, desarrollado originalmente por Lazarus y Folkman. Este enfoque sostiene que las respuestas al estrés dependen de la valoración cognitiva que realiza el individuo frente a situaciones percibidas como demandantes y de los recursos disponibles para afrontarlas. Estudios actuales evidencian que estrategias ineficaces de afrontamiento, combinadas con exposición prolongada a contextos emocionalmente exigentes, incrementan significativamente la probabilidad de desarrollar agotamiento emocional, estrés traumático secundario y fatiga por compasión (Folkman, 2020).

El Modelo De Calidad De Vida Profesional (Professional Quality Of Life, Proqol)

Continúa siendo uno de los marcos más utilizados para explicar la fatiga por compasión en contextos laborales. Este modelo integra tres componentes principales: satisfacción por compasión, burnout y estrés traumático secundario, permitiendo analizar simultáneamente factores protectores y factores de riesgo asociados al desempeño profesional. Investigaciones recientes indican que altos niveles de satisfacción por compasión actúan como mecanismo protector frente al desgaste emocional, mientras que bajos niveles incrementan la vulnerabilidad al agotamiento psicológico y disminuyen la calidad del cuidado proporcionado.(Fabri et al., 2021).

La evidencia contemporánea también reconoce que la fatiga por compasión trasciende la dimensión emocional, involucrando alteraciones cognitivas, conductuales y ocupacionales. Entre estas se incluyen dificultades en la toma de decisiones, disminución de la concentración, afectación de la capacidad empática y deterioro en las relaciones interpersonales dentro del entorno laboral. Estas manifestaciones repercuten negativamente en el desempeño profesional y en la calidad de los servicios brindados.(Regalado & Suárez, 2021).

Investigaciones desarrolladas entre 2021 y 2024 destacan la influencia significativa de factores organizacionales en la aparición y mantenimiento de la fatiga por compasión. Variables como la sobrecarga laboral, escasez de recursos institucionales, insuficiente apoyo organizacional, jornadas extensas y ambientes laborales de alta presión constituyen elementos que favorecen el desarrollo del fenómeno. Esto evidencia que la fatiga por compasión no depende exclusivamente de características individuales, sino también del contexto institucional donde se desarrolla la actividad profesional.(Tobón-Restrepo & Tobón-Restrepo, 2021).

En conjunto, los fundamentos teóricos actuales permiten comprender la fatiga por compasión como un fenómeno multidimensional, resultado de la interacción entre factores individuales, procesos empáticos, mecanismos de afrontamiento y condiciones organizacionales. Esta visión integral favorece su abordaje tanto en investigación científica como en el diseño de estrategias preventivas orientadas a proteger la salud mental y mejorar la calidad de vida profesional en contextos asistenciales.

Fundamentación desde la Teoría

Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

La presente investigación se fundamenta en la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, considerada uno de los referentes conceptuales más influyentes en la disciplina de

enfermería para comprender el cuidado desde una perspectiva holística, integrando dimensiones emocionales, éticas, espirituales y relacionales en la práctica asistencial. Desde esta teoría, el cuidado trasciende la ejecución de procedimientos técnicos y se configura como una interacción transpersonal, donde enfermera y paciente establecen una relación basada en empatía, presencia auténtica y reconocimiento de la dignidad humana.(Watson, 2022).

El enfoque contemporáneo de la Caring Science sostiene que el cuidado humano implica procesos conscientes orientados a promover bienestar, compasión y sanación, mediante los denominados procesos Caritas, los cuales incluyen valores relacionados con sensibilidad, conexión interpersonal, apoyo emocional y respeto hacia la experiencia humana del sufrimiento.(Perkins, 2021).

Sin embargo, investigaciones recientes señalan que la implicación emocional continua inherente al cuidado puede incrementar la vulnerabilidad del profesional al estrés psicológico cuando existen exposiciones prolongadas al sufrimiento sin suficientes estrategias de resiliencia o autocuidado. En este sentido, la teoría del cuidado humano ha evolucionado incorporando el desarrollo de resiliencia profesional como componente esencial para proteger el bienestar emocional de los trabajadores sanitarios frente al agotamiento y desgaste derivados del cuidado intensivo (Wei et al., 2021).

En entornos altamente demandantes, como las unidades de cuidados intensivos (UCI), caracterizados por exposición frecuente a dolor, incertidumbre clínica y muerte, el proceso de cuidado exige una elevada inversión emocional por parte del personal de enfermería. Cuando dicha implicación emocional no se equilibra con mecanismos adecuados de autorregulación y autocuidado, puede producirse deterioro del bienestar psicológico y favorecer la aparición de

fenómenos como la fatiga por compasión, manifestada mediante agotamiento emocional, estrés traumático secundario y disminución de satisfacción profesional. (Arimon-Pagès et al., 2023)

Desde esta perspectiva, la fatiga por compasión puede comprenderse como una consecuencia potencial de la exposición sostenida al cuidado transpersonal sin recursos protectores suficientes. Por ello, la teoría de Watson no solo aporta fundamentos para comprender la relación terapéutica enfermera–paciente, sino también orienta hacia la necesidad de fortalecer prácticas institucionales e individuales de autocuidado, resiliencia y bienestar profesional como elementos indispensables para preservar la calidad del cuidado brindado. (Wei et al., 2021).

Por ende, la Teoría del Cuidado Humano proporciona un marco conceptual pertinente para interpretar la fatiga por compasión en enfermeras UCI, al reconocer que el ejercicio continuo de la empatía y el compromiso emocional constituyen simultáneamente recursos esenciales para el cuidado y factores potenciales de vulnerabilidad psicológica.

Relación entre la Teoría del Cuidado y la Fatiga por Compasión. La fatiga por compasión puede comprenderse como una respuesta de desgaste emocional, psicológico y ocupacional que surge a partir de la exposición continua al sufrimiento, trauma y experiencias adversas de los pacientes. La evidencia reciente indica que este fenómeno se desarrolla progresivamente cuando los profesionales de enfermería mantienen una implicación empática sostenida frente al dolor ajeno, reduciendo su capacidad de afrontamiento emocional y afectando su bienestar psicológico y desempeño profesional. (Xie et al., 2021).

Desde la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, el cuidado constituye una interacción transpersonal basada en empatía, presencia auténtica y compromiso emocional con la experiencia humana del paciente. No obstante, cuando el profesional establece vínculos

emocionales continuos sin recursos adecuados de autocuidado, resiliencia o regulación emocional, puede producirse un desequilibrio entre el cuidado dirigido hacia los demás y el cuidado de sí mismo. (Wei et al., 2021).

Teniendo en cuenta esto, la fatiga por compasión puede interpretarse como una manifestación asociada al desgaste derivado de la inversión emocional prolongada requerida por el ejercicio del cuidado, especialmente en entornos clínicos caracterizados por elevada exigencia asistencial. En las unidades de cuidados intensivos (UCI), este riesgo tiende a incrementarse debido a factores como la exposición frecuente a situaciones críticas, sufrimiento severo, muerte de pacientes, presión laboral y necesidad constante de toma de decisiones complejas. (Arimon-Pagès et al., 2023).

Además, investigaciones recientes sugieren que la aparición de fatiga por compasión no depende únicamente de factores individuales, sino también de elementos organizacionales como la sobrecarga laboral, el apoyo institucional insuficiente, las condiciones del entorno de trabajo y la disponibilidad de estrategias de bienestar profesional. Esto evidencia que la fatiga por compasión debe comprenderse como un fenómeno multidimensional originado por la interacción entre demandas emocionales, recursos personales y contexto laboral. (Tobón-Restrepo & Tobón-Restrepo, 2021).

Por consiguiente, desde el marco de la Teoría del Cuidado Humano, la prevención de la fatiga por compasión requiere fortalecer simultáneamente las prácticas de autocuidado, resiliencia emocional y apoyo institucional, reconociendo que la protección del bienestar del profesional constituye un componente esencial para mantener la calidad y humanización del cuidado brindado. (Wei et al., 2021).

Integración con el Modelo de Calidad de Vida Profesional (ProQOL). El Modelo de Calidad de Vida Profesional (Professional Quality of Life, ProQOL) constituye uno de los marcos conceptuales y operativos más utilizados para evaluar el impacto psicológico derivado del ejercicio continuo del cuidado en profesionales de la salud. Este modelo permite analizar la experiencia ocupacional del personal asistencial mediante tres dimensiones interrelacionadas: Satisfacción por compasión: percepción positiva y sentimiento de realización derivados del ejercicio profesional y del cuidado brindado.

Burnout: estado de agotamiento emocional y desgaste asociado a estrés laboral crónico y sobrecarga ocupacional.

Estrés traumático secundario: respuesta psicológica negativa relacionada con la exposición indirecta y repetida al trauma o sufrimiento de los pacientes.

Estas dimensiones permiten comprender la calidad de vida profesional desde una perspectiva integral, considerando simultáneamente factores protectores y factores de riesgo vinculados al desempeño asistencial. (Andrade et al., 2024)(Eidman et al. 2023)

La evidencia científica reciente indica que mayores niveles de burnout y estrés traumático secundario, combinados con menores niveles de satisfacción por compasión, incrementan la vulnerabilidad al desarrollo de fatiga por compasión y deterioro del bienestar profesional. Desde esta perspectiva, la fatiga por compasión puede interpretarse como el resultado de un desequilibrio progresivo entre recursos protectores y demandas emocionales derivadas del cuidado continuo (Xie et al., 2021).

Asimismo, estudios actuales han confirmado la utilidad del ProQOL-V como instrumento válido y confiable para evaluar estas dimensiones en profesionales de enfermería, evidenciando

propiedades psicométricas adecuadas para medir satisfacción por compasión, burnout y estrés traumático secundario en contextos asistenciales. (Andrade et al., 2024; Eidman et al, 2023).

En el ámbito de las unidades de cuidados intensivos (UCI), investigaciones recientes muestran que las enfermeras presentan elevada exposición a situaciones críticas, sufrimiento prolongado, incertidumbre clínica y muerte de pacientes, factores asociados con mayores niveles de estrés emocional y riesgo incrementado de desarrollar fatiga por compasión(Armon-Pagès et al., 2023). Estas condiciones refuerzan la pertinencia del modelo ProQOL para comprender cómo las experiencias laborales influyen sobre el bienestar psicológico y la calidad del cuidado proporcionado.

Por ende, el modelo ProQOL proporciona una perspectiva integradora para interpretar la fatiga por compasión en enfermeras UCI, permitiendo identificar simultáneamente elementos de vulnerabilidad y mecanismos protectores relacionados con la experiencia profesional del cuidado.

Con una perspectiva humanista, la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson sostiene que el cuidado constituye una interacción transpersonal basada en empatía, conexión emocional y compromiso con la experiencia humana del paciente. Este enfoque reconoce que la implicación emocional necesaria para proporcionar cuidados humanizados puede convertirse en un factor de vulnerabilidad cuando no existen mecanismos suficientes de autocuidado o resiliencia profesional (Wei et al., 2021).

Por otro lado, desde una perspectiva psicológica y cognitiva, el modelo transaccional del estrés y afrontamiento plantea que el impacto del estrés depende de la evaluación que realiza el individuo frente a las demandas del entorno y de los recursos disponibles para afrontarlas.

Investigaciones recientes sugieren que estrategias insuficientes de afrontamiento, combinadas con exposición prolongada al sufrimiento, incrementan el riesgo de desarrollar agotamiento emocional, estrés traumático secundario y deterioro del bienestar psicológico.(Tobón-Restrepo & Tobón-Restrepo, 2021) (2021).(Folkman, 2020).

De igual modo, desde una perspectiva ocupacional, el Modelo de Calidad de Vida Profesional (ProQOL) permite evaluar empíricamente la experiencia laboral mediante dimensiones relacionadas con satisfacción por compasión, burnout y estrés traumático secundario. Este modelo facilita comprender la fatiga por compasión como resultado del equilibrio dinámico entre factores protectores y factores de riesgo presentes en el ejercicio profesional del cuidado.(Andrade et al., 2024; Eidman et al., 2023).

La integración de estos enfoques evidencia que la fatiga por compasión no responde exclusivamente a características individuales del profesional, sino que emerge de la interacción entre las demandas emocionales del entorno asistencial, los recursos psicológicos de afrontamiento, la exposición prolongada al sufrimiento y las condiciones organizacionales del trabajo. Esta interacción resulta especialmente relevante en unidades de cuidados intensivos (UCI), donde la presión asistencial, la complejidad clínica y el contacto frecuente con situaciones críticas incrementan la vulnerabilidad del personal de enfermería al desgaste emocional y psicológico(Arimon-Pagès et al., 2023).

Por lo tanto, la comprensión integral de la fatiga por compasión requiere estrategias orientadas simultáneamente al fortalecimiento del autocuidado, resiliencia profesional, apoyo institucional y mejora de las condiciones laborales, reconociendo que la protección del bienestar del profesional constituye un componente esencial para garantizar la calidad del cuidado brindado.

Dimensiones de la variable

Tomando como referencia el modelo Professional Quality of Life (ProQOL-V), la fatiga por compasión comprende tres dimensiones interrelacionadas:

Dimensión 1: Burnout (agotamiento profesional). Hace referencia al desgaste progresivo ocasionado por la exposición prolongada al estrés laboral crónico, sobrecarga asistencial y demandas emocionales persistentes propias del entorno hospitalario. En enfermeras UCI, el burnout se manifiesta principalmente mediante agotamiento emocional y disminución de recursos psicológicos para afrontar el cuidado continuo (Arimon-Pagès et al., 2023).

Indicadores: (a) agotamiento emocional: sensación persistente de cansancio afectivo y disminución de recursos emocionales para responder a las demandas laborales; (b) despersonalización del paciente: desarrollo de actitudes distantes o indiferentes hacia pacientes como mecanismo de protección emocional; (c) sensación de ineficacia profesional: percepción negativa sobre el desempeño y capacidad para brindar cuidados adecuados, (d) sobrecarga laboral percibida: percepción de excesivas exigencias asistenciales y presión laboral; (e) falta de energía para el cuidado: reducción de motivación física y emocional para realizar actividades asistenciales.

Dimensión 2: Estrés Traumático Secundario. Corresponde a la respuesta emocional y psicológica negativa generada por la exposición indirecta y repetida al trauma, sufrimiento o muerte experimentados por los pacientes. Este componente constituye uno de los principales mecanismos asociados al desarrollo de fatiga por compasión en profesionales expuestos continuamente a situaciones críticas. (Ruiz-Fernández et al., 2020).

Indicadores: (a) pensamientos intrusivos relacionados con pacientes; (b) ansiedad asociada al trabajo; (C) hipervigilancia emocional; (d) alteraciones del sueño; (e) evitación de situaciones clínicas emocionalmente estresantes; (f) dificultad para desconectarse emocionalmente del trabajo.

Dimensión 3: Satisfacción por Compasión (Factor Protector). Representa el grado de satisfacción, realización y bienestar percibido por el profesional al contribuir positivamente al cuidado y recuperación de los pacientes. Altos niveles de satisfacción por compasión actúan como mecanismo protector frente al agotamiento emocional y la fatiga por compasión. (Fabri et al., 2021)

Indicadores: (a) sentimiento de realización profesional; (b) satisfacción con el trabajo asistencial; (c) motivación hacia el cuidado del paciente; (d) percepción positiva del impacto del trabajo realizado; (d) sentido de utilidad y propósito profesional.

Definición Operacional. La fatiga por compasión en enfermeras de unidades de cuidados intensivos será medida mediante la Professional Quality of Life Scale versión 5 (ProQOL-V), instrumento diseñado para evaluar la calidad de vida profesional en trabajadores de ayuda mediante tres subescalas: satisfacción por compasión, burnout y estrés traumático secundario. (Andrade et al., 2024).

Para la presente investigación, niveles elevados de burnout y estrés traumático secundario, combinados con bajos niveles de satisfacción por compasión, indicarán mayor presencia de fatiga por compasión. La puntuación obtenida permitirá clasificar el nivel de afectación en categorías establecidas por el instrumento (bajo, moderado o alto).

Síntesis Conceptual de la Variable. La fatiga por compasión en enfermeras UCI constituye un constructo multidimensional, dinámico y multifactorial, originado por la

interacción entre factores individuales, emocionales y organizacionales presentes en contextos de atención crítica. Su desarrollo depende del equilibrio entre factores protectores, como la satisfacción derivada del cuidado, y factores de riesgo, entre ellos el burnout y el estrés traumático secundario.

La literatura científica reciente evidencia que la exposición continua al sufrimiento humano, muerte de pacientes, sobrecarga laboral y elevada exigencia emocional incrementan significativamente la probabilidad de desarrollar agotamiento emocional y deterioro del bienestar profesional en enfermeras de cuidados intensivos.(Arimon-Pagès et al., 2023)

Por tanto, la comprensión integral de este fenómeno requiere considerar simultáneamente las condiciones laborales, mecanismos individuales de afrontamiento y recursos institucionales disponibles, con el propósito de prevenir consecuencias negativas sobre la salud mental del profesional y la calidad del cuidado brindado.

Definición de Términos

Fatiga por Compasión: Estado de desgaste emocional, psicológico y físico derivado de la exposición continua al sufrimiento, trauma o dolor de los pacientes, que afecta el bienestar profesional, la capacidad empática y el desempeño laboral del personal de enfermería.(Arimon-Pagès et al., 2023).

Burnout: Síndrome ocupacional caracterizado por agotamiento emocional, distanciamiento o actitudes negativas hacia el trabajo y disminución de la eficacia profesional, asociado a exposición prolongada a estrés laboral.(Ruiz-Fernández et al., 2020).

Estrés Traumático Secundario: Respuesta psicológica adversa originada por la exposición indirecta y repetida al trauma o sufrimiento de otras personas, manifestándose mediante

ansiedad, pensamientos intrusivos, hipervigilancia emocional y alteraciones del bienestar psicológico.(Arimon-Pagès et al., 2023).

Satisfacción por Compasión: Percepción positiva de realización y bienestar derivada del ejercicio profesional del cuidado, que actúa como factor protector frente al desgaste emocional y la fatiga por compasión.(Misouridou et al., 2021).

Cuidado Humano: Proceso transpersonal fundamentado en empatía, presencia auténtica y conexión interpersonal, orientado a promover bienestar, dignidad humana y cuidado integral del paciente. (Wei et al., 2021)

Unidad de Cuidados Intensivos (UCI): Servicio hospitalario especializado destinado a la atención y monitoreo continuo de pacientes en estado crítico que requieren cuidados complejos, soporte vital avanzado e intervenciones altamente especializadas. (Arimon-Pagès et al., 2023).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La presente investigación se llevará a cabo en un hospital regional de la ciudad de Huánuco, establecimiento de salud de nivel II-2, que brinda atención especializada e integral en diversas áreas como medicina interna, neurología, cardiología, medicina intensiva, neonatología, entre otras especialidades. Este hospital fue fundado el 20 de junio de 1967 y actualmente cuenta con infraestructura renovada orientada a brindar atención de calidad a la población. Asimismo, constituye el principal hospital de referencia de la región y funciona como sede docente para diversas universidades de la región en la formación de profesionales de la salud.

El estudio se desarrollará en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del hospital, donde se brinda atención a pacientes críticos provenientes de diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, tales como pacientes neurocríticos, postoperados y pacientes con enfermedades graves que requieren monitoreo continuo y soporte vital avanzado. El servicio cuenta con personal de enfermería y técnicos de enfermería capacitados para la atención de pacientes en estado crítico.

Población y Muestra

Población

La población estará conformada por todas las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Hermilio Valdizan.

Muestra

Debido a que la población es accesible y relativamente pequeña, no se aplicara formula de cálculo muestral, sino se trabajará con censo poblacional, incluyendo a la totalidad de

enfermeras de la UCI un ceso poblacional (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2023) un total de 34 profesionales de enfermería ($N = n = 34$).

Criterios de Inclusión. (a) Enfermeras que laboren en la UCI; (b) enfermeras con un mínimo de un año de servicio en la UCI; (c) enfermeras que acepten participar voluntariamente mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de Exclusión. (a) Personal en licencia o vacaciones; (b) enfermeras en periodo de inducción; (c) cuestionarios incompletos.

Tipo y Diseño de Investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, dado que los datos se expresarán en valores numéricos que serán analizados estadísticamente para describir el nivel de fatiga por compasión. El nivel de investigación es descriptivo, orientado a identificar y caracterizar el fenómeno en la población de estudio sin establecer relaciones causales entre variables. (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2023).

Diseño de Investigación

El estudio presenta un diseño no experimental, puesto que no se manipulan las variables de estudio, limitándose a su observación en su contexto natural. Es de corte transversal, ya que la recolección de datos se realizará en un único momento del tiempo, permitiendo obtener una fotografía del fenómeno en el año 2026.

Identificación de Variables

Fatiga por compasión.

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Fatiga por compasión	Estado de agotamiento emocional y estrés traumático secundario derivado de la ayuda a personas que sufren (Stamm, 2010)	Se medirá mediante un cuestionario tipo Likert basado en Professional Quality of Life aplicado a enfermeras de UCI	Agotamiento emocional (Burnout)	Cansancio, sobrecarga laboral, desmotivación, irritabilidad	Escala Likert: 1 = Nunca 2 = Rara vez 3 = A veces 4 = Frecuentemente 5 = Siempre
			Estrés traumático secundario	Ansiedad, pensamientos intrusivos, dificultad para desconectarse, alteraciones del sueño.	Escala Likert (1–5)
			Satisfacción por compasión	Motivación, empatía, satisfacción laboral, realización personal.	Escala Likert (1–5)

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

La técnica para utilizar será la encuesta, mediante la aplicación de un instrumento de auto aplicación con respuestas tipo Likert, que permitirá recoger información sobre las experiencias laborales de las enfermeras de la UCI en los últimos 30 días. (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2023).

Instrumento

El instrumento que se usara para la medición de la variable en estudio es la Escala de Calidad de Vida Profesional en su quinta versión (Professional Quality of Life Scale, ProQOL-5), desarrollada originalmente por Stamm (2010) y adaptada al idioma español por Morante-Benadero et al. (Universidad Autónoma de Madrid). Dicho instrumento es un cuestionario de autoinforme compuesto por 30 reactivos distribuidos equitativamente en tres subescalas independientes de 10 ítems cada una: Satisfacción por Compasión, Burnout (desgaste profesional) y Estrés Traumático Secundario. La escala de respuesta es de tipo Likert de cinco puntos, cuyas opciones de frecuencia oscilan desde 1 (Nunca) hasta 5 (Muy frecuentemente). La interpretación de los puntajes directos se realiza de manera independiente para cada subescala mediante los baremos de corte estandarizados del manual original (Stamm, 2010), ampliamente empleados y respaldados en estudios de adaptación en población hispanohablante (Eidman & Zaragoza-Seratti, 2022). Dichos puntajes se categorizan en tres niveles: nivel bajo (puntajes iguales o inferiores a 22), nivel moderado (puntajes comprendidos entre 23 y 41) y nivel alto (puntajes iguales o superiores a 42) (Eidman, 2023).

Validez y Confiabilidad. La validez y confiabilidad original de la escala ProQOL-5 fue garantizada por Stamm (2010), quien demostró la solidez del instrumento mediante coeficientes

de consistencia interna alfa de Cronbach de .88 para la subescala de Satisfacción por Compasión, .75 para *Burnout* y .81 para Estrés Traumático Secundario. En este marco regional hispanohablante, la validez conceptual, de contenido y métrica del instrumento fue respaldada por Eidman y Zaragoza-Seratti (2022), quienes evaluaron sus propiedades psicométricas en profesionales hispanohablantes. Por medio de análisis factorial confirmatorio y juicio de expertos, los autores constataron que la estructura tripartita teórica original mantiene una adecuada validez de constructo. También, confirmaron una elevada confiabilidad por consistencia interna en las dimensiones evaluadas, reportando un coeficiente alfa de Cronbach global de .84, así como valores específicos de $\alpha = .86$ para la dimensión de Satisfacción por Compasión, $\alpha = .78$ para *Burnout* y $\alpha = .80$ para Estrés Traumático Secundario (Eidman & Zaragoza-Seratti, 2022). Por ende, estos hallazgos demuestran que el instrumento posee una adecuada precisión de medida y validez transcultural para su aplicación en poblaciones de profesionales de la salud en América Latina.(Eidman, 2023)

Proceso de Recolección de Datos

Para el procesamiento y análisis de la información, los datos serán previamente organizados y codificados en Microsoft Excel para construir la base de datos, que posteriormente será importada al software IBM SPSS Statistics versión 27. Se realizará análisis estadístico descriptivo mediante tablas de distribución de frecuencias y porcentajes para cada dimensión y para las variables sociodemográficas y laborales. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos estadísticos que faciliten su interpretación.

El procedimiento de recolección de datos seguirá los pasos siguientes: (a) solicitar la autorización formal ante el Comité de Ética de la Universidad Peruana Unión y del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, (b) coordinar con la Jefatura de la UCI para la

aplicación del estudio respetando los turnos del personal; (c) presentar el consentimiento informado a cada profesional de enfermería garantizando su participación voluntaria y anónima; (d) aplicar el instrumento ProQOL-V mediante entrega individual con sobre cerrado para reducir el sesgo de deseabilidad social; (e) recoger los instrumentos completados, codificarlos y tabularlos para su posterior análisis estadístico.

Consideraciones Éticas

Aprobación Institucional

Para la ejecución del estudio se gestionará la autorización ante el Comité de Ética Institucional de la Universidad Peruana Unión y ante el Comité de Ética del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco. Asimismo, se garantizará el cumplimiento de la Ley N.º 29733 de Protección de Datos Personales del Perú y los principios establecidos en la Declaración de Helsinki.

Principios Bioéticos

Principio de Autonomía. La participación será voluntaria, requiriéndose el consentimiento informado escrito previo de cada trabajadora que forme parte de la investigación, con derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencias.

Principio de justicia: Se garantizará igualdad de condiciones para todos los participantes sin ningún tipo de discriminación por condición social, cultural, étnica o de género.

Principio de Beneficencia. Al culminar la investigación, los resultados serán comunicados a la coordinación de enfermería para contribuir a la toma de decisiones institucionales y la implementación de estrategias preventivas.

Principio de No Maleficencia. La presente investigación no representa riesgos físicos, psicológicos ni sociales para los participantes. La información proporcionada será estrictamente confidencial y utilizada únicamente con fines académicos.

Cronograma de Ejecución

ACTIVIDADES	2026																			
	ENERO				FEB - MAR				ABR-MAY-JUN				JUL-AGOS-SET				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificando el Problema	x	x	x	x																
Búsqueda de la bibliografía			x	x	x	x	x	x	x	x	x									
Se elabora la introducción:																				
Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			x	x	x	x	x	x	x	x	x									
Importancia y justificación de la investigación			x	x	x	x	x	x	x	x	x									
Objetivos de la investigación			x	x	x	x	x	x	x	x	x									
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
Población, muestra y muestreo						x	x	x	x	x	x	x	x							
Técnicas e instrumentos de recolección de datos						x	x	x	x	x	x	x	x							
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						x	x	x	x	x	x	x	x							
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							x	x	x	x	x	x	x							
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							x	x	x	x	x	x	x							
Elaboración de los anexos							x	x	x	x	x	x	x							
Aprobación del proyecto														x	x	x	x	x		
Trabajo de campo																				x
Redacción del informe final																				x
Sustentación de informe final																				x

Presupuesto del Proyecto de Investigación

Denominación del bien y servicio	Unidad d medida	cantidad	Precio unitario	Total
Remuneración				
Asesores	Asesores	1	00.00	00.00
Estadístico	Estadístico	1	500.00	500.00
Sub Total				500.00
Material de Consumo				
Material de escritorio				
Papel bulky tamaño oficio	Millar	1	30.00	30.00
Folder manilo	Docena	1	20.00	20.00
lapicero	Caja	1	15.00	15.00
Papel Bond 80gr. A4	Millar	4	25.00	100.00
Borrador	Unidad	02	01.00	02.00
USB	Unida	02	30.00	60.00
Liquid paper	Unidad	02	03.00	06.00
Tinta para impresora	Unidad	02	100.00	200.00
Sub Total				433.00
Servicio de terceros – Personas Jurídicas				
Internet	mensual	40		130.00
Copias	Hojas	400		40.00
Tipeos	Hojas	40		20.00
Anillado	Ejemplar	04		30.00
Impresión	Hojas	100		100.00
Movilidad Local	Por mes	02		200.00
Sub Total				520.00
TOTAL				1,453.00

Referencias Bibliográficas

- Andrade, F. M., Oliveira, L. B., Martins, I. M. L., Rodrigues, M. E. B., & Silva, C. S. O. E. (2024). Psychometric analysis of ProQOL-BR in nursing: Building hospital safety and protection [Análisis psicométrico del ProQOL-BR en enfermería: construyendo seguridad y protección hospitalaria]. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 77(6), Artículo e20240085. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2024-0085>
- Arimon-Pagès, E., Fernández-Ortega, P., Torres-Puig-Gros, J., & Canela-Soler, J. (2023). Fatiga por compasión y ansiedad en enfermeras de cuidados críticos y emergencias. Entre eficiencia y humanidad. *Enfermería Intensiva*, 34(1), 4–11. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2022.02.001>
- Cáceres Rivera, D. I., Torres, C. C., & López Romero, L. A. (2021). Fatiga por compasión y factores relacionados en enfermeras de cuidados intensivos: un estudio multicéntrico. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*, 30(2), 142–150. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S3020-11602021000200142
- Cuyutupa Antialon, G., & Pozo Cervantes, B. P. (2023). *Fatiga por compasión y síndrome de burnout en enfermeras en el área de emergencia y oncología de EsSalud - Huancayo 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Continental]. Repositorio Institucional.
- Eidman, L., & Zaragoza-Seratti, D. (2022). Adaptación conceptual y métrica de la escala Professional Quality of Life Scale en población de psicólogos argentinos. *Revista de Psicología*, 18(36), 45–58. <https://doi.org/10.46553/RPSI.18.36.2022.p45-58>

- Fabri, N. V., Martins, J. T., Galdino, M. J. Q., Ribeiro, R. P., Moreira, A. A. O., & Haddad, M. do C. L. F. (2021). Satisfacción, fatiga por compasión y factores asociados en las enfermeras de la atención primaria. *Enfermería Global*, 20(4), 291–323.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.457511>
- Folkman, S. (2020). Stress: Appraisal and Coping. En *Encyclopedia of Behavioral Medicine* (pp. 2177–2179). Springer. https://doi.org/10.1007/978-3-030-39903-0_215
- Garnett, A., Hui, L., Oleynikov, C., & Boamah, S. (2023). Compassion fatigue in healthcare providers: a scoping review. *BMC Health Services Research*, 23(1), Artículo 1336.
<https://doi.org/10.1186/s12913-023-10356-3>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. P. (2023). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (2.^a ed.). McGraw-Hill Interamericana Editores.
https://books.google.com/books/about/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n.html?id=aq8y0AEACAAJ
- Huaman, B. Q., Asencia, P., & Quispe Puma, B. (2024). *Fatiga por compasión y calidad de cuidado del personal de enfermería hospital regional Cusco 2023* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco]. Repositorio Institucional UNSAAC. <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/8708>
- Kobayashi-Gutiérrez, A., Torres-Mendoza, B. M., Moreno-Jiménez, B., Vargas-Salomón, R., Marquez-Pedroza, J., & Meda-Lara, R. M. (2024). Validation of the scale compassion fatigue inventory in health professional Spanish-speaking: a cross-sectional study. *BMC Nursing*, 23(1), Artículo 842. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02509-4>

- Lourenção, L. G., Penha, J. G. M., Galvão, D. M., Silva, F. G. da, Neto, F. R. G. X., Sousa, A. R. de, Félix, N. D. de C., Santos, N. S. G. M. dos, & Nascimento, V. F. do. (2025). Fatiga por compasión entre trabajadores de enfermería en unidades hospitalarias de cuidados críticos. *Revista CES Psicología*, 18(1), 81–92. <https://doi.org/10.21615/cesp.7574>
- Mamani Mamani, R. (2023). *Calidad de vida y síntomas de fatiga por compasión del profesional de enfermería que atienden pacientes con COVID-19 del Hospital III EsSalud La Capilla, Juliaca, 2021* [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio Institucional UNAP. <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/19745>
- Mayuntupa Echevarria, A. N. (2021). *Fatiga por compasión y calidad del cuidado en enfermeras de UCI Pediátrica en un Instituto Especializado, Lima – 2021* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67991>
- Misouridou, E., Mangoulia, P., Pavlou, V., Kasidi, K., Stefanou, E., Mavridoglou, E., Kelesi, M., & Fradelos, E. (2021). Reliability and Validity of the Greek Version of the Professional Quality of Life Scale (ProQOL-V). *Materia Socio-Medica*, 33(3), 179–183. <https://doi.org/10.5455/msm.2021.33.179-183>
- Pérez Aparicio, L. G. (2022). *Fatiga por compasión y agotamiento del personal de enfermería en el proceso de cuidado paliativos* [Tesis de especialización, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional UCC. <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/7d3c966b-64d8-49ce-ab87-a396d00081d6>

- Pérez-García, E., Ortega-Galán, Á. M., Ibáñez-Masero, O., Ramos-Pichardo, J. D., Fernández-Leyva, A., & Ruiz-Fernández, M. D. (2021). Qualitative study on the causes and consequences of compassion fatigue from the perspective of nurses. *International Journal of Mental Health Nursing*, 30(2), 469–478. <https://doi.org/10.1111/inm.12807>
- Perkins, J. B. (2021). Watson's Ten Caritas Processes with the Lens of Unitary Human Caring Science. *Nursing Science Quarterly*, 34(2), 157–167. <https://doi.org/10.1177/0894318420987176>
- Quiñónez, D., Patiño, A. S. V., Matabanchoy, S. M., & Salazar, J. M. M. (2022). Fatiga laboral en contextos hospitalarios en Latinoamérica: revisión sistemática. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 12(2), 51–65. <https://doi.org/10.18041/2322-634X/rcso.2.2022.7905>
- Regalado, E. X. I., & Suárez, P. M. (2021). Fatiga por compasión en personal sanitario de un servicio oncológico. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 5(41), 131–141. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol5iss41.2021pp131-141>
- Riega Raa, H. W. (2023). *Fatiga por compasión de las enfermeras en el servicio de unidad de cuidados intensivos en un hospital nacional, 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad María Auxiliadora]. Repositorio Institucional UMA. <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1724>
- Ruiz-Fernández, M. D., Ramos-Pichardo, J. D., Ibáñez-Masero, O., Cabrera-Troya, J., Carmona-Rega, M. I., & Ortega-Galán, Á. M. (2020). Compassion fatigue, burnout, compassion satisfaction and perceived stress in healthcare professionals during the COVID-19 health crisis in Spain. *Journal of Clinical Nursing*, 29(21–22), 4321–4330. <https://doi.org/10.1111/jocn.15469>

Stamm, B. H. (2010). *The Concise ProQOL Manual*. ProQOL Office.

Tobón-Restrepo, L. J. (2021). Fatiga por compasión y autocuidado en profesionales de la salud.

El campo del cuidado y la responsabilidad personal. *El Ágora U.S.B.*, 21(2), 726–747.

<https://doi.org/10.21500/16578031.4792>

Valverde Catacora, G. del C., & Vizcarra Jiménez, S. F. (2026). *Fatiga por compasión en*

internos de medicina humana en Perú durante el año 2025 [Tesis de licenciatura,

Universidad Privada de Tacna]. Repositorio Institucional UPT.

<http://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/4791>

Watson, J. (2022). Revisiting ‘Discipline’ in Relation to Caring Science as Sacred Science:

Revisiting Discipline of Nursing. *Journal of Holistic Nursing*, 40(1), 58–63.

<https://doi.org/10.1177/08980101211041187>

Wei, H., Hardin, S. R., & Watson, J. (2021). A unitary caring science resilience-building model:

Unifying the human caring theory and research-informed psychology and neuroscience evidence. *International Journal of Nursing Sciences*, 8(1), 130–135.

<https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2020.11.003>

Xie, W., Chen, L., Feng, F., Okoli, C. T. C., Tang, P., Zeng, L., Jin, M., Zhang, Y., & Wang, J.

(2021). The prevalence of compassion satisfaction and compassion fatigue among nurses:

A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Nursing Studies*, 120,

Artículo 103973. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.103973>

Apéndices

Apéndice A

Instrumentos de recolección de datos

FATIGA POR COMPASIÓN DE LAS ENFERMEROS DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Presentación: soy la Lic. En Enfermería Zeila Samira Santiago Zevallos. y me encuentro cursando la segunda especialidad de unidad de cuidados intensivos; asimismo, con fines académicos me encuentro desarrollando esta investigación, cuyo propósito es evaluar la presencia de fatiga por compasión en el personal de enfermería de la UCI. Su participación es totalmente voluntaria y anónima. Le solicito responder con la mayor sinceridad posible. del presente estudio de manera voluntaria.

Instrucciones:

- La primera sobre sus datos generales (personales y laborales) completar y marcar con un aspa (X)
- La segunda sección referida a la evaluación de la fatiga por compasión.
- Tome su tiempo.
- Desarrolle el instrumento con la sinceridad que lo caracteriza.

1. Datos generales del encuestado

1.1. Factores sociodemográficos (personales)

Edad:..... años

Sexo: () Masculino () Femenino

Cuenta con Especialidad () Si () No () Doctorado () Otro:.....

Tiempo de experiencia profesional () 1 a 2 años () 3 a 4 años () 5 a más años

1.2 Factores laborales (profesionales)

Qué tipo de contrato tiene.....() CAS () Nombrado

Jornada Laboral() 12 horas () 24 horas

Cuenta con suficientes recursos..... () Si () No

Exposición a eventos traumáticos.....() Si () No

**PROFESSIONAL QUALITY OF LIFE Compassion Satisfaction and Fatigue Subscales –
Versión V Cuestionario de Fatiga de Compasión y Satisfacción**

INTRODUCCIÓN: Considere cada una de las siguientes afirmaciones de acuerdo con su situación laboral actual. Marque con un aspa (X) el valor que refleje su experiencia profesional más frecuente en los **ULTIMOS 30 DIAS**

INSTRUCCIONES

- Considere cada una de las siguientes preguntas de acuerdo con su situación actual.
- Marque en cada frase, siendo lo más sincero posible, el valor que refleje su experiencia profesional más frecuente para usted en los últimos 30 días.

Pregunta	1= Nunca	2=Rara vez	3=A veces	4 Frecuentemente	= 5=Muy frecuentemente
1. Soy feliz					
2. Estoy preocupado por una o más personas a las que he ayudado o ayudo.					
3. Estoy satisfecho de poder ayudar a la gente.					
4. Me siento vinculado a otras personas, con ocasión de mi trabajo.					
5. Me sobresaltan los sonidos inesperados					
6. Me siento fortalecido después de trabajar con personas a las que he ayudado.					
7. Encuentro difícil separar mi vida personal de mi vida profesional.					

8. Pierdo el sueño por las experiencias traumáticas de las personas a las que he ayudado.					
9. Creo que he sido afectado negativamente por las experiencias traumáticas de aquellos a quienes he ayudado.					
10. Me siento “atrapado” por mi trabajo					
11. Debido a mi profesión tengo la sensación de estar al límite en varias cosas.					
12. Me gusta trabajar ayudando a la gente.					
13. Me siento deprimido como resultado de mi trabajo.					
14. Me siento como si fuera yo el que experimentara el trauma de alguien al que he ayudado.					
15. Tengo creencias (religiosas, espirituales u otras) que me apoyan en mi trabajo profesional					
16. Estoy satisfecho por cómo soy capaz de mantenerme al día en las técnicas y procedimiento de asistencia médica.					

17. Soy la persona que siempre he querido ser.					
18. Mi trabajo me hace sentirme satisfecho.					
19. Por causa de mi trabajo me siento agotado.					
20. Tengo pensamientos de satisfacción acerca de las personas a las que he ayudado y sobre cómo he podido ayudarles.					
21. Me siento abrumado por la cantidad y tipo de trabajo que tengo que afrontar					
22. Creo que puedo hacer cambiar las cosas a través de mi trabajo.					
23. Evito ciertas actividades o situaciones porque me recuerdan a las experiencias espantosas de la gente a la que he ayudado					
24. Planeo continuar con mi trabajo por muchos años.					
25. Como resultado de mi trabajo profesional, tengo pensamientos molestos, repentinos e indeseados.					
26. Me siento “estancado” (sin saber qué hacer) por cómo funciona el sistema sanitario.					

27. Considero que soy buen profesional.					
28. No puedo recordar determinados acontecimientos relacionadas con víctimas muy traumáticas.					
29. Soy una persona demasiado sensible					
30. Estoy feliz por haber elegido hacer este trabajo.					

Muchas Gracias

Apéndice B

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto: **“Fatiga por compasión en enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Hermilio Valdizan, 2026**

Nombre del investigador: Zeila Samira Santiago Zevallos

Institución: Universidad Peruana Union - Escuela de Posgrado

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender los aspectos de esta investigación descritos a continuación:

Propósito del estudio: : Determinar el nivel de fatiga por compasión en las enfermeras de la UCI del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco durante el año 2026.

Procedimiento: Se le solicitara responder un cuestionario de 30 preguntas (ProQOL-V) y una ficha de datos generales, con una duración aproximada de 15 a 20 minutos.

Riesgos: La participación en este estudio no representa riesgos físicos, psicológicos ni sociales. El cuestionario es anónimo y confidencial.

Beneficios: Los resultados permitirán identificar el nivel de fatiga por compasión y contribuirán al diseño de estrategias de intervención institucional.

Confidencialidad: La información que usted proporcione será estrictamente confidencial. Solo el equipo investigador tendrá acceso a los datos, los cuales serán procesados de forma anónima y utilizados únicamente con fines académicos.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Puede retirarse en cualquier momento sin que ello le ocasione ningún perjuicio.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO: Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, tuve oportunidad de realizar preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, y que acepto participar voluntariamente en este estudio.

() SI ACEPTO participar en el estudio

() NO ACEPTO participar en el estudio.

Apéndice C

Matriz de consistencia

Tabla C1

Fatiga por compasión en enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Hermilio de Huánuco, 2026

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable	Hipótesis general	Enfoque:
Fatiga por compasión en enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Hermilio Valdizan, 2026	Determinar el nivel de fatiga por compasión en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional de Huánuco durante el año 2026.	Fatiga por Compasión Dimensiones: 1.Satisfacción por compasión. 2. Burnout 3.Estrés secundario traumático	No Aplica	Diseño: Descriptivo Tipo: Corte: Se realizará desde el mes de enero a octubre Población: Censal poblacional constituido por $N = n = 34$ enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos
Problemas específicos	Objetivos específicos		Hipótesis específicas	
¿Cuál es el nivel de agotamiento emocional en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional de Huánuco?	Identificar el nivel de agotamiento emocional en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional de Huánuco.		No Aplica	Muestra: Toda la población que cumpla con los criterios de inclusión.
¿Cuál es el nivel de estrés traumático secundario en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del	Identificar el nivel de estrés traumático secundario en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del			Técnica: Encuesta

Hospital Regional de Huánuco?	Hospital Regional de Huánuco.	Instrumento: es un cuestionario estructurado, específicamente la escala de Calidad de Vida Profesional, conocida como Professional Quality of Life en su quinta versión
¿Cuál es el nivel de satisfacción por compasión en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional de Huánuco?	Identificar el nivel de satisfacción por compasión en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional de Huánuco. Describir las características sociodemográficas y laborales de la población de estudio.	

