

Licenciatura en Enfermería Trabajo Final Integrador

Autores: Juan Alberto Ricardo Flores
Miriam Soledad Garcete Duette
Abril Nicole Villarreal

CONSECUENCIA EMOCIONAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE SE DESEMPEÑA EN EL ÁREA DE ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA

2026

Tutor: Lic. Juan José Solis



Citar como: Flores JAR, Garcete Duette MS, Villareal AN. Consecuencia emocional del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica. [Trabajo Final de Grado]. [Trabajo Final de Grado]. Buenos Aires: Universidad ISALUD; 2026.

Dedicatoria:

Flores Juan:

Dedico esta tesis a mi familia, especialmente a mi madre, Teresa Gauto, y a mi madrina, Jimena Flores, quienes fueron un pilar fundamental durante toda mi carrera universitaria, transmitiéndome su confianza, consejos, escucha y contención cuando más lo necesité. Asimismo, quiero dedicar este trabajo a mi abuelo Flores Alberto, quien fue una pieza fundamental en la elección de la Licenciatura en Enfermería como carrera y profesión. Aunque hoy no se encuentre físicamente conmigo, sé que su ejemplo y su guía estuvieron presentes a lo largo de este camino y me acompañaron para alcanzar este logro tan importante en mi vida.

Agradecimiento

Agradezco profundamente a todas las personas que formaron parte de mi etapa universitaria y que, de una u otra manera, contribuyeron a mi formación profesional. En especial, agradezco a mis amigas quienes hicieron la carrera llevadera aliviando momentos de frustración y angustia, pero sobre todo hicieron que sea una etapa única llena de recuerdos, también agradecer a mis docentes y a todos aquellos que influyeron positivamente en mi crecimiento personal y académico.

Por último, agradezco a mis compañeras de investigación y amigas Abril y Mirian, quienes, a pesar de las diferencias y desafíos del trabajo en equipo, hicieron de este proceso una experiencia más llevadera y memorable

Dedicatoria

Mirian Garcete Duette:

Dedico este trabajo final de investigación con todo mi corazón a mi familia, el pilar más sólido de mi vida. De manera muy especial, a mi compañero de vida, quien ha sido mi refugio, mi cable a tierra y el testigo principal de cada noche de desvelo, recordándome siempre de lo que soy capaz cuando yo misma lo dudaba. A mis hijas, que con sus sonrisas, abrazos y paciencia infinita llenaron de luz los días más intensos de esta travesía; ellas son mi mayor motor y la razón por la que busco superarme cada día. Gracias por su apoyo incondicional, por comprender mis ausencias y por celebrar cada pequeño avance como propio.

Y finalmente, me la dedico a mí misma: a la mujer que no se rindió ante el cansancio, que confió en su capacidad y que tuvo la disciplina para transformar las largas horas de estudio en este escalón alcanzado. Este logro académico es el testimonio del amor y la unión que nos define como familia, y de mi propio compromiso con mis sueños.

Agradecimiento

Agradezco profundamente a todas las personas que formaron parte de mi desarrollo académico a lo largo de estos años. A los docentes, quienes con su dedicación y conocimiento fueron partícipes fundamentales de mi formación profesional.

Un reconocimiento y agradecimiento especial al tutor de esta investigación, quien siempre tuvo más que palabras de aliento para nosotros; su compromiso fue tal que se puso al hombro esta materia, guiándonos con paciencia para sacar de nosotros la mejor versión posible.

A aquellos amigos que compartieron el inicio de este viaje pero luego eligieron tomar otros caminos y rumbos profesionales; aunque hoy no continuemos la carrera juntos, su huella y su apoyo inicial quedan guardados con mucho cariño en mi corazón.

Finalmente, dedico un espacio eterno de gratitud a mis compañeros de tesis. Más que colegas de estudio en este proyecto, la universidad me regaló la enorme dicha de construir con ustedes un vínculo de amistad entrañable e inquebrantable que trascendió las aulas. Esta travesía no habría sido la misma sin ustedes a mi lado. Gracias por las interminables jornadas de debate, por los momentos de frustración que supimos transformar en risas. Gracias por ser mi red de contención, por su paciencia infinita y por sobre todo, por ese apoyo incondicional que nos brindamos mutuamente para no dejarnos caer cuando el camino se ponía difícil. Cruzar esta meta juntos es el reflejo de nuestra complicidad, nuestro esfuerzo compartido y de una amistad que, estoy segura, recién comienza.

Agradecimiento

Abril Villarreal:

En esta etapa final de mi carrera quiero expresar mi más sincero agradecimiento a personas muy importantes para mí, ya que fueron incondicionales en este camino.

A mi familia en especial a mi mamá que es mi sostén para todo, nunca dejo que me rinda y me apoyo en cada paso que di, a papá y mis dos abuelas, que fueron un pilar esencial, para que yo pueda estar acá, siempre con amor y comprensión. Gracias por no dejar que me quede nunca en el camino y hacerme saber que yo siempre puedo.

A mis amigos que hicieron de esta carrera muchísimo más llevadera, con risas, abrazos, llantos, discusiones pero siempre con una solución para todo, en especial a Juan no solo como amigo en la facultad sino en la vida. Siempre apoyándome, acompañando, y ayudando en cada situación que me podría llegar a sobrepasar, porque no solo las situaciones difíciles se presentan en los parciales, trabajos y prácticas. Sino que también a veces hay que saber acompañar la vida con el estudio sin caer! Y él fue una persona que estuvo tanto para mí en lo personal como en lo facultativo.

Muchas gracias también a mis profesoras, que sin su enseñanza y apoyo no sería la enfermera que soy ahora.

Gracias a cada persona que fue parte de este hermoso camino

Resumen

El presente trabajo de investigación es llevado a cabo con el fin de poder visualizar la consecuencia emocional más predominante que presenta el personal de enfermería que desempeña su labor en el área de oncología pediátrica y como este afecta el cuidado brindado por parte del personal, ya sea de manera positiva o negativa. El trabajo de enfermería en área cerrada es un trabajo de muy alta demanda y alta responsabilidad, con una carga emocional importante, en dicha área se trabaja generalmente con el tridente (padre, madre y paciente). Esto hace que el trabajo sea altamente estresante y necesite de una muy buena preparación y formación ante el manejo de las emociones y diversas circunstancias por las cuales se atraviesa en dicha área. A consecuencia decidimos realizar este trabajo de investigación para evaluar cuáles son las emociones más prevalentes y determinar si estas afectan el cuidado brindado a los pacientes.

Palabras clave: “oncología pediátrica”; “consecuencia emocional”; “personal de enfermería”

Abstract

This research project was conducted to identify the most prevalent emotional consequences experienced by nursing staff working in pediatric oncology and how these affect the care provided, either positively or negatively. Nursing in a closed setting is a highly demanding and responsible job with a significant emotional burden. In this setting, nurses typically work with the parent-child triad (parent, caregiver, and patient). This makes the work highly stressful and requires extensive preparation and training in managing emotions and the various circumstances encountered in this environment. Therefore, we decided to conduct this research to evaluate the most prevalent emotions and determine if they affect the care provided to patients.

Keywords: “pediatric oncology”; “consequence”; “nursing staff”

Resumo

Este projeto de pesquisa foi conduzido para identificar as consequências emocionais mais prevalentes vivenciadas pela equipe de enfermagem que trabalha em oncologia pediátrica e como estas afetam o cuidado prestado, seja positiva ou negativamente. A enfermagem em um ambiente fechado é uma profissão altamente exigente e de grande responsabilidade, com uma carga emocional significativa. Nesse contexto, os enfermeiros geralmente trabalham com a tríade pais-filhos (pais, cuidadores e paciente). Isso torna o trabalho altamente estressante e requer extensa preparação e treinamento no gerenciamento de emoções e das diversas circunstâncias encontradas nesse ambiente. Portanto, decidimos realizar esta pesquisa para avaliar as emoções mais prevalentes e determinar se elas afetam o cuidado prestado aos pacientes.

Índice

Resumen	5
Índice	7
Capítulo I	9
Introducción.....	9
Introducción	9
Planteamiento del problema científico	10
Supuesto:	10
Justificación.....	11
Relevancias	11
Objetivos	12
Capítulo II	13
Marco teórico	13
Marco Contextual o Estado del arte	13
Marco Conceptual.....	15
Capítulo III	19
Diseño Metodológico	19
Tipo de investigación:	19
Diseño de Investigación	19
Universo	19
Muestra y unidad de análisis.....	19
Criterios de selectividad.....	20
Instrumento de medición	20
Operacionalización de Variables.....	21
Aspectos éticos de la investigación	23
Capítulo IV	24
Resultados	24
Análisis de cumplimiento del objetivo general	40
Análisis de cumplimiento de los objetivos específicos	40
Respuesta a la pregunta de investigación	40
Refutación de la hipótesis	40
Capítulo V	41
Análisis de datos.....	41
Capítulo VI	42
Conclusiones y Recomendaciones.....	42
Conclusión	42

Recomendaciones.....	42
Referencias bibliográficas	43
Anexo.	45
Consentimiento informado.....	45
Cuestionario	45
Matriz de datos.....	47

Capítulo I

Introducción

Introducción

En el presente trabajo de investigación queremos evidenciar cual es la afecciones emocionales más presentes en el personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica y como esta afecta el cuidado brindado por parte del personal de enfermería a los pacientes, ya que esta es una problemática poco visibilizada y que no se le da la importancia necesaria como así a las afecciones físicas, además de que durante la formación no hay una enseñanzas de como transitar las diversas emociones y como procesarlas. Del lado institucional no hay una visibilización a esta problemática por lo cual no se brinda un apoyo al personal. Trabajar en el área de oncología pediátrica puede ser muy gratificante, pero también muy frustrante. Por eso es fundamental darle la importancia a las diversas emociones para así poder gestionarlas de este modo se vería afectado en menor grado el cuidado brindado.

Planteamiento del problema científico

A nivel mundial, el tema de la fatiga por compasión en la enfermería oncológica pediátrica se discute en el contexto de la resiliencia profesional y la salud psicológica del cuidador. La literatura científica y los programas de formación se enfocan en cómo los profesionales pueden mitigar los efectos de este estrés emocional para seguir brindando una atención de alta calidad sin comprometer su propio bienestar

A nivel continental se habla de una presencia del síndrome de burnout y desgaste por empatía en la mayoría de las personas participantes de la muestra. En las bibliografías se habla de una falta de capacitación para el afrontamiento ante situaciones de vulnerabilidad emocional

A nivel nacional encontramos un trabajo de investigación de la provincia de Santa fe, en la cual se habla de cómo la enfermera se ha expuesto a diversas emociones a causa de que este es el que está presente durante todo el tratamiento brindando apoyo tanto al paciente como a la familia

Al realizar la búsqueda bibliografía como a nivel mundial, continental, y nacional no se encontró documentación a nivel municipal

En el área de oncología pediátrica de una clínica de CABA vamos a trabajar con el personal de enfermería con respecto a la consecuencia emocional prevalente que ocasiona desempeñarse en dicha área.

La exposición del personal de enfermería a situaciones de vulnerabilidad en el área de oncología pediátrica, por causa de una falta de capacitación y herramientas repercute en diversas consecuencias emocionales ya sean positivas o negativas. Como búsqueda a esta consecuencia queremos visibilizar esta problemática y brindar mayor importancia a ella, a consecuencia de esto llegamos a este interrogante

¿Cuáles son las afecciones emocionales más frecuentes y cómo afecta el cuidado del personal de enfermería que se desempeña en el área cerrada (oncología pediátrica) en una clínica de CABA durante mayo a junio 2026?

Supuesto: las afecciones emocionales más frecuentes impactan de manera negativa el cuidado brindado por parte del personal de enfermería al paciente en el área de oncología pediátrica

Justificación

El objetivo de este trabajo de investigación es visibilizar y brindar importancia a las consecuencias de las afecciones emocionales más prevalentes en el desempeño de la atención del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica

A nivel mundial, el tema de la fatiga por compasión en la enfermería oncológica pediátrica se discute en el contexto de la resiliencia profesional y la salud psicológica del cuidador. La literatura científica y los programas de formación se enfocan en cómo los profesionales pueden mitigar los efectos de este estrés emocional para seguir brindando una atención de alta calidad sin comprometer su propio bienestar

A nivel continental se habla de una presencia del síndrome de burnout y desgaste por empatía en la mayoría de las personas participantes de la muestra. En las bibliografías se habla de una falta de capacitación para el afrontamiento ante situaciones de vulnerabilidad emocional

A nivel nacional en la provincia de San Fe se habla del agotamiento que sufre el personal de enfermería y se ve ligado a las exposiciones del personal a diversas muertes y situaciones donde se ven expuestas emociones tanto por el paciente como por las familias, ya que el personal de enfermería es quien está constantemente en contacto brindando cuidados y contención

Relevancias:

Social: visibilizar la consecuencia emocional más predominante que puede llegar a presentar un enfermero que se desempeña en área de oncología pediátrica

Institucional: Evidenciar las problemáticas que presenta el personal así la institución puede brindar apoyo y/o acompañamiento al personal de enfermería

Profesional: destacar cuál de las afecciones es a que más prepondera para así solicitar mayor capacitación para el afrontamiento de la misma

Objetivos

Objetivo General: describir cuales son las consecuencias emocionales que predominan en el personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica

Objetivos específicos:

1. Identificar a la población de estudio demográfico
2. Analizar las emociones que presenta el personal de enfermería
3. Detectar cuál es la emoción que más se repite en el personal de enfermería

Capítulo II

Marco teórico

Marco Contextual o Estado del arte.

- El trabajo de investigación de la Enf. Merlo Evelin (2023), habla de cómo las enfermeras de oncología pediátrica atraviesan por múltiples pérdidas y aflicciones a causa de los vínculos que se forman con los pacientes y sus familias. Ya que los pacientes pediátricos oncológicos suelen tener una prolongada internación a causa de sus patologías y enfermería es mencionado como un punto clave el cual brinda apoyo todo el tiempo durante el tiempo de internación y el proceso del tratamiento hacia el niño y su familia. Tipo de trabajo: trabajo de investigación; universo: enfermería de oncología pediátrica; objetivo: comprender las vivencias estresoras por parte de las enfermeras ante el proceso de morir de un paciente oncológico pediátrico; abordaje: cualitativo
- En el artículo intervenciones de manejo del estrés para la fuerza laboral de enfermería oncológica de los autores Kent, W., Hulbert-Williams, N., & Hochard, K. (2020), analiza cómo el trabajo en oncología genera mucho estrés en las enfermeras y qué intervenciones se han probado para ayudarlas. Aunque hay programas de apoyo, los resultados todavía son pocos y no muy claros. Los autores destacan la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) porque ayuda a aceptar las emociones difíciles, practicar la atención plena y conectar con los propios valores, algo muy útil en este tipo de trabajo. Sin embargo, aún faltan más estudios bien hechos, y se recomienda crear programas cortos y grupales que se adapten mejor a la rutina hospitalaria y que realmente apoyen el bienestar de las enfermera. Tipo de estudio: cualitativo. Universo: enfermería en contacto con los familiares de los pacientes que se encuentran en el área de oncología pediátrica. Muestreo: no probabilístico
- El estudio Estrés entre el personal de oncología pediátrica, de los autores Zarenti, M., Kressou, E., Panagopoulou, Z., Bacopoulou, F., Kokka, I., Vlachakis, D., Chrousos, G. P., & Darviri, C. (2021). Una revisión sistemática revisa cómo el trabajo con niños con cáncer afecta al personal de salud, mostrando que las principales causas de estrés son el vínculo emocional con los pacientes y sus familias, junto con problemas organizativos como la carga de trabajo, la falta de apoyo y la poca experiencia en algunos casos. Los autores también señalan que hay pocos estudios de calidad sobre este tema, lo que hace difícil conocer a fondo la situación. Por eso, proponen que se realicen más investigaciones que

ayuden a crear mejores programas de apoyo y capacitación para el personal de oncología pediátrica

Objetivo: resumir la evidencia sobre el estrés laboral de los profesionales de salud, que trabajan con pacientes pediátricos con cáncer. Muestra: recopilación de estudios primarios. Instrumento: revisión de literatura
Universo: personal de salud

- Salud y Vida vol.8 no.16 Santa Ana de Coro dic. 2024 Epub 04-Dic-2024 titulado “Cuidados paliativos en oncología pediátrica: rol y desafíos de la enfermería” La enfermería es parte esencial del equipo multidisciplinario de cuidados paliativos pediátricos, que requiere estar en constante actualización de conocimientos y su accionar bajo el sustento científico, con intervenciones farmacológicas y no farmacológicas direccionadas al uso de herramientas lúdicas y complementarias, a fin de brindar un abordaje holístico con enfoque biopsicosocial al niño y familia. Tipo de estudio: cuantitativo. Universo: personal de enfermería en el desarrollo de actividades en el área de cuidados Paliativos pediátricos. Muestreo: no probabilístico. Unidad de análisis: artículos re compilados
- La licenciada Barahona Ruiz Dalia del Rocio en su estudio titulado “Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería y su relación con la calidad de cuidado a pacientes oncológicos” (2024) concluye que Es primordial que el personal de enfermería le dé importancia a este problema y sepa reconocer los síntomas del Síndrome de Burnout, la mayoría del personal se confía y no le da la importancia que amerita el caso, primero para evitar problemas de salud física mental y emocional, y de esa misma forma mejorar el cuidado y la atención que se brinda a los pacientes que padecen cáncer, si no nos sentimos bien en nuestro lugar de trabajo no podremos dar atención de calidad, y como ya se ha reflejado el paciente oncológico merece toda la atención necesaria en todos los ámbitos, según los artículos estudiados vemos que si hay relación entre el Síndrome de Burnout y los cuidados generados hacia los pacientes es analizar el Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que trabaja con pacientes oncológicos, y la relación con los cuidados en el momento de brindar atención. El objetivo general es este estudio es analizar el Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que trabaja con pacientes oncológicos, y la relación con los cuidados en el momento de brindar atención. Tipo de trabajo: Revisión bibliográfica. Enfoque: Cualitativo. Alcance: Descriptivo. Universo: bases de datos de 80 artículos publicados, de los cuales se eligieron 20 muestras para realizar esta revisión bibliográfica. Resultado: existe una relación directa entre el síndrome de Burnout en el personal de enfermería y el cuidado que brindan a este tipo de pacientes.

- Síndrome de Burnout en los médicos y enfermeros de la unidad de hemato-oncología pediátrica del Hospital Universitario La Paz de Madrid: Los profesionales de la salud que trabajan en oncología pediátrica están expuestos a múltiples fuentes de estrés debido al contacto constante con el sufrimiento de los pacientes y sus familiares, lo que los vuelve vulnerables a desarrollar síndrome de burnout. Este síndrome se manifiesta en tres dimensiones: Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal.

Marco Conceptual

- Enfermería según la OMS: “La enfermería abarca la atención autónoma y colaborativa de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermas o sanas, en todos los entornos. Incluye la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el cuidado de personas enfermas, discapacitadas y terminales” La enfermería es la ciencia del cuidado, una de las ramas más esenciales y completas en el área de salud que se dedica al cuidado integral del individuo en todas sus etapas de la vida. Enfermería está en el comienzo de la vida asistiendo un parto, acompañando a quienes están llegando al final de ella y brindando consuelo a quienes afrontan un duelo.
- Por otro lado según la OPS (2023): “El concepto de cuidados abarca la atención y apoyo necesarios a lo largo de la vida de todas las personas, desde la infancia hasta la vejez, así como momentos de enfermedad o dependencia. También implica cuidar tanto de la salud física como mental, promover un estilo de vida saludable, facilitar la conciliación entre vida laboral y personal, fomentar relaciones sociales y cuidar del entorno y el medioambiente”
- En relación al desempeño Chiavenato lo define como el nivel de eficacia y eficiencia con que una persona cumple las funciones y responsabilidades asignadas a su puesto de trabajo. Representa los resultados que el trabajador obtiene y la forma en que lleva a cabo sus tareas, reflejando sus conocimientos, habilidades y actitudes. El desempeño es esencial porque permite evaluar la contribución del empleado al logro de los objetivos organizacionales.
- En cuanto a paciente pediátrico según la Asociación Española de Pediatría: un paciente es una persona que busca o recibe atención y cuidados debido a su estado de salud deteriorado y la pediatría cronológicamente hablando es la que abarca desde el nacimiento hasta los 18 años de edad. Dentro de las cuales se distinguen varios periodos: recién nacido (0-6 días), neonato (7-29 días), lactante menor (1-12 meses), lactante mayor (1-2años), preescolar (3-5 años), escolar (6-11 años), púbero (12-14 años) y adolescentes de (15- 18 años).

- Por otro lado, el término afección se asocia a una enfermedad o un trastorno de salud. Se determina afección a aquella alteración que afecte de manera negativa la salud o el estado de bienestar del individuo. Lo cual pone en un estado de vulnerabilidad y requiere de cuidados integrales abarcando diferentes aspectos teniendo en cuenta, las tres esferas biológica –psicológica -social

- En relación a las emociones, según la Psicóloga Lucía Camín en la página web ALCEA psicología Las emociones son reacciones psicofisiológicas que aparecen ante situaciones/estímulos importantes para cada persona, cumpliendo un papel muy importante en nuestra vida, ya que nos ayudan a adaptarnos y responder a lo que nos pasa mediante la supervivencia, actuación y adaptación, regulando nuestras conductas. Las emociones son universales, nos permiten entender cómo nos sentimos y cómo nos afectan las experiencias. Podemos verlas manifestadas en 3 áreas diferentes
 - Emociones que percibimos a través del cuerpo (físico), cambios corporales involuntarios, como los de nuestros signos vitales.
 - Emociones que alteran nuestros pensamientos (psicológico) influyendo por ejemplo en la concentración
 - Emociones que impactan nuestro comportamiento con el otro (social) o la forma de actuar en diferentes situaciones

Las emociones pueden alterar diferentes áreas si no las controlamos, pero son fundamentales para las personas y tienen diferentes funciones:

Función Adaptativa: nos preparan para responder mejor a distintas situaciones. El miedo nos protege del peligro, la ira nos ayuda a defendernos y la tristeza a afrontar pérdidas. Así, facilitan nuestra supervivencia y adaptación.

Función social: Favorece nuestras relaciones. La alegría y el afecto fortalecen los vínculos y la integración en un grupo, mientras que la culpa nos impulsaría a reparar un daño. Al expresar lo que sentimos, mejoramos la comunicación y los lazos con los demás.

Función emocional: impulsa y orienta nuestra conducta hacia ciertas metas. La esperanza nos activa ante desafíos, el placer nos lleva a buscar lo que disfrutamos, el enojo motiva a resolver conflictos y la curiosidad nos anima a explorar. Según la intensidad emocional y la situación, la motivación puede aumentar o disminuir

- En este contexto el área cerrada se definen a los espacios asistenciales que otorgan prestaciones de salud en régimen continuado de atención (24 horas) y que deben contar con recursos organizados de infraestructura, equipamiento y personal necesario para su funcionamiento permanente. Un área cerrada es un lugar de aislamiento con acceso restringido para proteger al paciente, donde hay una monitorización constante y un riguroso control. En este lugar se les da atención a pacientes críticos o de alta demanda

- En relación con la oncología, esta es la rama de la medicina especializada en el diagnóstico y tratamiento del cáncer. Incluye la oncología médica (uso de quimioterapia, terapia con hormonas y otros medicamentos para tratar el cáncer), la radioncología (uso de radioterapia para tratar el cáncer) y la oncología quirúrgica (uso de cirugía y otros procedimientos para tratar el cáncer)

- Según la “Institución nacional del cáncer” y estadísticas (datos y cifras) según la OMS el cáncer aparece cuando algunas células del cuerpo empiezan a multiplicarse sin control y pueden pasar a otras partes del cuerpo. Normalmente las células se dividen solo cuando el cuerpo lo necesita, y cuando se dañan o envejecen, mueren y son reemplazadas por otras nuevas, pero a veces este proceso falla, se forman células anormales y empiezan a crecer sin control. Ese crecimiento puede formar tumores, que son como “bultos” de tejido

Los tumores pueden ser:

- Malignos (cancerosos): son de células de rápido, invaden tejidos cercanos y pueden transportarse a otras partes del cuerpo (metástasis).
- Benignos (no cancerosos): no son invasivas ni tienden a esparcirse. Si se extirpan, normalmente no vuelven. Pueden ser grandes y causar problemas dependiendo de dónde se ubiquen, por ejemplo en el cerebro.

En la mayoría de los tipos de cáncer se forman tumores sólidos, pero en Cáncer de sangre, como la leucemia, esto no sucede.

Según la OMS: “se calcula que cada año padecen cáncer unos 400.000 niños y adolescentes de entre 0 y 19 años. Los tipos de cáncer infantil más comunes son las leucemias, los tumores cerebrales, los linfomas y tumores sólidos como el neuroblastoma y los tumores de Wilms.”

- En cuanto a estado de bienestar, es el estado óptimo de tres aspectos fundamentales, que son Biológico, Psicológico y Social. El estado de bienestar nos asegura un estado completo de salud, ya que al estar en un estado óptimo de salud el paciente tiene la capacidad de realizar todas sus tareas y afrontar diversas situaciones
- Desde la perspectiva de Daniel Goleman en su libro titulado “La inteligencia emocional” (1995) define la emoción como a los sentimientos, a los pensamientos, los estados biológicos y el tipo de acción que lo caracterizan. Para Goleman las emociones son respuestas automáticas que surgen para ayudarnos a actuar más rápidamente en situaciones importantes. No son solo sensaciones internas, sino que preparan al cuerpo y a la mente para responder Goleman subraya que las emociones son contagiosas y sociales. El personal de enfermería en oncología pediátrica no solo gestiona sus propias emociones, sino que absorbe constantemente el dolor, la desesperación, el miedo y, a veces, la esperanza de los niños y sus familias.
La empatía como arma de doble filo, la enfermera necesita la empatía para brindar un cuidado humano y de calidad (Conexión con los demás, según Goleman)
Como una resonancia emocional, el cerebro emocional de la enfermera resuena con el sufrimiento del niño. Si esta resonancia no es gestionada, la tristeza y el miedo ajeno dejan de ser información externa y se convierten en una afección emocional interna devastadora. Según Goleman, la clave no es evitar las emociones, sino gestionarlas. La Inteligencia Emocional se convierte en la principal herramienta de supervivencia psicológica para el personal de enfermería

- Por otra parte, la teoría del cuidado de Jean Watson humano sostiene que el cuidado es una relación interpersonal y transpersonal diciendo que el amor, el respeto y la dignidad son fundamentales para poder brindar un cuidado acorde formando vínculos o una conexión profunda adaptada a cada uno de los pacientes. Esto se extiende también hacia la familia quienes están involucrados tanto en lo físico como en lo emocional con el cuidado del paciente. Al tener esta relación profunda con cada paciente y sus familias el personal de enfermería se ve expuesto a diversas emociones, culturas y creencias. Por eso es sumamente importante brindarle las herramientas al personal de enfermería, ya que al estar expuesto a diversas culturas, creencias, diversas formas en las que las familias afrontas la situación del paciente, pueden afectar emocional mente al personal de enfermería y esto se vería reflejado en el cuidado brindado, en cambio teniendo las herramientas necesarias el personal sabría cómo gestionar estas emociones tanto negativas como positivas logrando brindar un cuidado óptimo.
- La ley 24004 (1991) regula el ejercicio de la enfermería en argentina, estableciendo en sus artículos 2 y3 que el profesional debe brindar cuidados integrales en las áreas de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud basados en conocimientos científicos y técnicos. Así mismo, el artículo 5 reconoce el derecho del personal a ejercer en condiciones adecuadas, mientras que el artículo 6 establece la obligación de garantizar la calidad del cuidado y el respeto por la dignidad del paciente. Sin embargo, la normativa no contempla de manera explícita el impacto de las afecciones emocionales del profesional sobre su desempeño.
En este sentido, en contextos de alta complejidad como la oncología pediátrica, el estrés, el desgaste emocional y otros factores psicosociales pueden influir significativamente e la calidad del cuidado, generando una tensión entre las exigencias normativas y las condiciones reales de trabajo
- La ley 26.657(2010) de salud mental, en el artículo 3 reconoce que la salud mental está determinada por múltiples factores sociales, entre ellos las condiciones de trabajo. En el artículo 7 y 8 destacan la importancia de una atención digna, integral e interdisciplinaria lo cual implica que el estado profesional de enfermería puede afectar en la calidad del cuidado brindado. En este sentido, si bien la normativa no menciona de forma explícita los riesgos psicosociales, posibilita analizar como las condiciones de trabajo particularmente en áreas de alta complejidad como la oncología pediátrica pueden afectar la salud mental del personal y en consecuencia el proceso de cuidado

Capítulo III

Diseño Metodológico

Tipo de investigación:

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo-correlacional, ya que busca identificar la afección emocional más prevalente en el personal de enfermería y analizar su relación con el cuidado brindado

Diseño de Investigación:

El diseño es no experimental, de corte transversal y de campo, dado que no se manipulan variables y los datos se recolectan en un único momento temporal directamente del contexto donde se desarrolla el fenómeno.

Universo:

El universo de estudio está compuesto por todo el personal de enfermería que se desempeñan en una clínica cito en CABA durante el periodo de Mayo – junio 2026

Muestra y unidad de análisis:

Muestra

La unidad de análisis estará compuesta por 17 enfermeros/as que se desempeñan en el área de oncología pediátrica en una clínica cito en CABA mayo-junio 2026

Unidad de análisis:

Cada enfermero que se desempeñe en el área de oncología pediátrica en una clínica de CABA en el periodo de Mayo – junio 2026

Criterios de selectividad

Criterios de Inclusión

- Enfermeros/as profesionales/ Lic. En enfermería que se desempeñen en el área de oncología pediátrica
- Enfermeros/as profesionales / Lic. En enfermería que realicen tareas asistenciales
- Mínimo 3 meses de antigüedad

Criterios de Exclusión

- Menos de 3 meses de antigüedad
- Auxiliares de enfermería
- Enfermeros/as profesionales / Lic. En enfermería que realicen tareas de gestión

Instrumento de medición

Instrumento de Medición

Cuestionario

Para la recolección de datos utilizaremos un cuestionario de estructurado de elaboración propia, diseñado en función de los objetivos y variables de la presente investigación

El instrumento estará dirigido al personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica en una clínica situada en CABA durante el periodo de mayo-junio de 2026

El cuestionario está compuesto por dos secciones. La primera por datos demográficos y laborales, incluyendo edad, sexo, nivel de formación, antigüedad laboral y la segunda parte evalúa las consecuencias emocionales y su relación con el cuidado brindado, esta incluye aspectos como agotamiento emocional, estrés laboral, ansiedad, frustración, afrontamiento emocional

Para la medición de las respuestas estaremos utilizando una escala de Likert de cinco opciones: 1= nunca; 2=casi nunca; 3= algunas veces; 4=frecuente mente; 5=muy frecuentemente

El instrumento estará compuesto por 15 (quince) afirmaciones cerradas, en las cuales tendrán que señalar en la escala de Likert según lo que corresponda

La aplicación del cuestionario será de manera individual, anónima y voluntaria, garantizando la confidencialidad de la información y su uso netamente académico

Operacionalización de Variables

Variable simple	Dimensión	Indicador
Edad	Demográfica	20-30 31-40 41-50 Mas de 50
Sexo	Demográfica	Masculino / Femenino / Otro
Nivel académico	Formación profesional	Enfermero profesional / Licenciado en enfermería
Antigüedad laboral	Experiencia laboral	Cantidad de años o meses trabajados
Antigüedad en oncología pediátrica	Experiencia específica	Tiempo desempeñado en el servicio

Variable compleja	Dimensión	Indicador
Consecuencia emocional del personal de enfermería	Física	Escala de linker
	Psicológica	Escala de linker
	Social	Escala de linker
	Laboral	Escala de linker
Capacitación en manejo emocional	Formación académica	Escala de linker
	Frecuencia de capacitación	Escala de linker
	Aplicación práctica	Escala de linker
	Percepción de utilidad	Escala de linker
Agotamiento emocional	Fatiga física	Escala de linker
	Fatiga psicológica	Escala de linker
	Desmotivación laboral	Escala de linker
	Alteraciones personales	Escala de linker
Burnout	Agotamiento emocional	Escala de linker
	Despersonalización	Escala de linker
	Realización personal	Escala de linker
Calidad del cuidado brindado	Humanización del cuidado	Escala de linker
	Seguridad del paciente	Escala de linker
	Comunicación	Escala de linker
	Responsabilidad profesional	Escala de linker
Inteligencia emocional	Autoconocimiento emocional	Escala de linker

	Autorregulación	Escala de linker
	Empatía	Escala de linker
	Habilidades sociales	Escala de linker
Afrontamiento emocional	Estrategias adaptativas	Escala de linker
	Estrategias desadaptativas	Escala de linker
Desempeño laboral	Eficiencia	Escala de linker
	Eficacia	Escala de linker
	Actitud profesional	Escala de linker

Aspectos éticos de la investigación

La fundamentación de todo proceso de investigación va en relación a la parte humana de todos los participantes con el respeto de los principales valores que están expresados en el código de ética de la universidad, donde se consideran los principios de:

Autonomía:

Durante la investigación se respetara y garantizara la participación voluntaria del personal de enfermería. Cada participante recibirá información clara sobre los objetivos del estudio, mediante el consentimiento informado. Así mismo tendrán derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencia ni perjuicio.

Beneficencia:

La presente investigación busca generar beneficio tanto para el personal de enfermería como para las instituciones de salud, al visibilizar las consecuencias emocionales que afectan al personal de enfermería que se desempeñan en oncología pediátrica. Se espera que los resultados permitan desarrollar estrategias de apoyo, capacitaciones y acompañamiento emocional. Favoreciendo el bienestar emocional de quienes se desempeñan en dicha área

No Maleficencia:

Este principio se aplicara evitando cualquier daño físico, psicológico o emocional a los participantes. La investigación será realizada de manera anónima y confidencial resguardando la identidad y privacidad de los profesionales involucrados. Además las preguntas estarán formuladas de forma respetuosa, evitando generar incomodidad o perjuicios emocionales en los participantes

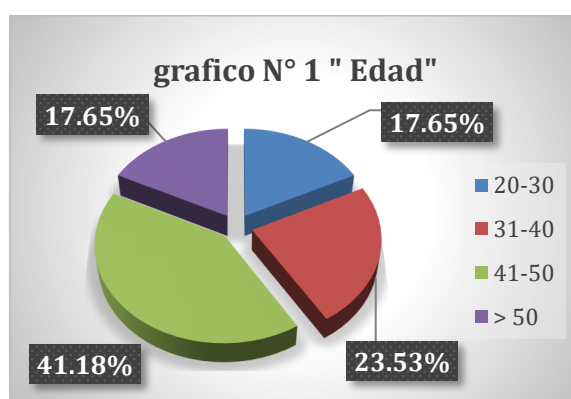
Capitulo IV

Resultados

Tabla n° 1 “edad”

v	F	f%
20-30	3	17,65%
31-40	4	23,53%
41-50	7	41,18%
> 50	3	17,65%
total	17	100%

Fuente: cuestionario “percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica”



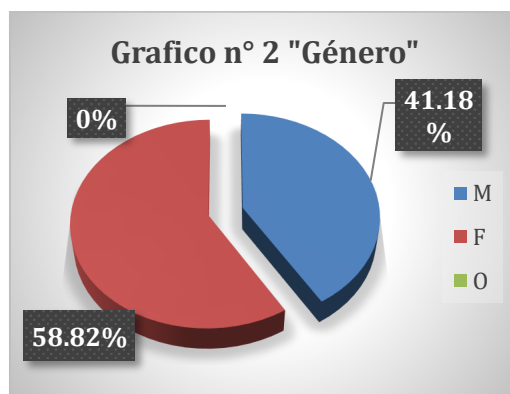
Fuente: Tabla n°1 “edad”

Análisis n° 1: Se demuestra que el porcentaje que más predomina en el rango etario es de 41-50 años abarcando un 41,18%, seguido por el rango etario de 31-40 años contemplando un 23,53%, y por ultimo compartiendo el mismo grado de porcentaje el rango etario de 20-30 años y > 50 años contemplando 17,65% cada uno.

Tabla n° 2 “Genero”

v	F	f%
M	7	41,18%
F	10	58,82%
O	0	0,00%
total	17	100%

Fuente: cuestionario “percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica”



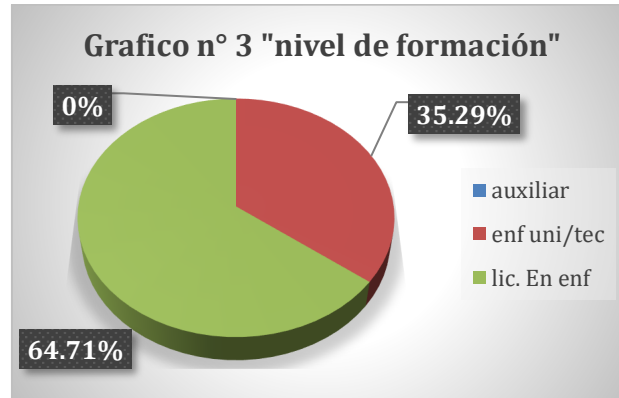
Fuente: Tabla n° 2 “Genero”

Análisis n°2: Se puede observar que el género predominante de las/os enfermeras/os que se desempeñan en oncología pediátrica es el género femenino abarcando un 58,82%, seguido por el género masculino que contempla un 41,18%, por otro lado no se manifestaron otras identidades de género dando como resultado un 0%

Tabla n°3 “nivel de formación”

v	F	f%
auxiliar	0	0,00%
enf uni/tec	6	35,29%
lic. En enf	11	64,71%
total	17	100%

Fuente: cuestionario “percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica”



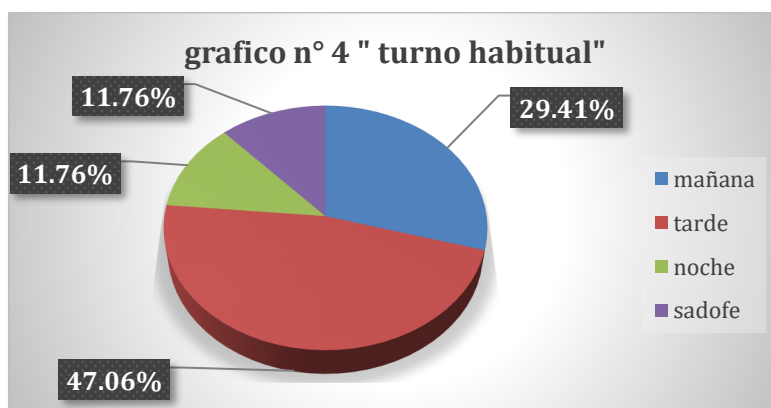
Fuente: Tabla n°3 “nivel de formación”

Análisis n° 3: Se puede observar que el nivel de formación predominante es el grado de Lic. En enfermería contemplando un 64,71%, seguido por el nivel de formación de Enf univ/tec abarcando un 35,29%, por último el personal de auxiliares en enfermería que reflejan un 0%

Tabla n° 4 “turno habitual”

v	F	f%
mañana	5	29,41%
tarde	8	47,06%
noche	2	11,76%
sadofe	2	11,76%
total	17	100%

Fuente: cuestionario “percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica”



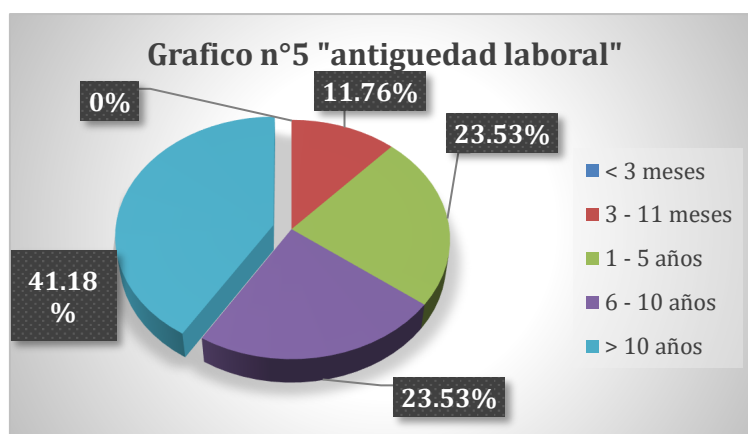
Fuente: Tabla n° 4 “turno habitual”

Análisis n° 4: Se puede observar que el turno laboral que más predomina es el turno tarde abarcando un 47,06%, seguido por el turno mañana contemplando un 29,41% y por último el turno noche y el turno sadofe abarcan un 11,76% cada turno

Tabla n°5 “antigüedad laboral”

v	F	f%
< 3 meses	0	0,00%
3 - 11 meses	2	11,76%
1 - 5 años	4	23,53%
6 - 10 años	4	23,53%
> 10 años	7	41,18%
total	17	100%

Fuente: cuestionario “percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica”



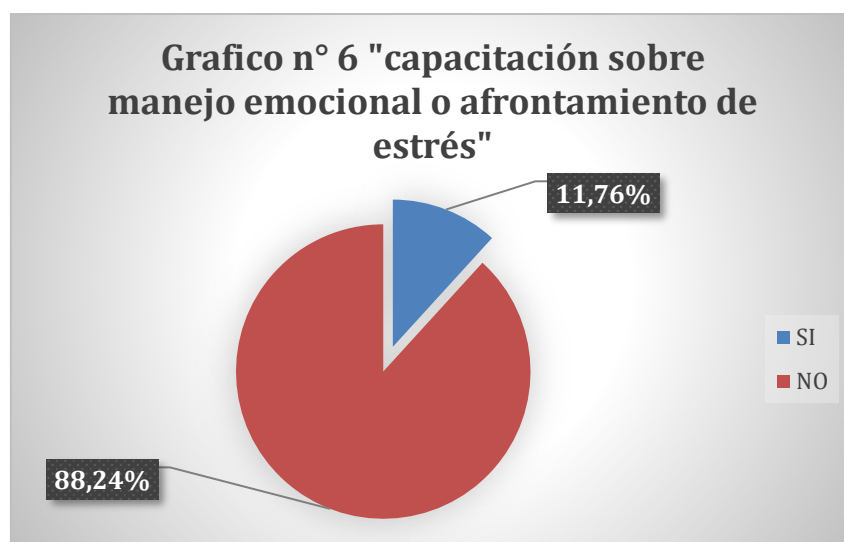
Fuente: Tabla n°5 “antigüedad laboral”

Análisis n° 5: Podemos observar que de los enfermeros que se desempeñan en oncología pediátrica la mayoría cuenta con más de 10 años de antigüedad contemplando un 41,18%, seguido por una antigüedad de 6-10 años y 1-5 años abarcando 23,53% cada uno de los rangos de antigüedad y en menor porcentaje el rango de antigüedad de 3-11 meses siendo un 11,76%; ningún participante refirió una antigüedad menor a 3 meses siendo un 0%

Tabla n° 6 “capacitación sobre manejo emocional o afrontamiento de estrés”

v	F	f%
SI	2	11,76%
NO	15	88,24%
total	17	100%

Fuente: cuestionario “percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica”



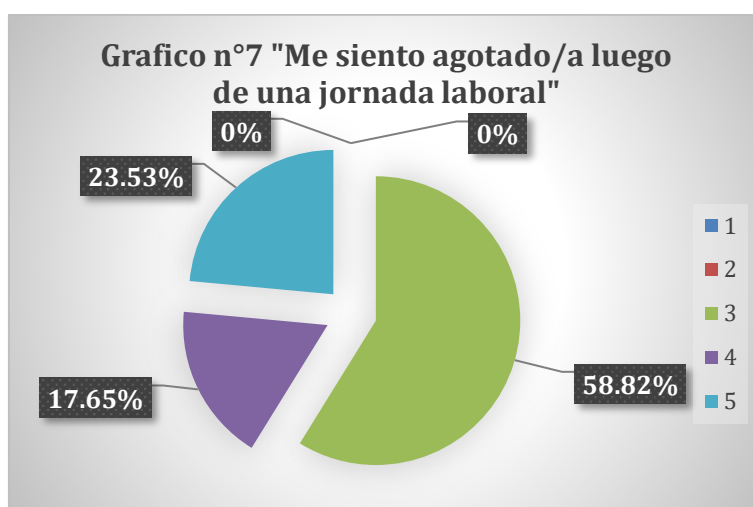
Fuente: Tabla n°6 “capacitación sobre manejo emocional o afrontamiento de estrés”

Análisis n° 6: Podemos observar que la mayoría de los participantes refieren NO haber recibido capacitación sobre el afrontamiento de estrés o manejo emocional contemplando un 88,24%, seguido por el personal que SI recibió capacitación siendo minoría abarcando un 11,76%

Tabla n° 7 “me siento agotado/a luego de una jornada laboral”

v	F	f%
Nunca 1	0	0,00%
Casi nunca 2	0	0,00%
Algunas veces 3	10	58,82%
Frecuentemente 4	3	17,65%
Muy frecuentemente 5	4	23,53%
total	17	100%

Fuente: cuestionario “percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica”



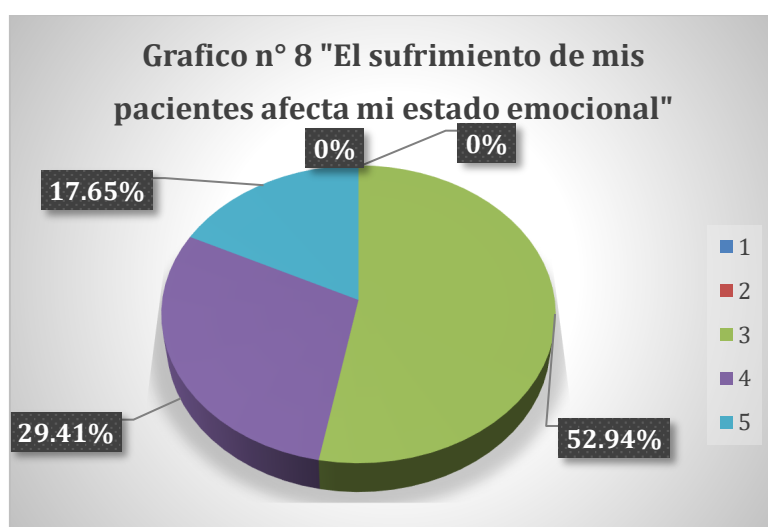
Fuente: Tabla n° 7 “Me siento agotado/a luego de una jornada laboral”

Análisis n°7: podemos observar que la mayoría de los enfermeros participantes refieren que algunas veces (3) abarcando un 58,82%, seguido por quienes se sienten agotados muy frecuentemente (5) siendo un 23,53%, continuado por quienes se sienten agotados frecuentemente (4) contemplando un 17,65%

Tabla n° 8 "El sufrimiento de mis pacientes afecta mi estado emocional"

v	F	f%
Nunca 1	0	0,00%
Casi nunca 2	0	0,00%
Algunas veces 3	9	52,94%
Frecuentemente 4	5	29,41%
Muy frecuentemente 5	3	17,65%
total	17	100%

Fuente: cuestionario “percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica”



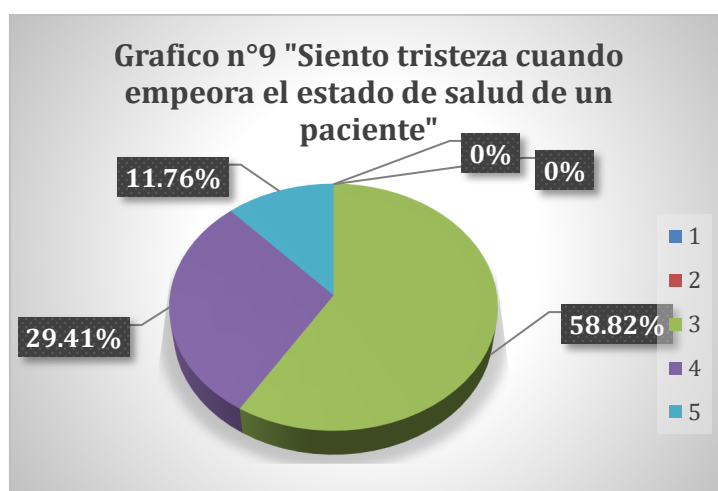
Fuente: Tabla n° 8 “El sufrimiento de mis pacientes afecta mi estado emocional”

Análisis n°8: Podemos observar que la mayoría de los participantes refieren que algunas veces (3) el sufrimiento de sus pacientes afecta su estado emocional abarcando un 52,94%, seguido por quienes refieren que les afecta frecuentemente contemplando un 29,41% y por ultimo a quienes les afecta muy frecuentemente (5) siendo este un 17,65%

Tabla n° 9 "Siento tristeza cuando empeora el estado de salud de un paciente"

v	F	f%
Nunca 1	0	0,00%
Casi nunca 2	0	0,00%
Algunas veces 3	10	58,82%
Frecuentemente 4	5	29,41%
Muy frecuentemente 5	2	11,76%
total	17	100%

Fuente: cuestionario "percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica"



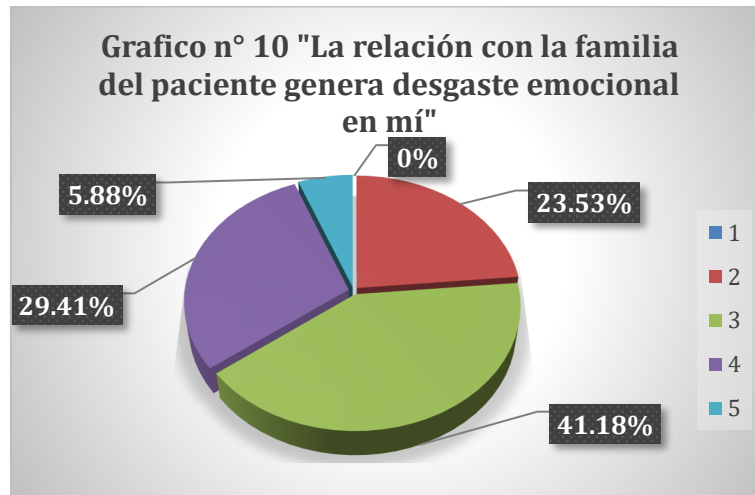
Fuente: Tabla n°9 "Siento tristeza cuando empeora el estado de salud de un paciente"

Análisis n° 9: Podemos observar que la mayoría de los participantes refieren que algunas veces (3) sienten tristeza cuando empeora el estado de salud de sus pacientes abarcando el 58,82%, seguido por quienes les afecta frecuentemente (4) que contemplan un 29,41% y finalmente quienes les afecta muy frecuentemente (5) siendo este un 11,76%

Tabla n°10 "La relación con la familia del paciente genera desgaste emocional en mí"

v	F	f%
Nunca 1	0	0,00%
Casi nunca 2	4	23,53%
Algunas veces 3	7	41,18%
Frecuentemente 4	5	29,41%
Muy frecuentemente 5	1	5,88%
total	17	100%

Fuente: cuestionario "percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica"



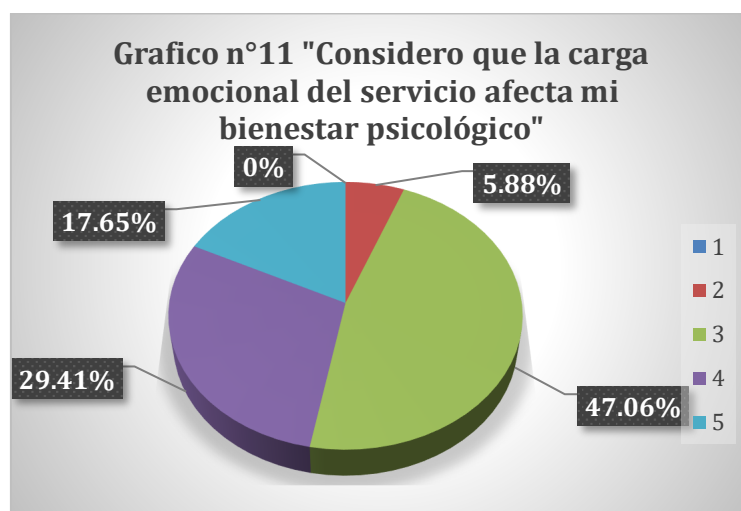
Fuente: Tabla n° 10 "La relación con la familia del paciente genera desgaste emocional en mí"

Análisis: Podemos observar que en la mayoría de los participante la relación con la familia del paciente genera desgaste emocional algunas veces (3) abarcando un 41,18%, seguido por quienes les afecta frecuentemente (4) siendo este un 29,41%, siguiendo por quienes les afecta casi nunca (2) siendo un 23,53% y por ultimo a quienes les afecta muy frecuentemente (5) dando 5,88%

Tabla n°11 "Considero que la carga emocional del servicio afecta mi bienestar psicológico"

v	F	f%
Nunca 1	0	0,00%
Casi nunca 2	1	5,88%
Algunas veces 3	8	47,06%
Frecuentemente 4	5	29,41%
Muy frecuentemente 5	3	17,65%
total	17	100%

Fuente: cuestionario "percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica"



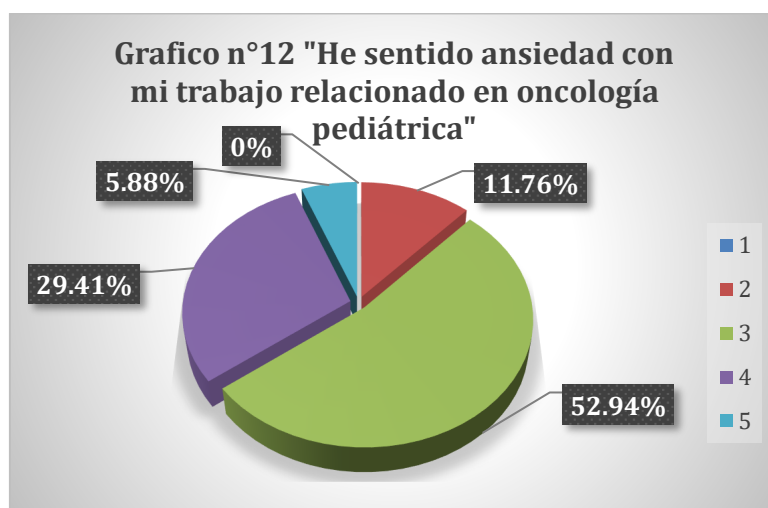
Fuente: Tabla n°11 "Considero que la carga emocional del servicio afecta mi bienestar psicológico"

Análisis n°11: podemos observar que en su mayoría los participantes manifiestan que algunas veces (3) la carga emocional del servicio afecta su bienestar psicológico siendo este de un 47,06%, continuado por quienes refieren que les afecta frecuentemente (4) siendo 29,41%, seguido por quienes les afecta muy frecuentemente (5) abarcando un 17,65% y por ultimo quienes refieren que pocas veces (2) se ve afectado du bienestar psicológico ocupando un 5,88%

Tabla n° 12 "He sentido ansiedad con mi trabajo relacionado en oncología pediátrica"

v	F	f%
Nunca 1	0	0,00%
Casi nunca 2	2	11,76%
Algunas veces 3	9	52,94%
Frecuentemente 4	5	29,41%
Muy frecuentemente 5	1	5,88%
total	17	100%

Fuente: cuestionario "percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica"



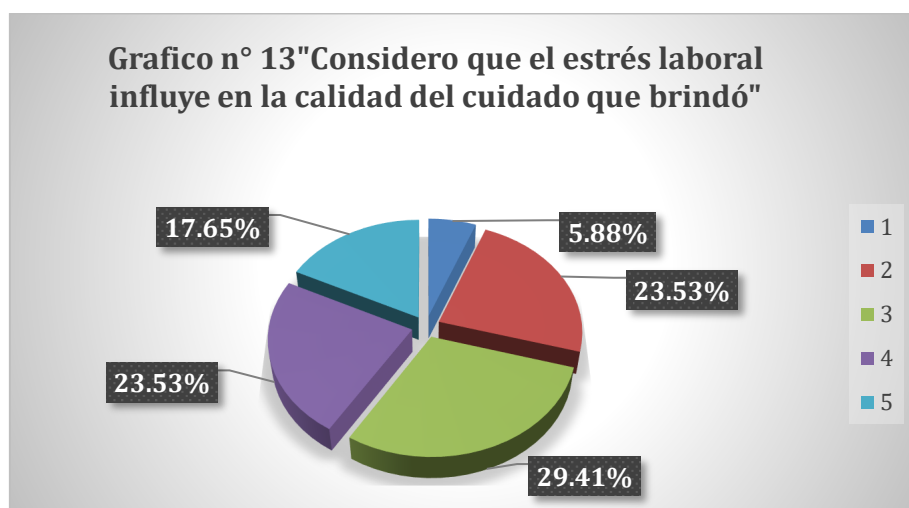
Fuente: Tabla n°12 "He sentido ansiedad con mi trabajo relacionado en oncología pediátrica"

Análisis n°12: Podemos observar que el 52,94% refiere que algunas veces (3) siente ansiedad relacionada a su trabajo en oncología pediátrica, seguido por quienes refieren que frecuentemente (4) sienten ansiedad contemplando un 29,41%, seguido por quienes refieren que casi nunca (2) sienten ansiedad siendo este un 11,76% y por ultimo quienes sienten muy frecuentemente (5) sienten ansiedad abarcando un 5,88%

Tabla n° 13 "Considero que el estrés laboral influye en la calidad del cuidado que brindó"

v	F	f%
Nunca 1	1	5,88%
Casi nunca 2	4	23,53%
Algunas veces 3	5	29,41%
Frecuentemente 4	4	23,53%
Muy frecuentemente 5	3	17,65%
total	17	100%

Fuente: cuestionario "percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica"



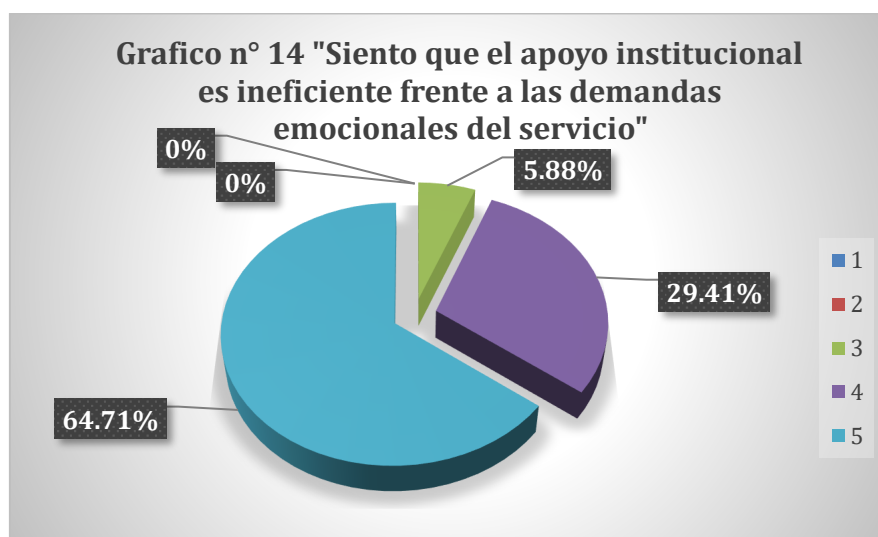
Fuente: Tabla n° 13 "Considero que el estrés laboral influye en la calidad del cuidado que brindó"

Análisis n°13: Podemos observar que el 29,41% de los participantes refieren que algunas veces (3) consideran que el estrés laboral influye en la calidad del cuidado brindado, seguido por quienes refieren que frecuentemente (4) y quienes refieren que casi nunca (2) se ve afectado el cuidado por el estrés abarcando un 23,53% cada uno, continuado por quienes refieren que el cuidado se ve afectado por el estrés muy frecuentemente (5) abarcando un 17,65% y por ultimo como minoría quienes refieren que nunca (1) se ve afectado el cuidado brindado siendo este un 5,88%

Tabla n°14 "Siento que el apoyo institucional es ineficiente frente a las demandas emocionales del servicio"

v	F	f%
Nunca 1	0	0,00%
Casi nunca 2	0	0,00%
Algunas veces 3	1	5,88%
Frecuentemente 4	5	29,41%
Muy frecuentemente 5	11	64,71%
total	17	100%

Fuente: cuestionario "percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica"



Fuente: Tabla n°14 "Siento que el apoyo institucional es ineficiente frente a las demandas emocionales del servicio"

Análisis n°14: Podemos observar que siendo mayoría el 64,71% del personal de enfermería que se desempeña en oncología pediátrica, refiere que el apoyo institucional es ineficiente ante las demandas emocionales de manera muy frecuentemente (5), seguido por un 29,41% que refieren que frecuentemente (4) sienten que el apoyo institucional es ineficiente, por último y como minoría un 5,88% refiere que algunas veces (3) sienten que el apoyo institucional es ineficiente

Tabla n°15 "He pensado en abandonar el área debido al desgaste emocional"

v	F	f%
Nunca 1	2	12,50%
Casi nunca 2	7	43,75%
Algunas veces 3	3	18,75%
Frecuentemente 4	2	12,50%
Muy frecuentemente 5	2	12,50%
total	16	100%

Fuente: cuestionario "percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica"



Fuente: Tabla n°15 "He pensado en abandonar el área debido al desgaste emocional"

Análisis n°15: Podemos observar que siendo mayoría un 43,75% de los enfermeros participantes manifiestan que casi nunca (2) han pensado en abandonar el área por el desgaste emocional, seguido por un 18,75% que refieren que algunas veces (3) han pensado en abandonar el área y por ultimo tenemos a quienes refieren que nunca (1), frecuentemente (4) y muy frecuentemente (5) han pensado en abandonar el área debido al desgaste emocional contemplando cada uno un 12,50%

Tabla n°16: “La exposición constante al sufrimiento afecta mi motivación laboral”

v	F	f%
Nunca 1	1	5,88%
Casi nunca 2	6	35,29%
Algunas veces 3	8	47,06%
Frecuentemente 4	1	5,88%
Muy frecuentemente 5	1	5,88%
total	17	100%

Fuente: cuestionario “percepción del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica”



Fuente: Tabla n°16 “La exposición constante al sufrimiento afecta mi motivación laboral”

Análisis n°16: Podemos observar que el 47,06% de los participantes expresan que algunas veces (3) la exposición constante al sufrimiento afecta su motivación laboral, seguidos por quienes manifiestan que casi nunca (2) se ve afectada su motivación laboral y por ultimo quienes nunca (1), frecuentemente (4) y muy frecuentemente (5) sienten que su motivación laboral se ve afectada abarcando cada uno un 5,88%

Análisis de cumplimiento del objetivo general

- En los análisis n°7 (pág.28), 8 (pág.29), 9 (pág.30), 11(pág.32), 12 (pág.33), 13 (pág.34) se puede observar que se ha cumplido el objetivo general. El mismo planteaba describir las consecuencias emocionales que predominan en el personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica, los datos obtenidos reflejan presencia de agotamiento emocional, afección emocional ante el sufrimiento de los pacientes, sentimiento de tristeza ante el empeoramiento del estado de salud de los pacientes, afección del bienestar psicológico debido a la carga emocional

Análisis de cumplimiento de los objetivos específicos

- En los análisis n° 1 “edad” (pág.22), 2 “Genero” (pág.23), 3 “niv. De formación” (pág.24) y 4 “turno habitual” (pag.25) se puede observar el cumplimiento del objetivo específico n° 1. El mismo proponía identificar a la población de estudio demográfico
- En los análisis n° 7 (pág.28), 8 (pág.29), 9 (pág.30), 10 (pág.31), 11 (pág.32) y 12 (pag.33), se puede observar el cumplimiento del objetivo específico n°2. Los resultados evidencian que el personal de enfermería experimenta diversas emociones vinculadas a su desempeño en el área de oncología pediátrica, destacándose el agotamiento emocional, generado por el contacto constante con los pacientes y sus familias. La mayoría de los participantes manifestó experimentar estas emociones al menos algunas veces
- En los análisis n° 7 (pág.28), 8 (pág.29), 9 (pág.30), 11 (pág.32) y 12 (pág.33), se puede observar el cumplimiento del objetivo n° 3. A partir de los resultados obtenidos, se identifica que el agotamiento emocional constituye la afección más repetida entre los profesionales de enfermería que se desempeñan en oncología pediátrica

Respuesta a la pregunta de investigación

La pregunta problema se ve repuesta ya que se detectaron las afecciones emocionales más frecuentes. Las cuales son tristeza ante el empeoramiento del estado de salud de los pacientes, desgaste emocional al tener relación con la familia de los pacientes, alteración del bienestar psicológico, ansiedad relacionada al desempeño en el área de oncología pediátrica. Por otro lado en el análisis n°13 (pág.34) podemos observar según los porcentajes obtenidos que el cuidado en algún punto se ve afectado a causa del estrés laboral

Refutación de la hipótesis

Después de realizar la tabla de recolección de datos y el cuestionario al personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica en una clínica de CABA. Podemos decir de acuerdo al análisis N°13 (pag 34) en donde la encuesta es "Considera que el estrés laboral influye en la calidad del cuidado brindado" .

En donde obtuvimos un 29,41% de los encuestados consideraron que algunas veces el estrés laboral influyó en la calidad del cuidado brindado, seguido de quienes les afecta frecuentemente y casi nunca con un 23,53% en ambos casos. A continuación tenemos a quienes refieren que el cuidado se ve afectado por el estrés muy frecuente abarcando un 17,65% y por último a la minoría quienes refieren que nunca con un 5,88%.

De acuerdo con estos datos podemos concluir que nuestro supuesto esta en lo correcto y que las afecciones emocionales afectan de manera negativa el cuidado brindado

Capítulo V

Análisis de datos

En esta segunda etapa vamos a contrastar los datos obtenidos en base al cuestionario aplicado al personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica y serán contrastados con artículos que componen nuestro estado del arte.

- Los resultados obtenidos en la presente investigación coinciden con lo planteado por la enfermera lic. Merlo Evelin (2023), quien describe que las enfermeras de oncología pediátrica atraviesan múltiples pérdidas y aflicciones debido al vínculo que establecen con los pacientes y sus familias. En nuestro estudio, la mayoría de los participantes manifestó que algunas veces el sufrimiento de los pacientes afecta su estado emocional, siente tristeza cuando empeora la salud de un paciente y experimenta desgaste emocional en la relación con las familias. A diferencia de lo señalado por la lic. Merlo Evelin (2023), donde las vivencias estresoras aparecen como un fenómeno muy marcado asociado al proceso de morir de los pacientes pediátricos oncológicos, en nuestra investigación las respuestas se concentraron principalmente en la categoría “algunas veces” y no en los niveles más altos de frecuencia emocional. Esto sugiere que, si bien existe afectación emocional en el personal de enfermería, esta no se manifiesta de manera constante o extrema en la mayoría de los participantes
- Los resultados obtenidos coinciden con lo planteado en el estudio Estrés entre el personal de oncología pediátrica, de los autores Zarenti, M., Kressou, E., Panagopoulou, Z., Bacopoulou, F., Kokka, I., Vlachakis, D., Chrousos, G. P., & Darviri, C. (2021). Quienes señalan que el personal de oncología pediátrica experimenta estrés emocional debido al vínculo con los pacientes y sus familias, así como por la falta de apoyo institucional. En nuestra investigación también se observó que el sufrimiento de los pacientes, el contacto con las familias y la carga emocional del servicio generan impacto emocional en el personal de enfermería. Ambos estudios destacan la importancia de contar con herramientas y apoyo institucional para afrontar las demandas emocionales propias del área. Sin embargo, nuestros resultados muestran una afectación emocional de intensidad moderada, ya que la mayoría de los participantes manifestó experimentar estas situaciones solo en algunas ocasiones
- En el artículo Intervenciones del manejo del estrés laboral de enfermería de oncología pediátrica de los autores Kent, W, Hulbert Williams & Hochart, K (2020) analiza cómo el trabajo de oncología genera mucho estrés en las enfermeras y qué intervenciones se han probado para ayudar. Aunque hay programas de apoyo los resultados son todavía pocos y no muy claros como la terapia de aceptación y compromiso. Esto coincide con la tabla N° 6 de la página 27 en el cual se observa un amplio margen de diferencia de participantes quienes no recibieron capacitaciones sobre el manejo emocional con un 88,24% en contraste con quienes si recibieron capacitaciones con un 11,76%.

Capítulo VI

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusión: como conclusión del presente trabajo queremos destacar las afecciones emocionales más frecuentes las cuales son tristeza ante el empeoramiento del estado de salud de los pacientes, desgaste emocional al tener relación con la familia de los pacientes, alteración del bienestar psicológico, ansiedad relacionada al desempeño en el área de oncología pediátrica. En su mayoría los participantes refieren que algunas veces se ven afectados al desempeñarse en el área de oncología pediátrica. Teniendo en cuenta los porcentajes obtenidos en algún punto los participantes se vieron afectados

En el análisis n° 13 la mayoría de los participantes refieren que algunas veces se ve afectado el cuidado que brinda el personal de enfermería, de todas maneras teniendo en cuenta el total de los porcentajes el cuidado se ve afectado en algún punto a causa del estrés laboral

Además queremos resaltar que el 88,24% del personal de enfermería participante refieren no haber recibido capacitación ante el afrontamiento del estrés o manejo de emociones y un 64,71% refiere no sentir apoyo de la institución, siendo esta las principales causales de las afecciones emocionales

Recomendaciones

Las recomendaciones que surgen luego de esta investigación son las siguientes

1. Es de suma urgencia que las instituciones brinden apoyo psicológico por parte de un profesional a quienes se desempeñen en áreas de cuidados críticos debido a la gran carga emocional y estrés constante
2. Es imprescindible la capacitación de manera autónoma de los profesionales para así adquirir herramientas de afrontamiento emocional
3. Brindar mayor capacitación sobre afrontamiento de estrés y manejo de emociones durante la formación profesional de enfermeros/as y licenciados/as para así salir al ámbito laboral con herramientas para afrontar estas problemáticas

Referencias bibliográficas

- Kent, W., Hulbert-Williams, N., & Hochard, K. (2020). A review of stress management interventions for the oncology nursing workforce: What do we know and what should we be doing differently? *Health Psychology Report*, 9(4), 289-307. <https://doi.org/10.5114/hpr.2020.100787>
- De, F., & Médicas, C. (s/f). UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO. Edu.ar. Recuperado el 7 de diciembre de 2025, de <https://rephip.unr.edu.ar/server/api/core/bitstreams/e283fb71-dac1-4c4f-9f8b-764cbb5d9a02/content>
- Zarenti, M., Kressou, E., Panagopoulou, Z., Bacopoulou, F., Kokka, I., Vlachakis, D., Chrousos, G. P., & Darviri, C. (2021). Stress among pediatric oncology staff. A systematic review. *EMBnet Journal*, 26(1), e981. <https://doi.org/10.14806/ej.26.1.981>
- Villacreses-Merino, K. M., Merino-Conforme, M. C., Alcázar-Marcillo, A. A., & Cantos-Sánchez, M. M. (2024). Cuidados paliativos en oncología pediátrica: rol y desafíos de la enfermería. *Rev. Arbitr. Interdiscip. Cienc. Salud*, 8(16), 136–144. <https://doi.org/10.35381/s.v.v8i16.4156>
- Nursing and midwifery. (s/f). Who.int. Recuperado el 25 de junio de 2025, de https://www.who.int/health-topics/nursing?utm_source
- Organización Panamericana de la Salud. (2023, 11 de septiembre). Semana del Bienestar: OPS pide abordar los cuidados como un derecho humano y una responsabilidad social. OPS/OMS. Recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/11-9-2023-semana-bienestar-ops-pide-abordar-cuidados-como-derecho-humano-responsabilidad>
- ¿Qué es el cuidado paliativo? (s/f). Cancer.org. Recuperado el 25 de junio de 2025, de <https://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/atencion-paliativa/que-es-el-cuidado-paliativo.html>
- Cuidados paliativos pediátricos: ¿Quiénes y cuándo? (2022, julio 25). Sociedad Canaria de Pediatría de Tenerife; Sociedad Canaria de Pediatría de Santa Cruz de Tenerife. <https://scptfe.com/cuidados-paliativos-pediatricos-quienes-y-cuando>
- Asociación Española de Pediatría. (s/f). Aeped.es. Recuperado el 25 de junio, de <https://www.aeped.es/secretaria-0>

- (S/f). Ispch.cl. Recuperado el 21 de noviembre de 2025, de
<https://www.ispch.cl/wp-content/uploads/2021/02/Anexo-1-Norma-T%C3%A9cnica-B%C3%A1sica-de-Autorizaci%C3%B3n-Sanitaria-para-Establecimientos-de-Salud-de-Atenci%C3%B3n-Cerrada.pdf#:~:text=Las%20Entidades%20o%20Establecimientos%20de%20Salud%20de,y%20personal%20necesario%20para%20su%20funcionamiento%20permanente>
- Diccionario de cáncer del NCI. (2011, febrero 2). Cancer.gov.
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/oncologia>
- Cáncer infantil. (s/f). Who.int. Recuperado el 28 de noviembre de 2025, de
https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children?utm_source
- Lasheras Valpuesta, M. (2020). Síndrome de Burnout en los médicos y enfermeros de la unidad de hemato-oncología pediátrica del Hospital Universitario La Paz de Madrid

Anexo.

Consentimiento informado

Bajo el presente documento autorizo la utilización de mi participación y datos brindados de manera voluntaria en la investigación titulada “Consecuencia emocional del personal de enfermería que se desempeña en el área de oncología pediátrica”, realizada por Enf Univ. Flores Juan Alberto Ricardo, Enf Univ. Garcete Duette Mirian Soledad, Enf Univ. Villarreal Abril Nicole, estudiantes de Licenciatura En Enfermería de la universidad Isalud

Se me informa que la información brindada será únicamente utilizada con fines académicos y que mi participación es completamente anónima y confidencial

Cuestionario

El siguiente cuestionario está compuesto por dos etapas, la primer etapa está conformada por 6 preguntas de datos demográficos y la segunda etapa son sobre afecciones emocionales y el cuidado brindado

En los datos demográficos encontrara una serie de opciones y deberá marcar la opción acorde a su respuesta

En la segunda etapa habrá afirmaciones que para responder utilizaremos una escala de linker compuesta de 5 puntos: 1=nunca; 2=casi nunca; 3=algunas veces; 4=frecuentemente; 5=muy frecuentemente

Datos demográficos

Variable	Opciones
Edad	20-30/31-40/41-50/ +50
Sexo	Femenino/Masculino/Otros
Nivel de formación	Lic. En enfermería /Enfermero/a profesional /Auxiliar de enfermería
Antigüedad laboral en oncología pediátrica	< De 3 meses/ 3 meses- 11 meses/ 1año-5años/ 6años-10años/ +10 años
Turno habitual	Mañana/Tarde/Noche/sadofe/rotativo
¿Ha recibido capacitación sobre manejo emocional o afrontamiento del estrés?	Si / No

	1	2	3	4	5
Me siento agotada/o luego de una jornada laboral					
El sufrimiento de mis pacientes afecta mi estado emocional					
Siento tristeza cuando empeora el estado de salud de un paciente					
La relación con la familia del paciente genera desgaste emocional en mí					
Considero que la carga emocional del servicio afecta mi bienestar psicológico					
He sentido ansiedad con mi trabajo relacionado en oncología pediátrica					
Considero que estrés laboral influye en la calidad del cuidado que brindo					
Siento que el apoyo institucional es insuficiente frente a las demandas emocionales del servicio					
He pensado en abandonar el área debido al desgaste emocional					
La exposición constante al sufrimiento afecta mi motivación laboral					

Escala de linker 1=nunca; 2=casi nunca; 3=algunas veces; 4=frecuentemente; 5=muy frecuentemente

Matriz de datos

U/A	Edad				Genero			Niv. Formacion			Turno habitual			
	20-30	31-40	41-50	> 50	M	F	O	auxiliar	enf univ/tec	lic. En enf	Mañana	Tarde	Noche	sadofe / franquero
1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
4	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
5	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
6	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0
7	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
8	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0
9	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
10	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0
11	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0
12	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
13	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0
14	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0
15	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
16	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
17	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
total	3	4	7	3	7	10	0	0	6	11	5	8	2	2
	17				17			17			17			

Antigüedad laboral					P n°1		P n° 2					P n°3					P n°4				
< 3 meses	3 meses - 11 meses	1 año - 5 años	6 años - 10 años	> 10	si	no	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0	2	4	4	7	2	15	0	0	10	3	4	0	0	9	5	3	0	0	10	5	2
17					17		17					17					17				

P n° 5					P n°6					P n° 7					P n°8				
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
0	4	7	5	1	0	1	8	5	3	0	2	9	5	1	1	4	5	4	3
17					17					17					17				

P n° 9					P n° 10					P n° 11				
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
0	0	1	5	11	2	7	3	2	2	1	6	8	1	1
17					16					17				