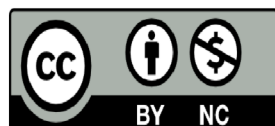


Barrientos, Analía Victoria  
**Estrés laboral con la atención a pacientes  
pediátricos Oncológicos**

2018

*Instituto: Ciencias de la Salud*

*Carrera: Licenciatura en Enfermería*



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons.  
Atribución – no comercial 4.0  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>

Documento descargado de RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional Arturo Jauretche

Cita recomendada:

Barrientos, A. V. (2018). *Estrés laboral con la atención a pacientes pediátricos Oncológicos* [tesis de grado, Universidad Nacional Arturo Jauretche]

Disponible en RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital UNAJ

<https://biblioteca.unaj.edu.ar/rid-unaj-repositorio-institucional-digital-unaj>



Alumna: Barrientos Analia Victoria

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Año: 2017

Tema: Capacitación y tratamientos a pacientes Oncológicos Pediátricos.

Fundamentacion	
Tema	
Delimitacion del problema	
Planteamiento del problema	
Marco conceptual	
Marco teorico	
Objetivo general y objetivos específicos	
Operacionalizacion de las variables	
Matriz de datos	
Diseño metodológico	
Tablas y Graficos	
Conclusion	

## INTRODUCCION AL PROBLEMA

El cuidado a pacientes oncológicos es una labor altamente demandante para los enfermeros que trabajan con tratamientos oncológicos, debido a la sobrecarga laboral y al continuo contacto con el sufrimiento y la muerte de los pacientes.

Estas situaciones y otras tales como la inexperiencia laboral con pacientes oncológicos, nivel de formación, situación emocional individual de cada enfermero generan situación de estrés.

El cuidado de la salud es un campo demandante con altos niveles de responsabilidad y expone a deterioro emocional, causado por el contacto con el sufrimiento humano.

El Estrés palabra derivada del griego stringine que significa provoca tensión.

Es un trastorno Biopsicosocial que afecta actualmente a la población mundial, en el cual se encuentra una sociedad que exige y demanda día a día a individuos aptos y capacitados para enfrentar y resolver uno de los problemas de índole laboral.

El concepto de estrés fue introducido por primera vez en el ámbito de la salud en 1926, por Hans Selye (1907-1982), fisiólogo y médico. En 1950 publicó su investigación más famosa, El Estrés. Síndrome general de adaptación, que resume todo en un conjunto de síntomas psicofisiológicos que define también la respuesta general del organismo ante cualquier estímulo estresor, una situación estresante.

La literatura demuestra que una de los grupos más afectados por el estrés en su trabajo diario, lo consiguen los profesionales de salud, los enfermeros.

Las condiciones laborales y personales son factores de riesgos que generan muchos efectos negativos en el trabajo principalmente el estrés que se ven sometido diariamente.

Este es uno de los problemas de salud más grave que en la actualidad afecta a la sociedad en general.

En el ámbito laboral se puede adjuntar, como un desequilibrio entre las demandas de profesionales para llevarlas a cabo.

Existen varios autores que hablan de Estrés laboral:

Según Martín Slipack (1996)

Existen dos tipos de estrés laboral:

- 1- El episódico:
  - a. Ambiente laboral inadecuado.
  - b. Sobrecarga de trabajo.
  - c. Alteración de los ritmos biológicos.
  - d. Responsabilidades y decisiones muy importantes.

El estrés episódico es aquel que se presenta momentáneamente en una situación que no se posterga mucho tiempo y luego desaparecen todos los síntomas que lo originan ej; una persona que lo despiden de su empleo.

2- El crónico:

Es aquel que se presenta de manera recurrente cuando una persona es sometida a un agente estresante constante por lo que los síntomas de estrés aparecen cada

vez que la situación se presenta y mientras el individuo no evite esa situación es estrés no desaparecerá.

Según Melgosa (1998) Puede considerarse como de naturaleza interna, por lo que se puede decir que cuando los agentes externos o ambientales son excesivamente fuertes los individuos mejores pueden sufrir estrés laboral y cuando un trabajador es muy frágil psicológicamente, aun los agentes estresantes suaves les ocasionan estrés moderado.

Según González Cabenach( 1998) Algunos de los factores estresantes son:

- Factores intrínsecos al propio trabajo.

- Factores relacionados con las relaciones interpersonales.

- Factores relacionados con el desarrollo de la carrera profesional.

- Factores relacionados con la estructura y el clima organizacional.

En muchas ocasiones de estrés laboral pueden ser originadas por varias causas, una puede ser temor a lo desconocido, ya que el trabajadores se enfrenta a situaciones inciertas que le generan desconfianzas y la sensación de no estar preparados, para enfrentar problemas de organización por lo este tipo de situaciones, no permite que exista un desarrollo pleno de la persona, por el miedo a equivocarse.

Según Heim (1992) “ El cuidado a los pacientes y el interés ha demostrado en ellos, es el estresor mas importante de los profesionales del cuidado de la salud, seguido por el conflicto , entre los miembros del equipo , y la carencia de confianza y autonomía, el exceso de trabajo por los conflictos de autoridad.

Se ha reportado en los Enfermeros más alto nivel de estrés que en los médicos.

Según la Organización Mundial de la Salud. OMS

Ha definido a los trabajadores de la salud como profesionales sometidos a altos niveles de estrés.

Diverso estudios se han referido a los afectaciones a que se esta expuesto el personal de salud y especialmente al personal de Enfermería que brinda cuidado directo.

A su vez se encuentran los profesionales de Enfermería que labora en áreas de Oncología, que requieren e un despliegue de actividades de control mental y emocional de mayor rigor que en otra disciplinas, ya que es una tarea expuesta con en contacto continuo con el sufrimiento de las personas y la muerte.

Esto exige alta concentración y desgaste físico mental, además requiere un espíritu constante para compartir con el enfermo y su familia las horas de angustia, depresión dolor.

Dada la complejidad d las demandas asistenciales del paciente oncológicos diversos estudios se han referido a las afectaciones a que están expuestas el personal de salud y en especial el personal de Enfermería que brinda estos servicios, se presentan reacciones emocionales negativas de ansiedad depresión e ira, que además de afectar al personal asistencial, pueden entorpecer la eficacia del cuidado a los pacientes y la comunicación adecuada con el enfermo. Justamente el ejercicio de la enfermería oncológica requiere de un despliegue de actividades, que necesite de un control mental y emocional de mayor rigor que en otras disciplinas.

#### PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de estrés de los enfermeros que trabajan en el servicio de unidad de cuidados intensivos pediátricos, en relación a la atención a pacientes oncológicos tratamiento en curso. En el Hospital EL CRUCE de Florencio Varela en el periodo octubre a diciembre 2017?

#### PROBLEMA SECUNDARIO

¿Cuál es el Nivel de formación y antigüedad del personal de enfermeria de la unidad de cuidados intensivos pediátricos?

¿Qué experiencia laboral poseen los enfermeros/as ante la atención de pacientes con patología oncológica en el área de pediatría – experiencia laboral en el área de oncología pediátrica poseen el personal de enfermeria de este sector?

¿Qué Nivel de estrés posee el personal de enfermería ante la atención de pacientes pediátricos con patología oncológica en tratamiento y en estado crítico?

¿Ante el inminente requerimiento de la atención en forma inesperada como se llevo a cabo la capacitacion del personal que presta atención a pacientes pediátricos con patología oncológica en la institución?

¿Qué capacitacion realizo el personal de enfermería como iniciativa propia ante esta demanda de atención?



## RELEVANCIA.

La inclusión del personal de enfermería en el equipo en la atención del paciente en estado crítico, es necesaria dentro de la medicina intensiva que en cualquier otro campo de atención de salud.

Durante largo tiempo se ha valorado en poco la situación de los profesionales de enfermería dentro del hospital y se ha destacado en exceso la labor diario en la atención de pacientes en estado crítico del área pediátrico. Hoy día se aprecia hasta qué punto es importante una colaboración activa, responsable y meditada.

Si se parte de la idea convencional de las competencias de enfermera, se advierte que en la medicina intensiva el campo de responsabilidad de la enfermera penetra ampliamente en el sector de cuidados intensivos. No es ya tan solo responsable de los cuidados en sentido estricto, sino que ha adquirido también responsabilidad en la vigilancia del paciente, independientemente de que se realice esta por observación individual y a través de aparatología en el diagnóstico hemodinámico continuo el procesamiento de datos y la valoración continua de estos pacientes con requerimiento de cuidados intensivos por su situación crítica

El personal de una unidad de cuidados intensivos, sometido a mayores exigencias de responsabilidad y formación, tiene derecho a una mayor retribución.

Es necesario que el médico y la enfermera jefe tengan la responsabilidad de establecer una selección, ya que no puede pensarse que toda enfermera puede desempeñarse en una unidad de tratamiento intensivo.

Es particularmente difícil el problema que plantea la medicina intensiva, por las sobrecargas físicas y psíquicas extremas que impone al personal asistente, debidas por una parte, a la constante tensión exigida por la asistencia a estos enfermos, y por otra parte a la elevada mortalidad en estas unidades.

## **CONTEXTUALIZACIÓN**

Definiremos el estrés ocupacional como “el conjunto de procesos y respuestas fisiológicas, emocionales y conductuales ante situaciones que son percibidas e interpretadas por el individuo como amenaza o peligro, ya sea para su integridad biológica o psicológica”. La amenaza puede ser objetiva o subjetiva; aguda o crónica. Lo crucial es el componente cognoscitivo de la apreciación que el sujeto hace de la situación. Se produce estrés cuando existe una discrepancia importante entre las capacidades del individuo y las demandas o exigencias de su medio ambiente.

El estrés de origen ocupacional es producto de la interacción entre múltiples factores de riesgo, incluyendo aquellos que provienen del ambiente físico, trastorno de las funciones biológicas, el contenido y organización del trabajo, y diversos componentes psicosociales, tanto laborales como extra laborales. A nivel macro social, estrato socioeconómico, tipo de trabajo, el apoyo social dentro y fuera del trabajo, los sentimientos de autoestima y de control, tipo de personalidad, la edad y el género.

Durante los últimos años, en Latino América, se ha desarrollado un creciente interés por el estudio del estrés y de los factores psicosociales relacionados con el trabajo, debido a la repercusión que estos puede tener sobre la salud de los trabajadores y su desempeño.

En cambio en los países europeos, si bien un último estudio realizado sobre el estrés ocupacional, determino el aumento importante de problemas vinculados a este, poco hacen para remediarlo.

En el ámbito regional existen estudios referidos al estrés laboral. Rejas y Acori (1998) en la tesis sobre "Factores que influyen en los niveles de estrés en Enfermeras asistenciales del Hospital de Referencia Sub Regional de Ayacucho", llegaron a las siguientes conclusiones: "De 68 (100%) profesionales de Enfermería, 32.4% trabajan 12 horas diarias, de las cuales, 16.2% presentan

estrés severo, 13.2% moderado y 2.9% leve. El 29.4% trabajan de 15 a 18 horas diarias, de ellas, 22.1% presentan estrés severo y 8.8% moderado. El 17.7% trabajan 24 horas diarias y presentan estrés severo; demostrándose que en esta institución existe sobrecarga laboral debido a la inadecuada dotación de personal, que termina por agotar física y mentalmente al personal de Enfermería".

Arévalo (2004) en la tesis titulada "Sobrecarga laboral y su influencia en la funcionalidad familiar de los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Ayacucho", concluyó que: el 71.4% de profesionales asistenciales de este nosocomio experimentan sobrecarga laboral; de ellos, el 55.5% tienen familias disfuncionales, Por tanto, la dotación de personal sigue siendo insuficiente, debido al excesivo número de pacientes hospitalizados que supera la capacidad real de atención de los profesionales de Enfermería, situación que hace que culminen con su jornada laboral agotados física y mentalmente, razón por la cual perciben que trabajan a presión y más de su capacidad real".

Carmona, M., Chacón, E., Guareguan, M., Malavé, Acerina., y Muñoz, E. (2006), Realizaron una investigación que llevó por título: Factores desencadenantes del estrés laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Dr. "Luis Razetti" de Barcelona, Estado Anzoátegui. El propósito de la investigación es determinar los factores desencadenantes del estrés laboral en las enfermeras (os) que se desempeñan en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital "Dr. Luis Razetti" de Barcelona. Metodológicamente fue un estudio descriptivo y según su secuencia transversal. La población objeto de estudio estuvo conformada por 32 enfermeras (os), correspondiendo a toda la población del personal fijo del área de Cuidados Intensivos del Hospital antes mencionado. La muestra fue del 50%, es decir 16 enfermeras (os). Para recolectar y almacenar la información se utilizó el método de la encuesta, a través de un instrumento tipo cuestionario. Este instrumento consta de 10 ítems con tres alternativas de respuestas (Siempre, Algunas veces y Nunca). Los aspectos referidos a las enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos especialmente los referidos a al indicador carga de trabajo, presentan debilidades lo que limita la salud e interviene en la calidad de su trabajo

por eso es importante evaluar el estrés laboral del Profesional de Enfermería en el área mencionada. Se puede apreciar en los aspectos del indicador conflicto laboral que los resultados obtenidos, evidencian que las encuestadas presentan un alto índice de rechazo, es por eso que describimos los efectos del estrés laboral en el personal, sin embargo los efectos o signos no presentan bajo rendimiento laboral. En cuanto al indicador ambigüedad del rol se aprecia que el elemento señala un elevado grado de insatisfacción laboral, lo cual favorece el estrés, por lo cual se elaboran pautas para disminuir este indicador, con el fin de conservar la salud de la enfermera (o) y así poder dar una adecuada calidad de atención. En esta investigación se refleja el rechazo y la recarga laboral como factores desencadenantes de estrés lo que se han manifestado también en este estudio

## **MARCO TEORICO**

La propia palabra ESTRÉS surgió antes del inicio de la historia, relacionada con el concepto en el cual estamos interesados.

ESTRÉS se deriva del griego *stringere*, que significa provocar tensión. La palabra se usa por primera vez probablemente alrededor del siglo XIV, y a partir de entonces, durante muchos años, se emplearon en textos en inglés numerosas variantes de la misma, como *stress*, *stresse*, *strest*, e inclusive *straisse*.

Hasta mediados del siglo XIX el Fisiólogo francés Claude Bernard<sup>1</sup> sugirió que los cambios externos en el ambiente pueden perturbar al organismo, y que era esencial que este, a fin de mantener el propio ajuste frente a tales cambios, alcanzara la estabilidad de *milieu interieur* (medio interior). Este puede ser uno de las primeras consecuencias potenciales de disfunción, provocadas por el rompimiento del equilibrio en el organismo, o de someterse al ESTRÉS.

En 1920 el fisiólogo estadounidense Walter Cannon<sup>2</sup> enfocó su investigación hacia las reacciones específicas, esenciales para mantener el equilibrio interno en situaciones de emergencia, en realidad se enfrenta a lo que, previa evolución, se habría de convertir en el concepto actual de ESTRÉS.

El inicio del empleo actual del término no tiene su antecedente en Cannon, sino en el doctor Hans Selye, endocrinólogo de la Universidad de Montreal, a quien frecuentemente se le llama “padre del concepto estrés”. Sus investigaciones constituyeron los primeros aportes significativos al estudio del ESTRÉS y sentaron las bases para llevar a cabo investigaciones, aun en la actualidad. Selye, definió el estrés, como la respuesta general del organismo ante cualquier estímulo estresor o situación estresante<sup>3</sup>.

El término estrés, partió de un concepto físico haciendo referencia a una fuerza o peso que produce diferentes grados de tensión o deformación en distintos materiales. Selye no hace referencia al estímulo (peso o fuerza), sino a la respuesta del organismo a éste. Utiliza el término estrés para describir la suma de cambios inespecíficos del organismo en respuesta a un estímulo o situación estimular (1956).

---

<sup>1</sup> Bernard, C.L. Rapport sur les progrès et la marche de la physiologie générale. Paris, Bailliere, 1867.

<sup>2</sup> Cannon, W.B. New evidence for sympathetic control of some internal secretions. American Journal of Psychiatry, 15 1922.

<sup>3</sup> Selye, H. The stress of life. New York, McGraw-Hill, 1956.

Posteriormente, el término se ha utilizado con múltiples significados y ha servido tanto para designar una respuesta del organismo, como para señalar los efectos producidos ante repetidas exposiciones a situaciones estresantes.

En 1989, y tras controvertidas discusiones científicas sobre si el estrés era el estímulo o la respuesta del organismo, los autores Paterson y Neufeld comienzan a considerar el término estrés como un término genérico que hace referencia a un área o campo de estudio determinado.

Según Richard Lazarus el “estrés es el resultado de la relación entre el individuo y el entorno, evaluado por aquel como amenazante, que desborda sus recursos y pone en peligro su bienestar”<sup>4</sup>

El estrés se define como “fatiga”, como una reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para enfrentar una situación que se percibe como amenazante o de demanda incrementada, es una respuesta natural y necesaria para la supervivencia a pesar de que, hoy en día, se confunde con una patología. Esta confusión se debe a que este mecanismo de defensa puede acabar, bajo determinadas circunstancias, desencadenando problemas de salud graves.

La OMS define el estrés como el “conjunto de reacciones fisiológicas que preparan al organismo para la acción”.

## TIPOS DE ESTRÉS

Dentro de lo que denominamos estrés aparecen dos clases: el eutrés y el distrés.

Eutrés: cuando el organismo responde armónicamente respetando los parámetros fisiológicos y psicológicos de la persona, o sea cuando la energía de reacción ante los estresores se consume biológicamente y físicamente, estamos en presencia del denominado eutrés, o sea podemos decir es el estrés “bueno”, el necesario para que podamos seguir desarrollándonos como personas.

Distrés: estamos en presencia de lo que se denomina distrés o estrés “perjudicial” cuando el organismo no responde en forma suficiente a los

---

<sup>4</sup> Lazarus, Richard S. Psychological Stress and Coping Process. New York, McGraw-Hill, 1966.

estresores, o responde en forma exagerada, ya sea en el plano biológico, físico, psicológico, no pudiendo consumirse el exceso de energía desarrollada.

Dentro del desarrollo de lo denominado estrés, en su faz patológica o sea al que denominados distrés, se observan tres fases:

1. 1era fase o reacción de alarma
2. 2da fase o estado de resistencia
3. 3era fase denominada de agotamiento

El Dr. Slipak define al estrés laboral como “el desequilibrio percibido entre las demandas profesionales y la capacidad de la persona para llevarlas a cabo”.<sup>5</sup>

Estrés laboral se puede definir como “un sufrimiento”, fatiga física y psicológica del individuo producto de múltiples etiologías tales como exceso de trabajo, desórdenes emocionales o cuadros de ansiedad, entre otros, que abarca toda la persona del trabajador. Esta condición física y psicológica, la presenta un profesional cuyo trabajo está orientado al servicio directo hacia otras personas, situación que induce al organismo humano a reaccionar tanto en el orden físico como en el psicológico.

Según Kalimo, “múltiples estudios epidemiológicos han demostrado que la salud está relacionada con factores psicosociales presentes en el trabajo y que la función de esos factores, tanto con respecto al estado de salud como a las causas de la enfermedad, es de alcance relativamente general. Los factores psicosociales pueden contribuir a causar y agravar una enfermedad e influir en los resultados de las medidas de curación y rehabilitación”<sup>6</sup>

Para su mejor comprensión primero digamos que según los expertos el estrés tiene las siguientes fuentes:

---

<sup>5</sup> Oscar Slipak, “Concepto del estrés”, 1ª parte, Alcmeón, vol. 1, N° 3, págs. 355–360, Buenos Aires, 1991.

<sup>6</sup> Rajja Kalimo, Los factores psicosociales en el trabajo, Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 1988.

a) Fuentes fisiológicas:

Son aquellas que pueden incluirse en el campo de las enfermedades en general, es decir, toda forma de trastorno que ataque los aspectos fisiológicos del trabajador incluyendo los producidos por accidentes y enfermedades.

**Según Zurriaga y Peiro**, “los efectos y consecuencias del estrés ocupacional pueden ser muy diversos y numerosos”.<sup>7</sup>

Según estos autores los efectos físicos pueden ser, el aumento de la frecuencia cardiaca, la tensión arterial, tensando los músculos, se inhibe el sistema inmunológico, cambia el apetito, son frecuentes los trastornos digestivos como la diarrea y constipación, trastornos del sueño.

Las alteraciones biológicas que producen los cambios de horario, trabajar en horario nocturno, etc., pueden incidir significativamente en la salud (al producir alteraciones del sueño, irritación, cambios en el estado de ánimo, etc.)

El estrés produce en la persona un ritual muy complejo alrededor del sueño que le impide dormir adecuadamente (Preocupación porque tiene que dormirse rápido para levantarse al día siguiente en buenas condiciones, etc.)

b) Fuentes psicológica:

Estas tienen que ver con la personalidad del trabajador y con su inteligencia emocional. También con la forma de enfrentar los retos laborales y responder a los estímulos que se dirigen contra el individuo obligándolo a tomar una decisión sea de respuesta o de negación. Es el caso de una sobrecarga de trabajo. Según las características personales el trabajador responderá positivamente reaccionando de una forma que le permita adecuarse a la situación. Otros en cambio entrarán en la desesperación y el agotamiento, siendo signos evidentes, preocupaciones,

---

<sup>7</sup> Peiró, J.M.; Zurriaga, R. y González Roma, V. Análisis y diagnóstico de las experiencias de estrés colectivo en las unidades de trabajo y en las organizaciones de servicios sociales. Prevención trabajo y salud. nº 20, 11-20. 2002



incapacidad para tomar decisiones, incapacidad para concentrarse, olvidos frecuentes, predisposición a sufrir accidentes.

A éstos deberían agregarse efectos subjetivos como: ansiedad, agresión, apatía, aburrimiento, depresión, fatiga, frustración, culpabilidad, vergüenza, irritabilidad y mal humor, melancolía, baja autoestima, amenaza y tensión, nerviosismo, soledad.

El medio ambiente de trabajo de las enfermeras es a menudo poco seguro por factores tales como contaminación ambiental, elevada concentración de agentes infecciosos, atención al paciente de 24 horas y durante todo el año, crecientes exigencias a los recursos emocionales, sociales y psicológicos.

La magnitud del problema de las condiciones de trabajo del personal de enfermería se revela desde su comienzo como fuerza de trabajo asalariada, que ofrece una mano de obra de alta eficiencia pero de bajo precio. Se sabe que existe una saturación de los servicios que lleva a resolver los problemas con un aumento de la productividad sin recurrir a un nuevo personal.

Los cambios en la organización y en las condiciones de trabajo que se identifican con mayor frecuencia son las siguientes: sobrecarga física, sobrecarga mental sobre las nuevas tecnologías, falta de materiales, extensión de la jornada de trabajo, sustitución de jerarquías y responsabilidades y aumento de los riesgos específicos en algunas áreas.

Desde la entrada en vigor de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, en 1995, se ha dado un impulso a los aspectos relacionados con la Salud Laboral, entre los factores desencadenantes de distintos problemas de salud, deterioro de las relaciones interpersonales, ausentismo y disminución de la productividad, se encuentra el estrés.

La Comisión Europea, a través de la Fundación Europea para la Mejora de las Condiciones de Vida y Trabajo (1999) ha realizado un estudio sobre el estrés laboral en el que concluye que el 28% de los trabajadores europeos padece

Estrés y el 20% Burnout (se sienten "quemados" en su trabajo), siendo los sectores más afectados los trabajos manuales especializados, el transporte, la restauración y la metalurgia.

Los altos costes personales y sociales generados por el estrés laboral, han dado lugar a que organizaciones internacionales como la Unión Europea y la OMS insistan cada vez más en la importancia que tienen la prevención y el control del estrés en el ámbito laboral.

El concepto de estrés laboral, según aparece en los documentos divulgativos del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, dependiente del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales (1997) desde una perspectiva integradora, se define como "la respuesta fisiológica, psicológica y de comportamiento de un individuo que intenta adaptarse y ajustarse a presiones internas y externas".

#### HIPOTESIS:

- ✓ El personal de Enfermería presenta marcado nivel de estrés ante la atención en forma abrupta a pacientes pediátricos de patología oncológica en estado crítico en relación a su inexperiencia laboral en la atención de estos tipos de pacientes y la falta de capacitación oportuna.
- ✓ El personal de enfermería disminuye su nivel de estrés si tiene herramientas para poder realizar atención adecuada con base a capacitación aplicada según la demanda surgida. En cuanto mayor nivel de formación y especialización y pos grado menor nivel de estrés del enfermero/a.
- ✓ Aumenta el nivel de estrés del enfermero/a si tienen poca experiencia y capacitación no formal en estos tipos de pacientes acrecentado que la atención fue de forma espontánea y abrupta sin preparación previa del personal.

#### OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de estrés de los enfermeros/as que trabajan en el servicio de unidad de cuidados intensivos pediátricos, en relación a la atención a pacientes oncológicos tratamiento en curso. En el Hospital EL CRUCE de Florencio Varela en el periodo octubre a diciembre 2017.

#### OBJETIVO ESPECIFICO

Conocer nivel de formación y antigüedad del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos pediátricos.

Identificar experiencia laboral poseen los enfermeros/as ante la atención de pacientes con patología oncológica en el área de pediatría – experiencia laboral en el área de oncología pediátrica poseen el personal de enfermería de este sector.

Detectar el nivel de estrés posee el personal de enfermería ante la atención de pacientes pediátricos con patología oncológica en tratamiento y en estado crítico.

Establecer que ante el inminente requerimiento de la atención en forma inesperada como se llevo a cabo la capacitacion del personal que presta atención a pacientes pediátricos con patología oncológica en la institución.

Conocer que capacitacion realizo el personal de enfermería como iniciativa propia ante esta demanda de atención.

#### ***DISEÑO METODOLÓGICO***

- Tipo de diseño

El trabajo de investigación es cualicuantitativo y descriptivo, porque se pretende describir las características del personal de enfermería, cómo las condiciones de trabajo son condicionantes para el desarrollo del estrés laboral en el “Hospital Del Cruce”, Provincia de Buenos Aires.

Además, es de tipo transversal por que el estudio se realiza en un período de tiempo determinado.

### ***UNIVERSO***

El personal de enfermería del Hospital EL Cruce. Plantel completo

### ***POBLACION***

Personal de enfermera que trabaje en unidades de cuidados críticos.

### ***TIPO DE MUESTRA***

El tipo de muestra es no probabilística ya que en la realización de la investigación nada queda librado al azar y se tomara específicamente personal de enfermería que trabajen en unidades de cuidados Intensivos Pediátricos. La muestra es intencional o por conveniencia. Todo aquel personal de enfermeria que presta atención directa asistencial al paciente pediátrico con patología oncológica.

### ***UNIDAD DE ANALISIS:***

Cada enfermero/a de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.

### ***VARIABLES:***

- ❖ INDEPENDIENTES: Atención a pacientes pediátricos con patología oncológica en tratamiento y/o estado crítico.
- ❖ DEPENDIENTES: Nivel de estrés.
- ❖ OTRAS VARIABLES: Edad, sexo, nivel de formación, experiencia laboral, nivel de estrés, desconocimientos a pacientes oncológicos, capacitación.

### ***Criterio de inclusión:***

- Se incluirán todo aquel personal de enfermería sin distinción de grado de formación (sea auxiliar, profesional, licenciado) que trabaje en unidades de cuidados críticos realizando tareas asistenciales.
- Que preste consentimiento para la investigación.
- Que sea personal de planta permanente.
- Que complete el instrumento en forma completa.

**Criterio de Exclusión:**

- Se excluirá el personal de enfermería que realice actividades de docencia e investigación, gestión y administración, y demás tareas que no conciernen al asistencialismo.
- Que no preste consentimiento para realizar la investigación.
- Que no llene en forma completa el instrumento de recolección de datos.
- Que sea personal eventual o de otro sector del hospital.

***FUENTES: PRIMARIA***

En este trabajo de investigación se utilizaron fuentes primaria planifica la aplicación de un instrumento de recolección de datos realizado por la autora del trabajo a todo el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos pediátricos.

***INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS***

\_\_\_\_\_Para desarrollar esta investigación se elaboro un instrumento mixto constituido por preguntas abiertas y cerradas, se selecciona este método porque además de favorecer el clima que permite a los encuestados responder con libertad y exponer su opinión, es de fácil aplicación. Por otra parte, al ser anónimo, se estimula la expresión de los mismos.

### Operacionalización de la variable.

Unidad de análisis	VARIABLES	Valores	Indicadores
Cada enfermero de uci, siendo personal capacitado o no, en un periodo de marzo a diciembre, del 2017, en el hospital EL CRUCE, de Florencio Varela?.	Edad	Rango de edad 25 años a 35 años. De 35 años a 45 años. De 45 años en adelante.	Informes de los encuestados.
Cada enfermero de uci, siendo personal capacitado o no, en un periodo de marzo a diciembre, del 2017, en el hospital EL CRUCE, de Florencio Varela?.	Sexo	Femenino Masculino	Del encuestados.
Cada enfermero de uci, siendo personal capacitado o no, en un periodo de marzo a diciembre, del 2017, en el hospital EL CRUCE, de Florencio Varela?.	Nivel de formacion	Auxiliar de Enfermeria. Enfermero-a. Enfermero-a Universitario. Licenciado-a. Master. Otros.	Nivel de formación academica del encuestado.
Cada enfermero de uci, siendo personal capacitado o no, en un periodo de marzo a diciembre, del 2017, en el hospital EL CRUCE, de Florencio Varela?.	Inexperiencia laboral con pacientes oncológicos y aislamientos.	Si o No. Cuales.	A través de encuestas.
Cada enfermero de uci, siendo personal capacitado o no, en un periodo de marzo a diciembre, del 2017, en el hospital EL CRUCE, de Florencio Varela?.	Nivel de estres	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo: Nunca. Pocas veces al año o menos. Unas pocas veces al mes o menos. Una vez a la semana. Pocas veces a la semana.	A través de un cuestionario de Maslach, que mide el desgaste profesional, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia los pacientes. Este cuestionario cuenta con 22 items el cual solo fue utilizado

		<p>Todos los días.</p> <p>Me siento cansado al final de la jornada de trabajo: Nunca. Pocas veces al año o menos. Unas pocas veces al mes. Una vez a la semana. Pocas veces a la semana.</p> <p>Todos los días. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar: Nunca. Pocas veces al año o menos. Unas pocas veces al mes. Una vez a la semana. Pocas veces a la semana.</p> <p>Todos los días.</p> <p>Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes-clientes: Nunca. Pocas veces al año o menos. Unas pocas veces al mes. Una vez a la semana. Pocas veces a la semana.</p> <p>Todos los días.</p> <p>Trato a algunos pacientes-clientes como si fueran objetos impersonales: Nunca.</p>	<p>aquellos que coincidían con la investigación.</p>
--	--	---	--

		<p>Pocas veces al año o menos.  Unas pocas veces al mes.  Una vez a la semana.  Pocas veces a la semana.  Todos los días.</p> <p>Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo:</p> <p>Nunca.  Pocas veces al año o menos.  Unas pocas veces al mes.  Una vez a la semana.  Pocas veces a la semana.  Todos los días.</p> <p>Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes-clientes:</p> <p>Nunca.  Pocas veces al año o menos.  Unas pocas veces al mes.  Una vez a la semana.  Pocas veces a la semana.  Todos los días.</p> <p>Me siento “quemado” por mi trabajo:  Nunca.  Pocas veces al año o menos.  Unas pocas veces al mes.  Una vez a la semana.  Pocas veces a la semana.</p>	
--	--	---	--



		<p>Todos los días.</p> <p>Me he vuelto mas insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión: Nunca. Pocas veces al año o menos. Unas pocas veces al mes. Una vez a la semana. Pocas veces a la semana. Todos los días.</p> <p>Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente: Nunca. Pocas veces al año o menos. Unas pocas veces al mes. Una vez a la semana. Pocas veces a la semana. Todos los días.</p> <p>Me siento muy activo: Nunca. Pocas veces al año o menos. Unas pocas veces al mes. Una vez a la semana. Pocas veces a la semana. Todos los días.</p> <p>Me siento frustrado en mi trabajo: Nunca.</p>	
--	--	--	--

		<p>Pocas veces al año o menos.  Unas pocas veces al mes.  Una vez a la semana.  Pocas veces a la semana.  Todos los días.</p> <p>Creo que estoy trabajando demasiado:</p> <p>Nunca.  Pocas veces al año o menos.  Unas pocas veces al mes.  Una vez a la semana.  Pocas veces a la semana.  Todos los días.</p> <p>Trabajar directamente con personas me produce estrés:  Nunca.  Pocas veces al año o menos.  Unas pocas veces al mes.  Una vez a la semana.  Pocas veces a la semana.  Todos los días.</p> <p>Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes-clientes:</p> <p>Nunca.  Pocas veces al año o menos.  Unas pocas veces al mes.  Una vez a la semana.</p>	
--	--	---	--

	<p>Pocas veces a la semana. Todos los días.</p> <p>Me siento acabado:</p> <p>Nunca. Pocas veces al año o menos. Unas pocas veces al mes. Una vez a la semana. Pocas veces a la semana. Todos los días.</p> <p>En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma:</p> <p>Nunca. Pocas veces al año o menos. Unas pocas veces al mes. Una vez a la semana. Pocas veces a la semana. Todos los días.</p> <p>Siento que los pacientes –clientes me culpan por algunos de sus problemas:</p> <p>Nunca. Pocas veces al año o menos. Unas pocas veces al mes. Una vez a la semana. Pocas veces a la semana. Todos los días.</p>	
--	--	--

<p>Cada enfermero de ucip, siendo personal capacitado o no, en un periodo de marzo a diciembre, del 2017, en el hospital EL CRUCE, de Florencio Varela?</p>	<p>Desconocimiento a pacientes oncológicos y aislamientos.</p>	<p>Conocimientos Si o no: Cuales:</p>	<p>A través de encuestas.</p>
<p>Cada enfermero de ucip, siendo personal capacitado o no, en un periodo de marzo a diciembre, del 2017, en el hospital EL CRUCE, de Florencio Varela?</p>	<p>Capacitación</p>	<p>Capacitación Si o no: Cual:</p>	<p>A través de encuestas.</p>

- Encuesta para medir el estrés en relación con la atención a pacientes pediátricos con patología oncológicas, para el personal de enfermería.
  - La encuesta es para recolectar datos para un trabajo de investigación, la misma es anónima y voluntaria. Los datos obtenidos serán utilizados para el trabajo de investigación, en el cual estarán adjuntos, sin darles otra utilidad.

Marque una X lo que corresponde:

- EDAD

De 25 años a 35 años	
De 35 años a 45 años	
De 45 años en adelante	

- SEXO

Masculino	
Femenino	

- NIVEL DE FORMACION

Años de egresada:

Años de antigüedad:

Auxiliar de Enfermería	
Enfermero-a	
Enfermero universitario-a	
Licenciado en Enfermería	Universidad:
Especialización: Residencia: Maestría: Otros	Cual:                      Institución:

- Usted tiene experiencia en la atención de pacientes con patología oncológica.

Si	
----	--

No	
Cuales	

Pediátricos o adultos: especifique.

- NIVEL DE ESTRÉS

En este ítems, se deberá responder cada una de las preguntas completando el casillero libre, con las respuestas que se detallan abajo:

Nunca-Pocas veces al año o menos-Una vez al mes o menos-Unas pocas veces al mes o menos-Una vez a la semana-Pocas veces a la semana-Todos los días.

1: Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	
2: Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.	
3: Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y me tengo que ir a trabajar.	
4: Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes –clientes.	
5: Trato algunos pacientes-clientes como si fueran objetos impersonales.	
6: Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo.	
7: Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes –clientes.	
8: Me siento “Quemado” por mi trabajo	

9: Me he vuelto mas insensible con la gente con la gente desde que ejerzo esta profesión	
10: Me preocupa el hecho de que esta profesión me endurezca emocionalmente.	
11: Me siento muy activo	
12: Me siento frustrado en mi trabajo	
13: Creo que estoy trabando demasiado.	
14: Trabajar directamente con personas me produce estrés	

15: Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes-clientes.	
16: Me siento acabado	

17: En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma	
18: Siento que los pacientes –clientes me culpan por algunos de sus problemas.	

- DESCONOCIMIENTOS

SI	
NO	
CUALES	

- CAPACITACION

SI	
NO	
CUALES	

- Procure recordar, en el momento en que usted atendió a pacientes oncológicos, o en aislamientos usted estaba atravesando una situación emocional de carácter estresante?.

Si	
No	
Cuales	

- En el caso de responder si, marque lo corresponda:

Muerte	
Enfermedad	

Divorcio	
Diagnostico de una patología	
Otros	

## MATRIZ DE DATOS

Variables	V1			V2		V3					V4		
	a	b	c	A	b	a	b	c	d	e	a	b	c
UA1		X			X			X				X	
UA2	X				X			X				X	
UA3			X		X				X		X		
UA4		X			X				X			X	
UA5		X			X				X		X		
UA6		X			X				X		X		
UA7		X			X			X				X	
UA8		X		X				X				X	
UA9		X			X			X				X	
UA10		X		X					X			X	
UA11		X			X				X			X	
UA12			X		X				X			X	
UA13		X		X					X		X		
UA14			X		X				X			X	
UA15			X		X				X		X		



UA16		X		X					X			X	
UA17	X			X					X			X	
UA18		X			X				X			X	
UA19		X			X					X	X		
UA20			X		X					X	X		
UA21		X			X				X			X	
UA22	X				X					X		X	
UA23	X				X				X			X	
UA24	X				X				X			X	
UA25		X			X				X			X	

## Continuacion de Matriz de datos

Variables	V5 a b c d e f g																	V6				
	Unidad de analisis																	a	b	c		
UA1	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	a	g	g	g	g	d	g	a		x		
UA2	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a		x		
UA3	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a			x	
UA4	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a		x		
UA5	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a		x		
UA6	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a		x		
UA7	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a		x		
UA8	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a			x	
UA9	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a		x		

UA10	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a	x		
UA11	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a	x		
UA12	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a		x	
UA13	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a		x	
UA14	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a	x		
UA15	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a	x		
UA16	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a	x		
UA17	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a	x		
UA18	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a	x		
UA19	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a		x	
UA20	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a	x		
UA21	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a	x		
UA22	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a	x		
UA23	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a	x		
UA24	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a	x		
UA25	b	c	c	g	a	g	g	A	e	e	e	g	g	g	g	d	g	a	x		

Continuacion de la Matriz de datos

Variables	V7			V8			
	a	B	c	a	b	c	d
UA1		X					x
UA2		X					x
UA3	X						x
UA4	X						x
UA5		X					x

UA6		X					x
UA7		X					x
UA8	x						x
UA9		X					x
UA10		X					x
UA11	X						x
UA12		X					x
UA13		X			X		
UA14		X					X
UA15	X						X
UA16		X					X
UA17		X					X
UA18	X						X
UA19		X					X
UA20		X					X
UA21		X					X
UA22		X					
UA23		X					
UA24		X					
UA25		X					

## REFERENCIAS

V1 Edad, Categorías a) de 25 años a 35 años b) de 35 años a 45 años c) de 45 años en adelante.

V2 Sexo, Categorías a) Masculino b) Femenino.

V3 Nivel de Formación, Categorías a) Auxiliar de Enfermería, b) Enfermero-a c) Enfermero-a Universitario. d) Licenciado en Enfermería Universidad.

V4 Usted tiene experiencia en la atención de pacientes con patología oncológica Categorías a)SI.

b) No. C)cuales.

V5 Nivel de Estrés Categorías a)Nunca b) Pocas veces al año o menos. C) Una vez al mes o menos.

d)Unas pocas veces al mes o menos. e)Una vez a la semana f)Pocas veces a la semana g)Todos los días.

V6 Desconocimientos , Categorías a)si b) No c)Cuales.

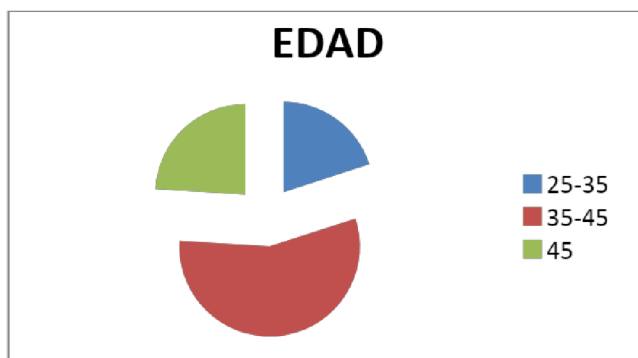
V7 Capacitacion, Categorías a) si b) No C) Cuales

V8 En el caso de responder si, marque lo que corresponda a) muerte b)Enfermedad c)Divorcio  
d)Diagnostico de una patología e) Otros.

## TABLAS Y GRAFICOS

Tabla N: 1 Distribucion y porcentajes de acuerdo a las edades de los enfermeros que trabajan en Unidad de terapia intermedia pediátrica, del hospital de Alta complejidad El Cruce “ Dr: Nestor Kirchner” en el periodo 2016.

EDAD	F	Fa	Fr
De 25 años a 35 años	5	5	20%
De 35 años a 45 años	14	19	56%
De 45 años en adelante	6	25	24%
Total	25		100%

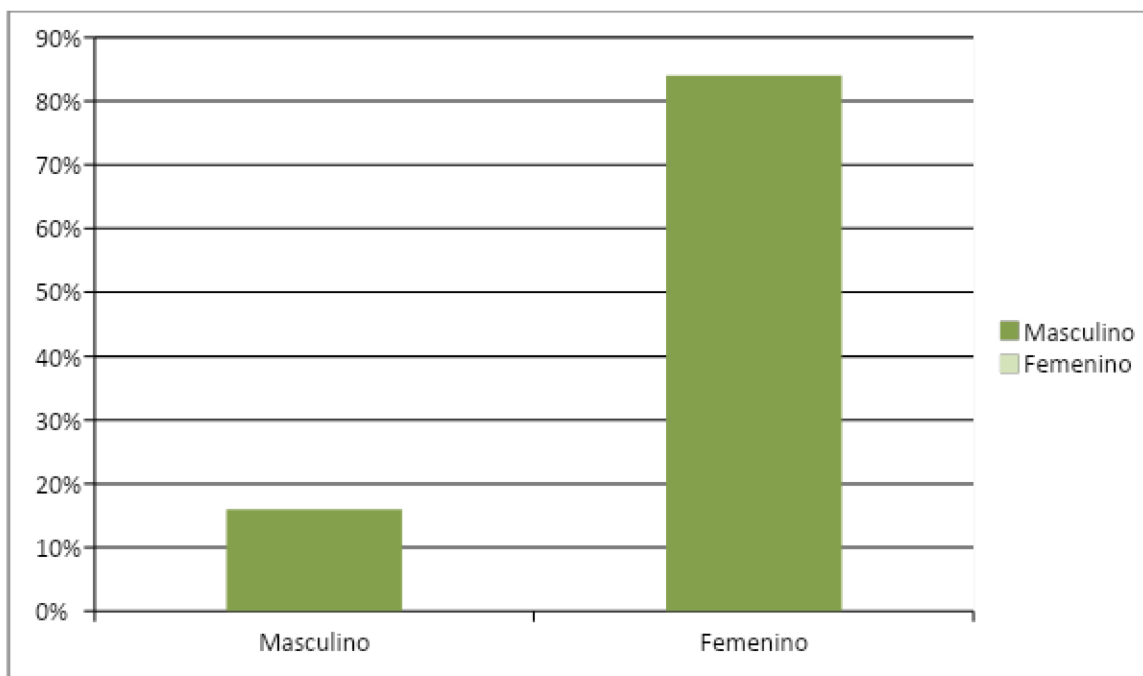


Fuente: “Datos obtenidos mediante encuesta realizada a los enfermeros que trabajan en el servicio Unidad de Terapia Intermedia Pediátrica, del Hospital De Alta Complejidad El Cruce Dr “Nestor Kischner” en el periodo Abril a Junio 2017.

Analisis: El 56% de los enfermeros encuestados tienen 35 -45 años, el 24% de los enfermeros tienen mas de 45 años, y el resto 20% tienen 25-35 años.

TABLA N:2 Distribucion y porcentaje de acuerdo al sexo de los enfermeros que trabajan en el servicio de Unidad De Terapia Intermedia Pediatrica, del Hospital De Alta Complejidad El Cruce “Nestor Kischner” en el periodo de Abril a Junio 2017.

SEXO	F	Fa	Fr
Masculino	4	4	16%
Femenino	21	25	84%
Total	25		100%



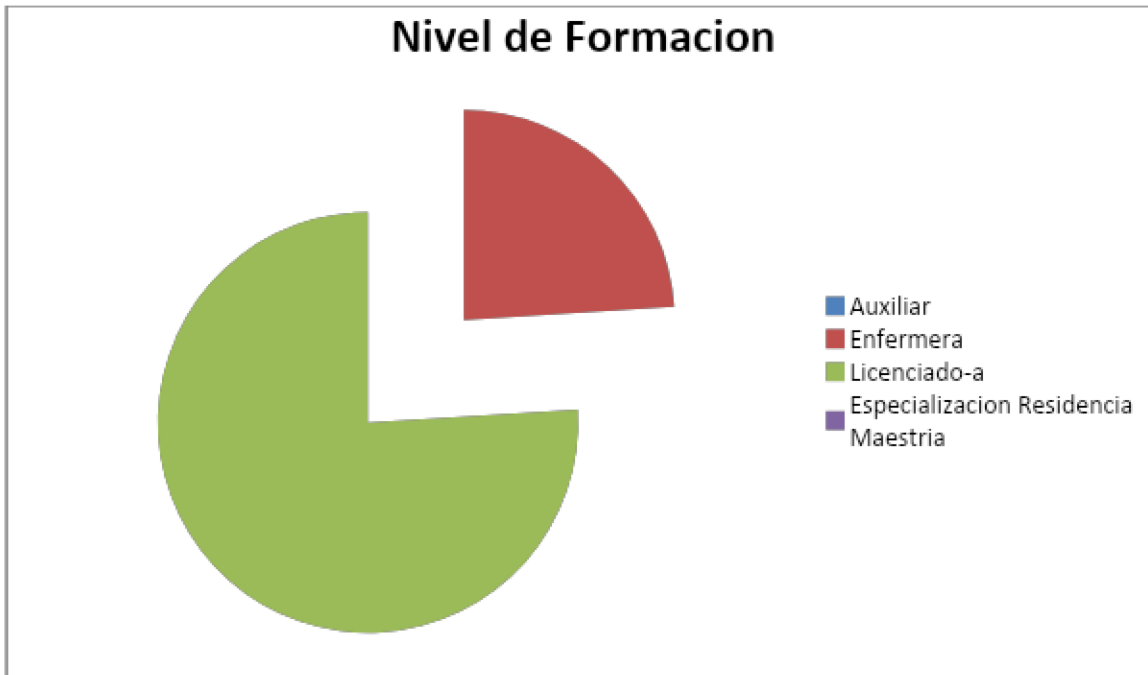
Fuente: “ Datos obtenidos mediante encuestas realizadas a Enfermeros que trabajan en el servicio de Unidad De Terapia Intermedia Pediatrica del Hospital de Alta Complejidad El Cruce Dr “ Nestor Kischner” en el periodo de Abril a Junio 2016.

Analisis: El 84% de los encuestados de los enfermeros son sexo femenino, mientras que el 16% masculino.

Tabla N:3 Distribucion y porcentaje de acuerdo al nivel de formación de los Enfermeros del servicio Unidad de Terapia Intermedia Pediatrica, del Hospital De Alta Complejidad El Cruce dr “ Nestor Kirchner” en el periodo de Abril a Junio del 2016.

Nivel de Formacion	F	Fa	Fr
Auxiliar de Enfermeria			
Enfermero-a	6	6	24%
Licenciado en Enfermeria	19	25	76%

Especializacion Residencia/Maestria			
Total	25	25	100%



Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas realizadas a enfermeros de Unidad De Terapia Intermedia pediátrica del Hospital de Alta Complejidad dr: “Nestor Kirchner” en el periodo de Abril a Junio 2016.

Analisis: El 76% de los encuestados son Licenciados en Enfermeria, y el resto 24% Enfermeros.

TABLA N:4 Distribucion y porcentaje de acuerdo a la experiencia y a la atención de pacientes con patología oncológica pediátrica, en el servicio de Unidad de Terapia Intermedia Pediátrica, del Hospital De Alta Complejidad Dr: “Nestor Kirchner” en el periodo de Abril a Junio del 2016.




## CONCLUSIÓN

La realización de dicho trabajo de investigación me permitió obtener los datos necesarios para confirmar la hipótesis planteada y a la vez permitió cumplir con el objetivo del trabajo, se pudo evidenciar que los enfermeros que desarrollan su labor en el Hospital el cruce de Alta complejidad.

Estos mismos se sienten inseguros a la hora de administración y tratamientos oncológicos.

Dependiendo también del estado emocional del Enfermero.

Cabe destacar que es un conjunto de cosas que lleva a aumentar el estrés a la hora de tratar con pacientes pediátricos oncológicos.

Los datos obtenidos fueron de gran importancia, los mismos arrojaron que de los enfermeros/as encuestados el 70% son de sexo femenino, el 50% se encuentran separados o divorciados, el 60 % con una antigüedad de 1 a 5 años. En resumen, es necesario recordar que la base para dar un cuidado de enfermería de calidad es la valoración, los datos deben ser actuales y por lo tanto la valoración y capacitación es continua y sistematizada. En los pacientes oncológicos pediátricos, las manifestaciones de las enfermedades son multisistémicas y crónicas, aspectos que influyen en las modificaciones de las respuestas humanas; situación que reclama de la enfermera una valoración permanente, una tensión individualizada y una capacitación continua del personal de enfermería.