



Universidad Abierta Interamericana  
Facultad De Medicina Y Ciencias De La Salud  
Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica  
Trabajo Final De Carrera

Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el área quirúrgica  
Empathetic treatment towards parents of pediatric patients in the surgical area

Rocio Aylen Anica  
RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar

Diciembre 2025

## Resumen

**Introducción:** El ingreso al área quirúrgica constituye una instancia de elevada carga emocional para los padres de pacientes pediátricos. Por ello, el trato empático del instrumentador quirúrgico se vuelve clave para su acompañamiento. **Objetivo:** Analizar el trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el área quirúrgica según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio de enfoque cualitativo, descriptivo, prospectivo, transversal y accidental. Se empleó una encuesta estructurada de opciones múltiples como herramienta de recolección de datos, aplicada a 90 instrumentadores quirúrgicos del ámbito hospitalario, analizando sus prácticas de comunicación y acompañamiento hacia los padres. **Resultados:** La mayoría de los instrumentadores reconoció que una buena comunicación reduce significativamente la ansiedad de los padres con un 94,5%. Sin embargo, el 80% señaló que aún existen obstáculos en la comunicación del equipo que dificultan la comprensión familiar. **Conclusión:** El estudio demuestra que la empatía es un componente esencial para brindar una atención humanizada y mejorar la experiencia de los padres durante el ingreso quirúrgico. Estandarizar prácticas de acompañamiento y fortalecer la formación en comunicación permitirá optimizar la calidad del cuidado brindado al paciente pediátrico y su familia.

## Palabras clave:

atención humanizada; comunicación quirúrgica; trato empático; instrumentador quirúrgico; área quirúrgica.

## Abstract:

**Introducción:** Admission to the surgical area instance of high emotional load for parents of pediatric patients. For this reason, the empathetic treatment of the surgical instrumentator becomes key to their accompaniment. **Objective:** To identify and describe the level of empathetic treatment that surgical instrumentators provide to parents of pediatric patients at the entrance to the surgical area. **Materials and methods:** A qualitative, descriptive, prospective,

cross-sectional and accidental approach study was carried out. A structured multiple-choice survey was used as a data collection tool, applied to 90 instrumentators in the hospital setting, analyzing their communication and accompaniment practices towards parents. **Results:** Most of the instrumentators recognized that good communication significantly reduces parental anxiety with 94.5%. However, 80% pointed out that there are still obstacles in the team's communication that hinder family understanding. **Conclusion:** The study demonstrates that empathy is an essential component to provide humanized care and improve the experience of parents during surgical admission. Standardizing accompaniment practices and strengthening communication training will optimize the quality of care provided to pediatric patients and their families.

**Keywords:**

humanized care; surgical communication; empathetic treatment; surgical instrumentation; surgical area.

## Índice

### Contenido

|                                                   |    |
|---------------------------------------------------|----|
| Justificación .....                               | 1  |
| Planteamiento del Problema de Investigación ..... | 2  |
| Objetivo General .....                            | 3  |
| Objetivos Específicos .....                       | 4  |
| Marco teórico .....                               | 5  |
| Diseño Metodológico .....                         | 25 |
| Análisis de tablas y gráficos .....               | 26 |
| Conclusión.....                                   | 50 |
| Propuesta de mejora .....                         | 53 |
| Consideraciones Éticas.....                       | 55 |
| Agradecimiento .....                              | 56 |
| Referencias Bibliografía .....                    | 57 |
| Anexos.....                                       | 60 |

## Justificación

En mi propia experiencia como estudiante realizando prácticas quirúrgicas, he notado que el trato hacia los padres de pacientes pediátricos a la hora de entrar al quirófano es distante.

Desde que un niño se enferma hasta que ingresa a quirófano el trato empático y la contención emocional hacia los padres muchas veces pasa desapercibido por parte de los profesionales de la salud. Al momento de dejar al niño en manos del equipo quirúrgico, los padres manifiestan miedo, ansiedad e incertidumbre, en ese momento, estará presente el instrumentador quirúrgico circulante.

A partir de esto, voy a investigar y explicar como primer punto como está formada el área quirúrgica. Como segundo punto, la importancia de la contención emocional. Como último punto, la comunicación del personal para lograr una alta calidad en la atención que se brinda.

Esta investigación se va a centrar en la importancia de una comunicación afectiva, la necesidad de empatizar y brindar una atención cálida y humanizada a toda la familia para lograr que sea de calidad. Además, este tipo de contención ayuda a que la capacidad de apoyo emocional de los padres a su hijo sea buena. Y por último demostrar que la empatía y la comunicación afectiva es una herramienta fundamental para que todo el procedimiento sea exitoso.

Para lograr esto, la información para esta investigación se obtendrá desde uno de los hospitales de niños más importante de nuestro país, donde se tratan enfermedades de alta complejidad todos los días y donde se está en constante interacción con padres.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

### Planteamiento del Problema de Investigación

El trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el área quirúrgica según los técnicos y licenciados en Instrumentación Quirúrgica en un importante hospital público nacional de pediatría, en diciembre de 2025 a quienes se les entrego un cuestionario cerrado.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

### Objetivo General

Analizar el trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el área quirúrgica según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica en un importante hospital público nacional de pediatría, en diciembre de 2025

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

### Objetivos Específicos

Conocer la importancia de la comunicación asertiva.

Investigar las estrategias de mejora para fortalecer el trato empático de los instrumentadores quirúrgicos.

Indagar el rol de los instrumentadores quirúrgicos en la contención emocional a las familias.

Marco teórico

### **Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos**

Hoy en día, gracias a las nuevas tecnologías, todo lo que abarca el ámbito de la medicina, incluyendo las cirugías, han avanzado notoriamente. Haciendo que cada vez los pacientes sientan menos dolor, pasen el menor tiempo posible tanto dentro de quirófano como en el pre y post quirúrgico. Además de nuevas medicaciones, nuevas técnicas quirúrgicas que hacen que todo el proceso quirúrgico sea cada vez más eficaz.

Sin embargo, este proceso es complejo y no se reduce únicamente a lo técnico. La atención en salud requiere una mirada integral que contemple también los aspectos emocionales y psicológicos que acompañan toda experiencia quirúrgica. En el caso de los pacientes pediátricos, esta dimensión humana cobra un papel fundamental, ya que el niño no solo atraviesa el procedimiento médico, sino también un conjunto de emociones asociadas al miedo, la incertidumbre y la separación de sus padres.

Muchas veces se asume erróneamente que los niños no comprenden lo que ocurre a su alrededor. Sin embargo, perciben los cambios en el ambiente, el lenguaje corporal de los adultos y el tono de voz de los profesionales. Por eso, la comunicación debe adaptarse tanto al paciente como a su familia, utilizando un lenguaje claro, sencillo y no técnico. Los padres suelen experimentar altos niveles de ansiedad y nerviosismo, lo que puede dificultar la comprensión de la información médica. En este contexto, el rol del instrumentador quirúrgico no solo implica competencia técnica, sino también sensibilidad humana y capacidad de acompañar.

Para esto, sin dudas el instrumentador quirúrgico debe buscar estrategias y planificaciones necesarias para poder llevar a cabo un paciente pediátrico y a su familia en la entrada al área quirúrgica.

### **La comunicación.**

Para poder abordar el trato empático no solo hacia padres de pacientes pediátricos, si no a cualquier paciente, persona, compañero de trabajo, familiar, amigo, etc., debemos saber definir que es la comunicación.

La comunicación es un proceso que consiste en la transmisión e intercambio de mensajes entre un emisor y un receptor. Para que se logre la comunicación entre dos personas, se tiene que dar un intercambio mutuo.

“Es importante tomar en cuenta que en el proceso de la comunicación la escucha activa ocupa un lugar primordial. Sin duda, para poder dar una respuesta asertiva es indispensable escuchar al interlocutor. Saber conversar es sinónimo de saber escuchar” (1)

En este proceso, además del emisor y receptor, participan diferentes elementos:

- El código, que es el lenguaje empleado.
- El canal de comunicación, que es el medio usado.
- El contexto, que son las circunstancias donde se desarrolla la comunicación.
- El ruido o perturbaciones en la recepción del mensaje original.
- La retroalimentación o feedback, que supone la respuesta hacia el primer mensaje.

“El proceso comunicativo es esencial para la vida en sociedad: permite que los seres humanos se expresen y compartan información entre sí, establezcan relaciones, lleguen a acuerdos y sean capaces de organizarse”(2)

### **Tipos de comunicación.**

Conocer los tipos de comunicación es esencial para fortalecer cualquier tipo de relación en distintos ámbitos de la vida. La comunicación se manifiesta de diversas formas con diferentes características que influyen en la manera de enviar, recibir e interpretar mensajes.

Saber comprenderlos ayuda a evitar malos entendidos, conflictos y favorecer a la formación de relaciones efectivas y asertivas.

Dentro de estos tipos se encuentran:

- Comunicación verbal: puede ser oral mediante palabras o escrita a través de un texto

- Comunicación no verbal: como el lenguaje corporal a través de gestos, expresiones faciales, el uso del contacto físico como un abrazo, el tono de voz, la fluidez o rapidez.

- Comunicación directa: sin interrupciones, se da en el mismo tiempo y lugar entre el emisor y el receptor

- Comunicación indirecta: el medio por el cual se comunican es un intermediario entre el emisor y el receptor, por ejemplo, por mensaje de texto, donde no se encuentran en el mismo espacio y tiempo.

- Comunicación formal: debe seguir un cierto estilo y protocolo, por ejemplo, cuando el doctor se comunica con los pacientes.

- Comunicación informal: es la forma más cotidiana de comunicarnos, ya sea con amigos, colegas, compañeros, no tiene ninguna formalidad ni sigue ninguna regla.

- Comunicación unidireccional: la comunicación no se da entre un emisor y un receptor, si no que fluye hacia un solo lugar, por ejemplo, una persona escuchando la radio.

- Comunicación bidireccional: el emisor y el receptor pueden intercambiar sus roles, es un ida y vuelta de información, por ejemplo, dos amigos debatiendo un tema en específico.

- Comunicación vertical: esta se presenta cuando la comunicación se da entre personas que no pertenecen al mismo lugar jerárquico, en este caso, un cirujano hablando con un residente.

- Comunicación horizontal: todos los involucrados pertenecen en una misma jerarquía, por ejemplo, un grupo de instrumentadoras quirúrgicas.

## **Comunicación en el quirófano.**

En el quirófano, es fundamental que haya una comunicación asertiva, que se la define como

“Aquella en la que el hablante puede expresar sus ideas, opiniones y sentimientos de manera clara y simple, respetando los derechos y las ideas de los demás. La capacidad de comunicarse de manera asertiva permite a las personas expresar todo lo que quieren en un mensaje que se adapta al contexto. Por lo tanto, importa no solo lo que se dice, sino cómo se dice, en qué lugar y momento.” (3)

Muchas veces se cometen errores por mala comunicación que pueden afectar a la seguridad y vida del paciente. Equivocaciones como una errónea identificación del paciente, confusiones entre el instrumentador circulante y el anestesiólogo en las preguntas de rutina en la entrada al área quirúrgica. Malos entendidos entre lo que desea un cirujano y lo que desea otro o mala relación entre instrumentadores que afecten el armado del quirófano, etc.

“La asertividad es parte de la comunicación del individuo que le permite garantizar que los mensajes que transmite son lo suficientemente claros y directos, expresando lo que cree, siente y piensa de manera directa en el momento oportuno, para evitar una interpretación inadecuada, verificando, para sí mismo, el contenido de los mensajes que recibe, interpretándolos con la misma objetividad referida” (4)

Es muy importante que la comunicación sea fluida, con las ideas claras entre el equipo quirúrgico. Lo que facilita la toma de decisiones y que haya un buen ambiente laboral. Ayudando a reducir la tensión, estrés o nervios que pueden ser además de un desencadenante a cometer errores, se puede transmitir al paciente.

Según la OMS, hay ciertos factores que pueden dañar la seguridad del paciente, entre ellos la comunicación, estos factores son

- factores sistémicos y organizativos: la complejidad de las intervenciones médicas, los procesos y procedimientos incorrectos, las alteraciones en la coordinación del flujo de trabajo y la atención, las limitaciones de recursos, la dotación inadecuada de personal y la adquisición de competencias;
- factores tecnológicos: cuestiones relacionadas con los sistemas de información sanitaria, como los problemas relacionados con las historias

clínicas electrónicas o los sistemas de administración de medicación, y el uso indebido de la tecnología;

- factores humanos y comportamentales: mala comunicación entre el personal de salud, dentro de los equipos asistenciales y con los pacientes y sus familias, falta de trabajo en equipo, cansancio, síndrome de desgaste profesional y sesgos cognitivos;
- factores relacionados con el paciente: poca cultura sanitaria, falta de implicación e incumplimiento terapéutico; y
- factores externos: ausencia de políticas, incoherencia de las normativas, presiones económicas y financieras, y problemas asociados al entorno natural. (5)

La comunicación efectiva es esencial en el ámbito de la salud para poder garantizar una atención integral y humanizada. Especialmente cuando hablamos del área pediátrica, el tipo de vínculo que se genere entre los profesionales, los pacientes y sus familiares dependen en gran medida de los canales de diálogo que se utilicen.

“Condiciones que facilitan la efectividad para una correcta comunicación:

1. Clima psicológico favorable: de seguridad, confianza, positividad y empatía, entre otros factores.
2. Capacidad y habilidades de escucha, adecuadamente desarrolladas, en los participantes del proceso comunicativo.
3. La asertividad: significa promover el desarrollo de las habilidades que permitirán ser personas directas, honestas y expresivas en las comunicaciones, seguras, defensoras del autor respeto y diestras para hacer sentir valiosos a los demás.” (6)

Todo esto nos lleva a incluir en la comunicación, a la empatía.

### **La empatía.**

Según el Diccionario de la Lengua Española de la RAE, la empatía se define como “la identificación mental y afectiva de un sujeto con el estado de ánimo de otro”. (7)

También se describe como la capacidad de identificarse con alguien y compartir sus sentimientos.

La empatía, es un valor que cada persona posee, en mayor o menor medida. En el que nos ponemos en el lugar de otra persona, nos identificamos con sus sentimientos e intentamos pensar o sentir lo que esa persona esta transitando, ya sea bueno o malo y habiendo experimentado o no la situación. Se trata de saber sentir con el otro, sin juzgar ni minimizar las emociones.

La empatía mejora la conexión humana. Mejora los vínculos haciendo saber que hay un apoyo emocional por parte del otro y ayuda a la fluidez en la comunicación.

Una buena relación entre el profesional de la salud y la familia del paciente es fundamental para fomentar un ambiente laboral cálido y cómodo. “Es absolutamente necesario que los médicos debamos tener en cuenta que la medicina no es solo la ciencia, sino que debe estar al lado de la columna del humanismo que es imprescindible para que en todo momento mantengamos la adecuada conducta con los pacientes. La presencia del arte en la medicina nos permite llevar a cabo las acciones que realizamos en todos los momentos y que efectuamos en el cuidado de los pacientes, siendo tanto los adultos como los niños y sus padres” (8)

Con respecto a los pacientes, es muy importante que el profesional sepa cómo abordar temas delicados como lo es la salud, ya sea una enfermedad insignificante como una enfermedad grave. Hay que entender que las personas sin conocimientos médicos muchas veces cuestan que entiendan la situación. Por eso es importante hacerle llegar al paciente que cuenta con un apoyo emocional por parte de la institución. Respetando sus tiempos, vulnerabilidad, emociones, sentimientos y que no solo son una fuente de información.

Para los padres, el vínculo empático ayuda mucho a reducir el estrés, la ansiedad y los nervios facilitando la toma de decisiones. Por parte del profesional, es ideal explicarles con palabras sencillas el procedimiento, los objetivos, los riesgos, los beneficios y todo lo que conlleva el proceso de llevar a un paciente pediátrico al quirófano. La información médica no solo debe transmitirse correctamente, sino también con humanidad.

Por otro lado, no es lo mismo cuando el paciente ingresa para una cirugía de urgencia que para una cirugía previamente programada.

La experiencia de tener un hijo sometido a una cirugía representa un evento altamente estresante para cualquier padre o madre.

Sin embargo, las emociones que se experimentan pueden variar significativamente dependiendo del tipo de intervención quirúrgica. Particularmente si se trata de una cirugía de urgencia o de una cirugía programada.

En una cirugía de urgencia, los padres suelen experimentar un gran impacto emocional. Como la situación ocurre de forma inesperada, hay poco tiempo para prepararse. Esto puede generar miedo, ansiedad, confusión e incluso culpa. Los padres se enfrentan a decisiones rápidas y muchas veces no tienen toda la información que desean. También es común que sientan desesperación por no poder hacer nada para ayudar directamente a su hijo.

Por otro lado, cuando la cirugía es programada, los padres cuentan con un periodo de tiempo para prepararse, tanto en lo emocional como en lo logístico. Esto les permite informarse, hacer preguntas al personal médico, buscar apoyo emocional y acompañar al niño de una forma más tranquila. Aunque las emociones como el miedo y la preocupación siguen presentes, tienden a estar mejor reguladas. Esta anticipación y preparación reduce el impacto emocional negativo y mejora la capacidad de los padres para afrontar el procedimiento.

Diferenciar entre las emociones que surgen en contextos de urgencia y los procedimientos planificados es fundamental para que el equipo de salud pueda ofrecer una atención integral. Brindar apoyo psicológico, contener emocionalmente a los padres y ofrecer información clara puede mejorar significativamente la experiencia hospitalaria, tanto para el niño como para su familia especialmente en la entrada al área quirúrgica que es donde deben separarse.

### **El área quirúrgica**

Por las características que presenta el área quirúrgica, sus técnicas de seguridad y asepsia, se suele percibir como un lugar frío, distante o rígido. Sin embargo, en este lugar no solo suceden los procedimientos quirúrgicos técnicos.

Sino que también involucra el abordaje de las necesidades y emociones de los pacientes y sus familias, especialmente cuando se habla de niños.

El ingreso al área quirúrgica es crucial tanto para los pacientes como para sus padres. Van a necesitar recibir información clara para enfrentar este proceso con la mayor tranquilidad, donde se encuentran presentes los instrumentadores quirúrgicos.

Incorporar el trato empático, no solo favorece a la relación entre el profesional y el paciente con su familia. Ayuda a fortalecer la calidad de la atención, lo que beneficia al éxito del procedimiento quirúrgico.

Según la OMS, define al área quirúrgica como “Es el entorno físico y los procesos destinados a la realización de procedimientos quirúrgicos, con el objetivo de prevenir la contaminación y garantizar la seguridad del paciente y del personal. Es un área especialmente diseñada para realizar intervenciones invasivas de alto riesgo.”(9)

El área quirúrgica es un espacio que está compuesto por distintas zonas equipadas y acondicionadas de manera estratégica para tratar quirúrgicamente a un paciente y que su atención sea de alta calidad. Poniendo por sobre todo la seguridad, la vida y el proceso emocional del paciente y del equipo quirúrgico.

Debe estar ubicada en una zona cómoda. Teniendo acceso a todas sus instalaciones para facilitar los procedimientos. Por ejemplo, con un recorrido corto para los pacientes para prevenir cualquier tipo de accidente, infección u enfermedad intrahospitalaria. Un acceso rápido a los materiales e insumos y a las zonas que se conectan directamente con quirófano como sala de recuperación, urgencias, anestesia o farmacia.

Dentro del área quirúrgica, se cuenta con un equipo quirúrgico. Un conjunto de profesionales que trabajan dentro de ella para realizar los procedimientos quirúrgicos. El equipo quirúrgico está compuesto por anestesiólogos, cirujanos, ayudantes e instrumentadores quirúrgicos.

### **Rol del instrumentador quirúrgico.**

El instrumentador quirúrgico es una pieza clave en el equipo quirúrgico. Cumple múltiples funciones como asistir, planificar, supervisar, ordenar y controlar todo lo relacionado al procedimiento quirúrgico tanto dentro como fuera

del quirófano. Garantizando que se cumplan las normas de asepsia y esterilidad y asegurando la seguridad del paciente y velando por la dignidad de la persona como ser humano.

Sin embargo, las tareas del instrumentador quirúrgico no solo se limitan en lo técnico, si no que cumple una función clave al momento de recibir al paciente. El instrumentador aplica un conjunto de normas tanto éticas, humanas y técnicas donde también cumple un rol fundamental para la seguridad del paciente. Esto se refiere a su estado emocional, algo que muchas veces se pasa por alto. Si el instrumentador está capacitado, puede ayudar a reducir la tensión previa a la cirugía que experimentan los pacientes.

La empatía, un trato humano y cálido no solo contribuye a aliviar la ansiedad del paciente sino también de su familia, especialmente en casos de pacientes pediátricos y pacientes mayores.

Los instrumentadores quirúrgicos pueden contribuir al trato empático mediante:

- El uso de un lenguaje claro.

- Prestando atención a las dudas y preocupaciones de los padres durante el ingreso al área quirúrgica.

- Demostrar actitudes de seguridad, amabilidad, calma y acompañamiento.

Aplicando algunas de estas estrategias, ayuda a favorecer un ambiente de confianza, a la cooperación de los padres y a generar un vínculo de confianza y seguridad a la hora de que el paciente ingrese al quirófano y los padres deban retirarse.

### **Marco Legal y Ética.**

En el marco legal Argentino, la Ley 25.529 de Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales de la Salud establece principios fundamentales que respaldan la importancia de un trato digno y empático por parte de los

profesionales de la salud, incluyendo a los instrumentadores quirúrgicos. Entre ellos encontramos los siguientes artículos:

**“Art.2º**Derechos del paciente. Constituyen derechos esenciales en la relación entre el paciente y los profesionales de la salud, los agentes del seguro de salud, y cualquier efector de que se trate, los siguientes:

a) Asistencia. El paciente, prioritariamente los niños, niñas y adolescentes, tiene derecho a ser asistido por los profesionales de la salud, sin menoscabo y distinción alguna, producto de sus ideas, creencias religiosas, políticas, condición socioeconómica, raza, sexo, orientación sexual o cualquier otra condición. El profesional actuante sólo podrá eximirse del deber de asistencia, cuando se hubiere hecho cargo efectivamente del paciente otro profesional competente;

b) Trato digno y respetuoso. El paciente tiene el derecho a que los agentes del sistema de salud intervinientes, le otorguen un trato digno, con respeto a sus convicciones personales y morales, principalmente las relacionadas con sus condiciones socioculturales, de género, de pudor y a su intimidad, cualquiera sea el padecimiento que presente, y se haga extensivo a los familiares o acompañantes.

**Art. 4º**Autorización. La información sanitaria sólo podrá ser brindada a terceras personas, con autorización del paciente.

En el supuesto de incapacidad del paciente o imposibilidad de comprenderla información a causa de su estado físico o psíquico, la misma será brindada a su representante legal o, en su defecto, al cónyuge que conviva con el paciente, o la persona que, sin ser su cónyuge, conviva o esté a cargo de la asistencia o cuidado del mismo y los familiares hasta el cuarto grado de consanguinidad.”(10)

Las políticas de salud en Argentina buscan garantizar que todos los ciudadanos tengan acceso a una atención médica segura y de calidad, ya sea público o privado.

En este marco, el Ministerio de Salud implementó el Programa Nacional de Garantía de Calidad de la Atención Médica, que reúne distintas acciones para mejorar los servicios de salud. Entre ellas se destaca la creación del Listado de Verificación para la Cirugía Pediátrica Segura, diseñada con el objetivo de prevenir errores y promover la seguridad del paciente durante las intervenciones quirúrgicas. Este listado, está adaptado a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, representa una medida fundamental para asegurar una atención responsable y de calidad en el ámbito quirúrgico pediátrico.

“ARTICULO 1º — Apruébense el LISTADO DE VERIFICACION PARA LA CIRUGIA PEDIATRICA SEGURA y su MANUAL DE USO E INSTRUCCIONES que, como ANEXO, forman parte integrante de la presente Resolución.

ARTICULO 2º — Contémplesse la confidencialidad del paciente para la instrumentación de la lista de verificación quirúrgica pediátrica, como también el mecanismo adecuado que permita la rúbrica de cada profesional interviniente en cada fase correspondiente al curso la operación, complementariamente a la rúbrica del Coordinador de la lista respectiva.

ARTICULO 3º — Difúndase, a través de la Coordinación General del PROGRAMANACIONALDEGARANTIADECALIDADDELA ATENCION MEDICA, el citado instrumento, a fin de asegurar el máximo conocimiento y aplicación del mismo en el marco de dicho Programa Nacional referido en el presente artículo.

ARTICULO 4º — Agradécese a la ASOCIACION ARGENTINA DE CIRUGIA INFANTIL, ASOCIACION ARGENTINA DE INSTRUMENTADORAS QUIRURGICAS, FEDERACION ARGENTINA DE ASOCIACIONES DE ANESTESIA, ANALGESIA Y REANIMACION, HOSPITAL NACIONAL DE PEDIATRIA SAMIC PROF. DR. JUAN P. GARRAHAN, HOSPITAL NACIONAL PROF. DR. ALEJANDRO POSADAS, SOCIEDAD ARGENTINA DE INFECTOLOGIA y la

SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA por la importante colaboración prestada a este Ministerio en la confección del instrumento que figura en el anexo de la presente resolución.

ARTICULO5º—Comuníquese, publíquese, dese a la Dirección Nacional del Registro Oficial y archívese. — Dr. JUAN L. MANZUR, Ministro de Salud.”(11)

La ética en cirugía pediátrica ocupa un lugar fundamental, ya que no solo incluye aspectos técnicos, sino también las decisiones y la conducta humana que pueden afectar directamente la vida y/o el bienestar de los niños. El equipo quirúrgico completo debe actuar con responsabilidad, empatía y respeto, teniendo como principales principios, el de beneficencia, para buscar el mayor beneficio posible para los pacientes y el de no maleficencia, evitando cualquier daño innecesario.

“En la relación médico-paciente existen 3 actores en el contexto bioético: médico, enfermo y sociedad. Cada uno es dueño de un principio bioético:

- Médico: dueño de la beneficencia.
- Enfermo: defiende la autonomía.
- Sociedad: dueña de la justicia.” (12)

Dado que los pacientes no pueden tomar decisiones sobre su salud hasta los 18 años de edad, estas recaen en sus padres o tutores, quienes además de recibir información clara, real y comprensible, recibirán un consentimiento informado, al cual se lo define como

“Acto por el cual el médico describe al paciente, de la manera más clara posible, el estado de salud y el procedimiento a seguir, detallando los beneficios y riesgos que ello implique.

Requiere de parte del paciente el entendimiento y la aprobación de dicho procedimiento.

Según la [Ley 26529](#), el consentimiento informado puede ser verbal o escrito, aunque será esencialmente escrito cuando se trate de una intervención quirúrgica, procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasivos o aplicación de procedimientos que conlleven un riesgo relevante”(13)

El objetivo del consentimiento informado no es solamente cumplir con una formalidad legal, también se debe incluir asegurar una comunicación transparente entre el equipo quirúrgico y la familia, así ayudando a poder fortalecer la toma de decisiones compartida.

Cuando hablamos de procedimientos quirúrgicos invasivos o cirugías de alta complejidad, es normal que los padres sientan angustia o temor, por eso el equipo quirúrgico debe saber actuar con amabilidad y responsabilidad ética para poder lograr que la información llegue de manera clara, los padres la comprendan y se genere al mismo tiempo un vínculo de confianza y un acompañamiento durante todo el proceso quirúrgico.

“Una información adecuada para el tratamiento o el diagnóstico puede aumentar la confianza del paciente en el personal de salud, confianza que a la larga será beneficiosa para la prevención, curación y rehabilitación, y en la que existirá una verdadera colaboración de ambos.

No tener en cuenta esta realidad en la atención al paciente pediátrico trae para el profesional dificultades en la efectividad de su intervención, y para el paciente, decrecimiento de la calidad de la atención de la que es objeto.” (14)

Además, es importante en la ética profesional respetar la dignidad y los derechos de los niños, considerando no solo su condición médica, sino también su bienestar emocional; teniendo el equipo quirúrgico como obligación moral actuar con sensibilidad, combinando los aspectos técnicos y el compromiso ético para poder asegurar la mejor atención posible. En el caso de los menores, a sus padres.

Es importante entender los siguientes puntos, los padres pueden estar confundidos o en shock. Muchas veces el lenguaje técnico debe ser amoldado a un lenguaje más simple, siempre tratando la verdad con sensibilidad para no alarmar a los padres innecesariamente. Se debe respetar el derecho a decidir, permitir que los padres expresen sus dudas y brindarles contención para generar un lazo de confianza. Darles el lugar de expresar sus dudas y sus emociones, normalizando su preocupación. Tomarse el tiempo de responder sus preguntas haciéndoles saber que no estamos apurados.

No involucrarse emocionalmente con la familia para que eso no afecte el comportamiento profesional que el instrumentador debe cumplir. Si tomamos en cuenta estos puntos básicos, las ventajas de una buena comunicación con los padres ayudan a una mejor adherencia al tratamiento. Esto logra que los padres cooperen con el personal de salud y así también prevenir errores y conflictos médicos-legales.

Además, se debe tener en claro, que la responsabilidad no debe recaer al 100% en el instrumentador quirúrgico. Debe ser un trabajo en conjunto de todo el personal de salud, incluyendo también a los profesionales que se encargan del pre y el post operatorio. Si todos contribuyen, esto puede marcar una diferencia significativa en la percepción de la seguridad y confianza por parte del paciente y sus familiares.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

#### Cuadro de operacionalización de variables

| Variable                                                    | Definición                                                                                                                            | Dimensión        | Indicador                                                                                                                                               | Categoría                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Edad</b>                                                 |                                                                                                                                       |                  |                                                                                                                                                         | -Entre 21-30 años<br>-Entre 31-40 años<br>-Entre 41-50 años<br>-Más de 51 años                                      |
| <b>Sexo</b>                                                 |                                                                                                                                       |                  |                                                                                                                                                         | -Femenino<br>-Masculino<br>-Otro                                                                                    |
| <b>Grado de formación</b>                                   |                                                                                                                                       |                  |                                                                                                                                                         | -Técnico/a en instrumentación quirúrgica<br>-Licenciado/a en instrumentación quirúrgica                             |
| <b>Años de trabajo</b>                                      |                                                                                                                                       |                  |                                                                                                                                                         | -De 1 a 5 años<br>-De 6 a 10 años<br>-De 11 a 15 años<br>-Más de 16 años                                            |
| <b>Trato empático a los padres de pacientes pediátricos</b> | Capacidad del personal de salud para comprender las emociones y preocupaciones de los padres durante el proceso quirúrgico de su hijo | -La comunicación | ¿Considera usted que la comunicación con los padres en el ingreso al área quirúrgica ayuda a reforzar la confianza con el equipo quirúrgico?            | -Considero que ayuda mucho<br>-Considero que ayuda bastante<br>-Considero que ayuda poco<br>-No considero que ayude |
|                                                             |                                                                                                                                       |                  | ¿Cree usted que una buena comunicación ayuda a disminuir la ansiedad de los padres con pacientes que están atravesando un tratamiento de quimioterapia? | -Creo que es de mucha ayuda<br>-Creo que algo ayuda<br>-Creo que es de poca ayuda<br>-Creo que no ayuda             |
|                                                             |                                                                                                                                       |                  | ¿Considera usted                                                                                                                                        | -Considero que                                                                                                      |

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

|  |  |                         |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                    |
|--|--|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |                         | que existen obstáculos en la comunicación del equipo quirúrgico que dificultan la comprensión de los padres de los pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica? | si existen obstáculos<br>-Considero que no existen obstáculos                                                                                                      |
|  |  | -Comunicación verbal    | ¿Adapta usted su lenguaje verbal al nivel de la comprensión de los padres del paciente pediátrico que va a ingresar a quirófano para una cirugía?                          | -Siempre lo adapto<br>-Casi siempre lo adapto<br>-Usualmente lo adapto<br>-Nunca lo adapto                                                                         |
|  |  |                         | Como instrumentador circulante, ¿se ofrece usted espontáneamente a aclarar dudas hacia los padres de los pacientes en el ingreso al área quirúrgica?                       | -Siempre me ofrezco<br>-Casi siempre me ofrezco<br>-Usualmente me ofrezco<br>-Nunca me ofrezco                                                                     |
|  |  | -Comunicación no verbal | ¿Usted mantiene contacto visual al momento de transmitir un mensaje en el ingreso al área quirúrgica?                                                                      | -Siempre mantengo el contacto visual<br>-Casi siempre mantengo el contacto visual<br>-Usualmente mantengo el contacto visual<br>-Nunca mantengo el contacto visual |
|  |  |                         | En su rol de instrumentador circulante, ¿piensa usted que                                                                                                                  | -Siempre tengo en cuenta mi postura<br>-Casi siempre                                                                                                               |

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

|  |  |                        |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |
|--|--|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |                        | logra sostener una postura corporal adecuada, evitando transmitir impaciencia al momento de realizar el checklist a los padres del paciente pediátrico en el ingreso al área quirúrgica? | tengo en cuenta mi postura<br>-Usualmente tengo en cuenta mi postura<br>-Nunca tengo en cuenta mi postura                                                  |
|  |  | -Comunicación asertiva | Como instrumentador circulante, ¿utiliza usted frases de apoyo emocionales breves hacia los padres del paciente en el ingreso al área quirúrgica si los observa intranquilos?            | -Siempre utilizo frases de apoyo<br>-Casi siempre utilizo frases de apoyo<br>-Usualmente utilizo frases de apoyo<br>-Nunca utilizo frases de apoyo         |
|  |  |                        | ¿Considera usted que hay una comunicación asertiva con los padres del paciente pediátrico en el momento de realizar el checklist?                                                        | -Considero que siempre es asertiva<br>-Considero que casi siempre es asertiva<br>-Considero que usualmente es asertiva<br>-Considero que nunca es asertiva |
|  |  |                        | En el momento de recibir a los padres del paciente pediátrico en el ingreso al área quirúrgica, ¿cree usted que respeta                                                                  | -Siempre los respeto<br>-Casi siempre los respeto<br>-Usualmente los respeto<br>-Nunca los respeto                                                         |

|  |  |                                  |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |
|--|--|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |                                  | sus tiempos para resolver inquietudes, aun cuando puedan interferir con los tiempos quirúrgicos establecidos?                                                                                                            |                                                                                                                                                            |
|  |  | -La comunicación en el quirófano | ¿Considera usted que coordina con todos los miembros del equipo quirúrgico el tipo de preguntas para que todo sea coherente al momento de recibir a los padres del paciente pediátrico en el ingreso al área quirúrgica? | -Siempre lo coordinamos<br>-Casi siempre lo coordinamos<br>-Usualmente lo coordinamos<br>-Nunca lo coordinamos                                             |
|  |  |                                  | ¿Cree usted que adapta su rol comunicativo según el momento para que los mensajes transmitidos a los padres no sean confusos?                                                                                            | -Siempre lo adapto<br>-Casi siempre lo adapto<br>-Usualmente lo adapto<br>-Nunca lo adapto                                                                 |
|  |  | -La empatía                      | Como instrumentador circulante, ¿considera usted que logra mantener una actitud empática hacia los padres de los pacientes pediátricos durante el ingreso al área quirúrgica, aun cuando atraviesa una jornada difícil?  | -Considero que siempre la mantengo<br>-Considero que casi siempre la mantengo<br>-Considero que usualmente la mantengo<br>-Considero que nunca la mantengo |

|                        |                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        |                                                                                                          |                                    | ¿Considera usted que verbaliza la comprensión de lo que sienten los padres del paciente pediátrico sin minimizar su incertidumbre sobre el procedimiento quirúrgico?                                  | -Considero que siempre la verbalizo<br>-Considero que casi siempre la verbalizo<br>-Considero que usualmente la verbalizo<br>-Considero que nunca la Verbalizo |
| <b>Área Quirúrgica</b> | Espacio hospitalario equipado y acondicionado para realizar intervenciones quirúrgicas de manera estéril | -Personal de salud que la compone  | ¿Considera usted que es correcto interrumpir a otro profesional mientras está hablando con los padres del paciente pediátrico, aunque sienta que está faltando claridad en el mensaje?                | -Considero que es correcto<br>-Considero que no es correcto                                                                                                    |
|                        |                                                                                                          |                                    | ¿Se asegura usted que la última palabra frente a los padres la tenga quien lidera el procedimiento?                                                                                                   | -Siempre me aseguro<br>-Casi siempre me aseguro<br>-Usualmente me aseguro<br>-Nunca me aseguro                                                                 |
|                        |                                                                                                          | -Rol del Instrumentador Quirúrgico | ¿Considera usted que revisa mentalmente que información es correspondiente transmitir a los padres de pacientes pediátricos en su rol como instrumentador quirúrgico circulante en el ingreso al área | -Siempre reviso la información<br>-Casi siempre reviso la información<br>-Usualmente reviso la información<br>-Nunca reviso la información                     |

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

|  |  |                        |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                |
|--|--|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |                        | quirúrgica?                                                                                                                                                         |                                                                                                                                |
|  |  |                        | ¿Cree usted que su lugar de trabajo le brinda suficiente capacitación sobre cómo tratar a los padres de los pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica? | -Creo que recibo suficiente capacitación<br>-Creo que recibo poca capacitación<br>-No recibo capacitación                      |
|  |  |                        | ¿Considera usted que brinda suficiente información que ayude a disminuir la ansiedad de los padres?                                                                 | -Considero que brindo suficiente información<br>-Considero que brindo poca información<br>-Considero que no brindo información |
|  |  | Seguridad del paciente | ¿Considera usted que en su rol como instrumentador circulante se evalúa el estado emocional del paciente durante el ingreso al área quirúrgica?                     | -Considero que siempre se evalúa<br>-Considero que generalmente ese evalúa<br>-Considero que nunca se evalúa                   |

Instrumento de recolección de datos (ver anexo 2)

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

## Diseño Metodológico

Tipo de estudio: Enfoque cualitativo, descriptivo, prospectivo, transversal, no probabilístico y accidental.

Área de estudio: Un importante hospital público nacional de pediatría.

Universo: 90 Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría.

Muestra: 90 Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría.

Unidad de análisis: Cada uno de los 90 Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría.

Criterios de inclusión: Técnicos en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría.

Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría.

Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría, en el mes de diciembre 2025 que aceptaron participar de esta investigación.

Criterios de exclusión: Médicos anestesiólogos de un importante hospital público nacional de pediatría, en el mes de diciembre 2025.

Enfermeros de un importante hospital público nacional de pediatría, en el mes de diciembre 2025.

Cirujanos de un importante hospital público nacional de pediatría, en el mes de diciembre 2025.

Residentes de un importante hospital público nacional de pediatría, en el mes de diciembre 2025.

Técnicos en esterilización de un importante hospital público nacional de pediatría, en el mes de diciembre 2025.

Muestreo: No probabilístico y accidental.

Método de recolección de datos: Cuestionario anónimo, cerrado, dicotómico y de respuestas múltiples.

Plan de tabulación y análisis: Realización de tablas de frecuencias y gráficos de porcentajes.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

Análisis de tablas y gráficos:

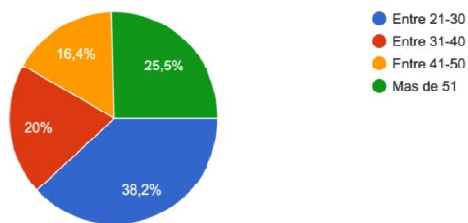
Tabla N°1: Distribución de frecuencia de edad según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría, en el mes de diciembre 2025.

| Edad      | Unidades | <i>f</i> | <i>F1</i> |
|-----------|----------|----------|-----------|
| 21-30     | 21       | 21       | 0,38      |
| 31-40     | 11       | 11       | 0,2       |
| 41-50     | 9        | 9        | 0,16      |
| Más de 51 | 14       | 14       | 0,25      |
| Total     | 55       | 55       |           |

Elaboración propia

Grafico N°1: Distribución de porcentaje de edad según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría, en el mes de diciembre 2025.

1. Edad  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 38,2% respondió que tiene entre 21-30 años de edad, el 20% entre 31-40 años de edad, el 16,4% entre 41-50 años de edad y el 25,5% más de 51 años de edad.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

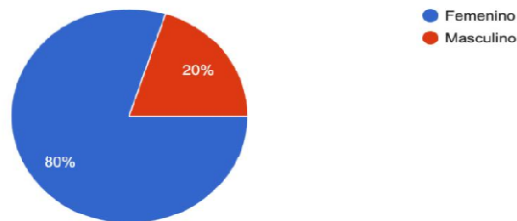
Tabla N°2: Distribución de frecuencia de sexo según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Sexo      | Unidades | F  | F1  |
|-----------|----------|----|-----|
| Femenino  | 44       | 44 | 0,8 |
| Masculino | 11       | 11 | 0,2 |
| Total     | 55       | 55 |     |

Elaboración propia

Grafico N°2: Distribución de porcentaje de sexo según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

2. Sexo  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 80% corresponde al sexo femenino y el 20% corresponde al sexo masculino.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

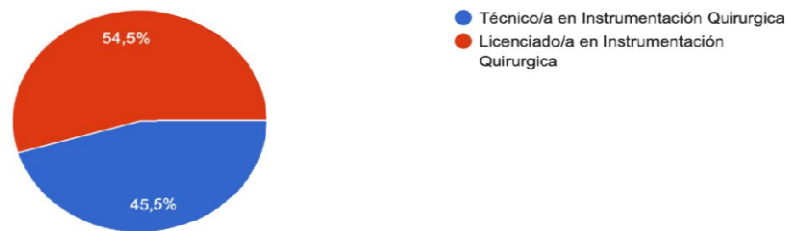
Tabla N°3: Distribución de frecuencia de grados de formación según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Grados de formación.                        | de | Unidades | F  | f1    |
|---------------------------------------------|----|----------|----|-------|
| Técnico/a en Instrumentación Quirúrgica.    | en | 25       | 25 | 0,454 |
| Licenciado/a en Instrumentación Quirúrgica. | en | 30       | 30 | 0,545 |
| Total.                                      |    | 55       | 55 |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°3: Distribución de porcentaje de grados de formación según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

3. Grado de formación  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 54,5% de los encuestados tiene el título de Licenciado/a en Instrumentación Quirúrgica y el 45,5% tiene el título de Técnico/a en Instrumentación Quirúrgica.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

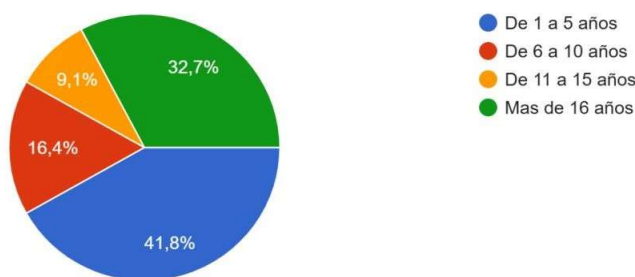
Tabla N°4: Distribución de frecuencia de años de trabajo según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Años de trabajo  | Unidades | F  | f1    |
|------------------|----------|----|-------|
| De 1 a 5 años.   | 23       | 23 | 0,418 |
| De 6 a 10 años.  | 9        | 9  | 0,163 |
| De 11 a 15 años. | 5        | 5  | 0,090 |
| Más de 16 años.  | 18       | 18 | 0,327 |
| Total.           | 55       | 55 |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°4: Distribución de porcentaje de años de trabajo según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

4. Años de trabajo en el Hospital Garrahan  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 41,8% de los instrumentadores tiene entre 1 y 5 años de antigüedad, el 16,4% tiene de 6 a 10 años de antigüedad, el 9,1% de 11 a 15 años de antigüedad y el 32,7% más de 16 años de antigüedad.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

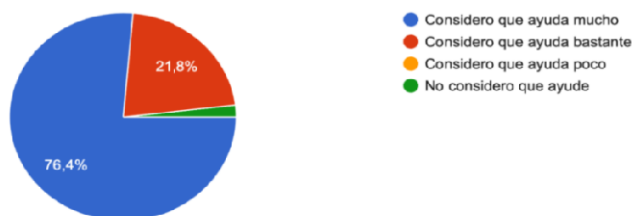
Tabla N°5: Distribución de frecuencia de la comunicación con los padres ayuda a la confianza según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| La comunicación con los padres ayuda a la confianza. | Unidades. | f  | f 1   |
|------------------------------------------------------|-----------|----|-------|
| Considero que ayuda mucho.                           | 42        | 42 | 0,763 |
| Considero que ayuda bastante.                        | 12        | 12 | 0,218 |
| Considero que ayuda poco.                            | 0         | 0  | 0     |
| No considero que ayude.                              | 1         | 1  | 0,018 |
| Total.                                               | 55        | 55 |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°5: Distribución de porcentaje de la comunicación con los padres ayuda a la confianza según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

5. ¿Considera usted que la comunicación con los padres en el área quirúrgica ayuda a reforzar la confianza con el equipo quirúrgico?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 76,4% de los encuestados considera que la comunicación con los padres ayuda mucho a reforzar la confianza y el 21,8% considera que ayuda bastante.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

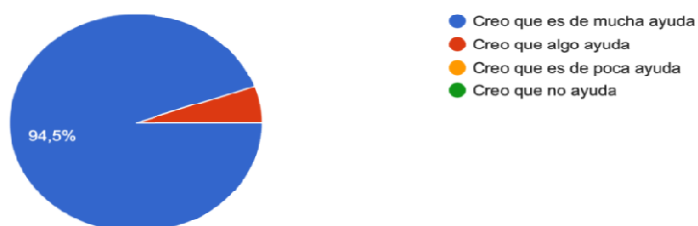
Tabla N°6: Distribución de frecuencia de una buena comunicación ayuda a disminuir la ansiedad de los padres según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Una buena comunicación ayuda a disminuir la ansiedad de los padres. | Unidades. | F  | F1    |
|---------------------------------------------------------------------|-----------|----|-------|
| Creo que es de mucha ayuda.                                         | 52        | 52 | 0,945 |
| Creo que algo ayuda.                                                | 3         | 3  | 0,054 |
| Creo que es de poca ayuda.                                          | 0         | 0  | 0     |
| Creo que no ayuda.                                                  | 0         | 0  | 0     |
| Total.                                                              | 55        | 55 |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°6: Distribución de porcentaje de una buena comunicación ayuda a disminuir la ansiedad de los padres según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

6. ¿Cree usted que una buena comunicación ayuda a disminuir la ansiedad de los padres con pacientes que están atravesando un tratamiento de quimioterapia?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 94,5% de los encuestados considera que una buena comunicación es de mucha ayuda para disminuir la ansiedad de los padres, mientras que la minoría creen que algo ayuda.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

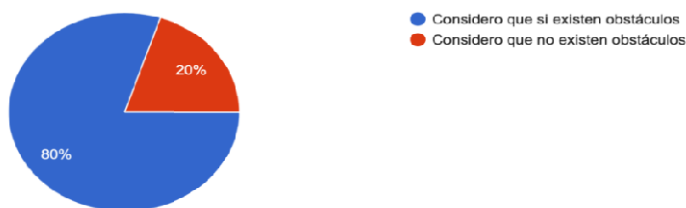
Tabla N°7: Distribución de frecuencia de existen obstáculos en la comunicación que dificultan la comprensión de los padres una según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Existen obstáculos en la comunicación que dificultan la comprensión de los padres. | Unidades | F  | F1  |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----|
| Considero que si existen obstáculos.                                               | 44       | 44 | 0,8 |
| Considero que no existen obstáculos.                                               | 11       | 11 | 0,2 |
| Total.                                                                             | 55       | 55 |     |

Elaboración Propia.

Grafico N°7: Distribución de porcentaje de existen obstáculos en la comunicación que dificultan la comprensión de los padres una según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

7. ¿Considera usted que existen obstáculos en la comunicación del equipo quirúrgico que dificultan la comprensión de los padres de los pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 80% considera que sí existen obstáculos en la comunicación del equipo quirúrgico hacia los padres durante el ingreso al área quirúrgica y solo el 20% considera que no hay dificultades.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

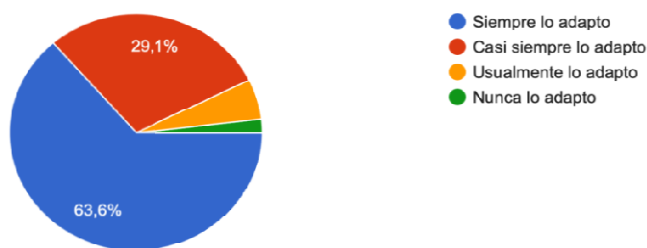
Tabla N°8: Distribución de frecuencia de adapta su lenguaje verbal según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Adapta su lenguaje verbal. | Unidades. | F  | F1    |
|----------------------------|-----------|----|-------|
| Siempre lo adapto.         | 35        | 35 | 0,636 |
| Casi siempre lo adapto.    | 16        | 16 | 0,290 |
| Usualmente lo adapto.      | 3         | 3  | 0,054 |
| Nunca lo adapto.           | 1         | 1  | 0,018 |
| Total.                     | 55        | 55 |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°8: Distribución de porcentaje de adapta su lenguaje verbal según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

8. ¿Adapta usted su lenguaje verbal al nivel de la comprensión de los padres del paciente pediátrico que va a ingresar a quirófano?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 63,6% de los encuestados siempre adapta su lenguaje verbal al nivel de comprensión de los padres, y un 29,1% lo hace casi siempre.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

Tabla N°9: Distribución de frecuencia de se ofrece a aclarar dudas según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

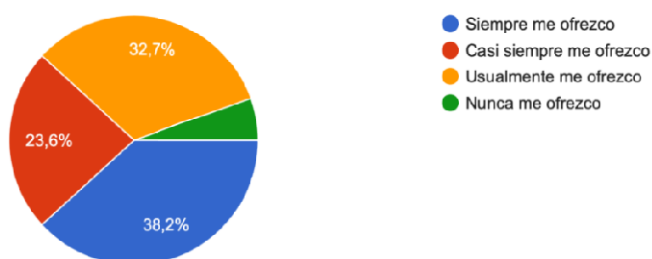
| Se ofrece a aclarar dudas. | Unidades. | F  | F1    |
|----------------------------|-----------|----|-------|
| Siempre me ofrezco.        | 21        | 21 | 0,381 |
| Casi siempre me ofrezco.   | 13        | 13 | 0,236 |
| Usualmente me ofrezco.     | 18        | 18 | 0,327 |
| Nunca me ofrezco.          | 3         | 3  | 0,054 |
| Total.                     | 55        | 55 |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°9: Distribución de porcentaje de se ofrece a aclarar dudas según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

9. Como instrumentador circulante ¿se ofrece usted espontáneamente a aclarar dudas hacia los padres de pacientes en el ingreso al área quirúrgica?

55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 38,2% de los encuestados siempre se ofrece a aclarar dudas a los padres y un 32,7% lo hace usualmente. Un 23,6% se ofrece casi siempre, mientras que solo una minoría nunca lo hace.

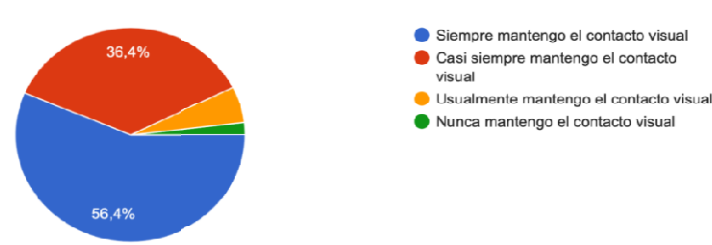
Tabla N°10: Distribución de frecuencia de mantiene contacto visual según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Mantiene contacto visual.                 | Unidades | F  | F1    |
|-------------------------------------------|----------|----|-------|
| Siempre mantengo contacto visual.         | 31       | 31 | 0,563 |
| Casi siempre mantengo el contacto visual. | 20       | 20 | 0,363 |
| Usualmente mantengo el contacto visual.   | 3        | 3  | 0,054 |
| Nunca mantengo el contacto visual.        | 1        | 1  | 0,018 |
| Total.                                    | 55       | 55 |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°10: Distribución de porcentaje de mantiene contacto visual según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

10. ¿Usted mantiene contacto visual al momento de trasmitir un mensaje en el ingreso al área quirúrgica?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 56,4% de los encuestados siempre mantiene contacto visual al comunicar un mensaje, y el 36,4% lo hace casi siempre. Solo un porcentaje mínimo lo mantiene ocasionalmente o nunca.

Tabla N°11: Distribución de frecuencia de logra sostener una postura corporal adecuada según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Logra sostener una postura corporal adecuada. | Unidades | F  | F1    |
|-----------------------------------------------|----------|----|-------|
| Siempre tengo en cuenta mi postura.           | 23       | 23 | 0,418 |
| Casi siempre tengo en cuenta mi postura.      | 17       | 17 | 0,309 |
| Usualmente tengo en cuenta mi postura.        | 13       | 13 | 0,236 |
| Nunca tengo en cuenta mi postura.             | 2        | 2  | 0,036 |
| Total.                                        | 55       | 55 |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°11: Distribución de porcentaje de logra sostener una postura corporal adecuada según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

11. En su rol como instrumentador circulante, ¿piensa usted que logra sostener una postura corporal adecuada, evitando transmitir impaciencia al...ciente pediátrico en el ingreso al área quirúrgica?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 41,8% de los encuestados respondió que siempre tiene en cuenta su postura, el 30,9% casi siempre mantiene su postura y el 23,6% usualmente mantiene su postura mientras que la minoría no lo hace.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

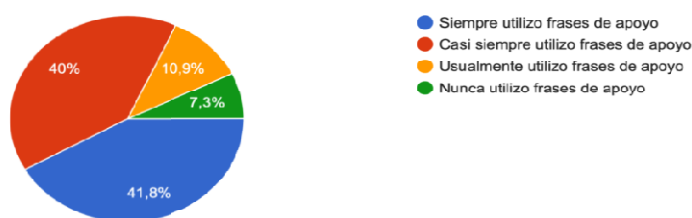
Tabla N°12: Distribución de frecuencia de utiliza frases de apoyo emocional hacia los padres según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Utiliza frases de apoyo emocional hacia los padres. | Unidades | F  | F1    |
|-----------------------------------------------------|----------|----|-------|
| Siempre utilizo frases de apoyo-                    | 23       | 23 | 0,418 |
| Casi siempre utilizo frases de apoyo.               | 22       | 22 | 0,4   |
| Usualmente utilizo frases de apoyo.                 | 6        | 6  | 0,109 |
| Nunca utilizo frases de apoyo.                      | 4        | 4  | 0,072 |
| Total.                                              | 55       | 55 |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°12: Distribución de porcentaje de utiliza frases de apoyo emocional hacia los padres según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

12. Como instrumentador circulante, ¿utiliza usted frases de apoyo emocionales breves hacia los padres del paciente en el ingreso al área quirúrgica si los observa intranquilos?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 41,8% siempre utiliza frases de apoyo, el 40% casi siempre utiliza frases de apoyo, el 10,9% usualmente utiliza frases de apoyo y el 7,3% nunca utiliza frases de apoyo.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

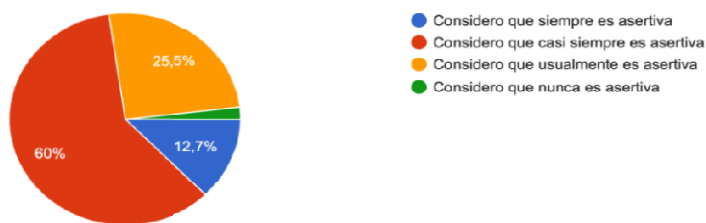
Tabla N°13: Distribución de frecuencia de comunicación asertiva en el momento de realizar el checklist según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Comunicación asertiva en el momento de realizar el checklist. | Unidades | <i>f</i> | <i>F1</i> |
|---------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|
| Considero que siempre es asertiva.                            | 7        | 7        | 0,127     |
| Considero que casi siempre es asertiva.                       | 33       | 33       | 0,6       |
| Considero que usualmente es asertiva.                         | 14       | 14       | 0,254     |
| Considero que nunca es asertiva.                              | 1        | 1        | 0,018     |
| Total.                                                        | 55       | 55       |           |

Elaboración Propia.

Grafico N°13: Distribución de frecuencia de comunicación asertiva en el momento de realizar el checklist según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

13. ¿Considera usted que hay una comunicación asertiva con los padres del paciente pediátrico en el momento de realizar el check list?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 12,7% considera que siempre es asertiva, el 60% considera que casi siempre es asertiva y el 25,5% considera que usualmente es asertiva.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

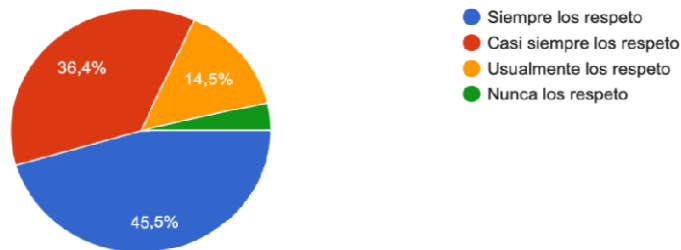
Tabla N°14: Distribución de frecuencia de cree que respeta sus tiempos según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de Pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Cree que respeta sus tiempos. | Unidades | <i>f</i> | F1    |
|-------------------------------|----------|----------|-------|
| Siempre los respeto.          | 25       | 25       | 0,454 |
| Casi siempre los respeto.     | 20       | 20       | 0,363 |
| Usualmente los respeto.       | 8        | 8        | 0,145 |
| Nunca los respeto.            | 2        | 2        | 0,036 |
| Total.                        | 55       | 55       |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°14: Distribución de porcentaje de cree que respeta sus tiempos según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

14. En el momento de recibir a los padres del paciente pediátrico, ¿cree usted que respeta sus tiempos para resolver inquietudes, aun cuando pued...erferir con los tiempos quirúrgicos establecidos?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 45,5% de los instrumentadores encuestados respondió que siempre respeta los tiempos de los padres, el 36,4% casi siempre los respeta y el 14,5% usualmente los respeta.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

Tabla N°15: Distribución de frecuencia de coordina con el equipo quirúrgico las respuestas según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

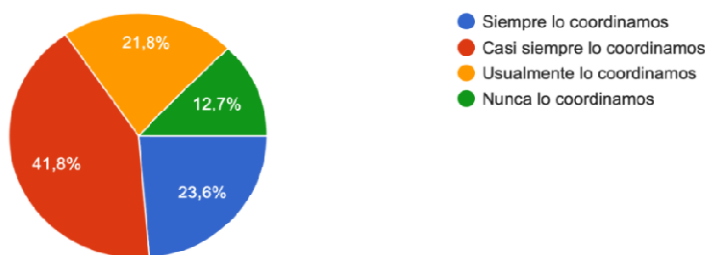
| Coordina con el equipo quirúrgico las respuestas. | Unidades | <i>f</i> | F1    |
|---------------------------------------------------|----------|----------|-------|
| Siempre lo coordinamos.                           | 13       | 13       | 0,236 |
| Casi siempre lo coordinamos.                      | 23       | 23       | 0,418 |
| Usualmente lo coordinamos.                        | 12       | 12       | 0,218 |
| Nunca lo coordinamos.                             | 7        | 7        | 0,127 |
| Total.                                            | 55       | 55       |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°15: Distribución de porcentaje de coordina con el equipo quirúrgico las respuestas según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

15. ¿Considera usted que coordina con el equipo quirúrgico las respuestas para mantener coherencia al recibir a los padres del paciente pediátrico?

55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 23,6% considera que siempre se coordina, el 41,8% casi siempre lo coordina, el 21,8% usualmente lo coordina y el 12,7% señala que la ausencia de coordinación puede impactar negativamente la experiencia de los padres.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

Tabla N°16: Distribución de frecuencia de que adapta su rol comunicativo según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

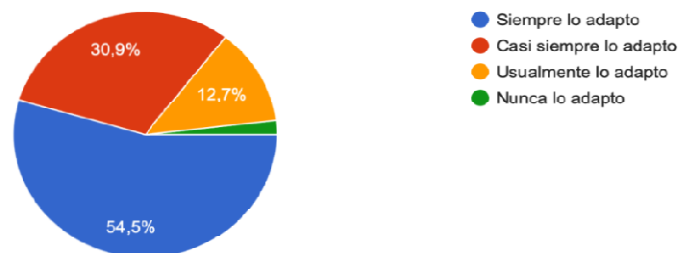
| Adapta su rol comunicativo. | Unidades. | F  | F1    |
|-----------------------------|-----------|----|-------|
| Siempre lo adapto.          | 30        | 30 | 0,545 |
| Casi siempre lo adapto.     | 17        | 17 | 0,309 |
| Usualmente lo adapto.       | 7         | 7  | 0,127 |
| Nunca lo adapto.            | 1         | 1  | 0,018 |
| Total.                      | 55        | 55 |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°16: Distribución de porcentaje de que adapta su rol comunicativo según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

16. Cree usted que adapta su rol comunicativo según el momento para que los mensajes transmitidos a los padres no sean confusos?

55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 54,5% siempre lo adapta, el 30,9% casi siempre lo adapta y el 12,7% usualmente lo adapta.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

Tabla N°17: Distribución de frecuencia de usted logra mantener una actitud empática hacia los padres según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Usted logra mantener una actitud empática hacia los padres. | Unidades | F  | F1    |
|-------------------------------------------------------------|----------|----|-------|
| Considero que siempre la mantengo.                          | 36       | 36 | 0,654 |
| Considero que casi siempre lo mantengo.                     | 14       | 14 | 0,254 |
| Considero que usualmente la mantengo.                       | 4        | 4  | 0,072 |
| Considero que nunca la mantengo.                            | 1        | 1  | 0,018 |
| Total.                                                      | 55       | 55 |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°17: Distribución de porcentaje de usted logra mantener una actitud empática hacia los padres según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

17. Como instrumentador circulante, ¿considera usted que logra mantener una actitud empática hacia los padres de los pacientes pediátricos durante la instrumentación quirúrgica, aun cuando atraviesa una jornada difícil?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 65,5% considera que siempre logra mantener una actitud empática mientras que el 25,5% casi siempre la mantiene.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

Tabla N°18: Distribución de frecuencia de usted verbaliza lo que sienten los padres del paciente pediátrico según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Usted verbaliza lo que sienten los padres del paciente pediátrico. | Unidades | <i>f</i> | F1    |
|--------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------|
| Considero que siempre la verbalizo.                                | 25       | 25       | 0,454 |
| Considero que casi siempre la verbalizo.                           | 24       | 24       | 0,436 |
| Considero que usualmente la verbalizo.                             | 5        | 5        | 0,090 |
| Considero que nunca la verbalizo.                                  | 1        | 1        | 0,018 |
| Total.                                                             | 55       | 55       |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°18: Distribución de porcentaje de usted verbaliza lo que sienten los padres del paciente pediátrico según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

18. ¿Considera usted que verbaliza la comprensión de lo que sienten los padres del paciente pediátrico sin minimizar su incertidumbre sobre el procedimiento quirúrgico?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 45,5% considera que siempre la verbaliza, el 43,6% casi siempre la verbaliza y el 9,1% usualmente la verbaliza.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

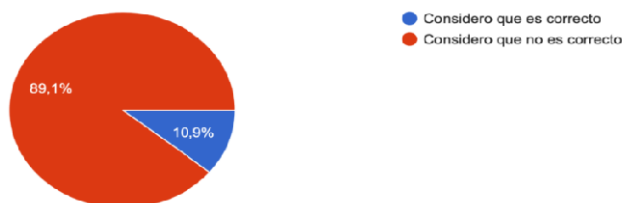
Tabla N°19: Distribución de frecuencia de considera usted que es correcto interrumpir a otro profesional según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Considera usted que es correcto interrumpir a otro profesional. | Unidades | <i>f</i> | <i>F1</i> |
|-----------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|
| Considero que es correcto.                                      | 6        | 6        | 0,109     |
| Considero que no es correcto.                                   | 49       | 49       | 0,890     |
| Total.                                                          | 55       | 55       |           |

Elaboración Propia.

Grafico N°19: Distribución de porcentaje de considera usted que es correcto interrumpir a otro profesional según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

19. ¿Considera usted que es correcto interrumpir a otro profesional mientras esta hablando con los padres del paciente pediátrico, aunque sienta que esta faltando claridad en el mensaje?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 89,1% considera que no es correcto interrumpir a otro profesional mientras está hablando y el 10,9% que si es correcto.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

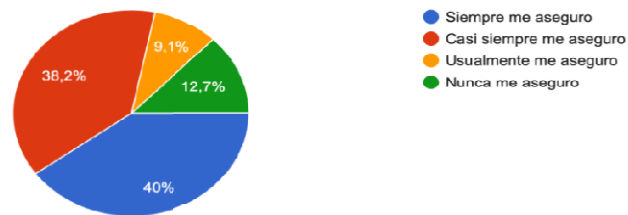
Tabla N°20: Distribución de frecuencia de asegura que la última palabra la tenga quien lidera según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Asegura que la última palabra la tenga quien lidera. | Unidades | <i>f</i> | F1    |
|------------------------------------------------------|----------|----------|-------|
| Siempre me aseguro.                                  | 22       | 22       | 0,4   |
| Casi siempre me aseguro.                             | 21       | 21       | 0,381 |
| Usualmente me aseguro.                               | 5        | 5        | 0,090 |
| Nunca me aseguro.                                    | 7        | 7        | 0,127 |
| Total.                                               | 55       | 55       |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°20: Distribución de porcentaje de asegura que la última palabra la tenga quien lidera según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

20. ¿Se asegura usted que la ultima palabra frente a los padres la tenga quien lidera el procedimiento?  
55 respuestas



Análisis del grafico: De las 55 unidades de análisis, el 40% siempre se asegura, el 38,2% casi siempre se asegura, el 9,1% usualmente se asegura y el 12,7% nunca se asegura.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

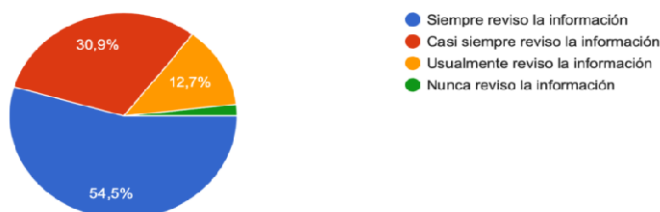
Tabla N°21: Distribución de frecuencia de revisa mentalmente qué información transmitir a los padres según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Revisa mentalmente qué información transmitir a los padres. | Unidades | <i>f</i> | F1    |
|-------------------------------------------------------------|----------|----------|-------|
| Siempre reviso la información.                              | 30       | 30       | 0,545 |
| Casi siempre reviso la información.                         | 17       | 17       | 0,309 |
| Usualmente revisó la información.                           | 7        | 7        | 0,127 |
| Nunca revisó la información.                                | 1        | 1        | 0,018 |
| Total.                                                      | 55       | 55       |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°21: Distribución de frecuencia de revisa mentalmente qué información transmitir a los padres según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

21. ¿Considera usted que revisa mentalmente que información es correspondiente trasmitir a los padres de pacientes pediátricos en su rol como instr...úrgico circulante en el ingreso al área quirúrgica?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 54,5% siempre revisa la información, el 30,9% casi siempre revisa la información y el 12,7% usualmente la revisa.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

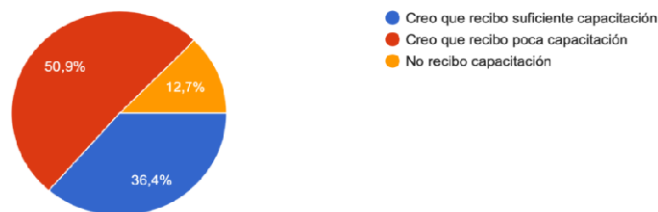
Tabla N°22: Distribución de frecuencia de su lugar de trabajo le brinda información sobre cómo tratar a los padres según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Su lugar de trabajo le brinda información sobre cómo tratar a los padres. | Unidades | F  | F1    |
|---------------------------------------------------------------------------|----------|----|-------|
| Creo que recibo suficiente capacitación.                                  | 20       | 20 | 0,363 |
| Creo que recibo poca capacitación.                                        | 28       | 28 | 0,509 |
| No recibo capacitación.                                                   | 7        | 7  | 0,127 |
| Total.                                                                    | 55       | 55 |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°22: Distribución de porcentaje de su lugar de trabajo le brinda información sobre cómo tratar a los padres según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

22. ¿Cree usted que su lugar de trabajo le brinda suficiente capacitación sobre como tratar a los padres de los pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 36,4% cree que recibe suficiente capacitación, el 50,9% cree que recibe poca capacitación y el 12,7% no recibe capacitación.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

Tabla N°23: Distribución de frecuencia de usted brinda información suficiente según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

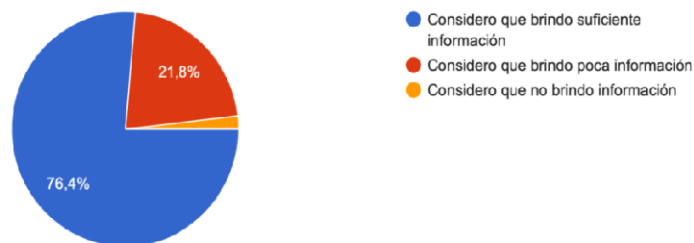
| Usted brinda información suficiente.         | Unidades | <i>f</i> | F1    |
|----------------------------------------------|----------|----------|-------|
| Considero que brindo suficiente información. | 42       | 42       | 0,763 |
| Considero que brindó poca información        | 12       | 12       | 0,218 |
| Considero que no brindó información.         | 1        | 1        | 0,018 |
| Total.                                       | 55       | 55       |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°23: Distribución de porcentaje de usted brinda información suficiente según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

23. ¿Considera usted que brinda información suficiente que ayude a disminuir la ansiedad de los padres?

55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 76,4% considera que brinda suficiente información mientras que el 21,8% considera que brinda poca información.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

Tabla N°24: Distribución de frecuencia de usted evalúa el estado emocional del paciente según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

| Usted evalúa el estado emocional del paciente. | Unidades | <i>f</i> | F1    |
|------------------------------------------------|----------|----------|-------|
| Considero que siempre se evalúa.               | 29       | 29       | 0,527 |
| Considero que generalmente se evalúa.          | 24       | 24       | 0,436 |
| Considero que nunca se evalúa.                 | 2        | 2        | 0,036 |
| Total.                                         | 55       | 55       |       |

Elaboración Propia.

Grafico N°24: Distribución de porcentaje de usted evalúa el estado emocional del paciente según los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de un importante hospital público nacional de pediatría en el mes de diciembre 2025.

24. ¿Considera usted que se evalúa el estado emocional del paciente durante el ingreso al área quirúrgica?  
55 respuestas



Análisis del gráfico: De las 55 unidades de análisis, el 52,7% considera que siempre se evalúa y el 43,6% considera que generalmente se evalúa.

## Conclusión

La siguiente investigación permitió analizar en profundidad el rol comunicativo y empático de los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica durante el ingreso de pacientes pediátricos al área quirúrgica, un momento crítico tanto para sus padres como para el paciente. A partir del análisis teórico y del procesamiento de datos obtenidos sobre las encuestas, se evidencia que la empatía, la claridad a la hora de comunicarse y la capacidad de la contención emocional son pilares esenciales dentro del quehacer profesional del instrumentador, especialmente en instituciones pediátricas donde el acompañamiento familiar es determinante para el bienestar del paciente.

Los resultados confirman que la comunicación empática no solo facilita la comprensión del procedimiento quirúrgico, sino que además reduce los niveles de ansiedad de los padres, mejora la confianza con el equipo quirúrgico y contribuye a la seguridad del procedimiento al favorecer un ambiente emocionalmente estable.

También se identificó que los instrumentadores muestran una fuerte disposición personal hacia el trato empático y lograr una comunicación efectiva, lo cual refleja un compromiso genuino con la humanización del cuidado. Sin embargo, también se vieron debilidades institucionales vinculadas a la falta de capacitación y a la presencia de obstáculos en la comunicación que podrían afectar la experiencia de los padres.

Dentro de los gráficos analizados, se destacan los relacionados directamente con el objetivo central de este trabajo de investigación. En primer lugar, un dato de gran relevancia es que en 94,5% de los instrumentadores encuestados considera que una buena comunicación disminuye significativamente la ansiedad de los padres, lo cual confirma la importancia de una interacción verbal como herramienta de contención emocional. Asimismo, el 76,4% afirma que la comunicación ayuda mucho a generar confianza, demostrando que el vínculo que se establece es un aspecto clave en la percepción de la seguridad de los padres sobre el procedimiento.

Otro dato importante, el 81% de los encuestados considera que el contacto visual y el tono de voz adecuado son elementos esenciales para transmitir tranquilidad, así como el 72,2% cuida su postura corporal para transmitir seguridad.

En relación con las prácticas comunicativas, el 92,7% de los instrumentadores adapta su lenguaje verbal a la comprensión de los padres, y el 94,5% se ofrece siempre, casi siempre o usualmente a aclarar dudas durante el ingreso. Estos resultados muestran la fuerte predisposición del instrumentador hacia una comunicación asertiva, accesible y centrada en las necesidades de cada familia. Los datos relacionados con la empatizar refuerzan esta interpretación, más del 90,9% mantiene una actitud empática incluso en jornadas exigentes y cerca del 89% verbaliza la comprensión de lo que sienten los padres. Estos porcentajes comentan la presencia de una empatía activa y consiente y que se encuentra profundamente integrada en el trabajo cotidiano, aun cuando el entorno quirúrgico es exigente y de alta presión.

Al mismo tiempo, los datos revelan aéreas de mejora institucional, el 87% percibe que recibe poca o nula capacitación sobre cómo tratar a los padres de los pacientes, lo que sugiere que, aunque la empatía forma parte de un compromiso individual del profesional, falta un respaldo sistemático que consolide estas habilidades a través de una formación continua. Además, un 80% identifica la presencia de obstáculos en la comunicación, lo cual sería ideal un refuerzo de protocolos de comunicación clara y coordinada dentro del equipo quirúrgico. Finalmente, aunque el 87,3% coordina frecuentemente las respuestas con el equipo, todavía existe un 12,7% que no logra hacerlo, lo cual podría afectar la coherencia del mensaje brindado a las familias.

En conclusión, este trabajo de investigación demuestra que los instrumentadores quirúrgicos poseen una solida predisposición hacia el trato empático y la comunicación humanizada, dos elementos fundamentales durante el ingreso del paciente al área quirúrgica. Sin embargo, la presencia de barreras comunicacionales y la falta de capacitación evidencian la necesidad de las instituciones de salud en incorporar programas formales que fortalezcan estas competencias.

La comunicación efectiva, el lenguaje adaptado, la verbalización emocional y la postura corporal adecuada no solo mejoran la experiencia de los padres, si no que ayudan de manera directa a la seguridad del paciente durante la estadía hospitalaria. Por lo tanto, promover la formación continua y estandarizar

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

estrategias comunicacionales se vuelve imprescindible para garantizar un cuidado quirúrgico verdaderamente humanizado.

### Propuesta de mejora

La siguiente infografía propone una manera fácil y rápida de consejos para los instrumentadores quirúrgicos que reciben a los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica. Buscando optimizar la comunicación, disminuir la ansiedad familiar y fortalecer una atención humanizada durante un momento de alta carga emocional.

En primer lugar, se enfatiza la importancia de una comunicación clara, caracterizada pero el uso de un lenguaje sencillo y sin tecnicismos. Se sugiere verificar constantemente que la información haya sido entendida.

Asimismo, se incorpora una parte de validación emocional, entendido como el reconocimiento genuino de las emociones de los padres, sin juzgar ni minimizar. La infografía también incluye un check list emocional, una herramienta sencilla destinada a que el equipo valore si se alcanzaron los objetivos del acompañamiento empático.

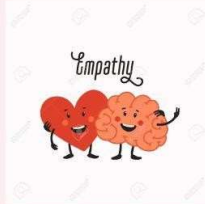
Otro tema importante es el apoyo, que consiste en intervenciones sencillas pero efectivas para contener a los padres en momentos críticos del ingreso.

Finalmente, se incorpora una parte específica para el acompañamiento en la separación, momento sensible en el entorno pediátrico. Se recomienda anticipar el proceso y ofrecer una explicación clara de los pasos que siguen, contribuyendo así a reducir la angustia asociada a la separación temporal del niño.

En conclusión, esta propuesta de mejora busca visualizar prácticas empáticas que puedan incorporarse de manera rutinaria, con el fin de elevar la calidad del acompañamiento emocional.

## "FORTALECIMIENTO DEL TRATO EMPÁTICO HACIA LOS PADRES DE PACIENTES PEDIÁTRICOS EN EL INGRESO AL ÁREA QUIRÚRGICA"

### UNA VISIÓN GENERAL



#### COMUNICACION CLARA

- Evitar tecnicismos.
- Usar frases breves y comprensibles.
- Confirmar comprensión.

Ejemplo: "Entraremos juntos al área quirúrgica y les explicaré cada paso."

#### VALIDACION EMOCIONAL

- Reconocer emociones sin juzgar.
- Evitar minimizar sentimientos.

Frases recomendadas:

- "Es normal sentirse nerviosos."
- "Estamos para ayudarlos."



#### CHECKLIST EMOCIONAL

- ¿Hubo comprensión?
- ¿Se expresaron dudas?
- ¿Se respetaron los tiempos emocionales?
- ¿El mensaje del equipo fue coherente?



#### APOYO BREVE

- Reconocer emociones sin juzgar.
- Evitar minimizar sentimientos.

Frases recomendadas:

- "Es normal sentirse nerviosos."
- "Estamos para ayudarlos."



#### ACOMPANIAMIENTO EN LA SEPARACIÓN

- Anticipar el momento.
- Permitir despedida breve.
- Explicar el paso siguiente



### Consideraciones Éticas

El presente trabajo se desarrolló respetando los principios éticos fundamentales de la investigación en salud: **respeto por las personas, beneficencia y justicia**, conforme a los lineamientos del **Código de Ética de la Asociación Médica Mundial (Declaración de Helsinki)** y a las **normas nacionales vigentes**.

Dado que la investigación no involucró intervención directa con pacientes, sino el análisis de información de carácter académico y datos de dominio público, no se consideró necesario requerir autorización de un comité de ética hospitalario. No obstante, se garantizó en todo momento la **confidencialidad de la información**, evitando la inclusión de datos personales que pudieran permitir la identificación de individuos o instituciones.

El instrumento de recolección de datos fue administrado de manera voluntaria, garantizando el **consentimiento informado implícito** de los participantes, quienes fueron previamente informados sobre los objetivos del estudio, la finalidad académica de los resultados y la utilización anónima de las respuestas.

Asimismo, se respetaron los principios establecidos en la **Ley Nacional N. ° 25.326 de Protección de los Datos Personales**, la **Ley N. ° 26.529 de Derechos del Paciente, Historia Clínica y Consentimiento Informado**, y las disposiciones del **Comité de Bioética de la Universidad Abierta Interamericana**.

Finalmente, se declara que el presente trabajo es de **autoría original**, no contiene plagio y fue elaborado exclusivamente con fines académicos, respetando la propiedad intelectual según la **Ley N. ° 11.723 de Derechos de Autor**.

#### Agradecimiento:

A mis papas, Melina y Sergio, por ser el pilar fundamental en cada etapa de mi vida, por su esfuerzo constante, por enseñarme el valor del trabajo y acompañarme con amor incondicional en cada desafío. A mi hermana, Danna, por su apoyo sincero que siempre me empujó a seguir adelante y no rendirme. Y a mis abuelos, Stella, Norma y José, por su cariño, sus palabras de aliento y por recordarme siempre la importancia de perseverar y de mostrarme tal cual soy.

A mis tres amigas, Avril, Lucia y Catalina, mis grandes compañeras en estos cuatro años de carrera, por estar a mi lado en los momentos más exigentes de este camino, por dar me una amistad genuina, motivación y risas cuando más lo necesite.

A mi profesor de trasplantología y pediatría; y un gran instrumentador quirúrgico, Darío Garay, por darme una mano gigante y hacer de este trabajo final de investigación posible, por su enseñanza y su manera de transmitir pasión en sus clases.

Y gracias a mi facultad, que me abrió las puertas y me enseñó todo para poder pertenecer al increíble mundo de la salud con una gran formación y responsabilidad.

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

#### Referencias Bibliografía:

1. Gomez FSJ. La Comunicación. [Internet] Valencia: Salus; 2016 [citado el 3 de noviembre de 2025] Disponible en [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382016000300002](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382016000300002)
2. Enciclopedia Significados. Comunicación: que es, tipos y características [Internet] Portugal: Significados; 2023 [citado el 11 de julio de 2025] Disponible en: <https://www.significados.com/comunicacion/>
3. Concepto. Comunicación Asertiva [Internet] Argentina: Etece; 2025 [citado el 4 de julio de 2025] Disponible en: <https://concepto.de/comunicacion-asertiva/#:~:text=Imagen:%20Yuri%20A%5D-,%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20comunicaci%C3%B3n%20asertiva?,las%20ideas%20de%20los%20dem%C3%A1s>
4. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente [Internet] Ginebra: OMS; 2023 [citado el 24 de junio de 2025] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
5. Castanyer Mayer-Spiess O. La Asertividad, expresión de una sana autoestima. 3 ed. Crecimiento Personal [Internet] Madrid; 1996 [citado el 3 de noviembre de 2025] Disponible en <https://centrohumanista.edu.mx/biblioteca/files/original/6f34066c5740f6096c991cbad90ee934.pdf>
6. Velazquez LFE, Sánchez Cruz YV. Comunicación asertiva en cirugía pediátrica. [Internet] Cuba; 2018 [citado el 3 de noviembre de 2025] Disponible en: [Dialnet-ComunicacionAsertivaEnCirugiaPediatica-9623127%20\(2\).pdf](#)
7. Real Academia Española y Asociación de Academias de la Lengua Española. Empatía. [Internet] Madrid: Diccionario de la Lengua Española; 2001 [citado el 24 de junio de 2025] Disponible en: <https://www.rae.es/drae2001/empat%C3%ADa>
8. Ceriani Cernadas JM. ¿Podremos los médicos recuperar la empatía con los pacientes, que tanto supimos tener? [Internet] Argentina; 2020 [citado el 4 de noviembre de 2025] Disponible en

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

<https://www.sap.org.ar/storage/app/media/docs/publicaciones/archivosarg/2020/v118n5a01.pdf>

9. Integracare. Áreas Quirúrgicas ¿Qué es el área quirúrgica según la OMS? [Internet]. México: Integracare; 2025 [citado el 24 de junio de 2025] Disponible en: <https://integracare.mx/areas-quirurgicas/#:~:text=higiene%20y%20seguridad,-.%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20%C3%A1rea%20quir%C3%BArgica%20seg%C3%BAn%20la%20OMS?,paciente%20y%20del%20personal%20m%C3%A9dico.>
10. FundaciónHuésped.Leyes-FundaciónHuésped[Internet]Argentina:Fundación Huésped; 2025 [citado el 4 de julio de 2025] Disponible en: [https://huesped.org.ar/materiales/leyes/#:~:text=Art.,-%C2%B0%20Instrumentaci%C3%B3n&text=El%20consentimiento%20ser%C3%A1%20verbal%20con,e\)%20Revocaci%C3%B3n.](https://huesped.org.ar/materiales/leyes/#:~:text=Art.,-%C2%B0%20Instrumentaci%C3%B3n&text=El%20consentimiento%20ser%C3%A1%20verbal%20con,e)%20Revocaci%C3%B3n.)
11. Ministerio De Salud (Argentina). ResolucionN.º 749/2014 [Internet] Buenos Aires: Ministerio De Salud; 2014 [citado el 3 de noviembre de 2025] Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-749-2014-230535/texto?>
12. Martinez Delgado DA. Aspectos éticos en pediatría. Rev. Cubana Pediatría [Internet] Cuba; 2011 [citado el 3 de noviembre de 2025] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312011000200007&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312011000200007&script=sci_arttext)
13. Hospital Nacional “Dr. Baldomero Sommer”. Consentimientos Informados. [Internet] Argentina; 2014 [citado el 3 de noviembre de 2025] Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/hospitalsommer/pacientes/consentimientos-informados>
14. Gelabert Macias MA. El consentimiento informado en pediatría. Rev. Cubana Pediatría. [Internet] Cuba; 2006 [citado el 3 de noviembre de 2025] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312006000100008&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312006000100008&script=sci_arttext)
15. VaraR. La empatía médica: ¿Qué es? ¿Afecta la experiencia del paciente? [Internet] Madrid; 2024. [citado el 3 de noviembre de 2025]Disponible en: <https://www.lukkap.com/articulo/la-empatia-medica/>

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

16. Garzon Garcia MA. El rol del instrumentador quirúrgico en la atención integral en salud [Internet] Bogotá: Universidad El Bosque; 2022 [citado el 3 de noviembre de 2025] Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/items/c0b5cb30-42f4-4a59-abb9-fff04bd3fd03>

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

Anexos:

Anexo 1: Cronograma de actividades

| ACTIVIDAD                                                                                   | Inicio     | 13/01/2025 | 20/01/2025 | 27/01/2025 | 3/02/2025 | 10/02/2025 | 17/02/2025 | 24/02/2025 | 3/03/2025 | 10/03/2025 | 17/03/2025 | 24/03/2025 | 31/03/2025 | 7/04/2025 | 14/04/2025 | 21/04/2025 | 28/04/2025 | 5/05/2025 | 12/05/2025 | 19/05/2025 | 26/05/2025 | 2/06/2025 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|-----------|
| 1: Presentación de la asignatura, modalidad de cursada, y evaluación.                       | 13/01/2025 | X          |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |           |
| 2: Realización de registro y búsqueda de bibliografía, elección del tema.                   | 20/01/2025 |            | X          |            |           |            |            |            |           |            |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |           |
| 3: Investigación sobre la viabilidad del tema seleccionado                                  | 27/01/2025 |            |            | X          |           |            |            |            |           |            |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |           |
| 4: Presentación de la Guía para construir el TIF.                                           | 3/02/2025  |            |            |            | X         |            |            |            |           |            |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |           |
| 5: Introducción/Justificación, Planteo del problema.                                        | 10/02/2025 |            |            |            |           | X          |            |            |           |            |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |           |
| 6: Objetivo general y específico                                                            | 17/02/2025 |            |            |            |           |            | X          |            |           |            |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |           |
| 7: Presentación del marco teórico                                                           | 24/02/2025 |            |            |            |           |            |            | X          |           |            |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |           |
| 8: Aprobación del marco teórico                                                             | 3/03/2025  |            |            |            |           |            |            |            | X         |            |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |           |
| 9: Abordaje metodológico                                                                    | 10/03/2025 |            |            |            |           |            |            |            |           | X          |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |           |
| 10: Análisis de variables, operacionalización                                               | 17/03/2025 |            |            |            |           |            |            |            |           |            | X          |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |           |
| 11: Realización de instrumento de recolección de datos. Prueba del formulario que se formó. | 24/03/2025 |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            | X          |            |           |            |            |            |           |            |            |            |           |
| 12: Recolección y análisis de la información                                                | 31/03/2025 |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            | X          |           |            |            |            |           |            |            |            |           |
| 13: Realización de tablas y gráficos                                                        | 7/04/2025  |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |            | X         |            |            |            |           |            |            |            |           |
| 14: Análisis de resultados. Conclusiones. Propuesta de mejora. Bibliografía                 | 14/04/2025 |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |            |           | X          |            |            |           |            |            |            |           |
| 15: Presentación del TIF completo y ensayo para la defensa.                                 | 21/04/2025 |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |            |           |            | X          |            |           |            |            |            |           |
| 16: Entrega del Trabajo Final en UAI Ultra                                                  | 28/04/2025 |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            |            |           |            |            |            |           |            |            |            | R         |

## Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

### 1. Edad

- Entre 21-30 años
- Entre 31-40 años
- Entre 41-50 años
- Más de 51 años

### 2. Sexo

- Femenino
- Masculino
- Otro

### 3. Grado de formación

- Técnico/a en instrumentación quirúrgica
- Licenciado/a en instrumentación quirúrgica

### 4. Años de trabajo

- De 1 a 5 años
- De 6 a 10 años
- De 11 a 15 años
- Más de 16 años

### 5. ¿Considera usted que la comunicación con los padres en el ingreso al área quirúrgica ayuda a reforzar la confianza con el equipo quirúrgico?

- Considero que ayuda mucho
- Considero que ayuda bastante
- Considero que ayuda poco
- No considero que ayude

### 6. ¿Cree usted que una buena comunicación ayuda a disminuir la ansiedad de los padres con pacientes que están atravesando un tratamiento de quimioterapia?

- Creo que es de mucha ayuda
- Creo que algo ayuda

-Creo que es de poca ayuda

-Creo que no ayuda

7. ¿Considera usted que existen obstáculos en la comunicación del equipo quirúrgico que dificultan la comprensión de los padres de los pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica?

-Considero que si existen obstáculos

-Considero que no existen obstáculos

8. ¿Adapta usted su lenguaje verbal al nivel de la comprensión de los padres del paciente pediátrico que va a ingresar a quirófano para una cirugía?

-Siempre lo adapto

-Casi siempre lo adapto

-Usualmente lo adapto

-Nunca lo adapto

9. Como instrumentador circulante, ¿se ofrece usted espontáneamente a aclarar dudas hacia los padres de los pacientes en el ingreso al área quirúrgica?

-Siempre me ofrezco

-Casi siempre me ofrezco

-Usualmente me ofrezco

-Nunca me ofrezco

10. ¿Usted mantiene contacto visual al momento de transmitir un mensaje en el ingreso al área quirúrgica?

-Siempre mantengo el contacto visual

-Casi siempre mantengo el contacto visual

-Usualmente mantengo el contacto visual

-Nunca mantengo el contacto visual

11. En su rol de instrumentador circulante, ¿piensa usted que logra sostener una postura corporal adecuada, evitando transmitir impaciencia al momento de

realizar el checklist a los padres del paciente pediátrico en el ingreso al área quirúrgica?

- Siempre tengo en cuenta mi postura
- Casi siempre tengo en cuenta mi postura
- Usualmente tengo en cuenta mi postura
- Nunca tengo en cuenta mi postura

12. Como instrumentador circulante, ¿utiliza usted frases de apoyo emocionales breves hacia los padres del paciente en el ingreso al área quirúrgica si los observa intranquilos?

- Siempre utilizo frases de apoyo
- Casi siempre utilizo frases de apoyo
- Usualmente utilizo frases de apoyo
- Nunca utilizo frases de apoyo

13. ¿Considera usted que hay una comunicación asertiva con los padres del paciente pediátrico en el momento de realizar el checklist?

- Considero que siempre es asertiva
- Considero que casi siempre es asertiva
- Considero que usualmente es asertiva
- Considero que nunca es asertiva

14. En el momento de recibir a los padres del paciente pediátrico en el ingreso al área quirúrgica, ¿cree usted que respeta sus tiempos para resolver inquietudes, aun cuando puedan interferir con los tiempos quirúrgicos establecidos?

- Siempre los respeto
- Casi siempre los respeto
- Usualmente los respeto
- Nunca los respeto

15. ¿Considera usted que coordina con todos los miembros del equipo quirúrgico el tipo de preguntas para que todo sea coherente al momento de recibir a los padres del paciente pediátrico en el ingreso al área quirúrgica?

- Siempre lo coordinamos
- Casi siempre lo coordinamos
- Usualmente lo coordinamos
- Nunca lo coordinamos

16. ¿Cree usted que adapta su rol comunicativo según el momento para que los mensajes transmitidos a los padres no sean confusos?

- Siempre lo adapto
- Casi siempre lo adapto
- Usualmente lo adapto
- Nunca lo adapto

17. Como instrumentador circulante, ¿considera usted que logra mantener una actitud empática hacia los padres de los pacientes pediátricos durante el ingreso al área quirúrgica, aun cuando atraviesa una jornada difícil?

- Considero que siempre la mantengo
- Considero que casi siempre la mantengo
- Considero que usualmente la mantengo
- Considero que nunca la mantengo

18. ¿Considera usted que verbaliza la comprensión de lo que sienten los padres del paciente pediátrico sin minimizar su incertidumbre sobre el procedimiento quirúrgico?

- Considero que siempre la verbalizo
- Considero que casi siempre la verbalizo
- Considero que usualmente la verbalizo
- Considero que nunca la verbalizo

19. ¿Considera usted que es correcto interrumpir a otro profesional mientras está hablando con los padres del paciente pediátrico, aunque sienta que está faltando claridad en el mensaje?

- Considero que es correcto
- Considero que no es correcto

20. ¿Se asegura usted que la última palabra frente a los padres la tenga quien lidera el procedimiento?

- Siempre me aseguro
- Casi siempre me aseguro
- Usualmente me aseguro
- Nunca me aseguro

21. ¿Considera usted que revisa mentalmente que información es correspondiente transmitir a los padres de pacientes pediátricos en su rol como instrumentador quirúrgico circulante en el ingreso al área quirúrgica?

- Siempre reviso la información
- Casi siempre reviso la información
- Usualmente reviso la información
- Nunca reviso la información

22. ¿Cree usted que su lugar de trabajo le brinda suficiente capacitación sobre cómo tratar a los padres de los pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica?

- Creo que recibo suficiente capacitación
- Creo que recibo poca capacitación
- No recibo capacitación

23. ¿Considera usted que brinda información suficiente que ayude a disminuir la ansiedad de los padres?

- Considero que brindo suficiente información
- Considero que brindo poca información
- Considero que no brindo información

24. ¿Considera usted que en su rol como instrumentador circulante se evalúa el estado emocional del paciente durante el ingreso al área quirúrgica?

- Considero que siempre se evalúa
- Considero que generalmente se evalúa

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

-Considero que nunca se evalúa

Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

Anexo 3: Matriz de datos



Rocio Aylen Anica, [RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar](mailto:RocioAylen.Anica@alumnos.uai.edu.ar), Trato empático hacia los padres de pacientes pediátricos en el ingreso al área quirúrgica.

Anexo 4: Propuesta de mejora

