

**UNIVERSIDAD GALILEO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**“ACTIVIDADES RECREATIVAS QUE REALIZA EL PERSONAL AUXILIAR  
DE ENFERMERÍA A PACIENTES HOSPITALIZADOS, EN EL SERVICIO DE  
CUIDADOS INTERMEDIOS DE PEDIATRÍA, DEL HOSPITAL ROOSEVELT”**



TESIS

PRESENTADA A LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

POR

**GLADYS JUDITH SALAZAR CUZAN**

PREVIO A CONFERÍRSELE EL TÍTULO DE

**ENFERMERA**

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

**LICENCIADA**

GUATEMALA, AGOSTO DE 2,025



FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE ENFERMERÍA.

Guatemala 29-10-2024

Srita. Gladys Judith Salazar Cuzan  
Estudiante Licenciatura en Enfermería  
Presente.

Apreciable Srita: Salazar Cuzan

- Atentamente me dirijo a usted para felicitarle por iniciar su trabajo de tesis para optar al grado académico de Licenciatura en Enfermería, al mismo tiempo le informo que el problema de investigación **¿Qué actividades recreativas realiza el personal auxiliar de enfermería a pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intermedios de pediatría, del hospital Roosevelt?**

Ha sido aprobado como un estudio descriptivo, transversal, cuantitativo.

Al mismo tiempo se autoriza que: Magister Barbara Evelyn Anleu Pérez, asesore este trabajo de investigación

Agradeciéndole el cumplimiento de los lineamientos de tesis de la Unidad de Enfermería y la normativa de tesis

Sin otro particular, Atentamente:

Licda. Karen Castillo  
Coordinadora Unidad de Enfermería

Guatemala 16 de agosto 2025


Doctora  
Vilma Chávez de Pop  
Decana  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad Galileo

Respetable Dra. Chávez:

Por este medio hago constar que he finalizado con el asesoramiento del Informe Final de Tesis realizado por la alumna **GLADYS JUDITH SALAZAR CUZAN**, quien se identifica con número de carné **23011301**, el cual se titula "**Actividades recreativas que realiza el personal auxiliar de enfermería a pacientes hospitalizados, en el servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría, del Hospital Roosevelt**". Trabajo que llena los requisitos establecidos por esta Honorable casa de estudios, por lo que no tengo ningún inconveniente en darle mi aval.

Agradeciendo el apoyo brindado a la estudiante, **SALAZAR CUZAN** me es grato suscribirme.

Atentamente.



M.A. Bárbara Evelyn Anléu Pérez  
Colegiado 483  
Asesora de tesis



Guatemala 14 de Agosto de 2025

Dra. Vilma Chávez de Pop  
Decana: Facultad de Ciencias de la Salud.  
Universidad Galileo.

Apreciable Dra. Chávez

Atentamente me dirijo a usted para saludarle, al mismo tiempo comunicarle que el Informe final de tesis: **Actividades recreativas que realiza el personal auxiliar de enfermería a pacientes hospitalizados, en el servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría, del Hospital Roosevelt.**

Presentado por: Gladys Judith Salazar Cuzan carné No, 23011301, ha sido revisado y aprobado por esta coordinación académica, para continuar con el proceso correspondiente

Agradeciéndole su apoyo en la APROBACIÓN del mismo.

Sin otro particular. Atentamente.

Licda. Karen Castillo.  
Coordinador académica unidad de Enfermería.



Guatemala 29 de octubre 2024

Dra. Vilma Chávez de Pop  
Decana Facultad Ciencias de la Salud  
Universidad Galileo  
Presente

Señora Decana, Dra. Vilma Chávez de Pop:

Por este medio yo: **Gladys Judith Salazar Cuzan, con carnet 23011301** me dirijo a usted como estudiante de la carrera de Licenciatura en Enfermería, para solicitar su aprobación del punto de tesis:

**"Actividades recreativas realiza el personal auxiliar de enfermería a pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intermedios de pediatría, del hospital Roosevelt"**

Así mismo solicito la aprobación de la Magister Bárbara Evelyn Anleú Pérez, quien será el asesor del trabajo final arriba mencionado.

Agradeciendo su atención a la presente y en espera de una respuesta afirmativa, me despido de usted.

Agradezco la atención a la presente,

Gladys Judith Salazar Cuzan  
Carné 23011301

## DEDICATORIA

**A Dios:** Creador del universo y señor de mi corazón, por permitirme superarme profesionalmente y darme el don del cuidado y servicio a mi prójimo con amor como tú lo hiciste.

**A mi madre:** Gracias por tu apoyo incondicional y tus oraciones, inspiración de bondad y fuente de fortaleza eres en mi vida, te amo.

**A mi esposo:** Gracias Oso, por estar conmigo en cada etapa de mi formación profesional, por darme ánimos y no dejarme caer, por soñar conmigo y alegrarse de mis triunfos, a su lado soy mejor persona en todo sentido.

**A mis hijas:** Por ser el mayor regalo de la vida, a ustedes les dedico mi título y espero que cuando sientan que no pueden más, se acuerden que su madre nunca se dio por vencida, las amo con todo mi corazón.

**A mi hermano Julio:** Gracias hermano, por tu apoyo en esta fase de mi vida, sé que compartes mi alegría y mis triunfos, siempre estaré contigo cuando me necesites, te quiero.

**A la Universidad Galileo:** Por abrir sus puertas y formar profesionales con cariño, esmero y dedicación, por ser parte de este triunfo académico.

**A Licda. Arriola:** Por su apoyo incondicional y sus palabras de ánimo, sin duda, es usted, una docente que ama su trabajo.

## **CAPÍTULO I**

### **1. DIAGNÓSTICO**

1.1. Justificación de la investigación -----	3
1.2. Planteamiento del problema -----	4
1.2.1. Definición del problema -----	5
1.2.2. Delimitación del problema -----	9
1.3. Objetivos de la investigación -----	10

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEORICO**

2.1. Actividades recreativas-----	11
2.1.1. Historia de las actividades recreativas	
2.1.2. Impacto de las actividades recreativas-----	12
2.2. Paciente pediátrico hospitalizado-----	13
2.3. Actividades recreativas para paciente pediátrico hospitalizado en cuidado crítico -----	14
2.4. El juego como actividad recreativa para el paciente hospitalizado-----	15
2.5. Tipo de juegos-----	16
2.5.1. El arte terapia -----	17
2.5.2. La globoflexia -----	17
2.5.3. Magia o ilusionismo -----	18
2.5.4. Pinta caritas -----	19
2.5.5. Bisutería -----	19
2.5.6. Títeres -----	20
2.5.7. Juegos de mesa -----	21
2.5.8. Biblioterapia -----	21
2.5.9. Musicoterapia -----	22
2.5.10. Juegos con muñecos mascota -----	22
2.5.11. Juegos con muñecos con discapacidades -----	23
2.5.12. Juego hospital -----	23

2.5.13. Juego fantasía hospitalaria-----	23
2.6. Tipo de juguetes -----	24
2.7. Características de los juguetes para el contexto hospitalario-----	25
2.8. Higiene y limpieza de los juguetes y otros materiales de juego-----	25
2.9. Personal encargado del juego -----	26
2.10. Teoría de Betty Neuman -----	29

### **CAPÍTULO III**

#### **3. MARCO METODOLÓGICO**

3.1. Métodos y técnicas -----	32
3.1.1. Unidad de análisis	
3.1.2. Población y muestra -----	33
3.1.3. Criterios de inclusión y exclusión	
3.1.4. Aspectos éticos -----	33
3.1.5. Definición de variables -----	35
3.1.6. Operativización de variables -----	36
3.2. Instrumento -----	37
3.2.1. Descripción del estudio de validación o Estudio piloto -----	38
3.3. Cronograma de actividades -----	39
3.4. Recursos -----	40

### **CAPÍTULO IV**

Presentación y análisis de resultados -----	42
---	----

### **CAPÍTULO V**

CONCLUSIONES -----	77
RECOMENDACIONES -----	78
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS -----	79
ANEXOS -----	82

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	.....	42
Tabla 2	.....	43
Tabla 3	.....	44
Tabla 4	.....	45
Tabla 5	.....	47
Tabla 6	.....	49
Tabla 7	.....	51
Tabla 8	.....	53
Tabla 9	.....	55
Tabla 10	.....	57
Tabla 11	.....	59
Tabla 12	.....	61
Tabla 13	.....	63
Tabla 14	.....	65
Tabla 15	.....	67
Tabla 16	.....	69
Tabla 17	.....	71
Tabla 18	.....	73
Tabla 19	.....	75

## RESUMEN

En el estudio realizado, el cual se titula “Actividades recreativas que realiza el personal auxiliar de enfermería a pacientes hospitalizados, en el servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría, del Hospital Roosevelt”, la investigación tuvo como objetivo describir las actividades recreativas que realiza el personal auxiliar de enfermería a pacientes pediátricos hospitalizados del servicio anteriormente mencionado. El presente es un estudio con enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y de corte transversal, el cual fue llevado a cabo en el mes de marzo 2025, en el cual participaron 35 trabajadores el cual representó el 100% de la población de estudio. Se aplicó el instrumento de investigación tipo cuestionario, el cual constó de 3 secciones, la primera contiene 3 ítems, la segunda sección comprende 13 ítems y la tercera sección contiene 3 ítems, dando un total de 19 ítems, las cuales se plantearon en escala de Likert, el mismo fue previamente validado por medio de un estudio piloto. Teniendo como principales resultados que el 49% del personal de enfermería realiza el tipo de juego de musicoterapia, el 34% el del juego hospital y el 28.5% el juego de títeres, y que además, el 43 % de personal utilizan el tipo de juguetes de material plástico, fácil de limpiar frecuentemente. En conclusión en este estudio se evidenció que el personal de enfermería si realiza algunas actividades recreativas adaptadas al contexto hospitalario específicamente para el paciente pediátrico, lo cual brinda un aporte de sobrellevar el estrés y la ansiedad asociada a la enfermedad y la hospitalización.

## INTRODUCCION

Las actividades recreativas en el ámbito hospitalario, también llamadas “actividades lúdicas o ludotecas” pueden cumplir funciones terapéuticas esenciales que favorecen la continuidad en el desarrollo del niño, la cual se ve interrumpida durante el proceso de hospitalización, las actividades recreativas como parte del cuidado directo en el paciente pediátrico podrían ser de gran impacto para el paciente y su familia, ya que mantiene equilibrado el estado emocional.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la actividad física porque colabora con la relajación personal, mejora el sueño y combate la depresión. Así mismo, la Organización Panamericana de la salud (OPS) tiene un nuevo plan de acción mundial que comprende la meta de reducir la inactividad física y recreativa en un 10% para el año 2025 y en un 15% para el año 2030 con el fin de mejorar la salud de la población y la calidad de vida, contribuyendo a prevenir enfermedades no transmisibles como: cardiovasculares, cáncer y diabetes, entre otros. (Cajamarca, 1921)

Por lo anterior descrito, se realizó un estudio de investigación con el objetivo de describir las actividades recreativas que realiza el personal auxiliar de enfermería a pacientes hospitalizados del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt. Este estudio se realizó con enfoque cuantitativo debido a que los resultados de las encuestas fueron representadas estadísticamente, el análisis y conclusiones fueron representados por medio de porcentajes, el estudio es de tipo descriptivo ya que describe si el personal de enfermería realiza actividades recreativas con el paciente hospitalizado en la Unidad de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt y es de corte transversal debido a que se realizó recolección de datos en un periodo de tiempo determinado.

Para realizar la investigación de estudio se utilizó el instrumento cuestionario, el cual comprendió 19 ítems divididos en 3 secciones con respuesta de selección en escala de Likert, la primera sección está conformada por 3 ítems que nos permitió conocer las características del sujeto de estudio en relación al puesto laboral, edad laboral, estudio académico y sexo del mismo, la segunda sección comprende 13 ítems que nos indicaron el tipo de juegos que se pueden realizar en el ámbito hospitalario y que el personal realiza con el paciente hospitalizado y la tercera sección contiene 3 ítems que permitió identificar el tipo de juguetes que se utiliza en las actividades recreativas que realiza el personal auxiliar de enfermería a pacientes hospitalizados.

Las actividades recreativas en el ámbito hospitalario deben cumplir con las características y criterios mencionados en el estudio, debido a que el estado físico, emocional y social del niño son diferentes al de los que gozan de completo bienestar, así que, el tipo de juegos debe ser de poco movimiento, cómodo e interactivo; así también, el tipo de juguetes debe ser de tamaño adecuado a la unidad del paciente, de colores y formas atractivas, y de material plástico para que se pueda realizar la higiene frecuente, queda claro que el uso de peluches no es recomendable para realizar las actividades lúdicas.

# CAPÍTULO I

## 1. DIAGNÓSTICO

### 1.1 Justificación de la investigación

Las actividades recreativas son aquellas que se realizan por medio del juego, el ser humano realiza diversas actividades en el transcurso de su vida, pero disfruta de las que más le gustan porque le da un valor necesario para una mejor calidad de vida, son realizadas por voluntad en tiempo de descanso, logrando satisfacción propia.

La hospitalización en el niño es un proceso estresante, el impacto de encontrarse en un entorno nuevo y distinto al suyo implica que debe integrarse a un nuevo sistema, esto contribuye una fuente de tensiones y conflictos, tanto para el niño como para sus padres o cuidadores. Las actividades recreativas favorecen la normalización de las actividades diarias del niño, contribuyendo al proceso clínico y su recuperación.

Por lo que se considera importante realizar un estudio de investigación que determine si el personal auxiliar de enfermería realiza actividades recreativas con los pacientes ingresados en el servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, y si conoce la importancia y los beneficios de realizar dicha actividad como parte del cuidado del paciente pediátrico.

El beneficio que se obtendrá con el estudio de investigación será identificar las ventajas de las actividades recreativas en el paciente pediátrico hospitalizado. La utilidad del estudio servirá para sustentar las acciones que se realicen con el paciente y familia para reducir el estrés y disminuir los riesgos que éste causa durante la hospitalización.

La familia del paciente recibirá una atención de mejor calidad durante la hospitalización al sentirse apoyada desde la perspectiva de la salud emocional por medio de actividades recreativas, el paciente pediátrico será el mayor beneficiado al ser atendido por el personal de salud de forma profesional, humanizada, con calidez y sea reintegrado a su entorno.

El personal de enfermería identificará la importancia de realizar actividades recreativas como parte del cuidado directo. Los resultados de esta investigación contribuyen al ejercicio disciplinario porque permitirá conocer mejores prácticas del cuidado y nuevas técnicas que beneficien al paciente pediátrico hospitalizado.

El estudio de investigación es innovador porque es el primero en realizarse en la Unidad de Cuidados Intermedios de Pediatría. La factibilidad de realizar el estudio de investigación es considerablemente amplia ya que se cuenta con la disposición y autorización de las autoridades institucionales respectivas para realizar la actividad. (Serrada Fonseca, 2007)

El modelo de Neuman pone especial hincapié al ambiente en el que se encuentra el paciente, pues es esencial para el mantenimiento del equilibrio del sistema. Existen 3 tipos de “ambientes” según el modelo, siendo estos, interno, externo y creado. (Amador, 2021)

## **1.2 Planteamiento del problema**

En el servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt ingresan niños entre las edades de 8 días a 12 años, y pacientes con diagnósticos crónicos tales como pacientes con Enfermedad Renal Crónica, hipertensión arterial, Leucemia, entre otros. La unidad se caracteriza por el estado clínico de los pacientes, ya que su mayoría ingresan en estado crítico, con ventilación mecánica

y cuidados de sistemas invasivos necesarios, monitoreo, entre otros, para cumplimiento de tratamiento médico.

Cuando el paciente mejora clínicamente, se observan manifestaciones como el temor y la incertidumbre, la cual se identifica por medio del silencio, llanto repentino y constante, acumulación excesiva de saliva y tartamudeo, entre otras, todas estas, desfavoreciendo la recuperación del paciente. Se conocen los beneficios de las actividades recreativas y el impacto que tienen en el paciente hospitalizado, por lo anterior expuesto, se plantea la siguiente interrogante.

¿Qué actividades recreativas realiza el personal auxiliar de enfermería a pacientes hospitalizados en el servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt?

### **1.2.1 Definición del problema**

Las actividades recreativas son aquellas que se realizan con el objetivo de disminuir el nivel de estrés por medio de juegos, entretenimiento y diversión, permitiendo la estabilidad del patrón emocional, colaborando en la recuperación del paciente. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la actividad física porque colabora con la relajación personal, mejora el sueño y combate la depresión. (Cajamarca, 1921).

La Organización Panamericana de la salud (OPS) tiene un nuevo plan de acción mundial estableciendo la meta de reducir la inactividad física/recreativa en un 10% para el año 2025 y en un 15% para el año 2030 con el fin mejorar la salud de la población y la calidad de vida, contribuyendo a prevenir enfermedades no transmisibles como: cardiovasculares, cáncer y diabetes. (Cajamarca, 1921).

El personal auxiliar de enfermería es el profesional vital y fundamental encargado del cuidado y atención básica directo del paciente hospitalizado. El paciente hospitalizado de cuidados intermedios de pediatría del hospital Roosevelt, es un usuario de diferentes etapas, infante, niño, pre adolescente y adolescente, con diferentes cambios físicos, biológicos, sociales y espirituales, y el proceso de hospitalización, en todo momento causa alteración emocional que afecta el estado de ánimo y lo predispone a retrasar su recuperación.

El autor Antonio de Jesús Leal Quesada indica que la investigación que realiza Sánchez-meca y Botella, en el año 2017, titulado; “La implementación de actividades recreacionales en el tiempo libre de los niños”, con el objetivo de analizar los postulados teóricos y metodológicos sobre los juegos recreativos en el uso del tiempo libre específicamente de los niños. Se considera que es importante contar con un documento que sistematice los aspectos teóricos y metodológicos de los juegos recreativos para los niños. Con la metodología utilizada correlacional, explicativa, también apoyada de una revisión sistemática de los diferentes artículos aplicando el protocolo PRISMA a partir del análisis crítico de fuentes bibliográficas publicadas. Estudio del cual se sustraen las siguientes conclusiones:

Las actividades recreativas (AR) estimulan el interés, la creatividad, la diversión y la socialización de los niños, favoreciendo el desarrollo de sus habilidades afectivas y comunicativas; las (AR) surgen en función de las necesidades que existentes entre los miembros de la sociedad, por lo que se explicitan los beneficios que éstas tienen en los individuos. (Leal, 2017)

En la unidad de hemodiálisis del servicio de nefrología del Hospital del Mar de Barcelona, los Autores: Pedreira-Robles G, Vasco-Gómez A, Martinez-Delgado y Baz-Rodríguez MT, Junyent-Iglesias D. En enero y febrero del año 2019, realizaron un estudio titulado; Déficit de actividades recreativas, con el objetivo de analizar la satisfacción de los pacientes, así como cuantificar el coste económico.

Se recogieron datos clínicos y de autopercepción sobre el estado de salud y el tratamiento de los mismos y se valoró la satisfacción de los pacientes. El estudio se realizó con la metodología descriptiva, cuantitativa y transversal, concluyendo con lo siguiente: Se ha hallado una alta satisfacción de los pacientes con el proyecto, se disminuye los días de estancia, por lo tanto, el coste hospitalario. (G, y otros, 2019)

Pacientes del hospital de Salud Mental del Hospital Doctor Rodríguez Lafora en Madrid, España y el Instituto Psiquiátrico José Germain, pertenecientes a la red pública de hospitales de la Comunidad, funcionando como autores, han organizado proyectos titulados “actividades lúdico deportivas” con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los pacientes en los centros hospitalarios.

En agosto del año 2019 realizaron una de las actividades comunes con pacientes de larga estancia hospitalaria de ambos centros, realizando la asistencia a las piscinas municipales de verano, donde, junto al personal de enfermería, pasan el día en las piscinas de Colmenar Viejo y Leganés, teniendo cuidado de no interrumpir sus tratamientos clínicos de base. La metodología utilizada es cualitativa, explicativa, el estudio concluye con lo siguiente:

Se ha logrado mejorar y ampliar las habilidades sociales de estas personas en un contexto lúdico y se han integrado plenamente a la sociedad; la convivencia familiar se promueve mediante actividades en el propio centro hospitalario. (Hospitales de la comunidad, 2019)

En el Hospital Universitario Reina Sofía, España, En el año 2020 la autora: Ana Calvo Roldán, realiza un programa titulado; “Actividades motivacionales en el hospital infantil” con el objetivo de desdramatizar el ingreso del niño en el Hospital, procurando que se sienta más cómodo, intentando hacer de su estancia una prolongación de su ambiente exterior. Utilizando la metodología experimental,

correlacional y transversal. Antes de iniciar la actividad, se visitan a los niños en sus habitaciones, explicándoles el contenido y desarrollo de las mismas, haciendo que el niño sea copartícipe de todas las actividades que se llevan a cabo.

Las actividades que se realizan en los talleres son: Teatro de guiñol, payasos, magia, talleres gastronómicos, musicales, nutricionales, musicoterapia, fiestas emblemáticas, didácticas como cuenta cuentos, visitas de instituciones cordobesas, policía local, bomberos. Todos apoyando el proyecto con el fin de mejorar la estancia de los pacientes.

Concluyendo así: El juego es un factor esencial en el desarrollo evolutivo del niño. Un niño que no juega es un niño con carencias; La hospitalización nunca puede ser una traba para que el niño deje de jugar y divertirse; Las actividades van encaminadas a una participación activa de los niños, procurando que sean un factor de integración de todos los ingresados. Al mismo tiempo que supongan un desarrollo de la creatividad, del intelecto, de la socialización, de los valores morales y de la autoestima en su proceso de rehabilitación. En el año 2004, la Unidad de Actividades Motivacionales fue galardonada con la medalla del DÍA DE ANDALUCÍA, en reconocimiento a su labor realizada en pro de los pequeños ingresados. (Roldán, 2020)

La autora y terapeuta ocupacional Licenciada Rosana González, del Centro de Atención Médica Integral para Pensionados (CAMIP) del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social de Guatemala, indica que las terapias recreativas del CAMIP Pamplona, titulada "medicinas para el alma". La licenciada González, hace mención que el programa de danza fue creado en el año 2006. Estas actividades se realizan con el objetivo de mejorar la imagen corporal, afinar las habilidades motoras y de movilidad, aumentar la actividad del sistema inmunológico, la capacidad de atención, el estado de alerta mental, las habilidades de conversación y la

participación en actividades apropiadas para la edad; reduce la ansiedad social, el dolor, la tensión arterial, la depresión y mejora el sueño.

Se practica los lunes y viernes, cuenta con grupos conformados por entre 15 a 20 pacientes, así también, cuenta con tres modalidades para atender a sus pensionados, realizando programación de citas según la necesidad y diagnóstico del paciente, estas terapias son: danza rítmica, terapia acuática y ergoterapia (manualidades). La metodología utilizada es cognitiva, transversal y explicativa.

Las conclusiones de las actividades realizadas se basan en los beneficios logrados: los pacientes mejoraron las habilidades de adaptación, de recreación, educación en la administración de tiempo, socialización, administración del dolor, acondicionamiento físico y actividad de ejercicio, atención, memoria, percepción, orientación, ajuste a la discapacidad y administración del estrés. Otra conclusión es valorar que las personas mayores se mantengan social y mentalmente activas, y que se debe evitar que se aislen ya que ese es uno de los factores que más las enferman; elevan los buenos resultados y de esa manera complementan el enfoque de atención más allá de la enfermedad, para mantenerse activos". (González, 2023)

## **1.2.2 Delimitación del problema**

**1.2.2.1 Ámbito geográfico.** Ciudad de Guatemala

**1.2.2.2 Ámbito institucional.** Hospital Roosevelt, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

**1.2.2.3 Ámbito personal.** Personal auxiliar de enfermería

**1.2.2.4 Ámbito temporal.** Enero – marzo 2025

## **1.3 Objetivos de la investigación**

**1.3.1 Objetivo general**

Describir las actividades recreativas que realiza el personal auxiliar de enfermería a pacientes hospitalizados del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Determinar el tipo de juegos que realiza en las actividades recreativas el personal auxiliar de enfermería a pacientes hospitalizados del servicio de Cuidados intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt.
- Identificar el tipo de juguetes que se utiliza en las actividades recreativas que realiza el personal auxiliar de enfermería a pacientes hospitalizados del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt.

## **CAPITULO II**

### **2. MARCO TEORICO**

#### **2.1. Actividades recreativas**

Recrearse es hacerse más humano y más perfecto en cada actividad diaria. Y entonces ese recrearse es un objetivo, que integra todos los actos de la vida humana, si hablamos de la recreación como proceso lúdico, nos estamos refiriendo, ya no al todo, sino a una parte de la actividad humana, cuyo objeto es ser instrumento o medio para conseguir la recreación integral. Meléndez Brau, Nelson (1999).

La recreación debe caracterizarse por pasarlo bien, uso placentero de la actividad, actividades que sean gozosas para el individuo que se dispone a realizarlo. Meléndez Brau, Nelson (1999). Las actividades recreativas son todas las actividades realizadas por el sujeto en el tiempo libre elegidas libremente que le proporcionen placer y desarrollo de la personalidad. A. Pérez (2003). Por lo que, actividades recreativas son aquellas que se realizan con el fin de tener satisfacción propia, brindando al cuerpo bienestar físico y a la mente un estado de felicidad y autoestima experimentando sensación de relajación y un estado de ánimo equilibrado.

##### **2.1.1. Historia de las actividades recreativas**

La recreación ha estado presente en múltiples civilizaciones a lo largo de toda la historia de la humanidad, desde las primeras civilizaciones donde se realizaban rituales religiosos, donde la comunidad buscaba la bendición de los dioses para que la cosecha y la caza fuera más productiva para llevar el sustento a la comunidad en general. En la edad media con los juegos a caballo.

A lo largo de la historia, civilizaciones como la egipcia, con la danza, la pintura, la escritura, la música y el deporte como la gimnasia, asiria y babilonia, aportaron algunas actividades como las carreras de carrosas, la caza, la arquería, la escultura y otras, la cultura griega y romana con la contribución de los festivales y el festejo por los triunfos en las guerras, también se destacó la natación, salto y la lucha.

La edad media no aportó mucho a la recreación pero realizaba fiestas religiosas y juegos de caballo, el renacimiento nos dejó el teatro y la ópera, la época colonial la danza, fiestas, rondas y otras actividades ya aplicadas, en la actualidad se practica todo tipo de actividades recreativas dándole un aporte vital a la humanidad con la disminución del riesgo de padecer enfermedades crónicas por sedentarismo. En consecuencia, por lo tanto, las actividades recreativas siempre han existido y las personas han mejorado su calidad de vida y hasta han prevenido enfermedades crónicas, en la actualidad realizar deporte, hacer bisutería, pastelería, manualidades, entre otros. Cualquier actividad que no sea la del trabajo y se realice en tiempo libre, y cause satisfacción, es actividad recreativa. Ortega, (2021)

### **2.1.2. Impacto de las actividades recreativas**

En algunos casos la hospitalización infantil puede convertirse en una situación altamente estresante, en este sentido, el impacto del juego puede cumplir una función terapéutica esencial al favorecer la continuidad en el desarrollo del niño(a) y aminorar los efectos negativos de la hospitalización. En tal sentido, la implementación de las actividades recreativas como parte del cuidado directo en el paciente pediátrico hospitalizado, podrían ser de gran impacto tanto para el paciente y su familia, manteniendo equilibrado el estado emocional, para el profesional de la salud y para la institución. (Serrada Fonseca, 2007)

### **2.1.3. Beneficio de las actividades recreativas**

El juego aporta múltiples beneficios al niño(a), y que ante situaciones especiales como la hospitalización se convierte en un instrumento esencial para reducir su ansiedad y el estrés, y el de los padres, así como para facilitar la elaboración y aprendizaje de estrategias de afrontamiento eficaces. Por lo expresado anteriormente, las actividades recreativas, como parte del cuidado directo durante la hospitalización del niño, serían beneficiosas, incluso para los padres o cuidadores del niño, ayudándolo a continuar con el aprendizaje acorde a la edad durante la estancia hospitalaria. (Palomo del Blanco, 1995).

### **2.2. Paciente pediátrico hospitalizado**

La aparición de una enfermedad en un niño puede generar un conflicto para su entorno familiar. Sobre todo, cuando la enfermedad es suficientemente severa para exigir la hospitalización del menor. El impacto de encontrarse en un entorno nuevo y distinto al suyo implica que debe integrarse a un nuevo sistema, uno ajeno al habitual. Esto constituye una fuente de tensiones y conflictos, tanto para el niño como para sus padres o cuidadores.

La hospitalización está directamente vinculada con la deprivación familiar, afectiva, cultural, social y escolar, lo que posiciona a esta experiencia como altamente estresante. Es decir, pueden ser más propensos a experimentar angustia, ansiedad, respuestas de afrontamiento inadaptadas y desequilibrios en los factores de resiliencia de los que disponen. Cabe decir que, el niño hospitalizado necesita ayuda que le permita readaptarse en su nuevo entorno y estabilizar su estado emocional para que sirva de soporte para una recuperación positiva. (Rocque et al, 2019).

### **2.3. Actividades recreativas para paciente pediátrico hospitalizado en cuidado crítico**

El juego aparece como un elemento fundamental de estos cuidados, tanto por su capacidad para promover un desarrollo equilibrado de los niños, como por las posibilidades terapéuticas que ofrece para mejorar la autoestima y la autoeficacia. Se considera que a través de las actividades lúdicas manifiesta las preocupaciones, el nivel cognitivo, la habilidad para imitar e interactuar con el entorno social.

Asimismo, mediante estas actividades, el niño(a) explora y experimenta en su entorno aprendiendo sobre sí mismo y lo que lo rodea. En otras palabras, al realizar actividades recreativas acordes a la edad del niño y que usualmente realizaba en su entorno, causándole satisfacción, le hará sentir un poco menos la diferencia del cambio de rol, ayudando a la readaptación durante la hospitalización. (Serrada Fonseca, 2007)

#### **2.3.1. Objetivo**

El objetivo de la práctica de las actividades lúdicas en el contexto hospitalario es promover una adecuada adaptación del paciente pediátrico a la experiencia de enfermedad y hospitalización favoreciendo, de este modo, su desarrollo físico, cognitivo, emocional y social. Por lo que la implementación de las actividades recreativas cumplirán el objetivo de hacer sentir al niño en un ambiente lo más parecido a su propio entorno y su recuperación será de forma más agradable. (Serrada Fonseca, 2007)

#### **2.3.2. Función**

Estudios han revelado en los casos de niños(as) que deben permanecer inmobilizados durante su estancia en el hospital, que al administrar períodos de

juego planificado, éstos son capaces de expresar de una forma más positiva sus sentimientos hacia ellos mismos y hacia los otros. Por lo que se considera que la realización de actividades recreativas tienen la función de acelerar la recuperación del niño(a), promover el desarrollo del paciente, favorecer el afrontamiento de la hospitalización, facilitar la comunicación con el niño, facilitar la expresión de sentimientos y pensamientos, entre otros. (Serrada Fonseca, 2007)

### **2.3.3. Importancia**

El estudio de González, muestra importantes efectos positivos con la realización de actividades recreativas. Se observó mejoría en el estado de ánimo de los niños(as) y éstos se implicaban activamente en el juego. También pudo observarse que preferían jugar con voluntarios que ya conocían, lo que pone de manifiesto la importancia de que las figuras que interactúan con el niño(a) durante su hospitalización sean estables. Valdría la pena recordar que, el personal de enfermería, que permanece constantemente al lado del niño y crea un vínculo de cariño y confianza, es el indicado para realizar estas actividades, ya que es parte de ese grupo personas conocidas. González, Benavides, Calvo (1998)

## **2.4. El juego como actividad recreativa para el paciente hospitalizado**

Con base en el efecto inherente que genera el juego en el momento en que se realiza, y basado en su poder curativo, es posible aceptar que tiene una función valiosa en el medio hospitalario. Son valiosos los buenos efectos psicológicos que tiene el juego: reduce la angustia del niño durante los tratamientos médicos que recibe; disminuye las situaciones emocionalmente penosas; propicia la "normalización" de los signos vitales en los niños que juegan, antes y después de los tratamientos médicos como los que se emplean en niños con cáncer.

Además de lo anterior, el juego permite que los niños cumplan con sus tratamientos y, al mismo tiempo, puede ser la causa de la transformación del hospital en escenario de juego. Al jugar el niño comprende que su estancia allí, lúdicamente, incluye sus códigos mentales y transforma su estado de enfermedad a través de relaciones sociales positivas con otros niños y con el personal médico y de enfermería. En consecuencia, por lo tanto, el juego como parte del cuidado del niño fortalece la comunicación enfermera-paciente, creando un ambiente de confianza, que en poco tiempo será anhelado por el niño por la alegría que le causa la realización de actividades de su agrado. (Editorial Acta Pediátrica de México; 35:93-95)

## **2.5. Tipo de juegos**

El juego es una actividad que el ser humano practica a lo largo de toda su vida y que va más allá de las fronteras del espacio y del tiempo. Es una actividad fundamental en el proceso evolutivo, que fomenta el desarrollo de las estructuras de comportamiento social. El autor Pugmire-Stoy (1996) define el juego como el acto que permite representar el mundo adulto, por una parte, y por la otra relacionar el mundo real con el mundo imaginario. Este acto evoluciona a partir de tres pasos: divertir, estimular la actividad e incidir en el desarrollo.

En el mismo orden de ideas, Gimeno y Pérez (1989), definen el juego como un grupo de actividades a través del cual el individuo proyecta sus emociones y deseos, y a través del lenguaje (oral y simbólico) manifiesta su personalidad. Para estos autores, las características propias del juego permiten al niño o adulto expresar lo que en la vida real no le es posible. Un clima de libertad y de ausencia de coacción es indispensable en el transcurso de cualquier juego. Por otra parte, el derecho al juego está reconocido en la Declaración de los Derechos del Niño, adoptados por la Asamblea de la ONU el 30 de noviembre de 1959, en el principio 7: "El niño deberá disfrutar plenamente de juegos y recreaciones; la sociedad y las autoridades públicas se esforzarán por promover el goce de este derecho".

Por lo anteriormente mencionado, en el contexto hospitalario el tipo de juegos debe variar según el estado clínico del paciente pediátrico, este debe ser, en su mayoría, juegos simples que se pueden realizar dentro de la cuna, sentado, lateralizado, en posición semifowler e incluso en silla de ruedas, debe tener especial cuidado en que sean juegos que no le causen repercusiones o pongan en riesgo su integridad física y clínica, logrando el objetivo de las actividades recreativas.

### **2.5.1. Arte terapia**

Es un proceso terapéutico que anhela la dimensión íntegra del hombre, así como el conocimiento de sí mismo y la transformación personal. En ese sentido, puede prevenir el daño y perjuicios emocionales a los niños, durante el proceso de ingreso, siendo sus objetivos: describir, analizar y comparar la calidad de la producción gráfica del dibujo del hospital, hecho por los niños en edad escolar ingresados en la unidad pediátrica, antes y después de las intervenciones de arteterapia.

La hospitalización pediátrica es una experiencia estresante y traumática que puede determinar disturbios comportamentales diversos en los niños, variando desde la agresividad hasta la apatía. Y como la arteterapia es un proceso terapéutico que tiene por objeto la dimensión integral del hombre y, además, los procesos de autoconocimiento y de transformación personal, puede auxiliar en el proceso de hospitalización pediátrica, previniendo la instalación de daños emocionales a los niños. (Valladares, 2006)

### **2.5.2. Globoflexia**

Como bien dice la palabra, "Globoflexia", proviene de la utilización del globo y de la manipulación de nuestras manos para crear un sinfín de figuras. La globoflexia es la técnica o arte de la manipulación y modelado del globo para su

transformación en cualquier forma o cosa que podamos imaginar. Es una práctica muy utilizada en diversos ámbitos como; en fiestas, institutos, campamentos, en el mundo circense, eventos deportivos, entre otros.

Con ella se han manifestado los signos de placer y festejo en el transcurso de su larga historia. El globo es un objeto de goma o material flexible, generalmente de forma redonda, el cual es llenado de aire o de un gas menos pesado que el aire, la torsión de globos, describe la manipulación producida por nuestras manos a partir de una información obtenida por imágenes e instrucciones, o también por un pensamiento abstracto. (Muela Galán & Lázaro Ramírez, 2018)

Por lo anteriormente mencionado, y nuestra experiencia en el área pediátrica se confirma que la utilización de globos causa alegría en los niños, el simple hecho de ver los colores y dibujos pintados en un globo liso y redondo, e incluso en un guante de procedimientos, vemos el cambio de la carita que pasa de triste o serio a feliz y en confianza con el personal médico y de enfermería.

### **2.5.3. Magia o ilusionismo**

La magia o ilusionismo hace ver lo que no es, es decir, ilusiona los órganos de los sentidos y permite entrar en el mundo de lo emocionalmente misterioso, a la vez que hace pensar y sugestiona por mucho tiempo. Así, en la memoria quedarán las huellas de estos momentos y el recuerdo positivo vendrá a cada rato para propiciar momentos de placer. De esta forma, la persona se aleja un tanto de la vida real para sumergirse en un mundo de fantasías, de manera que las preocupaciones y los temores pasan a un segundo plano.

Resulta importante señalar que aunque el niño no participe directamente junto al mago y solo sea un espectador, no significa que sea un ser pasivo, pues internamente está procesando en su mente todo lo que está viendo, se ríe, se

mueve en su silla, grita, conversa con quien tiene al lado, se relaja y descarga tensiones en su propio asiento, de manera que se activan sus procesos cognoscitivos, volitivos (habilidad de una persona de actuar en función de lo que comprende, es decir, su capacidad de controlar sus actos) y aparecen en el paciente estados de alegría y satisfacción. (Red de Revistas Científicas de América Latina, 2016)

#### **2.5.4. Pinta caritas**

Para los niños disfrazarse de diferentes personas, animales o de sus personajes favoritos suele ser emocionante y divertido. Lo que para otros suele ser aburrido y ordinario para ellos es extraordinario, además de disfrazarse los niños aman pintar su cara de acuerdo a alguien o algo que les guste, ya que a través de eso expresan su creatividad y sentimientos. Así que una pinta carita para los niños es sinónimo de diversión y magia al transformarse.

Entre los beneficios de la pinta carita están: Ayuda en el desarrollo de su individualidad y de su autoestima, fomenta una personalidad creativa e inventiva, organiza sus ideas, estimula su comunicación, favorece la expresión de los sentimientos, serena y tranquiliza. Se considera que las actividades recreativas mejoran la relación del personal de salud y el paciente por medio de la diversión. (Divertilleida, 2020)

#### **2.5.5. La bisutería. Creación de pulseras, collares y anillos.**

La bisutería infantil ofrece a los niños una forma divertida y segura de expresar su creatividad e individualidad. Les permite elegir piezas que reflejen sus gustos y personalidad, ya sea optando por colores brillantes y llamativos o por

diseños más sutiles y elegantes. Al permitirles tomar decisiones sobre su apariencia y estilo, la bisutería ayuda a los niños a desarrollar su confianza y autoexpresión.

Desarrollo de habilidades motoras finas y coordinación mano-ojo: El uso de bisutería requiere destreza manual y coordinación mano-ojo, lo que puede ayudar a los niños a desarrollar y mejorar sus habilidades motoras finas. Al abrochar pulseras, insertar materiales en un collar o manipular pequeños broches, los niños están ejercitando y fortaleciendo los músculos de sus manos y dedos.

La bisutería también puede ser una herramienta eficaz para enseñar a los niños responsabilidad y la importancia de cuidar sus pertenencias. Al ser una forma de joyería más accesible y reemplazable, la bisutería les permite a los niños aprender a ser cuidadosos y a valorar sus accesorios. Los padres pueden aprovechar esta oportunidad para enseñar a los niños a guardar su bisutería en un lugar seguro cuando no la estén usando y a cuidarla adecuadamente para que dure más tiempo. En el ámbito hospitalario, hacer una pulsera con materiales atractivos y libres de riesgo puede cambiar el estado de ánimo del paciente pediátrico. (Comunidad Carol, 2003)

#### **2.5.6. Títeres**

Son un juguete que sirve para contar historias a los más pequeños. Estas historias se fijarán mejor en su memoria, en parte porque estarán más atentos en ese momento, gracias a los títeres. Cuando los niños son suficientemente mayores, el uso de los títeres les proporciona una herramienta con la que dejar volar su imaginación. Así, se inventan historias diferentes en las que los protagonistas son los títeres, estos juegos tienen beneficios como; facilitar el desarrollo verbal y estimular la participación de niños tímidos. Los títeres son medios en los que los niños reflejan sus emociones como tensión, odio, miedo, por lo que es una manera

fácil de comunicarse con ellos, les da sensación de organización y disciplina y mejora la coordinación motora. (Juguetutto, 2023)

### **2.5.7. Juegos de mesa**

Los juegos de mesa para niños son herramientas pedagógicas que contribuyen al proceso de aprendizaje. A través de la interacción con otros jugadores y desafíos que se presenten, ellos pueden desarrollar habilidades cognitivas, como el pensamiento estratégico, la toma de decisiones y la resolución de problemas. Además, fomentan el desarrollo de habilidades sociales al promover la comunicación, la colaboración y el respeto por las reglas. Investigaciones indican que los juegos de mesa estimulan áreas clave del cerebro relacionadas con el razonamiento lógico y la memoria.

Además, gracias a estos, los niños podrán mejorar su capacidad de concentración y atención mientras se enfrentan a situaciones que requieren análisis. En adición, los juegos temáticos pueden ser una excelente manera de introducir conceptos educativos, como la nutrición, la importancia de una alimentación equilibrada, de forma atractiva y accesible. (Nestlé, 2024)

### **2.5.8. Biblioterapia**

La Biblioterapia es una herramienta con fines curativos, usada en niños, adolescentes y adultos, abordada por diversos profesionales y aplicada en diferentes circunstancias. En el año 1966, la Association of Hospital and Institution Libraries, en ese entonces parte de la American Library Association, definió la Biblioterapia como el “uso de materiales de lectura seleccionados como adyuvantes terapéuticos en medicina y psiquiatría; También como orientación en la solución de problemas personales a través de la lectura dirigida”.

Según Bentes, la Biblioterapia es “una actividad terapéutica que se utiliza en la lectura de textos verbales y no verbales, en la producción textual, en las formas de expresión y de otros objetos lúdicos como coadyuvante en el tratamiento de personas afectadas por alguna dolencia, física o mental, que están experimentando una etapa particular en su vida” (Flores Fernández & Rioseco Vergara, 2020)

### **2.5.9. Musicoterapia**

La musicoterapia tiene sus raíces en las antiguas civilizaciones, donde la música se utilizaba con propósitos curativos. Sin embargo, su formalización como disciplina terapéutica moderna comenzó en el siglo XX, cuando los profesionales de la salud comenzaron a reconocer el impacto positivo que la música tenía en el bienestar humano. La Federación Mundial de Musicoterapia, fundada en 1985, ha sido un pilar fundamental en la promoción y desarrollo de esta práctica a nivel global. Esta la define como.

“La musicoterapia es el uso profesional de la música y sus elementos como una intervención en entornos médicos, educativos y cotidianos con individuos, grupos, familias o comunidades que buscan optimizar su calidad de vida y mejorar su salud y bienestar físico, social, comunicativo, emocional, intelectual y espiritual. La investigación, la práctica, la educación y el entrenamiento clínico en musicoterapia están basados en estándares profesionales acordes a contextos culturales, sociales y políticos.” (Romero, 2024)

### **2.5.10. Juegos con muñecos mascota**

Los juegos con muñecos mascotas se realizan con el fin de que a través de ellos se exterioricen pensamientos o sentimientos difíciles de expresar, se trata de muñecos con personalidad propia y que no resultan atemorizantes para el niño que se utilizan con distintas finalidades como: explicarles las enfermedades, los

procedimientos que se le realizaran durante la hospitalización y recibir a los nuevos pacientes que van a ser ingresados, entre otros. (Rey, 2009)

#### **2.5.11. Juegos con muñecos con discapacidades**

Que son muñecos que representan diversos problemas, de movimiento, oído u otras enfermedades, poseen tonos de piel diferentes y se acompañan de distintas prótesis o accesorios propios del ámbito hospitalario, puede ser muñecos con lentes, gasas en alguna extremidad por quemaduras, heridas operatorias y con sistemas invasivos como catéter venoso central, catéter de diálisis peritoneal o de hemodiálisis, entre otros. (Rey, 2009)

#### **2.5.12. Juego hospital**

Es el tipo de juego más tradicional en el contexto hospitalario. En éste, los niños representan el papel de profesionales sanitarios y recrean eventos médicos y de enfermería con juguetes como muñecos, marionetas o peluches a los que examinan, curan, operan, entre otros, se puede utilizar equipamiento hospitalario real o reproducciones de juguete del mismo. El juego hospitalario puede ofrecerse a los niños del servicio, antes de los procedimientos que se les realizan, tales como: la extubación orotraqueal, la curación de heridas, curaciones de los diferentes sistemas invasivos, entre otros. También puede ser utilizado en los procesos de preparación psicológica de los niños en procedimientos preoperatorios. (Hospitales infantiles mejores, 2015)

#### **2.5.13. Juego de fantasía hospitalaria**

Es otro tipo de juego que implica representación y fantasía con temas hospitalarios, en esta modalidad de juego de fantasía hospitalaria no se usan ni equipamientos médicos reales ni juguetes que los representen, sino que los niños

juegan imaginativamente a situaciones relacionadas al ámbito hospitalario. Bloques de construcción, casas de muñecas, coches y camiones, o animales de juguete (que no sean de uso hospitalario) pueden desempeñar diferentes papeles en un escenario de juego hospitalario. De hecho, algunos niños prefieren evitar los equipamientos médicos reales y jugar con formas menos directas con este juego. (Hospitales infantiles mejores, 2015)

## **2.6. Tipo de juguetes**

Los juguetes son aquellos que estimulan diferentes habilidades cognitivas a través de juegos que incluyen retos relacionados con ciencia, tecnología, robótica, ingeniería, arte y matemáticas. Desafíos lúdicos que ayudan a aprender a pensar a través de la observación, la exploración, la toma de decisiones, la resolución de retos, la curiosidad, el pensamiento creativo entre otros.

### **2.6.1. Juguetes manejables**

Respecto al tamaño de los juguetes, es necesario tener en cuenta el lugar en el que van a ser utilizados. Los juguetes excesivamente grandes suelen ser difíciles de ubicar en los espacios disponibles y difíciles de manipular por el niño(a) enfermo. Cuando existe un espacio amplio para el juego pueden incluirse los juguetes grandes, sin embargo, para niños(as) que permanecen muchas horas en las camas son mejores juguetes manejables, o sea pequeños. (Serrada Fonseca, 2007) Al paciente de Cuidados Intermedios se le pueden proporcionar juguetes pequeños que puedan permanecer en su cama o en la mesita de noche como: muñecos, juegos de mesa, juegos con música o el juguete favorito del niño.

### **2.6.2. Juguetes de material plástico**

La variedad en los juguetes favorece la estimulación y el desarrollo del niño(a) en todas las áreas. En este sentido, es recomendable contar con juguetes de material plástico para que se pueda limpiar frecuentemente y garantice el retiro de las bacterias.

### **2.6.3. Juguetes con distintas formas, colores y utilidades**

Los juguetes para el paciente pediátrico hospitalizado debe ser llamativo, que atraiga la atención del niño, debe adaptarse según la edad y la condición del niño, entre otros., a fin de estimular los sentidos y realizar actividades que potencien distintas áreas de su desarrollo. (Guía AIJU, 2020)

## **2.7. Características de los juguetes para el contexto hospitalario**

Los juguetes para el paciente pediátrico hospitalizado debe ser llamativo, que atraiga la atención del niño, debe adaptarse según la edad y la condición del niño, entre otros., a fin de estimular los sentidos y realizar actividades que potencien distintas áreas de su desarrollo. (Guía AIJU, 2020)

Con niños(as) de corta edad los juguetes provistos de piezas pequeñas también pueden resultar peligrosos. Por otra parte también debe considerarse que sean de colores llamativos, educativos y de figuras acordes a la edad del niño hospitalizado. (Serrada Fonseca, 2007)

## **2.8. Higiene y limpieza de los juguetes y otros materiales de juego**

La limpieza y/o higiene se considera importante para evitar posibles infecciones. A este respecto, Tévar, Costa, González y Benavides (1996)

observaron que para la higiene de los juguetes es necesario tener en cuenta una serie de normas básicas, tales como: cambiar con frecuencia el tipo de desinfectante, conocer el material que se va a limpiar y/o desinfectar para seleccionar el producto que mejor lo desinfecte, determinar el método de higienización más adecuado; y atender a las recomendaciones establecidas por los fabricantes de detergentes y desinfectantes. González, Benavides, Calvo (1998).

### **2.8.1. Protocolo de limpieza institucional**

Con un paño húmedo con detergente en polvo diluido en agua, limpiar y retirar la humedad con un paño seco, luego mojar otro paño con clorhexidina+cetrimida (Savlon) el juguete, esta limpieza debe realizarse cada 24 horas como parte de la limpieza de la unidad del paciente, también debe realizarse la limpieza si el juguete se cae de la cuna o si llega a tener contacto con secreciones como sangre, heces, orina, etc. Así como también, la limpieza se realiza cuando el paciente egresa, se coloca en un área estipulada para el producto, guardado en bolsa transparente y se reutiliza libre de gérmenes para otro niño que ingrese.

### **2.9. Personal encargado del juego**

Es importante que exista una persona o grupo de personas encargadas de organizar y supervisar el juego en el hospital. En algunos hospitales, las personas encargadas del juego de los niños(as) son los maestros, los voluntarios o el personal sanitario (principalmente el personal de enfermería). Los maestros generalmente organizan las tareas escolares para los niños(as) que se encuentran hospitalizados, con el fin de que la hospitalización no afecte el seguimiento de sus estudios, éstos pueden organizar actividades lúdicas adaptadas a cada etapa de desarrollo evolutivo de los pacientes e incorporarlas en las actividades escolares. (Serrada Fonseca, 2007)

### **2.9.1. Personal auxiliar de enfermería**

Es importante que exista una persona o grupo de personas encargadas de organizar y supervisar el juego en el hospital. En algunos hospitales, las personas encargadas del juego de los niños(as) son los maestros, los voluntarios o el personal sanitario (principalmente el personal de enfermería). Los maestros generalmente organizan las tareas escolares para los niños(as) que se encuentran hospitalizados, con el fin de que la hospitalización no afecte el seguimiento de sus estudios, éstos pueden organizar actividades lúdicas adaptadas a cada etapa de desarrollo evolutivo de los pacientes e incorporarlas en las actividades escolares. (Serrada Fonseca, 2007)

La enfermería abarca los cuidados autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermas o sanas, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en las políticas de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación (ANA, 1980, P.9).

El personal de enfermería suele pasar mucho tiempo con los niños(as) y en muchas ocasiones utiliza el juego para comunicarse con ellos. Su rol profesional les convierte en figuras idóneas para la utilización del juego en la preparación de los niños(as). Experiencias en otros países hablan acerca de que existe la figura del especialista de juego, un profesional plenamente integrado en el equipo del hospital, con una formación específica centrada en la utilización del juego y en el aprendizaje de nuevas técnicas para el desarrollo de las habilidades del niño. (Serrada Fonseca, 2007)

### **2.9.2. Hospital Roosevelt**

En enero de 1942, la Agencia del Gobierno de los Estados Unidos de Norte América, celebró el 14 de Agosto de 1942 con el Gobierno de Guatemala, el compromiso de construir un hospital de 300 camas, que sería llamado “Hospital Roosevelt” en honor al presidente estadounidense Franklin Delano Roosevelt, así mismo, escogió el lugar adecuado, que fueron los terrenos de la antigua finca “La Esperanza” lo que ahora es la zona 11 de esta Ciudad Capital. Dando inicio en noviembre de 1944. En Agosto de 1945 se edifica una Escuela de Enfermeras en el lugar, la construcción del edificio de la maternidad culmina en diciembre de 1955, con 150 camas, en 1968 se pone en función la clínica de pediatría y niño sano atendiendo de 35-40 niños al día.

El Hospital Roosevelt es un centro asistencial que atiende a personas que habitan en la ciudad capital y el resto del país, referidos desde los hospitales departamentales y regionales. Se ofrecen servicios médicos y hospitalarios especializados de forma gratuita en medicina interna, cirugía, ortopedia, traumatología, maternidad, ginecología, pediatría, oftalmología y demás subespecialidades. El Hospital cuenta con una escuela de Auxiliares de Enfermería (Departamento de educación) que entrena al personal de nuevo ingreso principalmente, también con escuela para técnicos de Diagnóstico por imágenes y la Escuela de Terapia Respiratoria avalada por la Universidad de San Carlos.

Unidad de cuidados intermedios es el servicio de cuenta con un espacio para atender 11 pacientes, 9 de área general y 2 de la especialidad de nefrología, específicamente para el paciente trasplantado y su donador en la mayoría de casos, queda ubicado en el segundo nivel, colindado con una parte del servicio de nefrología y con sala de operaciones, también tiene cerca de la entrada, el ascensor que nos dirige a la emergencia pediátrica solamente. El servicio alberga pacientes que son ingresados de la emergencia, de área de shock y de los diferentes servicios

que tienen pacientes en estado grave y muy delicados. El servicio cuenta con un médico jefe de servicio, 1 médico residente II y la visita constante del jefe de grupo de residentes, así como la ayuda de un médico interno y un externo. Enfermería lo conforman una jefa de enfermeras, 6 enfermeras profesionales, 28 auxiliares de enfermería y 1 auxiliar de hospital.

Su misión es proporcionar una atención profesional, humanizada y especializada a niños y niñas desde su infancia hasta la pre-adolescencia, conjuntamente con su familia. Sin importar credo, etnia o clase social, para poder ser reintegrado a la sociedad. Y su visión es brindar cuidados continuos, integrales e individualizados, con personal altamente capacitado para la atención de cada niño y niña que requiera de nuestro servicio.

## **2.10. Teoría de Betty Neuman**

Betty Neuman nació el 30 de agosto de 1924 en Lowell, Ohio, Estados Unidos. Desde temprana edad, mostró un gran interés por la enfermería y la atención médica, después de graduarse de la escuela secundaria, Neuman ingresó a la Escuela de Enfermería Universitaria de Ohio en 1944. Durante sus estudios, se destacó por su dedicación y su pasión por la enfermería. Obtuvo su título de enfermera registrada en 1947, convirtiéndose en una de las primeras mujeres de su familia en obtener una educación universitaria.

En 1957, Neuman tomó la decisión de continuar su educación y obtuvo su maestría en enfermería comunitaria de salud en la Universidad de California, Los Ángeles (UCLA). En 1966, Neuman completó su doctorado en enfermería clínica en la UCLA, convirtiéndose en una de las primeras enfermeras en obtener un doctorado en enfermería en los Estados Unidos. Su disertación doctoral sentó las bases para su Teoría de los Sistemas, un modelo innovador que cambiaría la forma en que se entiende y aborda la salud de los pacientes.

## **Fundamentos de la teoría**

La Teoría de los Sistemas de Neuman es un modelo conceptual que se centra en la interacción entre el paciente y su entorno. Según Neuman, el paciente es un sistema abierto que interactúa constantemente con su entorno, y la enfermería desempeña un papel crucial en ayudar al paciente a mantener o recuperar su estado de salud óptimo. Neuman definió la salud como un estado de bienestar completo, que abarca no solo el aspecto físico sino también los aspectos psicológicos, socioculturales, espirituales y de desarrollo. Su teoría se basa en la premisa de que los factores ambientales, tanto internos como externos, pueden influir en el estado de salud de una persona.

### **La teoría de Neuman se basa en varios componentes clave, incluyendo:**

**a) Líneas de resistencia:** Estas líneas representan los recursos internos y externos que el paciente tiene para hacer frente a los factores de estrés. Incluyen factores como el sistema inmunológico, los patrones de afrontamiento, la edad, la nutrición y los recursos socioeconómicos.

**b) Líneas de defensa:** Estas líneas actúan como un escudo protector contra los factores de estrés, ayudando al paciente a mantener su estado de salud. Las líneas de defensa pueden ser flexibles o rígidas, y su eficacia depende de varios factores, como el estilo de vida, el apoyo social y los recursos disponibles.

**c) Línea flexible de defensa:** Esta línea es la primera barrera de protección contra los factores de estrés. Representa los recursos internos y externos que pueden ser utilizados de manera rápida y efectiva para hacer frente a los factores de estrés a corto plazo.

**d) Línea normal de defensa:** Esta línea representa el estado de salud habitual del paciente, que se adapta continuamente a los cambios en el entorno. Cuando se produce una desviación de esta línea, el paciente puede experimentar una alteración en su estado de salud.

**e) Factores de estrés:** Estos son los factores ambientales o internos que pueden afectar negativamente la salud del paciente. Neuman los clasificó en tres categorías: intrapersonales (factores internos), interpersonales (factores relacionados con las relaciones) y extra personales (factores externos, como el ambiente físico y social). (Vivas, 2024).

Por lo anteriormente mencionado, la teoría de los sistemas de Betty Neuman se adapta considerablemente a la experiencia que vive el paciente pediátrico hospitalizado y su familia o cuidador, ya que se menciona que el niño sufre el retiro de su propio entorno y se instala en uno diferente al suyo, lo cual le causa un desequilibrio emocional, principalmente por esa causa. Las actividades recreativas o juego darán un aporte necesario para la recuperación del niño, ya que son actividades que realizaba en su propio entorno.

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1 Métodos y técnicas**

El método que se utilizó en el presente estudio de investigación es cuantitativo ya que permite conocer el uso de las percepciones de los sujetos de estudio seleccionados en relación al tema a investigar, siendo estos, el personal auxiliar de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt. La técnica que se utilizó en el estudio de investigación es la encuesta, que fueron impartidas a cada sujeto de estudio, previamente se hizo entrega de un consentimiento informado que confirma la participación de los sujetos de estudio de manera libre y voluntaria.

#### **3.2 Tipo de estudio**

El tipo de estudio de esta investigación se considera descriptiva, ya que permitió identificar conductas y actitudes del sujeto de estudio seleccionado, estableciendo comportamientos concretos que lleven al descubrimiento de la variable de la investigación.

#### **3.3 Métodos**

##### **3.3.1 Unidad de análisis**

El grupo objetivo del cual se obtiene la información requerida en el estudio de investigación por medio de la encuesta es el personal auxiliar de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt.

### **3.3.2 Población y muestra**

La población o grupo de personas a investigar lo componen el personal auxiliar de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, que hacen un total de 35 sujetos de estudio según el rol de turnos. Por ser un número finito no fue necesario recurrir a la muestra por lo que se trabajó con el 100% de la población.

### **3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión**

a) Inclusión: Se incluirá a todo el personal auxiliar de enfermería del servicio que desee participar de manera voluntaria en el estudio.

b) Exclusión: Quedan fuera del estudio, el personal auxiliar de enfermería que se encuentra gozando de suspensión médica, laboral o que se encuentre de vacaciones.

### **3.3.4 Aspectos éticos**

Se realizó el presente estudio de investigación dando cumplimiento a los principios bioéticos, que son:

#### **a) Beneficencia/No maleficencia.**

Este principio se aplicó ofreciendo a cada sujeto de estudio un trato digno y respetuoso, se le hizo entrega de un instrumento “consentimiento informado” previo a la solicitud de colaboración para responder el instrumento de recolección de datos “la encuesta” donde se le indicó que la información es bajo términos de privacidad y que serán utilizados solamente para fines de estudio.

### **b) Principio de autonomía.**

El sujeto de estudio recibe el consentimiento informado y la encuesta de forma individual, fue tratado como ente autónomo y se protege de los demás sujetos de estudio al momento de dar respuesta al instrumento de recolección de datos, la información se maneja con confidencialidad. Y se les explico que son libres de retirarse del estudio cuando así lo consideren oportuno, sin que esto ocasiona algún daño o represalia contra su integridad física y psicológica.

### **c) Principio de justicia.**

A cada sujeto de estudio se le brinda el asesoramiento necesario durante el proceso de respuesta del instrumento de recolección de datos de forma imparcial, sin discriminación alguna, quedando libres de cualquier riesgo que afecte su integridad física, social y psicológica, cumpliendo con la definición de que la justicia es un valor que se basa en la equidad, la igualdad y el respeto a los derechos de las personas y que es un principio constitucional.

### **d) Principio de la integridad.**

El sujeto de estudio fue llamado por su nombre y apellido, se le habla con honestidad acerca del tema de estudio a investigar y se le explicó la importancia de su participación en el mismo con el fin de mejorar la calidad de atención al paciente pediátrico. En ética, la integridad considera la veracidad y transparencia de las acciones personales y se opone a la falsedad o el engaño. Es importante mencionar que para proteger la integridad de los participantes de este estudio, no fue necesario identificar los instrumentos, para proporcionar un ambiente de confort y de seguridad al momento de realizar el estudio.

### **3.3.5 Definición de variables**

#### **a) Tipo de juegos**

El juego es una actividad que el ser humano practica a lo largo de toda su vida y que va más allá de las fronteras del espacio y del tiempo. Es una actividad fundamental en el proceso evolutivo, que fomenta el desarrollo de las estructuras de comportamiento social. El autor Pugmire-Stoy (1996) define el juego como el acto que permite representar el mundo adulto, por una parte, y por la otra relacionar el mundo real con el mundo imaginario. Este acto evoluciona a partir de tres pasos: divertir, estimular la actividad e incidir en el desarrollo.

#### **b) Tipo de juguetes**

Los juguetes son aquellos que estimulan diferentes habilidades cognitivas a través de juegos que incluyen retos relacionados con ciencia, tecnología, robótica, ingeniería, arte y matemáticas. Desafíos lúdicos que ayudan a aprender a pensar a través de la observación, la exploración, la toma de decisiones, la resolución de retos, la curiosidad, el pensamiento creativo entre otros.

### 3.3.6 Operativización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	ítem
<b>Tipo de juegos</b>	Son actividades que se pueden realizar con diferentes juguetes, a través de los cuales se exteriorizan pensamientos o sentimientos difíciles de expresar, como muñecos con personalidad propia.	Los juegos en el contexto hospitalario ayudan a contactar con el paciente pediátrico desde su punto de vista, para identificar el tipo de juego fue necesario medirlo a través de un cuestionario	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Caracterización de la población</li> <li>*El arte terapia</li> <li>* Juegos de mesa</li> <li>* Biblioterapia</li> <li>* Musicoterapia</li> <li>* Juegos con muñecos</li> <li>* mascota</li> <li>* Juegos con muñecos con discapacidades</li> <li>* Juego hospital</li> </ul>	<p>1 - 3</p> <p>4-16</p>
<b>Tipo de juguetes</b>	Los juguetes son aquellos que estimulan diferentes habilidades cognitivas a través de juegos que	El entretenimiento de los niños está acompañado mayormente por los juguetes, quienes les permiten dejar volar la imaginación	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Juguetes manejables</li> <li>* Juguetes con distintas formas, colores y utilidades</li> </ul>	14-19

	<p>incluyen retos relacionados con ciencia, tecnología, robótica, ingeniería, arte y matemáticas. Desafíos lúdicos que ayudan a aprender a pensar a través de la observación, la exploración, la toma de decisiones, la resolución de retos, la curiosidad, el pensamiento creativo.</p>	<p>de los pequeños e integrarlos o trasladarlos a lugares y a acciones inimaginables para los que no son de su edad. La medición de estas variables se realizará a través de preguntas de selección múltiple.</p>		
--	--	---	--	--

### 3.4 Instrumento

El instrumento consta de tres series, la primera serie evaluó la caracterización de la población a investigar y consta de 03 preguntas realizadas con la técnica selección múltiple, la cual se responden por medio del subrayado; la segunda serie evalúa la variable “tipo de juegos”, consta de 09 preguntas planteadas dentro de una tabla tipo Likert con las iniciales A, B, C, D y E, las cuales fueron descritas en las instrucciones con la referencia que representa cada una de

ellas; y la tercera serie, permite medir las variable “tipo de juguetes”, la cual consta de 7 preguntas insertadas en una tabla idéntica a la de la segunda serie, con la misma metodología de respuesta, conformando un instrumento de estudio integrado por un total de 19 preguntas.

Posterior a la aplicación del instrumento de investigación, se procedió a realizar extracción, tabulación e interpretación de datos por medio de tablas estadísticas, con el fin de definir rasgos comunes entre los sujetos de estudio y permitirá evaluar resultados que demuestren el logro de los objetivos del tema de investigación.

En el servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría nunca se ha realizado un estudio que indique si el personal auxiliar de enfermería realiza actividades recreativas al paciente hospitalizado. Por lo que, al ser el primer estudio que se realiza, se pretende descubrir la importancia, el impacto y el beneficio que se obtendría con la implementación de estas como parte del cuidado directo al niño.

#### **3.4.1 Descripción del estudio de validación del instrumento o Estudio Piloto**

El plan piloto del estudio de investigación se llevó a cabo en el servicio de Cuidados Intensivos de Pediatría del Hospital Roosevelt, ya que es un servicio que posee aspectos similares a los del servicio de Cuidados Intermedios por el tipo de pacientes que atiende y la similitud de actividades propias de ejercicio profesional de enfermería, el instrumento se aplicó al personal auxiliar de enfermería esto debido a que es personal que posee las mismas características de la población sujeta a estudio, para validar el instrumento se realizó el estudio piloto en el mes de febrero 2025.

### 3.5 Cronograma de actividades

DIAGRAMA DE GANTT														
ACTIVIDADES	NOV		DIC		ENE		FEB		MAR		AB		MAY	
SEMANA	3	4	1	2	3	4	1- 2	3- 4	1- 2	3- 4	1- 2	3- 4	1- 2	3- 4
Inicio de clases presenciales														
Solicitud de tema de protocolo investigación														
Aprobación de tema de protocolo de investigación														
Elaboración de capítulo I de protocolo de investigación														
Presentación de documento a asesora de tesis para revisión														
Elaboración de capítulo II de protocolo de investigación														
Presentación de documento a asesora de tesis para revisión														
Realización de instrumento de investigación														
Revisión de instrumento de investigación														
Revisión de protocolo de investigación terminado por Magister Pamela Ovalle														
Correcciones de protocolo de investigación e implementación de plan piloto y estudio de campo														
Tabulación, análisis y tablas estadísticas de instrumento de estudio, revisión de asesoras y Magister Ovalle														
Elaboración de informe final														
Presentación de informe final														

## **3.6 Recursos**

### **3.6.1 Recursos humanos**

#### **Recurso humano interno**

- Coordinadora de la facultad Ciencias de la Salud: María Angélica Arriola Coromac
- Asesor de tesis: Magister Bárbara Anleu
- Estudiante de Licenciatura en Enfermería: Gladys Judith Salazar

#### **Recurso humano externo**

- Personal Auxiliar de Enfermería que cubre turnos los días jueves para asistir a clases.
- Personal jefe de servicio quien colabora con la programación de turnos cuando sea posible según las necesidades del servicio.
- Persona que cuida a mi hija menor de edad para que pueda estudiar y asistir a clases presenciales.
- Persona que me lleva y trae a clases presenciales todos los jueves.

### **3.6.2 Recursos materiales**

- Computadora tipo laptop marca DELL
- Impresora con WiFi marca CANNON
- Hojas para impresora bond tamaño carta de 80 gramos
- Lapiceros, lápiz, borrador, regla, clips, engrapadora, resaltadores, etc.
- Memoria USB
- Audífonos inalámbricos
- Mochila para transporte de material didáctico
- Escritorio y silla de oficina

### 3.6.3 Recursos financieros

Primer pago a asesor de tesis	Q 1500.00
Segundo pago a asesor de tesis	Q 2000.00
Pago por revisión de investigación	Q 900.00
Gasolina para transporte a clases	Q 1000.00
Desayuno los días de clases	Q 500.00
Parqueo de la universidad	Q 900.00
Pago de turnos días jueves (2 turnos)	Q 600.00
Pago a la persona que cuida a mi hija mientras estudio	Q 1000.00
Tinta para impresiones	Q 550.00
Útiles de oficina, folders, tablas, sobres, ganchos, entre otros.	Q 300.00
Reuniones con asesores	Q 600.00
Pagos finales por tesis aprobada	Q 2500.00
<b>TOTAL</b>	<b>Q 12,350.00</b>

## CAPITULO IV

### 4.1 Presentación y análisis de resultados

Tabla 1

**Genero/sexo**

RESPUESTA	F	%
Femenino	34	97 %
masculino	1	3 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

De acuerdo con los datos obtenidos por medio del instrumento de investigación, se determina que, de 35 sujetos de estudio encuestados, 34 son de género femenino, representando el 97% y 1 trabajador es de sexo masculino, representando el 3% de la población encuestada.

Se investigó el género del encuestado para analizar posibles diferencias significativas en las respuestas o comportamiento entre hombres y mujeres del servicio, ya que se considera que este dato ayuda a comprender las dinámicas sociales, así como también, los patrones que identifican a cada género en relación al tema investigado

**Tabla 2*****Rango de edad***

RESPUESTA	F	%
18-24 años	0	0%
25-30 años	2	6 %
31-35 años	6	17%
Más de 35 años	27	77%
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

Se determina que, según los datos recolectados en la investigación, de 35 sujetos de estudio encuestados, ninguno tiene rango de edad entre 18 a 24 años, representando el 0% de la población; 2 tienen rango de edad entre 25 a 30 años, representando el 6% de la población; 6 están en el rango de edad de 31 a 35 años, representando el 17% de la población y 27 tienen más de 35 años de edad, representando el 77 % de la población encuestada.

El dato de la edad del personal es considerado importante ya que determinó si los más jóvenes realizan actividades recreativas con los niños hospitalizados, ya que, se considera que los jóvenes se caracterizan por su creatividad, dinamismo y empatía con los niños o en realidad los que tienen más edad realizan dichos juegos por el hecho de tener mayor edad laboral y por lo tanto, experiencia de los beneficios de las actividades recreativas.

**Tabla 3*****Edad laboral***

RESPUESTA	F	%
Menos de 1 año	0	0 %
1-5 años	3	8 %
6-10 años	10	29 %
Más de 10 años	22	63 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

De los resultados obtenidos por medio del instrumento de investigación, se deduce que, de 35 sujetos de estudio encuestados, no hay ningún profesional que tenga menos de un año laborando, representando el 0 % de la población; 3 están en el rango de 1 a 5 años de labores, representando el 8% de la población; 10 están en el rango de 6 a 10 años de labores, representando el 29 % de la población y 22 tienen más de 10 años de laborar, representando el 63 % de la población encuestada.

La cifra que arroja el instrumento de investigación en relación a la edad laboral indica que la mayoría de sujetos de estudio tienen más de 5 años de labores en el servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría, lo cual permitió identificar qué grupo de edad laboral realizó los diferentes tipos de juegos, con los diferentes tipos de juguetes con el paciente pediátrico hospitalizado.

**Tabla 4**

***Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Ejecuta el tipo de juego de arte terapia?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	9	26 %
A menudo	9	26 %
A veces	5	14 %
Rara vez	8	23 %
Nunca	4	11 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

Los datos obtenidos por medio del instrumento de investigación indican que, de 35 sujetos de estudio encuestados, 9 realizan el tipo de juegos de arte terapia siempre, representando el 26%; 9 lo realizan a menudo, representando el 26%; 5 personas lo realizan a veces, representando el 14 %; 8 lo realizan rara vez, representando el 23 %; y 4 no lo realizan nunca, representando el 11 % de la población encuestada.

El juego del arte terapia es uno de los más simples y factibles de realizar con el paciente hospitalizado, los datos evidenciados en esta investigación indican que un porcentaje considerable si realiza la actividad. Conociendo que la hospitalización pediátrica es una experiencia estresante y traumática que puede determinar disturbios de comportamientos diversos en los niños, variando desde la agresividad hasta la apatía y que el arte terapia es un proceso terapéutico que puede auxiliar en

el proceso de hospitalización pediátrica, previniendo la instalación de daños emocionales a los niños. (Valladares S. C., 2006).

El servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría cuenta con recurso disponible para realizar esta actividad, como dibujos impresos para colorear, hojas en blanco para que el niño realice su propio dibujo, crayones de material de cera, de madera, lápices, lapiceros, borradores, sacapuntas, tablas de respaldo, entre otros, lo que facilita la realización de dicha actividad, también cuenta con un mural publicitario en la entrada del servicio donde se colocan las actividades realizadas por los pacientes y es visto por los mismos pacientes, todo el personal trabajador, padres de pacientes y visitantes.

**Tabla 5**

***Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Efectúa el tipo de juego de globoflexia?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	9	26 %
A menudo	5	14 %
A veces	9	26 %
Rara vez	6	17 %
nunca	6	17 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

En virtud de los datos que arrojan la investigación, se puede decir que, de 35 sujetos de estudio encuestados, 9 realizan el tipo de juegos de globoflexia siempre, representando el 26 %; 5 lo realizan a menudo, representando el 14 %; 9 lo realizan a veces, representando el 26 %; 6 lo realizan rara vez, representando el 17 % y 6 no realizan el juego nunca, representando el 17 % de la población encuestada.

La globoflexia manifiesta signos de placer y festejo, es una técnica fácil que se realiza con un globo de goma flexible el cual se manipula con las manos para darle forma al pensamiento abstracto de quien lo realiza o para quien se realice (Ramírez, 2018). El servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría cuenta con globos de colores para jugar con los niños hospitalizados según el estado clínico de los niños, a pesar de que la globoflexia indica que es un juego que se realiza con globos largos y que se le da forma de alguna imagen con la manipulación con las manos, esta es una técnica que realizan los profesionales como los payasos, pero

en el servicio el personal de enfermería lo realiza con globos simples, por ejemplo, a un niño con oxígeno en cánula binasal, tienda facial y CPAP, con monitoreo, acceso venoso con o sin soluciones intravenosas y monitoreo puede realizar el juego con globos con las manos o los pies, también se le pueden colocar en las barandas de la cuna.

**Tabla 6**

***Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿desarrolla el tipo de juego de magia o ilusionismo?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	0	0 %
A menudo	1	3 %
A veces	12	34 %
Rara vez	13	37 %
nunca	9	26 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

De acuerdo con los datos obtenidos por medio del instrumento de investigación, de 35 sujetos de estudio encuestados, ninguno realiza el tipo de juego de magia o ilusionismo siempre, representando el 0 %; 1 lo realiza a menudo, representando el 3 %; 12 lo realizan a veces, representando el 34 %; 13 lo realizan rara vez, representando el 37% y 9 no lo realizan nunca, representando el 26 % de la población encuestada.

La teoría indica que, aunque el niño no participe directamente junto al mago y solo sea un espectador, en su mente todo lo que está viendo, se ríe, se mueve en su silla, grita, conversa con quien tiene al lado, se relaja y descarga tensiones (Latina, 2016). El servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría maneja una cantidad considerable de pacientes en estado clínico que permite realizar algunos juegos, por ejemplo, los pacientes con oxígeno en cánula binasal, tienda facial, oxígeno en traqueostomía, CPAP e incluso con intubación orotraqueal sin manejo

de sedación o aminas, con o sin infusiones intravenosas, en posición semifowler, dentro o fuera de cama, son los elegidos para realizar el juego mencionado.

El simple hecho de tener una moneda en la mano cuando se va a acercarse al paciente, pasarlo detrás de su oreja y hacerle creer que la moneda la tenía allí, hace creer al niño en la magia o ilusionismo y él queda sorprendido por lo ocurrido causándole gracia y admiración, a pesar de ser una técnica sencilla y fácil de realizar, la investigación indica que algunos los profesionales si realizan el juego con los pacientes hospitalizados.

**Tabla 7**

***Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿lleva a cabo el tipo de juego pinta-caritas?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	1	3 %
A menudo	1	3 %
A veces	0	0 %
Rara vez	16	46 %
nunca	17	48 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

Se determina que, según los datos recolectados en la investigación, de 35 sujetos de estudio encuestados, 1 realiza el tipo de juego de pinta-caritas siempre, representando el 3 %; 1 lo realiza a menudo, representando el 3 %; ninguno lo realizan a veces, representando el 0% 16 lo realizan rara vez, representando el 46 % y 17 no realizan el tipo de juego de pinta-caritas nunca, representando el 48% de la población encuestada.

El juego pinta caritas en niños hospitalizados organiza sus ideas, estimula la comunicación, favorece la expresión de los sentimientos, serena y tranquiliza (Divertilleida, 2020). La actividad recreativa de pinta-caritas requiere de material e imaginación que solo tienen los profesionales como los payasos, es un arte que los profesionales de la salud no poseen, a pesar de que el estado clínico de los pacientes puede permitir en algunos casos realizar el juego, es algo que solamente se realizaría si visitaran los profesionales en actividades recreativas.

El servicio de cuidados Intermedios de Pediatría no cuenta con el material necesario como lo es la pintura facial o maquillaje artístico, pinceles, aceite mineral, crema y desmaquillante, el profesional tampoco cuenta con el tiempo necesario para realizar el juego, por lo que se informa que los datos de la investigación indican que el personal no realiza el juego de pinta caritas al paciente hospitalizado.

**Tabla 8**

***Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Efectúa el tipo de juego bisutería (creación de pulseras, collares y anillos)?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	0	0 %
A menudo	0	0 %
A veces	10	29 %
Rara vez	11	31 %
nunca	14	40 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

De los resultados obtenidos por medio del instrumento de investigación se deduce que, de 35 sujetos de estudio encuestados, ninguno realiza el tipo de juego de bisutería siempre, representando el 0 %; ninguno lo realiza a menudo, representando el 0 %; 10 lo realizan a veces, representando el 29 %; 11 personas lo realizan rara vez, representando el 31 % y 14 nunca realizan el tipo de juego de bisutería, representando el 40 % de la población encuestada.

La bisutería es la creación de pulseras, collares y anillos que ofrece a los niños una forma divertida y segura de expresar su creatividad e individualidad, permitiéndole desarrollar sus habilidades motoras finas y la coordinación. En el ámbito hospitalario, hacer una pulsera con materiales atractivos y libres de riesgo puede cambiar el estado de ánimo del paciente pediátrico (Carol, 2003).

El servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría no cuenta con el recurso necesario como lo es, el hilo tensado o elástico, perlas, alambre, cadenas, ganchos, piedras o plástico de colores, cierres, entre otros. A pesar de ser un juego sencillo de realizar y que se considera que si es posible que el profesional lo realice con el paciente que su estado clínico lo permita.

**Tabla 9**

***Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Ejecuta el tipo de juego de títeres?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	0	0 %
A menudo	9	26 %
A veces	10	28 %
Rara vez	9	26 %
nunca	7	20 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

Los datos obtenidos en la investigación indican que, de 35 sujetos de estudio encuestados, ninguno realiza el tipo de juego de títeres siempre, representando el 0 %; 9 lo realizan a menudo, representando el 26 %; 10 lo realizan a veces, representando el 28 %; 9 lo realizan rara vez, representando el 26 % y 7 no realizan el tipo de juego de títeres nunca, representando el 20 % de la población encuestada.

Los títeres son medios en el que los niños reflejan sus emociones como tensión, odio, miedo, por lo que es una manera fácil de comunicarse con ellos, les da sensación de organización y disciplina y mejora la coordinación motora (Juguetutto, 2023). Los títeres pueden ser hechos de calcetas, con materiales como botones, hilos de colores, lana, ojos movibles, limpia pipas, entre otros materiales, la actividad no requiere mucho tiempo para realizarse y se puede utilizar para comunicarse con el paciente al momento de realizarle algún procedimiento como alimentación, administración de medicamentos, ducha o canalización endovenosa.

Los datos de la investigación indican que algunas personas lo realizan, la actividad recreativa mencionada algunas veces, rara vez y nunca, ya que el servicio no cuenta con los títeres, la actividad se realiza únicamente si los padres o acompañantes del paciente los tuviera para su niño.

**Tabla 10**

***Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Dirige el tipo de juegos de mesa?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	10	28.5 %
A menudo	10	28.5 %
A veces	7	20 %
Rara vez	1	3 %
nunca	7	20 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

En virtud de los datos que arroja la investigación se puede decir que, de 35 sujetos de estudio encuestados, 10 realizan el tipo de juegos de mesa siempre, representando el 28.5 %; 10 lo realizan a menudo, representando el 28.5 %; 7 lo realizan a veces, representando el 20 %; 1 realiza el tipo de juego rara vez, representando el 3 % y 7 no realizan el tipo de juegos de mesa nunca, representando el 20 % de la población encuestada.

Los beneficios de los juegos de mesa son que fomentan el desarrollo de habilidades sociales, promueven la comunicación, la colaboración y el respeto por las reglas, los niños pueden mejorar su capacidad de concentración y atención mientras se enfrentan a situaciones que requieren análisis (Nestlé, 2024). El servicio cuenta con 10 juegos de memoria de 5 parejas cada uno, con material impreso y forrado con papel adhesivo transparente para facilitar su limpieza.

El juego no requiere mucho tiempo y puede realizarse con niños que su estado clínico lo permita, se puede realizar dentro y fuera de cama, se pueden alternar los diferentes juegos de memoria para variar las tarjetas, lo puede realizar el personal de enfermería con el paciente y también la madre, padre o acompañante del niño. Los datos de la investigación indican que la mayoría de profesionales si realizan el juego de mesa con el paciente hospitalizado disfrutando de los beneficios antes mencionados, mejorando la calidad de atención al paciente.

**Tabla 11**

***Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Efectúa el tipo de juego Biblioterapia (lectura de libros)?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	10	29 %
A menudo	9	26 %
A veces	7	20 %
Rara vez	3	8 %
nunca	6	17 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

De acuerdo con los datos obtenidos por medio del instrumento de investigación, se determina que, de 35 sujetos de estudio encuestados, 10 realizan el tipo de juego Biblioterapia (lectura de libros) siempre, representando el 29 %; 9 lo realizan a menudo, representando el 26 %; 7 lo realizan a veces, representando el 20 %; 3 realizan el tipo de juego rara vez, representando el 8 % y 6 no realizan el tipo de juego de Biblioterapia nunca, representando el 17 % de la población encuestada.

La Biblioterapia funciona como coadyuvante en el tratamiento de personas afectadas por alguna dolencia, física o mental, que están experimentando una etapa particular en su vida” (Flores Fernández & Rioseco Vergara, 2020) siendo esta una herramienta con fines curativos, usada en niños hospitalizados, su utilización sería de mucha utilidad y el paciente puede experimentar una historia diferente a la imaginada durante su hospitalización por medio del juego mencionado.

El servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría no cuenta con el recurso necesario como lo son los libros de historias infantiles, en muchas ocasiones los padres o acompañantes del paciente les llevan algún libro de historietas y se las leen, en la actualidad tampoco se desconoce el uso frecuente de dispositivos móviles en los niños, medio que también permite el audio Biblioterapia, los datos de la investigación indican que la mayoría de los sujetos de estudio si realizan la actividad de la Biblioterapia.

**Tabla 12**

***Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Lleva a cabo el tipo de juego de musicoterapia?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	17	49 %
A menudo	6	17 %
A veces	4	11 %
Rara vez	3	9 %
nunca	5	14 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

Se determina que, según los datos recolectados en la investigación, de 35 sujetos de estudio encuestados, 17 realizan el tipo de juego musicoterapia siempre, representando el 49 %; 6 lo realizan a menudo, representando el 17 %; 4 lo realizan a veces, representando el 11 %; 3 realizan el tipo de juego rara vez, representando el 9 % y 5 nunca realizan el juego, representando el 14% de la población encuestada.

Desde el siglo XX la música se utilizaba con propósitos curativos. En el entorno hospitalario la musicoterapia es muy utilizada, de forma individual desde los celulares mayormente, sin importar el estado clínico del paciente, permitiéndole gozar de un estado de ánimo más tranquilo, pasivo y relajado (Romero, 2024). Teniendo en cuenta que el uso del dispositivo móvil, los celulares, tablets y otros, son de uso personal fundamental para todas las personas actualmente y que la mayoría cuenta con el recurso, la musicoterapia es una actividad que la mayoría de

paciente disfruta, sin importar su estado clínico, la mayoría de pacientes escucha música por ese medio, aunque la mayoría de veces no es con equipo del personal de enfermería, sino de la familia del paciente hospitalizado, algunas veces también se realiza con dispositivos del personal, médicos y enfermeras. Por lo que se informa que en el servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría si se realiza el juego de la musicoterapia.

**Tabla 13**

***Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Utiliza el tipo de juego con muñecos mascota?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	8	23 %
A menudo	8	23 %
A veces	9	26 %
Rara vez	3	8 %
nunca	7	20 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

De los resultados obtenidos por medio del instrumento de investigación se deduce que, de 35 sujetos de estudio encuestados, 8 realizan el tipo de juego muñecos mascota siempre, representando el 23 %; 8 lo realizan a menudo, representando el 23 %; 9 lo realizan a veces, representando el 26 %; 3 realizan el tipo de juego rara vez, representando el 8 % y 7 no realizan el tipo de juego muñecos mascota nunca, representando el 20 % de la población encuestada.

Los juegos con muñecos mascotas se realizan con el fin de que a través de ellos se exterioricen pensamientos o sentimientos difíciles de expresar, se utilizan con finalidades como explicarles las enfermedades, los procedimientos que se le realizarán durante la hospitalización (Rey, 2009). El servicio no cuenta con muñecos mascota para realizar la actividad, pero los padres o acompañantes del paciente les llevan un juguete propio y se puede realizar el juego, ya que el niño reconoce su juguete se siente en confianza con él y sonrío, el juego es sencillo de realizar y

puede ser útil para mejorar la comunicación con el paciente pediátrico, por ejemplo, lo puede utilizar para explicarle un procedimiento que se le valla a realizar como lo es, la ducha, la alimentación, la movilización, la administración medicamentosa, entre otros.

Este juego no se puede realizar con todos los pacientes del servicio, únicamente con los que clínicamente lo permitan, como pacientes que no estén con infusiones con efectos de sedación, los datos de la investigación indican que algunas personas si realizan la actividad de juego con muñecos mascota.

**Tabla 14**

***Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Realiza el tipo de juego muñecos con discapacidades?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	0	0 %
A menudo	1	3 %
A veces	4	11 %
Rara vez	7	20 %
nunca	23	66 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

Los datos obtenidos en la investigación indican que, de 35 sujetos de estudio encuestados, ninguno realiza la actividad siempre, representando un 0 %1 realiza el tipo de juego a menudo, representando el 3 %; 4 lo realizan a veces, representando el 11 %; 7 realizan el tipo de juego rara vez, representando el 20 % y 23 no realizan el tipo de juego muñecos con discapacidades nunca, representando el 66 % de la población encuestada.

Los muñecos con discapacidades pueden ser muñecos con lentes, gasas en alguna extremidad por quemaduras, heridas operatorias y con sistemas invasivos como catéter venoso central, catéter de diálisis peritoneal o de hemodiálisis, entre otros (Flores Fernández & Rioseco Vergara, 2020). A diferencia de hospitales de otros países donde sí realizan actividades recreativas, en este servicio no existen muñecos con discapacidades especiales para jugar con el paciente hospitalizado brindando una atención personalizada adecuada a su diagnóstico clínico.

En todo el hospital hay una sola profesional, técnica en hemodiálisis que utiliza el juego de muñecos mascota con los niños a los que se les realizará el procedimiento de diálisis peritoneal o hemodiálisis, y comprende de un peluche al que tiene insertado el dispositivo para realizar diálisis peritoneal en el abdomen y otro que tiene insertado un catéter de hemodiálisis, el peluche tiene orificios en ambas subclavias y femorales donde posiblemente le quede instalado el equipo, así también, tubitos insertados en el brazo y la pierna representando las fístulas.

**Tabla 15**

***Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Ejecuta el tipo de juego llamado “juego hospital”?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	12	34 %
A menudo	8	23 %
A veces	6	17 %
Rara vez	2	6 %
nunca	7	20 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

En virtud de los datos que arrojan la investigación, se puede decir que, de 35 sujetos de estudio encuestados, 12 realizan el tipo de juego llamado “juego hospital” siempre, representando el 34 %; 8 lo realizan a menudo, representando el 23 %; 6 lo realizan a veces, representando el 17 %; 2 realizan el tipo de juego rara vez, representando el 6 % y 7 no realizan este tipo de juego nunca, representando el 20 % de la población encuestada.

Es un juego muy tradicional en el contexto hospitalario, En éste, los niños representan el papel de profesionales sanitarios y recrean eventos médicos y de enfermería con juguetes como muñecos, marionetas o peluches a los que examinan, curan, operan, entre otros (salamanca, 2015). El juego consiste en utilizar juguetes del paciente para explicarles los procedimientos que se le realizarán durante la hospitalización, por ejemplo, darle de comer, bañar o cambiarle de pañal

a un muñeco explicándole que así debe comer, bañarse y dejarse cambiar el pañal para estar limpio el paciente como parte de las actividades para recuperarse.

Muchos profesionales realizan la actividad en el servicio, el niño poco a poco conoce e identifica los procedimientos de rutina que se le realizarán, ya que le fueron explicados por medio del juego, lo cual es de beneficio para el paciente quien experimenta una emoción positiva por medio de la diversión.

**Tabla 16**

***Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Efectúa el tipo de juego llamado “fantasía hospitalaria”?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	0	0 %
A menudo	1	3 %
A veces	8	23 %
Rara vez	15	43 %
nunca	11	31 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

De acuerdo con los datos obtenidos por medio del instrumento de investigación, de 35 sujetos de estudio encuestados, ninguno realiza el tipo de juego siempre, representando el 0 %, 1 realiza el juego de “fantasía hospitalaria” a menudo, representando el 3 %; 8 lo realizan a veces, representando el 23 %; 15 realizan el juego rara vez, representando el 43 % y 11 no realizan el tipo de juego encuestado nunca, representando el 31% de la población encuestada.

Es un juego muy tradicional en el contexto hospitalario, En éste, los niños representan el papel de profesionales sanitarios y recrean eventos médicos y de enfermería con juguetes como muñecos, marionetas o peluches a los que examinan, curan, operan, entre otros (salamanca, 2015). Este juego es similar al juego hospitalario, la diferencia es que en el juego fantasía hospitalaria no se utilizan ni equipamientos médicos reales, ni juguetes que los representen, sino que los niños juegan imaginativamente a situaciones relacionadas al ámbito hospitalario.

Es un juego fácil de realizar, incluso mientras se realizan los procedimientos rutinarios como la ducha, la administración de medicamentos, entre otros, ya que no requiere de ningún equipo más que la imaginación de ambos, el juego puede realizarse no solo relacionado al contexto hospitalario sino también imaginarse historias infantiles de la preferencia del niño, esto mejoraría la comunicación con el paciente de forma divertida.

**Tabla 17**

***Respecto al tipo de juguetes que utiliza al realizar actividades recreativas con el paciente, ¿Los mismos son manejables y de tamaño adecuado, fáciles de ubicar en la unidad del paciente?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	13	37 %
A menudo	13	37 %
A veces	3	9 %
Rara vez	2	6 %
nunca	4	11 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

Se determina que, según los datos recolectados en la investigación, de 35 sujetos de estudio encuestados, 13 utilizan juguetes manejables y de tamaño adecuado, fáciles de ubicar en la unidad del paciente siempre, representando el 37 %; 13 los utilizan a menudo, representando el 37%; 3 lo utilizan a veces, representando el 9 % y 2 utilizan ese tipo de juguetes rara vez, representando el 6 % y 4 nunca lo utilizan, representando el 11 % de la población encuestada.

El tipo de juguetes del contexto hospitalario debe cumplir con características como manejables para el paciente y de tamaño adecuado, no pueden ser grandes ya que deben ser fáciles de ubicar en la unidad del paciente (Fonseca, 2007). Los juguetes que se permite ingresar al servicio tienen las características mencionadas en el ítem, cada paciente tiene su propia habitación, su unidad incluye mesita de noche pequeña pero en ella no se pueden guardar juguetes grandes, no existe problema en relación a este tema por lo que se considera que los juguetes cumplen

las características establecidas para realizar actividades recreativas en el ámbito hospitalario. Según los datos que arroja la investigación, el personal auxiliar de enfermería sí utiliza juguetes manejables y de tamaño adecuado, fáciles de ubicar en la unidad del paciente al realizar actividades recreativas.

**Tabla 18**

***Respecto al tipo de juguetes que utiliza al realizar actividades recreativas con el paciente, ¿El mismo es de material plástico, fácil de limpiar frecuentemente?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	15	43 %
A menudo	12	34 %
A veces	4	11 %
Rara vez	1	3 %
nunca	3	9 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

De los resultados obtenidos por medio del instrumento de investigación se deduce que, de 35 sujetos de estudio encuestados, 15 utilizan juguetes de material plástico, fácil de limpiar frecuentemente siempre, representando el 43 %; 12 los utilizan a menudo, representando el 34%; 4 los utilizan a veces, representando el 11 %; 1 utiliza ese tipo de juguetes rara vez, representando el 3% y 3 no lo utilizan nunca, representando el 9% de la población encuestada.

En el contexto hospitalario es importante y recomendable contar con juguetes de material plástico para que se pueda limpiar frecuentemente y garantice el retiro de las bacterias (Serrada Fonseca, 2007). El auxiliar de enfermería tiene el debido cuidado al dar indicaciones sobre el tipo de juguetes que se permite tener para realizar actividades recreativas al paciente hospitalizado, brindando plan educacional acerca de la importancia de que el juguete sea de material plástico,

principalmente para realizarle limpieza concurrente frecuentemente para evitar las infecciones nosocomiales.

Los padres dan cumplimiento a la solicitud de las características de los juguetes y el personal auxiliar de enfermería identifica cuando el juguete no cumple las características y solicita a los padres la suspensión del contacto con el juguete, así también, cumple con la higiene de los juguetes según el protocolo de limpieza institucional.

**Tabla 19**

***Respecto al tipo de juguetes que utiliza al realizar actividades recreativas con el paciente, ¿El mismo es con distintas formas, colores y utilidades?***

RESPUESTA	F	%
Siempre	14	40 %
A menudo	12	34 %
A veces	4	11 %
Rara vez	2	6 %
nunca	3	9 %
total	35	100%

**Fuente:** cuestionario realizado a personal de enfermería del servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt, Guatemala, marzo 2025

Los datos obtenidos en la investigación indican que, de 35 sujetos de estudio encuestados, 14 utilizan juguetes con distintas formas, colores y utilidades siempre, representando el 40 %; 12 los utilizan a menudo, representando el 34%; 4 los utilizan a veces, representando el 11 %; 2 utilizan ese tipo de juguetes rara vez, representando el 6 % y 3 nunca lo utilizan, representando el 9% de la población encuestada.

Los juguetes para el paciente pediátrico hospitalizado debe ser llamativo, que atraiga la atención del niño, debe adaptarse según la edad y la condición del niño, entre otros., a fin de estimular los sentidos y realizar actividades que potencien distintas áreas de su desarrollo. (Guía AIJU, 2020). El servicio no cuenta con juguetes para realizar las actividades recreativas, por lo que se solicita a los padres, en la medida que ellos puedan proporcionarlos, si es posible que les lleven algunos juguetes, se le da importancia a las características de estos. Los juguetes deben ser

de distintas formas, cuadradas, redondas, triangulares, hexagonales, paralelas, rombos, entre otras, así mismo, deben ser de varios colores y utilidades, por ejemplo, los legos cuadrados, cilíndricos, en forma de payasito, espirales, entre otros, estos cumplen las características mencionadas y son de mucha atracción y diversión para el paciente.

El personal auxiliar de enfermería motiva al niño a realizar actividades recreativas con este tipo de juguetes explicando los beneficios del juego a la madre, padre o acompañante del paciente para que continúe realizando el juego.

## **CAPÍTULO V**

### **1. CONCLUSIONES**

- El personal de enfermería reconoce la importancia y los beneficios de realizar actividades recreativas al paciente hospitalizado, fomentando el aprendizaje y la socialización con el equipo multidisciplinario por medio de la diversión, aportando el beneficio de sobrellevar el estrés y la ansiedad asociada a la enfermedad y la hospitalización.
- El estudio indica que de las actividades recreativas que más realiza el personal de enfermería al paciente pediátrico hospitalizado en la unidad de Cuidados Intermedios de Pediatría del Hospital Roosevelt se encuentran la musicoterapia, la cual realiza con el dispositivo móvil o juguetes musicales, también realiza arte terapia ya que es una de las actividades más fáciles de realizar y que el servicio cuenta con el material necesario para ejecutarla, así también, realiza la actividad de juego hospital y títeres.
- El tipo de juguetes que utiliza el personal de enfermería al realizar actividades recreativas es de tipo manejables, de tamaño pequeño y regular, fácil de ubicar en la unidad del paciente, así también el personal toma en cuenta que este debe ser de material plástico, fácil de limpiar frecuentemente, realizando limpieza concurrente frecuente según el protocolo de limpieza institucional.

## 2. RECOMENDACIONES

- Dado que el personal de enfermería reconoce los beneficios de las actividades recreativas en el paciente hospitalizado, se recomienda motivar la participación en las actividades lúdicas, facilitando la recuperación y adaptación de los niños a la experiencia hospitalaria, así como formar parte activamente con el equipo multidisciplinario para diseñar e implementar programas lúdicos que se adapten a las necesidades de cada paciente, contribuyendo a la vez al fortalecimiento de la relación entre paciente y el personal de enfermería.
- En base a los resultados de los beneficios de las actividades recreativas que más realiza el personal de enfermería, siendo estas, el juego de musicoterapia, arteterapia, el juego hospital y títeres, se recomienda continuar realizando dichas actividades con los pacientes, así también, se sugiere explorar otras opciones recreativas para ampliar el repertorio y adaptarlas a las necesidades individuales de cada niño, ya que los juegos aportan múltiples beneficios ante situaciones especiales como la hospitalización, convirtiéndose en un instrumento esencial para reducir la ansiedad y el estrés, siendo también una estrategia de afrontamiento eficaz en este proceso.
- Derivado de los resultados y hallazgos clave del estudio de investigación, se recomienda que el tipo de juguetes que utilice el personal de enfermería al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado sea de tipo manejables, de tamaño pequeño y regular, fácil de ubicar en la unidad del paciente, así como, de material plástico, que sea fácil de limpiar frecuentemente, logrando que el juego estimule diferentes habilidades cognitivas del paciente durante la hospitalización y que esta se realice libre de riesgos.

### 3. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

([https://www.educacioncajamarca.gob.pe/media/portal/MNBTP/html/08\\_CARTILLA\\_ACTIVIDAD\\_FISICA.pdf](https://www.educacioncajamarca.gob.pe/media/portal/MNBTP/html/08_CARTILLA_ACTIVIDAD_FISICA.pdf)). (Marzo 2014).

(2024). Obtenido de <https://estudiarenfermeria.com/betty-neuman-biografia-teoria-de-los-sistemas-impacto-en-la-enfermeria/>

Alonso, D. C. (enero 2016). Obtenido de [https://www.fbbva.es/microsites/salud\\_cardio/mult/fbbva\\_libroCorazon\\_cap66.pdf](https://www.fbbva.es/microsites/salud_cardio/mult/fbbva_libroCorazon_cap66.pdf)

Amador, S. A. (9 de abril de 2021). Obtenido de <https://psicologiaymente.com/clinica/modelo-sistemas-neuman>

Cajamarca, d. g. (2021). Obtenido de [https://www.educacioncajamarca.gob.pe/media/portal/MNBTP/html/08\\_CARTILLA\\_ACTIVIDAD\\_FISICA.pdf](https://www.educacioncajamarca.gob.pe/media/portal/MNBTP/html/08_CARTILLA_ACTIVIDAD_FISICA.pdf)

Enciclopedia médica. (29 abril 2024). Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002059.htm>

Equipo editorial, E. (12 de agosto de 2022). <https://concepto.de/actividades-recreativas/>. Obtenido de <https://concepto.de/actividades-recreativas/#ixzz8qocthSLo>

*estudiarenfermería.com*. (07 de 06 de 2024). Obtenido de <https://estudiarenfermeria.com/betty-neuman-biografia-teoria-de-los-sistemas-impacto-en-la-enfermeria/>

Farooqui, D. M. (25 nov.2011.). Obtenido de <https://revistafactorrh.com/pareja-saludable/item/9353-estres>

Ferro, María, Molina Rodríguez, Luzcarín, & Rodríguez G, William A. (2009). La bioética y sus principios. *Acta Odontológica Venezolana*, 47(2), 481-487. Recuperado en 04 de mayo de 2025, de [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652009000200029&lng=es&tIng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029&lng=es&tIng=es).

Flores Fernández, C., & Rioseco Vergara, M.-P. (18 de 07 de 2020). *Redaluc.org*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/3776/377665638016/html/>

Floro, T. (2016). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6147423.pdf>

Fuster Linares, P. (2016). Obtenido de [https://scholar.google.com.gt/scholar?q=Hospitalizaci%C3%B3n+pedi%C3%A1trica+segun+autores&hl=es&as\\_sdt=0&as\\_vis=1&oi=scholar](https://scholar.google.com.gt/scholar?q=Hospitalizaci%C3%B3n+pedi%C3%A1trica+segun+autores&hl=es&as_sdt=0&as_vis=1&oi=scholar)

- G, P.-R., Pedreira-Robles, G., Vasco-Gómez, A., Martínez-Delgado, Baz-Rodríguez, M., & Junyent-Iglesias, D. (febrero de 2019). Obtenido de <https://enfermerianefrologica.com/revista/article/view/S2254-28842020010/1417>
- González, I. R. (2023). Obtenido de <https://www.igssgt.org/noticias/2023/02/18/las-terapias-recreativas-del-camip-pamplona-son-medicinas-para-el-alma/>
- Hospitales de la comunidad. (Agosto de 2019). Obtenido de <http://www.comunidad.madrid/hospital/rlafora/noticia/pacientes-salud-mental-realizan-actividades-ludico-deportivas-periodo-estival>
- <https://enfermeriavirtual.com/betty-neuman-modelo-de-sistemas-de-neuman/>. (Diciembre 19,2015)
- <https://estudiarenfermeria.com/betty-neuman-biografia-teoria-de-los-sistemas-impacto-en-la-enfermeria/>. (2024). Obtenido de <https://estudiarenfermeria.com/betty-neuman-biografia-teoria-de-los-sistemas-impacto-en-la-enfermeria/>
- Joguiba. (2017 mayo). Obtenido de [https://www.joguiba.com/blog/tipos-de-juguetes-para-ninos-segun-las-areas-desarrollo/212?srsId=AfmBOopNvhAIN\\_N7GvW\\_I88ywNUEL0HBhWOS3CyhvFDcCdwIZsGvYFiR](https://www.joguiba.com/blog/tipos-de-juguetes-para-ninos-segun-las-areas-desarrollo/212?srsId=AfmBOopNvhAIN_N7GvW_I88ywNUEL0HBhWOS3CyhvFDcCdwIZsGvYFiR)
- Leal, A. d. (2017). Obtenido de URL:<https://commons.datacite.org/doi.org/10.5281/zenodo.12667162>
- Ligna Collaguazo, E., & Jiménez, E. (21 de junio de 2023). Obtenido de <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/download/786/1064/1432>
- Mente, p. y. (2018). <https://estudiarenfermeria.com/betty-neuman-biografia-teoria-de-los-sistemas-impacto-en-la-enfermeria/>. Obtenido de <https://estudiarenfermeria.com/betty-neuman-biografia-teoria-de-los-sistemas-impacto-en-la-enfermeria/>
- Muhammad, D. (febrero2011.). Obtenido de <https://revistafactorrh.com/pareja-saludable/item/9353-estres-impacta>
- Navas, F. L., & Jiménez Hurtado, W. (2023). Impacto del estrés laboral en los profesionales de enfermería que otorgan cuidados hospitalarios.
- Nestlé. (29 de 05 de 2024). Obtenido de <https://www.nestleporninossaludables.co/blog/juegos-de-mesa-para-ninos#:~:text=Los%20juegos%20de%20mesa%20para%20ni%C3%B1os%20son%20herramientas%20pedag%C3%B3gicas%20que,y%20la%20resoluci%C3%B3n%20de%20problemas.>
- Ortega, D. (2021). Obtenido de <https://es.scribd.com/documento482466853/Historia-de-la-recreacion-en-el-mundo>

- Ramírez, A. V. (septiembre de 2009). Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
- Revista enfermería universitaria ENEO-UNAM*. Vol. 4 No. 1. (Enero-abril de 2007). Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741821005.pdf>
- Rocque et al. (2019). Obtenido de <https://neuro-class.com/hospitalizacion-infantil-impacto-en-el-paciente-y-su-familia/>
- Roldán, A. C. (03 de marzo de 2020). Obtenido de [https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/index.php?id=actividades\\_motivacionales](https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/index.php?id=actividades_motivacionales)
- Romero, C. (25 de 01 de 2024). *redEduca*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/274/27404208.pdf>
- Siurana Aparisi, Juan Carlos. (2010). Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Veritas*, (22), 121-157. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-92732010000100006>
- Serrada Fonseca, M. (2007). Integración de las actividades lúdicas en la atención educativa del niño hospitalizado. *Educere*, 639-646. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35640844008>
- UNICEF. (23 de 02 de 2023). <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>. Obtenido de <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
- Unitec (Agosto 2015)
- <https://www.unitec.edu/blog/integridad-etica-pilar-fundamental-dentro-de-la-academia>
- Vivas, B. (07 de junio de 2024). Obtenido de <https://estudiarenfermeria.com/betty-neuman-biografia-teoria-de-los-sistemas-impacto-en-la-enfermeria/>



Guatemala 26 de febrero 2025

### Consentimiento informado

Yo \_\_\_\_\_ quien me identifico con número de DPI \_\_\_\_\_ extendido en \_\_\_\_\_, he recibido información verbal de la estudiante de trabajo Gladys Judith Salazar Cuzán, quien indica que es estudiante de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Galileo y que solicita apoyo para realizar un estudio de investigación sobre el tema **Actividades recreativas que realiza el personal auxiliar de enfermería a pacientes hospitalizados, en el servicio de Cuidados Intermedios de Pediatría, del Hospital Roosevelt**. Se me ha mencionado que es información totalmente confidencial, por lo que no tengo inconveniente en responder las preguntas que me realizan.

---

Firma del entrevistado



## INSTRUMENTO DE ESTUDIO

### SECCIÓN I

#### Instrucciones

Con el objetivo de obtener datos para determinar la caracterización del sujeto de estudio, a continuación, se presentan una serie enunciados, de los cuales deberá subrayar el dato que lo describe a usted.

#### 1. Género / sexo

- A. Femenino
- B. Masculino

#### 2. Rango de edad

- A. 18 a 24 años
- B. 25 a 30 años
- C. 31 a 35 años
- D. Mayor de 35 años

#### 3. Edad laboral

- A. Menos de 1 año
- B. 1 a 5 años
- C. 6 a 10 años
- D. Más de 10 años

## SECCIÓN II

### Instrucciones.

A continuación, se le presentan una serie de enunciados, coloque una "X" dentro del cuadro de la respuesta que usted considere, tomando en cuenta la siguiente referencia.

- A. Siempre
- B. A menudo
- C. A veces
- D. Rara vez
- E. Nunca

No.	Enunciado	A	B	C	D	E
4	Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Ejecuta el tipo de juego de arte terapia?					
5	Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Efectúa el tipo de juego de globoflexia (figuras con globos)?					
6	Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Desarrolla el tipo de juego de magia o ilusionismo?					
7	Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Lleva a cabo el tipo de juego de pinta caritas?					
8	Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Efectúa el tipo de juego de la bisutería (creación de pulseras, collares o anillos)?					

<b>9</b>	Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Ejecuta el tipo de juego de títeres?					
<b>10</b>	Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Dirige el tipo de juegos de mesa?					
<b>11</b>	Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Efectúa el tipo de juego de Biblioterapia (lectura de libros)?					
<b>12</b>	Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Lleva a cabo el tipo de juego de la musicoterapia?					
<b>13</b>	Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Utiliza el tipo de juego con muñecos mascota?					

### SECCIÓN III

#### Instrucciones.

A continuación, se le presentan una serie de enunciados, coloque una "X" dentro del cuadro de la respuesta que usted considere, tomando en cuenta la siguiente referencia.

- A. Siempre
- B. A menudo
- C. A veces
- D. Rara vez
- E. Nunca

No.	Enunciado	A	B	C	D	E
14	Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Realiza el tipo de juego muñecos con discapacidades?					
15	¿Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Ejecuta el tipo de juego llamado “juego hospital” ?					
16	¿ Al realizar actividades recreativas con el paciente hospitalizado, ¿Efectúa el juego llamado “fantasía hospitalaria” ?					
17	Respecto al tipo de juguetes que utiliza al realizar actividades recreativas con el paciente, ¿Los mismos son manejables y de tamaño adecuado, fáciles de ubicar en la unidad del paciente?					
18	Respecto al tipo de juguetes que utiliza al realizar actividades recreativas con el paciente, ¿El mismo es de material plástico, fácil de limpiar frecuentemente?					
19	Respecto al tipo de juguetes que utiliza para realizar actividades recreativas con el paciente, ¿El mismo es con distintas formas, colores y utilidades?					