



Gobierno **Bolivariano**
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la **Salud**



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS EN SALUD PÚBLICA
“DR. ARNOLDO GABALDON”**

**LUDOTECA PARA EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA
HOSPITAL MATERNO INFANTIL “Dr. JOEL VALENCIA PARPACEN.
MUNICIPIO SUCRE. ESTADO MIRANDA - 2009**

Trabajo de Grado presentado como Requisito Parcial para Optar al
Título de Especialista en Salud Pública

Autor: César Mendoza

Tutor: Maiqui Flores

Maracay, Noviembre de 2009

CARTA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

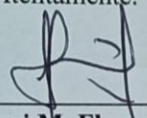
Maracay, 28 de Octubre del 2009

Ciudadano:

Presidente y demás Miembros
de la Comisión Coordinadora del Postgrado.
Especialización Gestión en Salud Pública
Instituto de Altos Estudios en Salud Pública
"Dr. Arnoldo Gabaldón"

La presente comunicación tiene como finalidad informales que he aceptado ser tutor del Trabajo Especial de Grado del Ciudadano: CESAR ALEXANDER MENDOZA C.I. 10.485.583 Titulado: **LUDOTECA PARA EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIATRICA HOSPITAL MATERNO INFANTIL "Dr. JOEL VALENCIA PARPACEN. MUNICIPIO SUCRE. ESTADO MIRANDA - 2009**; Para optar al Título de Especialista en Gestión en Salud Pública

Atentamente.



Maiqui M. Flores M.

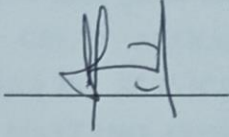
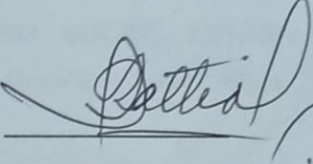
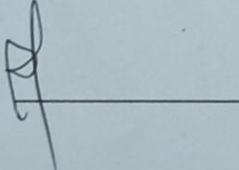
C.I. 9.433.134



Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios en Salud Pública
"Dr. Arnoldo Gabaldon"
POSTGRADO ESPECIALIZACIÓN DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA

ACTA VEREDICTO

Nosotros, miembros del Jurado designados para la evaluación del Trabajo de Especialización de Gestión en Salud Pública titulado: "LUDOTECA PARA EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA HOSPITAL MATERNO INFANTIL "DR. YOEL VALENCIA PARPACEN. MUNICIPIO SUCRE. ESTADO MIRANDA - 2009". Presentado por el Ciudadano (a) **CESAR MENDOZA**, para optar al Título de Especialista de Gestión en Salud Pública, estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como APROBADO.

Nombres y Apellidos	C.I.	Firma del Jurado
MAIQUI FLORES Presidente:	9.433.134	
JULIA RATTIA V. Miembro:	4.554.447	
BENITO AGUILERA Miembro:	9.658.546	

Maracay, 13 de Noviembre de 2009

DEDICATORIA

A todos esos niños y niñas que por deterioro de su salud deben permanecer hospitalizados, aislados de su hogar, familia y amigos.

El Autor

AGRADECIMIENTOS

A Dios Todopoderoso, por darme salud y mucha fe para fortalecerme física y mentalmente, para romper barreras y obstáculos en este largo camino.

A mi madre Yuli Mendoza, por su amor incondicional.

A mi hijo por ser mi inspiración

A mi esposa Ayaccy por su paciencia y comprensión

A mi hermana Yamileth, por su ayuda

Al Instituto de Altos Estudios en Salud Pública “Dr. Arnoldo Gabaldón”, por brindarme la oportunidad de cursar estudios en sus aulas. A sus trabajadores y trabajadoras, en especial las secretarias que prestan una excelente labor

A los profesores; Maiqui M. Flores M., Wuilman Gómez, María Naranjo y Julia Rattia por compartir sus conocimientos.

A mis compañeros de clases Lisbeth Conde, Jorge Sequera, Rafael Villegas, Margerly González e. Isabel Liendo.

A mis compañeros de trabajo por su colaboración en la consecución de esta tesis.

A todas aquellas personas que de una manera u otra contribuyeron para que este trabajo se culminara

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
DEDICATORIA	i
RECONOCIMIENTO	ii
TABLA DE CONTENIDO.....	iii
LISTA DE CUADROS.....	iv
RESUMEN.....	v
INTRODUCCIÓN	01
CAPITULO I.	
EL PROBLEMA.	
Planteamiento del problema	02
Justificación	05
Objetivos:.....	06
Objetivo General.....	06
Objetivos específicos	06
CAPITULO II	
MARCO TEORICO.	
Antecedentes de la Investigación.....	07
Bases Teóricas	10
Bases Legales.....	25
CAPITULO III.	
METODOLOGÍA.	
Naturaleza Del Estudio	81
Población y Muestra	81
Tipo de Investigación.....	81
Procedimiento	81
Técnicas de Análisis de Datos.	82
CAPITULO IV	
Presentación Y Análisis De Los Resultados.....	84
CAPITULO V	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
Conclusiones	98
Recomendaciones.	99
CAPITULO VI	
La Propuesta.....	

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**ANEXOS**

A. Instrumento de recolección de datos	57
B. Cuadro matriz de confiabilidad	58
C. Certificado de Validación	59
D. Ejemplos de ludotecas.....	

LISTA DE CUADROS

N° Cuadro	Pág.
1. Distribución de la población	25
2. Operacionalización de las variables	26
3. Categorías de la Escala de Likert	
4. Movimiento Hospitalario Servicio de Pediatría–1er. Semestre año 2009.	
5. Opinión del personal de enfermería sobre la existencia de actividades recreativas dirigidas a niños y niñas hospitalizados en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Dr. Joel Valencia Paràcen, en cuanto al conocimiento del funcionamiento de una ludoteca.....	
6. Opinión del personal de enfermería sobre la existencia de actividades recreativas dirigidas a niños y niñas hospitalizados en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Dr. Joel Valencia Parpacen” en cuanto a si el juego es necesario en la vida del niño hospitalizado.....	
7. Opinión del personal de enfermería sobre la existencia de actividades recreativas dirigidas a niños y niñas hospitalizados en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”, en cuanto a si el juego y los juguetes permiten explorar cómo vive el niño el proceso de su enfermedad.....	
8. Opinión del personal de enfermería sobre la existencia de actividades recreativas dirigidas a niños y niñas hospitalizados en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”, en cuanto a si se realizan actividades recreativas dirigidas a los niños y niñas hospitalizados	
9. Opinión del personal de enfermería que presta servicios en el Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”, en cuanto si tienen idea de la importancia de las ludotecas en los hospitales	
10. Opinión del personal de enfermería que presta servicios en el Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”, en cuanto si cuenta el servicio con juguetes, adecuados a la edad del niño	
11. Opinión del personal de enfermería que presta servicios en el Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”, en cuanto si se le ofrece al niño libros y medios audiovisuales que le permitan distraerse.	

12. Opinión del personal de enfermería que presta servicios en el Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”, en cuanto si al niño hospitalizado se le estimula a jugar se puede favorecer su salud mental. .
13. Opinión del personal de enfermería que presta servicios en el Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”, en cuanto si con el juego se puede obtener una mejor evolución de la enfermedad del niño hospitalizado.....
14. Opinión del personal de enfermería que presta servicios en el Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”, en cuanto si además de la atención a las necesidades clínicas, el hospital debe proteger y desarrollar prácticas identificadas con la afirmación de la vida.....
15. Opinión del personal de enfermería sobre las bases para la creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen, en cuanto a si cuenta con espacio para la instalación de una ludoteca.....
16. Opinión del personal de enfermería sobre las bases para la creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen, en cuanto a si apoyan la propuesta de creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica.
17. Opinión del personal de enfermería sobre las bases para la creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen, en cuanto a si se cuenta con recurso humano disponible para emprender actividades lúdicas
18. Opinión del personal de enfermería sobre las bases para la creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”, en cuanto a si se podría contar con material suficiente dirigido a satisfacer las necesidades lúdicas del niño hospitalizado



**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE
ALTOS ESTUDIOS EN SALUD PÚBLICA
“DR. ARNOLDO GABALDON”**

**LUDOTECA PARA EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA
HOSPITAL MATERNO INFANTIL “Dr. JOEL VALENCIA PARPACEN.
MUNICIPIO SUCRE. ESTADO MIRANDA - 2009**

Autor: César Mendoza

Tutor: Maiqui M. Flores M.

RESUMEN

Estar hospitalizado, es una experiencia que puede resultar traumática para los niños, separándolos de su ambiente familiar, amigos y juegos. El juego aparece como un elemento fundamental de estos cuidados, tanto por su capacidad para promover un desarrollo equilibrado, como por las posibilidades terapéuticas que ofrece para mejorar la autoestima. La presente investigación estuvo dirigida a diseñar una ludoteca para el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Dr. Joel Valencia Parpacen”. **METODOLOGÍA:** El trabajo se enmarca como estudio con enfoque cuantitativo, no experimental, descriptiva, un proyecto factible con diseño de campo. La población muestral fue de 20 enfermeras (os). Para la recolección de la información se aplicó un cuestionario conformado por 14 preguntas mixtas. La validez del instrumento se obtuvo a través de Juicio de Expertos, la confiabilidad fue de 0.92 y 0.93 puntos. **RESULTADOS:** El servicio de hospitalización pediátrica, se caracteriza principalmente por admitir un promedio mensual de 50 niños hospitalizados con una estancia de 7 días. El personal conoce el funcionamiento de una ludoteca; saben que el juego es necesario en la vida del niño hospitalizado, ya que permiten explorar como vive el niño el proceso de su enfermedad. Además se pudo apreciar que no hay en el servicio juguetes adecuados a la edad del niño que pueda servir de estímulo ni se desarrollan prácticas identificadas con afirmaciones de vida, para obtener una mejor evolución de la enfermedad del niño y/o niña hospitalizado; cuando este hospital cuenta con espacio y recurso humano disponible para emprender actividades recreativas y la instalación de una ludoteca. **RECOMENDACIONES:** (a) implementar actividades recreativas dirigidas a los niños y niñas hospitalizados; (b) ejecutar el proyecto de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica para satisfacer las necesidades lúdicas del niño hospitalizado; (c) dotar la ludoteca con materiales que sirvan de estímulo al niño y permita convertir la hospitalización en una experiencia positiva.

Palabras claves: Ludoteca - Hospitalización Pediátrica- Hospital Materno-Infantil

**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE
ALTOS ESTUDIOS EN SALUD PÚBLICA
“DR. ARNOLDO GABALDON”**

**TOY LIBRARY SERVICE FOR MATERNAL AND CHILD HOSPITAL
PEDIATRIC HOSPITALIZATION "Dr. JOEL VALENCIA PARPACEN.
MUNICIPIO SUCRE. MIRANDA STATE – 2009**

Author: César Mendoza

Tutor: Maiqui M. Flores M.

ABSTRACT

Being hospitalized is an experience that can be traumatic for children separated from their family environment, friends and games. The game plays as a key element of this care, both for its ability to promote balanced development, as the therapeutic possibilities for improving self-esteem and self-efficacy. This research was conducted to design a toy library service for the pediatric hospital, Hospital Materno Infantil "Dr. Joel Valencia Parpacen. METHODS: The paper is framed as a study with a quantitative approach, nonexperimental, descriptive design a feasible project in the field. The population study comprised 20 nurses (os). To gather information a questionnaire was mixed with 14 questions. The validity of the instrument was obtained through trial of Experts, the reliability was 0.92 and 0.93 points. RESULTS: The pediatric inpatient service is mainly characterized by admitting a monthly average of 50 children hospitalized with a stay of 7 days. The staff knows the workings of a games, they know that the game is necessary in the lives of hospitalized children, allowing the child to explore and live their disease process. In addition it was observed that there is no in-service age-appropriate toys the child who can stimulate or develop practices identified by assertions of life, for better development of the child's illness and / or hospitalized child, and when this hospital has available space and human resources to undertake recreational activities and the installation of a toy library. RECOMMENDATIONS: (a) implementing recreational activities designed to hospitalized children, (b) to implement the project of a toy library in the pediatric inpatient service to meet the recreational needs of hospitalized children, (c) provide the toy library with materials that serve to encourage the child and to convert the hospital into a positive experience.

Keywords: Toy Library - Inpatient Pediatric-Maternal and Child Hospital

INTRODUCCIÓN

Estar hospitalizado, es una experiencia que puede resultar traumática para los niños, separándolos de su ambiente familiar, amigos y juegos. 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, aprender recursos de control y expresión emocional, o mejorar las relaciones entre los niños enfermos y su entorno.

De allí la necesidad del autor en realizar esta investigación cuyo propósito es proponer la creación de la ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen” del Municipio Sucre del Estado Miranda. Venezuela.

El trabajo está organizado en seis (6) capítulos agrupados de la siguiente manera: En el Capítulo I, se aborda el problema, el planteamiento del problema, los objetivos generales y específicos que representarán los resultados que se desean obtener de la investigación y la justificación del mismo, que permitirá explicar, por qué razón es necesario el estudio.

El Capítulo II, que es el marco teórico consta de los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, que hacen referencia a conceptos, definiciones que se explican en la investigación y los apoyos teóricos que permiten interpretar de forma sencilla los fundamentos empleados en la realización del trabajo; así como las bases legales.

El capítulo III, se refiere al marco metodológico, que contempla el diseño y tipo de la investigación, la población, así como la operacionalización de las variables, técnicas e instrumentos, validez y confiabilidad de los instrumentos

El capítulo IV, titulado Presentación y análisis de los resultados. El capítulo V, que hace referencias a las conclusiones y recomendaciones y por último el capítulo VI, que contiene la propuesta.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

El juego es una práctica importante considerado desde hace mucho tiempo, tal es el caso de la cultura griega donde los juegos eran algo esencial para el ser humano, de ahí el legado que dejaron a la historia de la humanidad, “Los juegos Olímpicos”. (Abreu, 2005).

El juego es una actividad propia del ser humano, se presenta en todos los niños, aunque su contenido varíe de acuerdo a las influencias culturales que los distintos grupos sociales ejercen. En la trayectoria de todo ser humano, el juego ha cumplido y cumple una cierta utilidad, sea como cauce para un exceso de energía vital o a un impulso innato de imitación o como ejercicios preparatorios de la vida o como deseos de relajamiento o como forma de dominio personal, como búsqueda del deseo de poder dominar, de competir o de fantasear, el juego puede ofrecer cada una de estas posibilidades.

El juego ha sido parte importante en la condición humana y un hecho inherente a la actividad educativa y recreativa. En este sentido, dentro del proceso enseñanza-aprendizaje, los juegos instruccionales son una valiosa herramienta para lograr el desarrollo integral del individuo mediante la creación de situaciones específicas que favorezcan la motivación hacia las diferentes áreas del saber. (Abreu, 2005).

Según Díez (2004) referido por Serrada (2007) el juego es el “conjunto de actividades que se dirigen al esparcimiento, a la diversión, a la alegría, a la amabilidad, al relajamiento de tensiones, al ánimo festivo y, en último término, a no aburrirse”. (p, 639)

A través del juego y la diversión se favorece la creatividad, el trabajo en equipo, la participación y la cooperación, entre los niños(as).

Serrada (2007) “El juego permite al niño(a) realizar sus pensamientos y expresar sus sentimientos en un marco lúdico sin las restricciones de la realidad, posibilitando la asimilación de nuevas situaciones y experiencias”. (p, 639). Ahora bien, hay momentos en la vida de un niño(a) en que por motivo de enfermedad debe ser separado de su núcleo familiar, y lo obliga a que sea tratado en un hospital. Por lo general, en el ambiente hospitalario el niño se angustia, se enlentece su imaginación, su vitalidad natural, se retrae, deja de hablar o habla poco, deja de sonreír, y algunos, tienen la necesidad de retraerse para ahorrar energías y así afrontar su pérdida de la salud.

Señala igualmente Serrada (2007) “Cuando un niño(a) es hospitalizado, su vida le cambia abruptamente. El hospital pasa a ser su espacio vital, durante días, semanas o meses. Se interrumpen actividades usuales tales como el juego, el estudio y el descanso. (p, 639).

Señala Plata R. (1991), referido por Serrada (2007):

...Con el examen físico brusco, el desconsiderado manejo del temor y el pudor, la agresión al derecho de dormir, las innecesarias inyecciones, el exceso de abrigo, el reposo prolongado y forzado, se atenta contra el derecho al movimiento. La privación del juego, desconociendo que éste hace parte de su vida y tiene efectos terapéuticos, el aislamiento innecesario y prolongado que interrumpe su vital proceso de socialización... la separación de su madre y de su familia... Todas son agresiones que se hacen en nombre de la ciencia. ((p, 639).

En el nuevo ambiente, el niño(a) se ve obligado a aceptar múltiples cambios, ya que sin quererlo debe interactuar con muchas personas a quienes no conoce, otros pacientes y con el equipo de salud (médicos, enfermeras, terapeutas), quienes examinan su cuerpo y lo someten a diversas intervenciones, que en ocasiones se tornan molestas o dolorosas.

Hay hospitales donde se han implementado programas con actividades lúdicas para satisfacer las necesidades psicológicas y educativas de los niño(a) hospitalizados, un ejemplo de ellos, surge en 1992 el Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebron de Barcelona, inició conversaciones con los responsables de las Unidades de Oncología y Hematología Pediátricas de este hospital y empezó a colaborar organizando diversas actividades en las salas de juego de los hospitales (payasos, manualidades, explicación de cuentos, juegos, vídeos y biblioteca) y posteriormente talleres (taller de manualidades, de psicomotricidad, de estimulación, de cuentos y más recientemente, un taller de papiroflexia).

Ahora bien, en Venezuela se está desarrollando dentro de la Unidad de Hemato-Oncología Pediátrica “Dra. Teresa Vanegas” del Hospital Universitario “Dr. Ángel Larralde” del estado Carabobo, el “Programa de Atención Psicopedagógica para el niño(a) y el adolescente oncológico y su grupo familiar” donde se le brinda a los niños hospitalizados en la referida Unidad una atención dirigida a satisfacer las necesidades de juego, interacción y recreación a través de actividades lúdicas, integrando a un equipo multidisciplinario con el propósito de incrementar el sentimiento de bienestar en el niño(a), disminuir el grado de duración de exposición a la ansiedad y el estrés que implica la experiencia de hospitalización, aumentar las habilidades de los pequeños pacientes para afrontar dicha experiencia y, por tanto, la adaptación a la situación. (Serrada, 2007).

Es por ello que las actividades lúdico-educativas, tienen como finalidad generar un ambiente dinámico, creativo y participativo que estimule al niño hospitalizado, fomentando la relación con otros niños. De esta manera se rompe el "aislamiento" que produce el ingreso hospitalario, se bloquea la aparición de pensamientos negativos, se desdramatiza la enfermedad y se olvida el dolor. Estas actividades, en definitiva, buscan que el niño normalice y viva el proceso de hospitalización de manera no traumática. (Salud-Madrid, 2007).

Se ha comprobado que si se les estimula a jugar, expresarse, divertirse y relacionarse, se puede favorecer su salud mental y obtener una mejor evolución de la enfermedad.

Además, señala Serrada (2007)

El niño(a) a través del juego puede dramatizar situaciones y adoptar cambios de rol pasando de sujeto pasivo a sujeto activo. Ejemplo de esta afirmación sería representar con muñecos una serie de pruebas médicas que le resultan molestas, intentar poner una inyección a su muñeca con el dedo o con una cuchara, esto podría aliviar al niño(a) de sus conflictos y tensiones. (p, 643).

Una sonrisa, un juego, el entretenimiento y el cariño pueden hacer milagros en el proceso de salud mental y física de los pacientes hospitalizados. Mucho más si se trata de niños. Por ello cada vez son más los centros hospitalarios que procuran que los pacientes de pediatría encuentren este espacio lúdico.

Como señaló Erikson, tiene una doble función: lúdica y terapéutica, que ayuda al niño(a) a desarrollar estrategias de afrontamiento adaptativas, tanto en contextos cotidianos como en situaciones estresantes tales como la hospitalización (Riddle 1990, referido por Serrada, 2007).

Por su parte, Piaget (1962) y Vygotsky (1978), señalan que el juego contribuye a los avances en: Verbalización, vocabulario, comprensión de lenguaje, capacidad de concentración, imaginación, control de impulsos, curiosidad, estrategias de resolución de problemas, cooperación, empatía y participación en grupo.

En el contexto del problema se hace referencias a la Unidad Pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”, en donde es atendida una población infantil comprendida desde neonatos hasta los doce años de edad que son hospitalizados por medicina pediátrica, con distintas patologías. El servicio cuenta con una capacidad de 19 cunas, las cuales siempre están ocupadas y los niños pueden permanecer hasta por más de quince días internados en el centro de salud, en la cual se hace necesario estimular el desarrollo intelectual, afectivo y social del niño,

permitiéndole encontrar motivaciones y satisfacciones, que permitan mejorar su calidad de vida.

Ahora bien, se ha observado una debilidad en el servicio, ya que actualmente no cuenta con una ludoteca o área recreativa que los niños hospitalizados requieren para realizar actividades lúdicas que favorezcan su desarrollo psicosocial, sólo cuenta con un parque excluido después de una remodelación efectuada al hospital, al cual no se tiene acceso directo desde el servicio de hospitalización. Asimismo, no se dispone en el hospital, de juguetes, adecuados a su edad, libros y medios audiovisuales, además del derecho a poder continuar sus estudios en caso de una hospitalización parcial.

Cabe destacar, que tomando como base los planteamientos realizados anteriormente, surgen las siguientes interrogantes:

1. ¿Cómo se caracteriza el servicio de hospitalización pediátrica, en cuanto a Infraestructura, movimiento hospitalario, talento humano y recursos materiales, del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”?

2. ¿Existen actividades recreativas dirigidas a niños y niñas en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”?

3. ¿Cuál es la opinión del personal de enfermería el servicio de hospitalización pediátrica en relación a la importancia de las actividades lúdicas en niños y niñas hospitalizados?

4. ¿Qué proyecto se puede proponer para crear una ludoteca en el Servicio de Hospitalización Pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”?

Justificación de la Investigación

El rol de enfermería en el cuidado de la salud, proviene del contacto íntimo y sostenido que mantiene el personal de enfermería con el paciente, que en resumidas cuentas es quien tiene la responsabilidad de satisfacer las necesidades interferidas del individuo.

El siguiente trabajo de investigación se justifica, ya que en los derechos del niño(a) hospitalizado, que fueron publicados en la Carta Europea en 1986, y ratificados por Venezuela, entre ellos están el derecho a disponer de locales amueblados y equipados, de modo que respondan a sus necesidades en materia de cuidados, de educación y de juegos, así como a normas de seguridad; el derecho a proseguir su formación escolar durante su permanencia en el hospital, y a beneficiarse de la enseñanza de maestros y del material didáctico que la autoridades escolares pongan a su disposición.

De allí que, el estudio es relevante para enfermería porque permitirá contribuir a implementar acciones tendientes al desarrollo recreativo y educativo en los niños y niñas hospitalizado en el Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”. 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)

El trabajo es importante para los niños hospitalizados ya que ellos requieren actividades lúdicas que favorezcan su desarrollo psicosocial.

En cuanto a la salud pública es importante, ya que su objetivo es mantener la salud de la población y en particular a la población infantil hospitalizada. Con este proyecto se podrá mejorar de la calidad de los servicios sanitarios, orientándolos hacia la humanización de los entornos hospitalarios y la satisfacción de los usuarios.

Desde el punto de vista académico, se considera de suma importancia, por la contribución que la investigación provee al profesional de enfermería; por otra parte, este estudio, servirá como un aporte teórico-metodológico para estudios con características similares.

Con esta investigación se propone la puesta en marcha de actividades lúdicas y culturales, en el área de hospitalización, las cuales deben formar parte de la filosofía del hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”, en defensa de la humanización de la estancia hospitalaria y la vivencia normalizada de la enfermedad,

además de sensibilizar a las autoridades y gerentes del hospital sobre la importancia de los programas que incorporan actividades lúdicas como técnica terapéutica.

En el aspecto institucional: se estima que los resultados de la investigación podrían contribuir significativamente, a la formulación de medidas que permitan al Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”, procurar el bienestar de los infantes hospitalizados.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

GENERAL

Diseñar una ludoteca para el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Caracterización del servicio de hospitalización pediátrica, en cuanto a Infraestructura, movimiento hospitalario, talento humano y recursos materiales, del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”.

2. Identificar la existencia de actividades recreativas dirigidas a niños y niñas hospitalizados en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”.

3. Conocer la opinión del personal de enfermería el servicio de hospitalización pediátrica en relación a la importancia de las actividades lúdicas en niños y niñas hospitalizados

4. Proponer las bases para la creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

En el presente capítulo se incluyen los antecedentes del tema, los antecedentes previos de la investigación, y las bases teóricas y legales que sustentan la investigación, así como la operacionalización de las variables.

Antecedentes de la Investigación

En relación con el problema planteado en la presente investigación, existen varios estudios que se encuentran vinculados con el tema entre los que se tienen:

González y Montoya (2001), en su investigación titulada **“La Hospitalización Pediátrica Infantil los Espacios Lúdicos”, en hospitales públicos de Madrid, España**, cuyo objetivo era estudiar las características de los espacios dedicados a actividades lúdicas en el área de pediatría de los hospitales españoles, con la finalidad de conocer si sus características son las necesarias para la implementación de programas de preparación psicológica a través del juego. El método utilizado fue la investigación descriptiva y de campo. Se elaboró el ‘Cuestionario de la Utilización del Juego en los Hospitales Infantiles’ que fue cumplimentado por los hospitales que realizan atención pediátrica y están situados en las capitales de las provincias españolas. Los resultados obtenidos ponen de manifiesto que las personas encargadas de las actividades lúdicas en los hospitales públicos son principalmente los maestros y los voluntarios, pero no personal especializado, existiendo juguetes de uso común. En los hospitales privados no están presentes estas prestaciones. El lugar donde se realizan las actividades lúdicas es, principalmente, la habitación, aunque exista sala de juego en el hospital. La higiene de los juguetes forma parte de la limpieza que se realiza en el resto de dependencias del hospital. Concluyen que las características del hospital (privado-público) condicionan las prestaciones del área de pediatría de los

hospitales españoles. El juego forma parte de la actividad del niño en el hospital pero no tiene una finalidad terapéutica. Recomiendan sensibilizar a los hospitales españoles (áreas de pediatría) de la importancia de los programas que incorporan actividades lúdicas como técnica terapéutica.

Esta investigación es importante porque señala la necesidad de desarrollar en los hospitales, actividades lúdicas como técnica terapéutica útiles para ayudar al niño(a) a expresarse y desarrollar recursos que le permitan un afrontamiento eficaz de la hospitalización y sus posibles efectos.

Serradas (2007), en su investigación denominada: **“Integración de Actividades Lúdicas en la Atención Educativa del Niño Hospitalizado”- Venezuela**, cuyo objetivo era determinar la importancia de las actividades lúdicas en el marco hospitalario en la atención integral del niño(a) hospitalizado(a) dirigido a favorecer la continuidad en el desarrollo del niño. La metodología empleada fue la investigación descriptiva con apoyo de campo. Concluyendo que existen diversos juegos y juguetes que se pueden utilizar durante el ingreso hospitalario, muchos de ellos resultan útiles para ayudar al niño(a) a expresarse y desarrollar recursos que le permitan un afrontamiento eficaz de la hospitalización y sus posibles efectos.

Esta investigación es relevante para el estudio ya que confirma la importancia que tiene para el niño hospitalizado la realización de actividades lúdicas.

Romero y Alonso (2007), en su investigación de nombre **“Arte y Juego en las Aulas Hospitalarias: Una Experiencia en el Hospital Universitario de los Andes”**, Venezuela, cuyo objetivo era determinar que el arte y el juego deben formar parte esencial de una pedagogía hospitalaria, por su potencial para ayudar en el bienestar psicológico y en la educación de los niños, niñas y jóvenes hospitalizados. La metodología fue la del proyecto factible, en la cual se presenta un modelo de práctica pedagógica, aplicado y evaluado en el Aula Hospitalaria del Hospital Universitario de los Andes (HULA) en Mérida, Venezuela. Concluyeron que los resultados pusieron en evidencia que la actividad lúdica y artística produce en los niños y jóvenes un aumento de la creatividad que mejora el estado de ánimo en

beneficio de la salud de los niños, niñas y jóvenes. Asimismo, se observó un aumento en la participación de la familia en el Aula Hospitalaria acompañando y ayudando en las actividades, situación esta no frecuente antes de la aplicación del mencionado modelo de práctica pedagógica.

Esta investigación es importante ya que evidencia como las actividades lúdicas en los hospitales ayudan al niño(a) a desarrollar estrategias de afrontamiento adaptativas, en situaciones estresantes tales como la hospitalización, así como la participación de los familiares en dichas actividades.

BASES TEÓRICAS

HOSPITAL

“El hospital (del latín *hospitālis*) es un lugar donde se atiende a los enfermos, para proporcionar el diagnóstico y tratamiento que necesitan” (El hospital, parra1, (s/f)). En este sentido, el Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen” es una institución prestadora de servicios de salud, además cuenta con diferentes especialidades ya sea para consultas externas u hospitalización de los pacientes.

HOSPITAL MATERNO INFANTIL

El hospital materno infantil es un centro asistencial donde se brinda atención gineco-obstetra y pediátrica a mujeres y niños.

SERVICIO DE PEDIATRÍA

Para Bolaños R. (2009). “El Servicio de Pediatría es el área designada para la atención de pacientes desde recién nacidos hasta los 16 años. Aquí se brinda los servicios tanto de urgencias, hospitalización y terapia intensiva especializada en niños (parra, 1).

En el Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen” es atendida una población infantil que comprende a los neonatos hasta los doce años de edad.

HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA

Son los servicios destinados al internamiento de pacientes para su diagnóstico, recuperación y/o tratamiento y sus ambientes anexos para trabajo de enfermería; se relacionan fundamentalmente con los servicios de apoyo, complementación, diagnóstico y tratamiento, quirúrgicos, obstétricos.

El servicio de Hospitalización del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen” ofrece atención médica a los pacientes pediátricos que así lo requieran, ya sea provenientes de consulta externa, emergencias, quirófanos y cuidados intensivos pediátrico donde se brinda una atención y vigilancia por parte de personal de enfermería capacitado.

ACTIVIDADES LÚDICAS

Según Palomo del Blanco (1995), La actividad lúdica es una actividad placentera en sí misma, que permite al niño(a) explorar y comprender su mundo. Especialmente, estimula el desarrollo sensorio-motriz, intelectual, social, moral, de la creatividad y de la autoconciencia del niño” (p. 27)

Lúdica proviene del latín *ludus*, Lúdica/co dicese de lo perteneciente o relativo al juego. El juego es lúdico, pero no todo lo lúdico es juego. La lúdica se proyecta como una dimensión del desarrollo del ser humano.

La lúdica se entiende como una dimensión del desarrollo humano, siendo parte constitutiva del ser humano, como factor decisivo para lograr enriquecer los procesos. La lúdica se refiere a la necesidad del ser humano, de comunicarse, sentir, expresarse y producir emociones orientadas hacia el entretenimiento, la diversión, el esparcimiento, que pueden llevarnos a gozar, reír, gritar o inclusive llorar en una

verdadera manifestación de emociones, que deben ser canalizadas adecuadamente por el facilitador del proceso. (Iturralde, 2007).

La lúdica se refiere a la necesidad que tiene toda persona de sentir emociones placenteras, asociadas a la incertidumbre, la distracción, la sorpresa o la contemplación gozosa. La Lúdica fomenta el desarrollo psicosocial, la adquisición de saberes, la conformación de la personalidad, encerrando una amplia gama de actividades donde interactúan el placer, el gozo, la creatividad y el conocimiento

El juego, a través del tiempo ha recibido diversas definiciones debido a los diferentes autores que han abordado el tema y las diferentes corrientes que lo estudian, en este sentido, “El juego es una actividad que se utiliza para la diversión y el disfrute de los participantes, en muchas ocasiones, incluso como herramienta educativa” (juego, parra 1, s/f).

El juego es la actividad principal de los niños; ellos se comunican con el mundo a través del juego. El juego de los niños siempre tiene sentido, según sus experiencias y necesidades particulares.

Todas las teóricas del desarrollo coinciden en valorar en alto grado las aportaciones del juego a la evolución psicológica, cognitiva, social y emocional de los niños. Al jugar el niño se divierte, desarrolla recursos cognitivos y emocionales, aprende a resolver situaciones, a controlarse a sí mismo, su cuerpo y su entorno. El juego se considera, pues, como un factor fundamental en el desarrollo integral del niño en las cuatro dimensiones básicas del mismo: el desarrollo psicomotor, el desarrollo cognitivo, el desarrollo social y el desarrollo afectivo-emocional. La relación entre juego y salud es especialmente significativa.

Piaget (1932, 1946, 1962, 1966) ha destacado tanto en sus escritos teóricos como en sus observaciones clínicas la importancia del juego en los procesos de desarrollo. Relaciona el desarrollo de los estadios cognitivos con el desarrollo de la actividad lúdica: las diversas formas de juego que surgen a lo largo del desarrollo infantil son consecuencia directa de las transformaciones que sufren paralelamente las

estructuras cognitivas del niño. De los dos componentes que presupone toda adaptación inteligente a la realidad (asimilación y acomodación) y el paso de una estructura cognitiva a otra, el juego es paradigma de la asimilación en cuanto que es la acción infantil por antonomasia, la actividad imprescindible mediante la que el niño interacciona con una realidad que le desborda.

Sternberg (1989), comentando la teoría piagetiana señala que el caso extremo de asimilación es un juego de fantasía en el cual las características físicas de un objeto son ignoradas y el objeto es tratado como si fuera otra cosa. Son muchos los autores que, de acuerdo con la teoría piagetiana, han insistido en la importancia que tiene para el proceso del desarrollo humano la actividad que el propio individuo despliega en sus intentos por comprender la realidad material y social. Los educadores, influidos por la teoría de Piaget revisada, llegan a la conclusión de que la clase tiene que ser un lugar activo, en el que la curiosidad de los niños sea satisfecha con materiales adecuados para explorar, discutir y debatir (Berger y Thompson, 1997).

Además, Piaget también fundamenta sus investigaciones sobre el desarrollo moral en el estudio del desarrollo del concepto de norma dentro de los juegos. La forma de relacionarse y entender las normas de los juegos es indicativo del modo cómo evoluciona el concepto de norma social en el niño.

El juego es una actividad fundamental durante toda la vida, aunque es en la infancia cuando se les permite hacerlo con mayor libertad. Los niños se desarrollan a través del movimiento y el juego los libera de tensiones emocionales.

El juego es la única actividad que permite simultáneamente el desarrollo de los valores humanos como la solidaridad, el compañerismo, el respeto por el otro, la tolerancia, la escucha atenta, “las conductas resilientes como la autoestima, el humor, el desafío, la pasión, los vínculos afectivos, el manejo de la libertad y el despliegue integral de las inteligencias múltiples: la musical, la lingüística, la lógico-matemática, la interpersonal, la intrapersonal, la corporal y la espacial” (Caba, 2006). Este concepto de desarrollo infantil integral se da a partir de la actividad lúdica espontánea del niño que tiene la capacidad y necesidad de jugar libremente en búsqueda de sus

aprendizajes vitales, en busca del desarrollo de su capacidad creadora que es aquella que le permitirá crecer y adaptarse con éxito a la complejidad de la realidad que hoy vivimos

El juego representa al conjunto de actividades que se dirigen al esparcimiento, a la diversión, a la alegría, a la amabilidad, al relajamiento de tensiones, al ánimo festivo y a no aburrirse, es potenciador del desarrollo integral del niño(a).

Conde (2000), sostiene lo siguiente:

El juego es un recurso creador, tanto en el sentido físico (en cuanto interviene en el desarrollo sensorial, motor, muscular, psicomotriz, etc.), como en el sentido mental (el niño pone a trabajar durante su desarrollo todo el ingenio e inventiva que posee, la originalidad, la capacidad intelectual, su creatividad, afectividad, etc.). El juego tiene, además, un claro valor social, puesto que contribuye a la formación de hábitos de cooperación, de enfrentamiento con situaciones vitales y, por tanto, contribuye en la adquisición de un conocimiento más realista del mundo. (Parra 19).

El juego interviene en diferentes aspectos del desarrollo del niño(a)

1. Sensorio-motriz: En las primeras etapas del desarrollo, los niños(as) entran en contacto consigo mismos y con el ambiente a través de estímulos visuales, táctiles, auditivos y cenestésicos. Al ir madurando, sus movimientos se vuelven mas diferenciados y aumentan en complejidad. (Serrada, 2007). Los juegos de movimiento con su cuerpo, con objetos y con los compañeros y compañeras que realizan niños/as y niñas a lo largo de la infancia fomentan la coordinación motriz y la estructuración perceptiva. En estos juegos el niño, la niña: (a) descubre sensaciones nuevas; (b) coordina los movimientos de su cuerpo; (c) desarrolla su capacidad perceptiva; (d) estructura la representación mental del esquema corporal; (e) explora sus posibilidades sensoriales y motoras, ampliándolas; (f) se descubre a sí mismo/a en el origen de las modificaciones materiales que provoca; (g) va conquistando su cuerpo y el mundo exterior...

2. Intelectual: El juego ayuda a los niños a comprender su ambiente y, en función de las actividades realizadas, a potenciar distintos aspectos de su desarrollo

intelectual: lenguaje, abstracción y relaciones espaciales, entre otras. (Serrada, 2007).
El juego crea y desarrolla estructuras mentales, originando la creatividad

3. Social: El juego es un poderoso instrumento de comunicación y socialización. A partir del contacto con otros niños(as) aprenden a relacionarse con los demás, resolviendo los problemas que se presentan. También aprenden el rol sexual que socialmente se les atribuye.

4. Creatividad: A través del juego el niño(a) puede experimentar con sus propias ideas y con materiales a su alcance, dejando fluir su imaginación y construyendo nuevos objetos. (Serrada, 2007).

5. Autoconciencia: Ensayando con el juego el niño(a) aprende la constitución de su cuerpo, sus capacidades y sus roles

6. Moral: Con el juego el niño(a) ensaya y aprende límites respecto a las normas morales. Los juegos infantiles poseen sus propias reglas establecidas por los niños, que se deben acatar para formar parte del grupo.

Las actividades lúdicas que los niños y niñas realizan a lo largo de la infancia, les permiten desarrollar su pensamiento, satisfacer necesidades, elaborar experiencias traumáticas, descargar tensiones, explorar y descubrir, el goce de crear, colmar su fantasía, reproducir sus adquisiciones asimilándolas, relacionarse con los demás, ensanchar los horizontes de sí mismo.

EL JUEGO EN EL HOSPITAL

Los comportamientos lúdicos y creativos por parte de los niños responden a necesidades básicas en su desarrollo, y que cuando los niños están enfermos y requieren hospitalización estas necesidades de juego y creatividad no desaparecen, más bien al contrario, cobran especial significación de cara a su bienestar psicosocial y, en consecuencia, a su salud. (Ullán, 2004).

Cuando se trata de niños hospitalizados, las actividades lúdicas, tienen como finalidad generar un ambiente dinámico, creativo y participativo que estimule al niño hospitalizado, fomentando la relación con otros niños. De esta manera se rompe el "aislamiento" que produce el ingreso hospitalario, se bloquea la aparición de pensamientos negativos, se desdramatiza la enfermedad y se olvida el dolor. Estas actividades, en definitiva, buscan que el niño normalice y viva el proceso de hospitalización de manera no traumática.

Según Romagosa (2000).

Se ha comprobado que mediante una adecuada atención al niño hospitalizado y a su familia, estas secuelas negativas se pueden evitar o al menos disminuir. Los efectos que comporta la hospitalización o los tratamientos médicos dolorosos dependen de factores relativos a la enfermedad, al niño y su familia, y a las condiciones en las que se hace el ingreso o el tratamiento. Así pues, para ofrecer una atención sanitaria adecuada y eficaz, es necesario que ésta tenga en cuenta las necesidades globales del paciente (Parra, 5)

Durante la hospitalización infantil, el juego y los juguetes permiten explorar como vive el niño el proceso de su enfermedad. (Costa, 2000).

Ante la problemática psicológica y educativa que comporta la hospitalización de un niño, es imprescindible crear en los hospitales un espacio para el juego y para la educación, que estimule el desarrollo intelectual, afectivo y social del niño, permitiéndole encontrar motivaciones y satisfacciones y mejorar su calidad de vida.

Por esta razón el juego se considera un recurso fundamental para mejorar los efectos psicossociales negativos de su enfermedad y de la propia hospitalización, tanto desde la perspectiva preventiva como desde la terapéutica.

Para Ullán (2004) "... el juego debiera ser considerado como parte integral de los cuidados que han de recibir los niños en los contextos sanitarios, en el mismo sentido que lo son el mantenimiento adecuado de su nutrición o hidratación" (p, 16).

El juego permite a los niños reducir la ansiedad y el miedo y mejoran las capacidades de enfrentamiento y dominio, con lo cual se mejora la cooperación y la

comunicación con el personal de salud, así como recursos para aprender y proporcionar información.

Cabe desarrollar que el desarrollo de actividades lúdicas en el hospital está mediatizado por las exigencias terapéuticas que pueden inhibir el juego espontáneo del niño (debido tanto a su estado físico como psicológico) y que le imponen restricciones físicas (debido a goteros, escayolas, puntos quirúrgicos, así como el espacio para el juego y los juguetes disponibles y por las exigencias higiénicas, no sólo del ambiente físico sino de los juguetes, que son especialmente importantes en el contexto hospitalario. (González y Montoya, 2001).

Por otra parte el juego en el hospital presenta una serie de características específicas como son:

1. Se encuentra limitado por las características físicas del recinto hospitalario.
2. Las propias características del hospital entorpecen el desarrollo del juego.
3. Se observa una inhibición del juego espontáneo.
4. Es imprescindible estimular al niño/a para que venza su pasividad y se integre en las actividades lúdicas.
5. A menudo resulta complicado compaginar a diferentes niños/as con lesiones bien distintas en un mismo juego.
6. Debido a los problemas asociados a las lesiones medulares, el dolor en sentido genérico aparece frecuentemente.
7. En una buena parte de los juegos se hace preciso la ayuda de personas voluntarias
8. Adaptar los juegos y uso de juguetes a las actividades recreativas de tal manera que se incorpore los niños y niñas independientemente de las condiciones físicas.

Para Serradas (2007), en la práctica hospitalaria se distinguen tres funciones de las actividades lúdicas

- 1. Juego como recreación: sirve al niño(a) como entretenimiento o diversión durante aquellos períodos de tiempo en los que no hace nada, o casi nada, mientras permanece en el hospital*
- 2. Juego como educación: proporciona al niño(a) estímulos que le favorecen un adecuado desarrollo*
- 3. Juego como terapia: sirve al niño(a) para expresar miedos, ansiedades y preocupaciones sobre lo que ocurre durante su estancia en el hospital.*

Entre las diferentes funciones que se asignan al juego en el contexto

1. Acelerar la recuperación del niño(a)
2. Facilitar la comprensión de la enfermedad
3. Promover el desarrollo del niño(a)
4. Favorecer el afrontamiento de la hospitalización, ayudando al niño/a a hacer frente a su experiencia hospitalaria de forma positiva.
5. Establecer rapport con el personal sanitario
6. Facilitar la comunicación con el niño(a)
7. Potenciar la confianza en el personal sanitario
8. Facilitar la cooperación del niño(a)
9. Informar sobre la hospitalización
10. Preparar al niño(a) para los procedimientos invasivos
11. Facilitar la expresión de sentimientos y pensamientos
12. Convertir la hospitalización en una experiencia positiva.
13. Mostrar nuevos juegos, o juegos adaptados a su nueva situación.
14. Ayudar a estructurar el tiempo en el hospital.
15. Fomentan la creatividad.
16. Previene regresiones en el desarrollo.
17. Reducen la ansiedad y el estrés.
18. Promover el desarrollo intelectual y social.
19. Implicar a las familias en la rehabilitación de sus hijos
20. Potenciar la socialización

21. Ayuda a olvidar el dolor y la separación de los padres

LAS LUDOTECAS

Dinello (1995) referido por Bautista (2000) señala que “Las Ludotecas son espacios de expresión lúdica, creativa, transformados por la imaginación, fantasía y creatividad de los niños, jóvenes, adultos y abuelos donde todos se divierten con espontaneidad, libertad y alegría” (Parra, 12).

Son espacios para niños en los que, a través del juego, pueden expresarse, desarrollar su imaginación, aprender y compartir con otros.

Tiene la finalidad de mejorar la estadía del niño en el hospital para que la internación sea menos traumatizante, proporcionando así mejores condiciones para su recuperación

Su objetivo principal es estimular al niño y su familia a jugar ofreciéndoles un espacio y juguetes pre-clasificados con de diversos juegos y actividades de entretenimientos, a través de personas (animadores, recreacionistas, artesanos, educadores, ludotecarios) que deberán ser preparados para estas funciones. (Bautista, 2000)

CARACTERÍSTICAS DE LAS SALAS DE JUEGO

1. Las ludotecas deban contar con espacios físicos disponibles en el hospital donde los niños ingresados puedan jugar

2. Los espacios disponibles deben contar con características especiales: (a). El área de juego debe estar relativamente limpia y organizada; (b) El área de juego debe ser cómoda en cuanto a iluminación, ventilación, y espacio; (c) El área de juego debe ser segura y supervisada.

3. El hospital debe contar con materiales lúdicos que pone a disposición de los niños ingresados.

4. Personal especializado en recursos y técnicas de juego como elemento de bienestar para los niños hospitalizados (Costa, 2000).

BASES LEGALES

Las bases legales que sustentan esta investigación son las siguientes:

1. La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), establece en su artículo:

Artículo 83. La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República.

Artículo 84. Para garantizar el derecho a la salud, el Estado creará, ejercerá la rectoría y gestionará un sistema público nacional de salud, de carácter intersectorial, descentralizado y participativo, integrado al sistema de seguridad social, regido por los principios de gratuidad, universalidad, integralidad, equidad, integración social y solidaridad. El sistema público nacional de salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad. Los bienes y servicios públicos de salud son propiedad del Estado y no podrán ser privatizados. La comunidad organizada tiene el derecho y el deber de participar en la toma de decisiones sobre la planificación, ejecución y control de la política específica en las instituciones públicas de salud

2. Ley Orgánica de Salud (1998):

Artículo 28: La atención integral de salud de personas, familias y comunidades, comprenden actividades de prevención, promoción, restitución y rehabilitación que será prestada en establecimientos que cuentan con los servicios de atención correspondiente, a tal efecto y de acuerdo con el grado de complejidad de de las enfermedades en medios de diagnóstico y tratamiento.

3. Ley del Ejercicio Profesional de Enfermería (2005), establece en:

Artículo 2: La práctica de sus funciones en el cuidado del individuo, donde ésta se sustenta en una relación de interacción humana y social entre el o la profesional de la Enfermería y el o la paciente, la familia y la comunidad. La esencia del cuidado de Enfermería esta en cuidar, rehabilitar, promover la salud, prevenir y contribuir a una vida digna de la persona.

4. Por su parte, la Ley Orgánica para la Protección del Niño y el Adolescente –LOPNA- (1990). Título II. Capítulo II. Derechos, Garantías y Deberes

Artículo 15. Derecho a la vida. Todos los niños y adolescentes tienen derecho a la vida. El Estado debe garantizar este derecho mediante políticas públicas dirigidas a asegurar la sobrevivencia y el desarrollo integral de todos los niños adolescentes

Artículo 41. Derecho a la salud y a servicios de salud. Todos los niños y adolescentes tienen derecho a disfrutar del nivel más alto posible de salud física y mental. Así mismo, tienen derecho al servicio de salud de carácter gratuito y de la más alta calidad, especialmente para la prevención, tratamiento y rehabilitación de la afección a su salud.

Parágrafo Primero: El Estado debe garantizar a todos los niños y adolescentes acceso universal e igualitario a planes, programas y servicios de prevención, promoción, protección, tratamiento y rehabilitación de la salud.

Artículo 64. Espacios e Instalaciones para el Descanso, Deporte y Juego. El Estado debe garantizar la creación y conservación de instalaciones públicas dirigidos a la recreación, esparcimiento, deporte, juego.

Parágrafo Primero: El acceso y uso de estos espacios e instalaciones es gratuito para los niños y adolescentes que carezcan de medios económicos.

5. El Código Deontológico de Venezuela (1999)

Artículo 2: La máxima defensa de los Profesionales de Enfermería es el bienestar social, implícito en el fomento y la preservación de la salud; en él respecto a la vida y a la integridad del ser humano.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

El presente capítulo desarrollar los objetivos planteados dentro de esta investigación, su alcance y el por qué de este estudio. Al respecto, Canales y Colab (1998) señala: “es la descripción de cómo se va a realizar la investigación”. (p. 77). Es por ello que, se incluyen los aspectos relacionados con el tipo y diseño de la investigación, población y muestra, las técnicas y recolección de datos, finalmente el análisis e interpretación de los resultados.

Por otro lado, se puede agregar que esta investigación esta enmarcada dentro del enfoque de una investigación cuantitativa. Arias (2006) expone “la investigación cuantitativa, busca los hechos o causas de los fenómenos sociales, prestando escasa atención a los estados subjetivos de los individuos” (p. 10). Se intenta buscar la objetividad de los hechos, proporcionando una propuesta para la creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”.

TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Una vez planteado los objetivos del marco metodológico, conviene especificar los detalles acerca del curso de esta investigación, se puede decir, que el estudio fue concebido, con base al tipo de investigación descriptiva, no experimental y es un proyecto factible con un diseño de campo. Se puede agregar, que es una investigación descriptiva, ya que Marín (1998) la define como: “Busca obtener información acerca del fenómeno, con la finalidad de describir sus implicaciones, sin importar las causas u origen del problema,…” (p. 74). Es de resaltar que en el presente estudio se describen los factores relacionados con la inexistencia de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno infantil “Joel Valencia Parpacen”.

Por otro lado, es una investigación no experimental, que de acuerdo a Flames (2000): "... no asigna condiciones específicas y/o valores a las variables" (p. 23). Es una investigación concebida en las bases de la objetividad. Igualmente, tiene la característica de ser un "Proyecto Factible", porque se plantea la formulación de una propuesta. Según el manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales de la Universidad Politécnica Experimental Libertador-UPEL (2002) la modalidad de proyecto factible, "Consiste en la investigación, elaboración de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales; puede referirse a la formulación de políticas. Programas, tecnologías, métodos o procesos. (p.7). El trabajo de investigación, se desarrolló bajo la modalidad de un diseño de Investigación de Campo, al respecto, Pérez (2004) dice: "Ya que los datos son recogidos directamente de la realidad por el equipo investigador a través de técnicas específicas" (p. 22). En este caso, directamente del Hospital Materno Infantil "Joel Valencia Parpacen".

POBLACIÓN

Según Arias (2006) la población "es el conjunto para el cual serán válidas las conclusiones que se obtengan: a los elementos o unidades (personas, instituciones o cosas) involucradas en la investigación" (p. 48). La población estuvo conformada por el personal de enfermería (20) que labora en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil "Joel Valencia Parpacen" (ver cuadro N° 1.).

Cuadro N° 1. Distribución de la Población

Personal	Número
Licenciados en Enfermería	08
T.S.U. en Enfermería	12
Total	20

Fuente: Registros Nómina RRHH Hospital "Dr. Joel Valencia Parpacen" - 2008

SISTEMA DE VARIABLES

Se hace necesario dentro del marco metodológico especificar las variables de este estudio, así como su relación entre ellas por la que se pretende dar respuestas a los objetivos planteados. Canales y Colab. (1998) conceptualiza: “es una entidad abstracta que adquiere distintos valores, se refiere a una cualidad, propiedad o característica de personas o cosas en estudio y varía de un sujeto a otro o en un mismo sujeto en diferentes momentos”. (p. 60). Estas son estudiadas con el propósito de explicar en forma general el problema de la ausencia de una sala de ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”.

Por otro lado, es importante conocer el proceso de cómo llevar las variables a un nivel más concreto, es por ello que se plantea la operacionalización de las variables. Canales y Colab. (1998) Define:” es la tarea mas difícil del proceso de la investigación, sin embargo, es un momento de gran importancia pues tendrá repercusión en todos los momentos siguientes, razón por la cual debe prestársele mucha atención”. (p. 100). Se puede agregar, que de allí radica la importancia de la construcción de las mismas. (Ver cuadro 2).

Cuadro 2. Operacionalización de las Variables

Objetivos Específicos	Variable	Dimensión	Indicador	Fuente	Ítems
Caracterización del servicio de hospitalización pediátrica, en cuanto a Infraestructura, movimiento hospitalario, talento humano y recursos materiales, Hosp. M. I. “Joel Valencia Parpacen”	Servicio de hospitalización Conocer si el área de hospitalización sirve como guía para realizar proyectos	Características	Infraestructura Movimiento hospitalario Talento humano Recursos materiales	Observación y datos estadísticos	
Identificar la existencia de actividades recreativas dirigidas a niños hospitalizados en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”	Actividades recreativas Responden a las necesidades básicas de desarrollo en niños y niñas hospitalizados para lograr un bienestar psicosocial y en consecuencia salud.	Existencia	Conocimiento Juegos Actividades recreativas	Cuestionario dirigido al personal de enfermería	1 2 3-4
Conocer la opinión del personal de enfermería el servicio de hospitalización pediátrica en relación a la importancia de las actividades lúdicas en niños y niñas hospitalizados	Importancia de las actividades lúdicas Las actividades lúdicas pueden favorecer la salud mental y obtener una mejor evolución de la enfermedad.	Actividades lúdicas	Importancia		5-10
Diseñar las bases para la creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen.	Creación ludoteca hospitalaria Son espacios creativos, donde pueden expresarse, desarrollar su imaginación y compartir con otros niños	Conformación	Propuesta Espacio físico disponible Materiales lúdicos Personal especializado		11 12 13 14

Fuente: El Autor (2009)

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

Como parte esencial del marco metodológico, se hace necesario determinar las técnicas e instrumentos de recolección de la información, así como el tipo de instrumento que se utilizara. Según Arias, (2006) las técnicas de recolección de datos: “son las distintas formas o manera de obtener la información” (p. 55). Para la realización de esta investigación la técnica empleada fue la encuesta.

Asimismo, para Canales y Colab. (1998) “Un instrumento es cualquier recurso de que se vale el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información” (p 165). Para los efectos de esta investigación el instrumento lo constituye un cuestionario, que según Hernández y Colab. (2000), "Un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas y respuestas a una o más variables a medir" (p.285).

Para el logro del objetivo N° 1. Caracterización del servicio de hospitalización pediátrica, en cuanto a infraestructura, movimiento hospitalario, talento humano y recursos materiales del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”. Este se logró con la observación directa y se utilizó como fuente de información emanada de la Dirección del hospital, registros estadísticos sobre el movimiento de ingresos/egresos de usuarios hospitalizados y del recurso humano, material e infraestructura del hospital.

En cuanto al logro de los objetivos 2 y 3, se requirió información obtenida de la encuesta dirigida al personal, es decir 20 profesionales de enfermería. Los ítems contienen preguntas de respuestas mixtas, que van desde la N° 1 hasta la 10 inclusive.

Para alcanzar el objetivo 4 además de la aplicación del cuestionario al personal se requerirá de ayuda institucional.

El cuestionario aplicado en la presente investigación estuvo conformado por catorce (14) preguntas, distribuidas de la siguiente manera

1. Seis preguntas se encuentran las asignadas con los números: 1, 5, 11, 12, 13, y 14, son diseñadas con respuestas dicotómicas (SI –NO), que según Fernández (2007) “Son aquellas que tienen únicamente dos respuestas posibles: "Si" o "No" y permiten identificar claramente la opinión del entrevistado en cierto tema”. (parra, 2).

2. Las ocho (8) preguntas restantes: 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9 y 10; fueron diseñadas bajo la modalidad de escala tipo Likert, incluyéndose cuatro (4) alternativas de respuestas posibles (nunca, a veces, con frecuencia, siempre). Al respecto señala Osorio (2001), la escala tipo Likert consiste “En un conjunto de ítems bajo la forma de afirmaciones o juicios ante los cuales se solicita la reacción (favorable o desfavorable, positiva o negativa) de los individuos” (parra, 3)

En cuanto a las preguntas tipo Likert, se señala que a cada una de la preguntas se le asignó un código numérico que permite en el proceso de tabulación, presentación, análisis de resultados y el manejo de los datos necesarios. En la mayoría de las interrogantes presentadas en el Instrumento, la escala en estudio contiene patrones que abarcan opiniones tales como:

Cuadro 3. Categorías de la Escala de Likert

Alternativa	Escala
Nunca	IV
A veces	III
Con frecuencia	II
Siempre	I

Fuente: El Autor (2009)

Todas las preguntas, están relacionadas con el tema y los objetivos planeados, el cual está dirigido al personal de enfermería que labora en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

La Validez de un instrumento según Sabino (2000): “Indica la capacidad de la escala para medir las cualidades para los cuales ha sido construidas y no otras parecida” (p. 109).

Para validar si el instrumento tomado en esta investigación se ajustó a los requerimientos, se utilizó la herramienta comúnmente tomada por investigadores, como es el juicio de expertos, que validan el instrumento en función a los objetivos planteados y la coherencia de los ítems con respecto a la investigación desarrollada, aplicado a la muestra seleccionada

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del instrumento de medición aplicado según Hernández y Colab. (2000) “Se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto igual resultado” (p. 235). A tales efectos, para esta investigación se aplicará una prueba piloto, que para Fernández R. (s/f):

Consiste en la realización de algunas encuestas al segmento de interés. Su propósito es verificar si el cuestionario ha sido correctamente elaborado y si es claro para los entrevistados, los encuestadores y el tiempo que tomará aplicarlo. En este renglón se sugiere que el número de encuestas sea de cinco a 10. (<http://www.soyentrepreneur.com>).

Para los fines de esta investigación, la prueba piloto estuvo conformada por 10 personas que no formaron parte de la muestra, pero que poseían características similares a las del estudio.

Los resultados obtenidos fueron sometidos a tratamiento estadísticos a través de la fórmula de Kuder y Richardson (fórmula 20) KR20 (anexo B) y el coeficiente de Alfa de Crombach (anexo C), con procedimientos sencillos de cálculos, los cuales arrojaron 0.92 y 0.93 puntos respectivamente.

TÉCNICA DE ANÁLISIS

Según Canales y Colab. (1998) el análisis: “Consiste en describir como será analizada estadísticamente la información” (p. 191). La técnica de análisis de datos representa la forma de cómo será procesada la información recolectada, esta se puede procesar de dos maneras cualitativa o cuantitativa, en esta ocasión se utilizó la forma cuantitativa para las encuestas que se le hará a la muestra seleccionada.

Además, señala Sabino (2000) que el análisis cuantitativo es “una operación que se efectúa, con toda la información numérica resultante de la investigación. Esta, luego del procesamiento que ya se le habrá hecho, se nos presentará como un conjunto de cuadros y medidas, con porcentajes ya calculados” (p.451).

Para los efectos de este estudio se presentan cuadros y gráficos donde se visualizan los datos recolectados, cada uno de los ítems se representan con sus respectivas frecuencias y porcentajes.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En este capítulo se hace la presentación y análisis de los resultados, en tal sentido, se considerará algunos indicadores de movimiento hospitalarios del servicio de pediatría (egresos años o mensual, porcentaje de ocupación, promedio estancias; así como la información obtenida de la aplicación del instrumento aplicado a la población que constituyó el grupo del estudio de la presente investigación. Según Hurtado (2000) la finalidad del análisis es “aplicar un conjunto de estrategias y técnicas que le permitan al investigador obtener el conocimiento que estaba buscando, a partir del tratamiento de los datos recogidos” (p. 181). El análisis de los mismos, se hizo en forma cualitativa considerando estadísticas simples. A continuación se presenta el resultado en función de los objetivos propuestos:

CARACTERIZACIÓN DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA, EN CUANTO A INFRAESTRUCTURA, MOVIMIENTO HOSPITALARIO, TALENTO HUMANO Y RECURSOS MATERIALES, DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL “JOEL VALENCIA PARPACEN”

Infraestructura y Recursos Materiales del Servicio de Hospitalización Pediátrica

El espacio de hospitalización pediátrica está conformado por:

1. Dos habitaciones, con una capacidad de 18 camas; en una habitación existen 12 cama cunas y en la otra 6;

2. Cuenta además con un estar de enfermeras, sala de tratamiento; escritorios para los médicos y personal de enfermería. Existen 3 sanitarios, de los cuales dos son de los pacientes y el otro del personal que labora allí.

6. Mobiliario: escritorios, sillas, divanes, camillas, estantes, gabinetes.

7. Dentro de los espacios se cuenta con nevera, mobiliario (sofá cama) para los acompañantes que se quedan con los niños hospitalizados. Este espacio recibe el nombre de Pediatría II.

8. Otra área es llamada Pediatría I, tiene 16 camas cunas. En este espacio, se encuentra el área de emergencias, que está provista de los siguientes servicios y equipos:

1. Servicios: sala de crioterapia, sala de nebuloterapia, sala de tratamiento y sala de espera.

2. Equipos: desfibrilador, carro de paro, negatoscopio, tomas de oxígeno, pesos, balanza, micro nebulizadores, laringoscopio, estetoscopios

Talento Humano:

Cada área del servicio cuenta con seis profesionales de enfermería y un médico especialista que cubre 6 horas por salas.

Cuadro 4.
Movimiento Hospitalario Del Servicio de Pediatría – 1er. Semestre del Año 2009.

Especificación	Total
Capacidad max. Normal	82
Capacidad real	48
Capacidad presupuestaria	82
Admisiones	305
Recibidos de otros departamentos	0
Transferidos otros departamentos	0
Altas	305
a) Médicas	299 98%
b) No médicas	2 0,6%
c) Defunciones	4 1,4%
Defunciones antes de las 48 horas	3 75%
Defunciones después de las 48 horas	1 25%
Días de hospitalización	2051
Promedio diario de camas ocupadas	11
Porcentaje de ocupación	13%
Promedio de estancia	7
Inervalo de sustitución	47
Índice de rendimiento	4
Días del período	180

Fuente: Registros Médicos Hospital “Dr. Joel Valencia Parpacen” - 2008

Análisis:

Durante el primer semestre del año 2009, en un período de 180 días, se admitieron en el Servicio de Pediatría a 305 niños, (ninguno recibidos de otros departamentos, ni tampoco transferidos), que promedian aproximadamente a 50 admisiones mensuales. Los niños dados de alta ascendieron a 301, que representan el 99% de los niños hospitalizados y el 1% corresponde a las defunciones. De las defunciones el 75% ocurrieron después de las 48 horas; mientras que el 25%, antes de las 48 horas. En cuanto a los niños dados de alta, se tiene que el 98% de los egresos fueron por orden médica; el 0,6% se debió a otros motivos y el 1,4% por deceso de los infantes. Los días de hospitalización en total fueron 2051, con un promedio de 11 camas ocupadas que representan el 13% de ocupación. El promedio de estancia es de 7 días. No obstante, para este tipo de hospital, el promedio de ocupación estándar es superior. Señala Azpurua (2002) “Internacionalmente se considera que un promedio de estancia, cercana al 85% es el aceptable para el buen funcionamiento hospitalario”. (Apurua, 2002). Lo que permite inferir el poco aprovechamiento de los servicios del hospital

En cuanto al promedio de estancia ideales es de 7,5 días (Apurua, 2002) o bien nueve días; (Castro, 2005), en este renglón, el promedio de permanencia se encuentra por debajo de los estándares, que muestra un aceptable grado de aprovechamiento de las camas. Se puede agregar que el bajo porcentaje de usuarios en las áreas hospitalización se debe principalmente, a las modificaciones y remodelaciones de las estructuras donde ingresan las pacientes de obstetricia, que fue cerrada para la ampliación y mejoras del centro. Además, de la lamentable fuga de cerebros y especialistas en el área, lo que lleva a agudizar más la situación, contando sólo con los especialistas de pediatría, quienes son los que pasan el triaje y los ingresos de los niños que acuden al hospital. A pesar que el hospital es un materno infantil, sólo está en funcionamiento el espacio pediátrico.

Cuadro 5.

Opinión del personal de enfermería en cuanto al conocimiento del funcionamiento de una ludoteca; para niños y niñas hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen” Estado Miranda. 2009

Ítems	Pregunta	Alternativas	fa	%
1	¿Conoce Ud. el funcionamiento de una ludoteca?	SI	16	80%
		NO	4	20%
		Total	20	100%

Análisis:

Conforme a los resultados que se aprecian, el 80% de los encuestados, sostienen que conocen el funcionamiento de una ludoteca; mientras que el 20% las desconoce. Estos resultados son importantes ya que, las ludotecas están consideradas como instituciones recreativo-culturales especialmente pensadas para los niños y su misión es desarrollar la personalidad de éstos mediante el juego, ofreciendo los materiales necesarios (juguetes, material lúdico y juegos), así como orientaciones, ayudas y compañía que requieren para el juego. (Dinello, 1995).

Cuadro 6.

Opinión del personal de enfermería en cuanto a si el juego es necesario en la vida del niños y niñas hospitalizado en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”. Estado Miranda. 2009

Ítems	Pregunta	Alternativas	fa	%
2	¿Cree Ud. que el juego es necesario en la vida del niño hospitalizado?	Nunca	0	0%
		A veces	1	5%
		Con Frecuencia	2	10%
		Siempre	17	85%
Total			20	100%

Análisis:

Conforme a los resultados la gran mayoría de los encuestados, el 85%, sostienen que siempre el juego es necesario en la vida del niño hospitalizado; por su parte el 10% con frecuencia lo cree y el 5% considera que a veces es necesario. El presente resultado concuerda con lo expresado por Serradas (2007) quien sostiene: “El juego es la principal actividad en la vida de los niños, jugar es necesario y vital para lograr un equilibrio en su proceso de desarrollo, en especial cuando el niño está hospitalizado, lejos de su entorno, su hogar y familiares.”

Cuadro 7.

Opinión del personal de enfermería en cuanto a si el juego y los juguetes permiten explorar cómo vive el niño el proceso de su enfermedad en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen” Estado Miranda. 2009

Ítems	Pregunta	Alternativas	fa	%
3	¿Cree Ud. que el juego y los juguetes nos permiten explorar cómo vive el niño el proceso de su enfermedad?	Nunca	0	0%
		A veces	2	10%
		Con Frecuencia	4	20%
		Siempre	14	70%
		Total	20	100%

Análisis:

Conforme a los resultados la gran mayoría de los encuestados, el 70%, sostienen que siempre el juego y los juguetes permiten explorar como vive el niño el proceso de su enfermedad; mientras que el 20% con frecuencia es posible saberlo; por su parte, el 10% considera que a veces se puede explorar. Los juegos y juguetes en el contexto hospitalario permite, entre otros, facilitar la comprensión de la enfermedad, favorecer el afrontamiento de la hospitalización, facilitar la cooperación del niño(a), así como la expresión de sentimientos y pensamientos. (Ullan, 2004).

Cuadro 8.

Opinión del personal de enfermería en cuanto a si se realizan actividades recreativas dirigidas a los niños y niñas hospitalizados en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”.Estado Miranda. 2009

Ítems	Pregunta	Alternativas	Fa	%
4	¿Se realizan en el área de pediatría actividades recreativas dirigidas a niños y niñas hospitalizados?	Nunca	3	15%
		A veces	17	85%
		Con Frecuencia	0	0%
		Siempre	0	0%
Total			20	100%

Análisis:

Conforme a los resultados el 85% de los encuestados sostienen que nunca se realizan en el área de pediatría actividades recreativas dirigidas a niños y niñas hospitalizados, sin embargo, el 15% sostienen que a veces se realizan. Las actividades recreativas constituyen una forma de entretenimiento o diversión durante aquellos períodos de tiempo en los que no hace nada, o casi nada, mientras el niño o niña permanece en el hospital.

Cuadro 9.

Opinión del personal de enfermería que presta servicios en el Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”Estado Miranda 2009 en cuanto si tienen idea de la importancia de las ludotecas en los hospitales

Ítems	Pregunta	Alternativas	fa	%
5	¿Tiene idea de la importancia de las ludotecas en los hospitales?	SI	18	90%
		NO	2	10%
Total			20	100%

Análisis:

Los resultados indican que la gran mayoría de los encuestados, el 90%, afirman tener idea de la importancia de las ludotecas en los hospitales; mientras que el 10% no lo cree así. Las ludotecas son muy importantes ya que el medio hospitalario es pobre en estímulos para el niño. Además, la hospitalización constituye una fuente de estrés y puede generar miedos que pueden internalizarse en el niño, de allí que "...la actividad lúdica y artística produce en los niños y jóvenes un aumento de la creatividad que mejora el estado de ánimo en beneficio de la salud de los niños, niñas y jóvenes" (Romero y Alonso, 2007).

Cuadro 10.

Opinión del personal de enfermería en cuanto si cuenta el servicio con juguetes, adecuados a la edad del niño en el Hospital Materno Infantil "Joel Valencia Parpacen". Estado Miranda 2009

Ítems	Pregunta	Alternativas	fa	%
6	¿Cuenta el servicio con juguetes, adecuados a la edad del niño?	Nunca	20	100%
		A veces	0	0%
		Con Frecuencia	0	0%
		Siempre	0	0%
Total			20	100%

Análisis:

Conforme a los resultados la totalidad de los encuestados, el 100% sostienen que nunca hay en el servicio algún juguete adecuados a la edad del niño. En el Hospital Materno Infantil "Joel Valencia Parpacen", esta situación ocurre principalmente porque no existiendo espacio disponible, no hay lugares adecuados para el resguardo y limpieza de los mismos. En estas condiciones los juguetes actúan como *fomite* (objeto que contiene elementos infectantes y pasivamente puede ser vehículo mecánico en su transmisión indirecta) (Pontificia Universidad Católica de Chile, s/f), lo que di-

ficulta el almacenamiento de los mismos, esto implica que deben ser reemplazados cada cierto tiempo y a su vez después de su utilización hay que lavarlos para posteriores usos.

Cuadro 11.

Opinión del personal de enfermería en cuanto si se le ofrece al niño libros y medios audiovisuales que le permitan distraerse en el Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”. Estado Miranda 2009.

Ítems	Pregunta	Alternativas	fa	%
7	¿Se le ofrece al niño libros y medios audiovisuales que le permitan distraerse?	Nunca	4	20%
		A veces	16	80%
		Con Frecuencia	0	0%
		Siempre	0	0%
		Total	20	100%

Análisis:

Los resultados indican que la mayoría de los encuestados, el 80% sostienen que a veces, se le ofrece al niño libros y medios audiovisuales que le permitan distraerse; mientras que el 20% considera que nunca ocurre. En ocasiones algunas instituciones realizan campañas de donación al hospital, donde los niños hospitalizados reciben algún juguete, que ellos se llevan a sus hogares una vez dados de alta.

Cuadro 12

Opinión del personal de enfermería en cuanto si al niño hospitalizado se le estimula a jugar se puede favorecer su salud mental. Hospital Materno Infantil “Dr. Joel Valencia Parpacen”. Estado Miranda 2009.

Ítems	Pregunta	Alternativas	fa	%
8	¿Cree Ud. que si al niño hospitalizado se le estimula a jugar se puede favorecer su salud mental?	Nunca	0	0%
		A veces	0	0%
		Con Frecuencia	6	30%
		Siempre	14	70%
Total			20	100%

Análisis:

Los resultados indican que la mayoría de los encuestados, el 70% consideran que con frecuencia si al niño hospitalizado se le estimula a jugar se puede favorecer su salud mental; mientras que para el 30% no es así. “Es imprescindible crear en los hospitales un espacio para el juego, que estimule el desarrollo intelectual, afectivo y social del niño, permitiéndole encontrar motivaciones y satisfacciones para aliviar sus tensiones”. (Romagosa, 2000). Jugar, sonreír, el entretenimiento y las muestras de cariño pueden obrar maravillosamente en el proceso de salud mental y física de los pequeños hospitalizados

Cuadro 13.

Opinión del personal de enfermería en cuanto si con el juego se puede obtener una mejor evolución de la enfermedad del niño hospitalizado Hospital Materno Infantil “Dr. Joel Valencia Parpacen”. Estado Miranda 2009.

Ítems	Pregunta	Alternativas	fa	%
9	¿Cree Ud. que con el juego se puede obtener una mejor evolución de la enfermedad del niño hospitalizado?	Nunca	0	0%
		A veces	1	5%
		Con Frecuencia	2	10%
		Siempre	17	85%
Total			20	100%

Análisis:

Conforme a los resultados la gran mayoría de los encuestados, el 85% consideran que siempre con el juego se puede obtener una mejor evolución de la enfermedad del niño hospitalizado; 10% cree que con frecuencia es así; mientras que el 5%, cree que a veces ocurre. El juego contribuye a la formación de hábitos de cooperación, así como de enfrentamiento con situaciones vitales y, por tanto, contribuye en la adquisición de un conocimiento más realista del mundo y le sirve al niño(a) para expresar miedos, ansiedades y preocupaciones sobre lo que ocurre durante su estancia en el hospital. (Serrada, 2007)

Cuadro 14.

Opinión del personal de enfermería en cuanto si además de la atención a las necesidades clínicas, el hospital debe proteger y desarrollar prácticas identificadas con la afirmación de la vida. Hospital Materno Infantil “Dr. Joel Valencia Parpacen”. Estado Miranda 2009.

Ítems	Pregunta	Alternativas	fa	%
10	¿Cree Ud. que además de la atención a las necesidades clínicas, el hospital debe proteger y desarrollar prácticas identificadas con la afirmación de la vida?	Nunca	0	0%
		A veces	0	0%
		Con Frecuencia	2	10%
		Siempre	18	90%
Total			20	100%

Análisis:

Conforme a los resultados la gran mayoría de los encuestados, el 90% consideran que siempre además de la atención a las necesidades clínicas, el hospital debe proteger y desarrollar prácticas identificadas con la afirmación de la vida; mientras que el 5%, cree que con frecuencia es así. Las afirmaciones de vida son una herramienta de poder personal. Practicar afirmaciones (estoy fuerte y saludable) es una manera de seleccionar una declaración de vida y ponerla profundamente de modo que la verdad contenida dentro de ella, llegue a ser internalizada por los niños. Así lo ratifica Liz (2007), cuando señala que “Esta es una manera de mejorar la salud, las afirmaciones pueden cambiar sus pensamientos, sentimientos, actitudes y conductas para llevar una vida saludable y hasta sanar desde adentro. Las afirmaciones ayudan a pensar positivamente y cambiar el nivel de energía del cuerpo y de la energía que lo rodea”.

Cuadro 15.

Opinión del personal de enfermería en cuanto a si cuenta con espacio para la instalación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Dr. Joel Valencia Parpacen, Estado Miranda 2009

Ítems	Pregunta	Alternativas	fa	%
11	¿Cuenta el Hospital con espacio para la instalación de una ludoteca?	SI	20	100%
		NO	0	0%
		Total	20	100%

Análisis:

Los resultados indican que la totalidad de los encuestados, el 100%, señalan que el Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen cuenta con espacios disponibles para la instalación de una ludoteca. Lo cual indica que el espacio no puede ser limitación para la existencia de una ludoteca en el servicio de pediatría.

Cuadro 16.

Opinión del personal de enfermería en cuanto a si apoyan la propuesta de creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización del Hospital Materno Infantil “Dr. Joel Valencia Parpacen. Estado Miranda 2009

Ítems	Pregunta	Alternativas	fa	%
12	¿Apoya Ud. la propuesta de creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica?	SI	20	100%
		NO	0	0%
		Total	20	100%

Análisis:

Los resultados indican que la totalidad de los encuestados, el 100%, apoyan la propuesta de creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica. Estos resultados son importantes, la creación de la ludoteca en el servicio pediátrico es necesaria, así lo confirma Bautista (2000), cuando manifiesta que la ludoteca permite “mejorar la estadía del niño en el hospital para que la internación sea menos traumatizante, proporcionando así mejores condiciones para su recuperación”

Cuadro 17.

Opinión del personal de enfermería en cuanto a si se cuenta con recurso humano disponible para emprender actividades en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Dr. Joel Valencia Parpacen. Estado Miranda 2009

Ítems	Pregunta	Alternativas	fa	%
13	¿Cree Ud. que el hospital cuenta con recurso humano disponible para emprender actividades lúdicas?	SI	18	90%
		NO	2	10%
		Total	20	100%

Análisis:

Los resultados indican que la gran mayoría de los encuestados, el 90%, sostienen que el hospital cuenta con recurso humano disponible para emprender actividades lúdicas; mientras que para el 10% no es así. Estos resultados son convenientes, porque constituyen una respuesta favorable en la consecución de los objetivos de esta investigación ya que hay la aceptación e identificación del personal con la propuesta

Cuadro 18.

Opinión del personal de enfermería en cuanto a si se podría contar con material suficiente dirigido a satisfacer las necesidades lúdicas del niño hospitalizado en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Dr. Joel Valencia Parpacen”. Estado Miranda 2009

Ítems	Pregunta	Alternativas	Fa	%
14	¿Considera Ud. que el hospital podría contar con material suficiente dirigido a satisfacer las necesidades lúdicas del niño hospitalizado?	SI	17	85%
		NO	3	15%
		Total	20	100%

Análisis:

Conforme a los resultados la gran mayoría de los encuestados, el 85%, considera que el hospital podría contar con material suficiente dirigido a satisfacer las necesidades lúdicas del niño hospitalizado; mientras que para el 15% no es así. Estos resultados son importantes porque si existen recursos, sólo habrá que poner un poco de voluntad para crear la ludoteca en ese centro hospitalario.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Una vez concluida la investigación y conforme a los resultados se llega a las siguientes conclusiones:

El servicio de hospitalización pediátrica, se caracteriza principalmente por admitir a un promedio mensual de 50 niños hospitalizados con una estancia de 7 días, situándose por debajo de los estándares, lo que sugiere poco aprovechamiento de los servicios del hospital. Además, el hospital ha reducido el número de usuarios hospitalizados por diversas causas: (a) aunque el hospital es un materno infantil, sólo está en funcionamiento el espacio pediátrico, debido a que el área de obstetricia, fue cerrada por remodelación de la estructura; (b) por la fuga de cerebros y especialistas en el área.

Al indagar sobre la existencia de actividades recreativas dirigidas a los niños y niñas hospitalizados se puede afirmar que el personal de enfermería conoce el funcionamiento de una ludoteca; saben que el juego es necesario en la vida del niño hospitalizado, ya que permiten explorar como vive el niño el proceso de su enfermedad, lo cual favorece el afrontamiento de la hospitalización y facilitar la cooperación del niño. Además, nunca se realizan en el área de pediatría actividades recreativas dirigidas a los infantes hospitalizados, cuando este tipo de acciones constituyen una forma de entretenimiento en los momentos que el niño o niña permanece en el hospital.

En cuanto a la opinión del personal de enfermería en relación a la importancia de las actividades lúdicas en niños y niñas hospitalizados, se evidencia la idea que tienen de la importancia de la misma en el medio hospitalario, ya que éste es pobre en estímulos para el niño. Además, la hospitalización constituye una fuente de estrés y puede generar miedos que pueden internalizarse en el niño. Por otra parte, no existen

juguetes en el servicio, particularmente, porque no hay espacios disponible ni adecuados para el resguardo y limpieza de los mismos para posteriores usos. En ocasiones algunas instituciones realizan campañas de donación de juguetes a los niños hospitalizados, que ellos se llevan a sus hogares una vez dados de alta. Sostiene el personal de enfermería que con el juego se puede obtener una mejor evolución de la enfermedad del niño hospitalizado, porque le sirve al niño(a) para expresar miedos, ansiedades y preocupaciones. Además de la atención a las necesidades clínicas, el hospital debe proteger y desarrollar prácticas identificadas con la afirmación de la vida que llegue a ser internalizada por los niños.

En relación a diseñar las bases para la creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”, el personal de enfermería apoya la propuesta de creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica. Además el Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen” cuenta con espacio y recurso humano disponible para emprender actividades recreativas y la instalación de una ludoteca.

Recomendaciones

Resolver los problemas que confronta el hospital en relación a la remodelación para ampliar y diversificar (materno – infantil) el número y promedio de estancia de los usuarios atendidos, que permita un mejor aprovechamiento de los servicios del hospital.

1. Implementar actividades recreativas dirigidas a los niños y niñas hospitalizados, ya que el juego es necesario en la vida del niño hospitalizado
2. Ejecutar el proyecto de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica para satisfacer las necesidades lúdicas del niño hospitalizado, en los espacios disponibles.
3. Dotar la ludoteca con materiales lúdicos que sirvan de estímulo al niño y permita convertir la hospitalización en una experiencia positiva para el niño o niña.

CAPITULO VI.

LA PROPUESTA

Denominación del Proyecto

Diseño de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen” Estado Miranda 2009.

Objetivo de la Propuesta

Objetivo General

Promover el establecimiento de una ludoteca que permita estimular y atender a las necesidades recreativas y lúdicas de la población infantil hospitalizada en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Materno Infantil “Joel Valencia Parpacen”

Objetivos Específicos

- Propiciar un espacio placentero para los niñ@s hospitalizados.
- Satisfacer las necesidades lúdicas de los niñ@s hospitalizados.
- Fomentar espacios agradables a los niñ@s hospitalizados.
- Facilitar actividades recreativas a los niños hospitalizados.
- Integrar en actividades educativa y lúdicamente a los niños hospitalizados.

Justificación

El proyecto es muy positivo porque genera en los niños una actitud más positiva y favorece su proceso de recuperación. De hecho, a través del juego se puede conseguir una mayor relajación del niño, disminuyendo la ansiedad y los miedos. Además, fomenta la creatividad y capta la atención del pequeño haciendo que se olvide de otros pensamientos negativos

Además, se requiere que los institutos de salud realicen un esfuerzo para responder a las necesidades de sus usuarios, destacando aquellas que afectan a su calidad de vida; en especial cuando los usuarios de los servicios sanitarios son niños, para ellos el juego es una necesidad. A estos pacientes se les debe dar una respuesta integrada a sus necesidades de salud, entendida como bienestar físico, psicológico y social adquiere una relevancia especial

En este contexto se pretende presentar la propuesta a la institución y lograr que sea aceptada y puesta en práctica.

Misión

Permitir la implementación de una ludoteca, para optimizar el servicio de pediatría, a fin de brindar una atención integral y de óptima calidad.

Meta

Implantar una ludoteca, única, en el servicio de hospitalización pediátrica, eficiente y eficaz acorde a las necesidades y exigencias de los niños y niñas reclusos, para satisfacer las necesidades lúdicas del niño hospitalizado, mediante actividades recreativas y materiales lúdicos que sirvan de estímulo al niño y permita convertir la hospitalización en una experiencia positiva.

Beneficiarios

- Directos: niños y niñas hospitalizados
- Indirectos: Hospital – Sociedad en general

Recursos

Humano:

El recurso humano responsable del desarrollo de las actividades serán maestros, voluntarios, personal sanitario (principalmente el personal de enfermería), 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.

Es importante resaltar la participación de voluntarios de la propia comunidad como dinamizadores de estos espacios.

Financieros:

Puede requerir de recursos financieros para su aplicación, se estima un monto de 111.848,00. Sin embargo, la creación de la ludoteca puede ser realizada con apoyo de entidades, empresas, fabricantes de juguetes, etc. Este apoyo se puede atender no sólo con donaciones de juguetes y equipamientos sino también con entrenamiento de funcionarios, con lo cual se puede reducir costos.

Una vez instalada, la ludoteca no representaría gastos elevados de operación. El principal es el gasto del personal (sueldos) y reposición de material y juguetes. Es necesario reservar recursos para material de escritorio y limpieza (esterilización y limpieza de los juguetes).

A continuación se presenta un presupuesto con montos aproximados

PLAN OPERATIVO ANUAL 2010**DISTRIBUCIÓN GENERAL DEL PRESUPUESTO DE GASTOS****ACTIVIDAD: Propuesta Ludoteca Hospital Materno Infantil "Joel Valencia Parpacen" Estado Miranda 2009.****UNIDAD EJECUTORA: Coordinación del Proyecto**

DENOMINACIÓN	COSTO APROXIMADO EN BS. ANUALES
GASTOS DE PERSONAL	100,800,00
Remuneraciones al Personal:	100.800,00
MOBILIARIO	5.405,00
Mesa y Silla para niños de 0 a 6 años.	1100,00
Mesa y Silla para niños de 8 a 12 años.	220,00
Escritorio	1250,00
Archivos verticales	995,00
Escritorio	1840,00
MATERIALES Y EQUIPOS	4980,00
Estante de cinco entrepaños.	1200,00
Estante metálico	660,00
Estantería plástica ventilada.	2750,00
Estante de madera biblioteca	50,00
Papelería	200,00
MATERIALES LUDICOS	663,00
Juegos lúdicos de metal didáctico para niños de 5 años o más.	250,00
Juego de motricidad.	15,00
Juego de habilidades motoras.	50,00
Juego de dados	50,00
Juego de habilidades manual.	10,00
Juego de tacos modelo madera 112 piezas.	15,00
Juego de bloques de textura.	25,00
Juego trenzado de zapatos.	25,00
Juego de dominó figuras geométricas.	25,00
Juego de secuencia de tiempo.	25,00
Lamina de los sentidos de 6 juegos.	18,00
Juego de acción y efecto.	50,00
Juego de relación de palabras 16 piezas	10,00
Juego de rompecabezas para niños de 4 a 6 años	10,00
Juego de lego en tobo 116 piezas	25,00
Libros y material de lectura	60,00
TOTALES	111.848,00

Físicos:

Se ejecutará dentro de la institución y se requerirá de un espacio físico adecuado, con un mínimo de 30 m², con sus divisiones conforme la capacidad de los niños. Debe contar con suficiente iluminación, además las paredes deben tener muchos colores, en especial los cálidos, tanto en el interior, como en exteriores.

Equipamiento:

1. Los espacios deben tener colores vistosos y agradables a los niños. Decorado con figuras e imágenes infantiles. Tendrá armarios de dos puertas decoradas, sillas, mesas, colchonetas, estantes múltiples con divisiones para colocar los juguetes, almohadones, aros, cubos y túneles de goma espuma, pizarrón, cartelera.

2. Material interactivo y recreativo: libros ilustrados para niños, juegos de mesa de distintos modelos, creyones de cera y de madera, resmas de papel, lápices grafito, foami, acuarelas, pinceles, cartillas de números, letras y animales; juegos de memoria, tacos de letras y números; recursos audiovisuales, juguetes de diferentes materiales, flexibles, manejables no tóxicos de diferentes tamaños y colores, pelotas, bastones.

Contenidos**Sectores de la Ludoteca**

- Sector de Psico-motricidad: en este espacio se fomentará el trabajo psicomotriz por medio de la utilización de diversos materiales, tales como pelotas, bastones, aros, cubos y túneles de goma espuma, colchonetas, etc.
- Sector de Bebés: se tenderá al desarrollo temprano, a través de material sensorio, entre otros.

- Sector de Juegos: habrá estantes con juegos y juguetes con libre acceso para ser explorado libremente o coordinada por el ludoeducador.
- Sector musical: se estimulará la percepción auditiva por medio de instrumentos convencionales y artesanales.
- Sector arte: se ofrecerá diversos materiales estructurados y no estructurados para fomentar la creatividad a través de la expresión plástica, (pizarrón). Los trabajos van a estar expuestos en móviles (colgados del techo con maderas).
- Sector de experimentos: se fomentará la exploración de los fenómenos físicos, mediante el uso de guías con experimentos sencillos.
- Mesa de actividades: en forma a la cual se puedan reunir para realizar todo tipo de juegos de mesa en forma grupal e individual.
- Sector dramatización: constará de disfraces, maquillajes, accesorios, para que los participantes puedan crear historias.
- Botiquín de juguetes: con materiales necesarios para la restauración de juegos y juguetes dañados.
- Botiquín de auxilios: con elementos de primeros auxilios.
- Material bibliográfico: material de consulta para profesionales.
- Administración: caja con ficheros de juegos / juguetes. Carpeta de actividades lúdicas realizadas. Fichero de préstamo.
- Cartelera de comunicaciones: donde puedan ser colocados recados de un participante para otro, noticias sobre las actividades de la Ludoteca o simplemente avisos de rutina.

Generalidades

Coordinar la selección, el cuidado y mantenimiento del material de juego más adecuado a las necesidades de los niños hospitalizados en función de su edad limitaciones funcionales, condiciones de salud, entre otros. Uso de los recursos audiovisuales proyectos de animación a la lectura en el hospital y coordinar préstamos de libros y material de lectura para los niños y también para los padres.

Características de los juguetes para el contexto hospitalario

Para la elección de los juguetes es importante tener en cuenta lo siguiente:

1. Normas de seguridad y de limpieza,
2. Tamaño y variedad de los juguetes.

En relación a las normas de seguridad se debe señalar la importancia de evitar los juguetes que puedan constituir un algún riesgo para el niño(a), con zonas cortantes o que estén fabricados con materiales o pinturas tóxicas. Con niños(as) de corta edad los juguetes provistos de piezas pequeñas también pueden resultar peligrosos. La limpieza y/o higiene es importante para evitar posibles infecciones. La higiene en los materiales es igual de importante que la higiene de muebles y otros elementos de la sala donde juegan los niños(as).

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 más manejables (González, Benavides y Montoya, 2000).

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 distintos materiales, con distintas formas, tamaños, utilidades, etc., a fin de estimular los sentidos del niño y realizar actividades que potencien distintas áreas de su desarrollo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Liz Angel R., de (2007). Modifica tu salud con afirmaciones. Consulta el 25-9-09 en <http://www.publicalpha.com/>
- Abreu (2005). *El Juego y el Niño Escolar*. [consulta 28-01-09]. Disponible en <http://www.mongrafia.com>
- Arias, Fidas. (2006). *Proyecto de Investigación. Guía para su elaboración*. Editorial Episteme Oriol Ediciones.
- Azpura Luis Erazo (2002). *Evolución del Costo de un Paciente Hospitalizado*, www.informedicajournal.org/a1n2/files/papers.../azpurua.pdf
- Bautista Rosa Helena (2000). *Ludoteca. Un Espacio Comunitario De Recreación*. Disponible en: www.redcreacion.org/documentos/congreso6/REBautista.htm. . [Consulta 15-09-08]
- Berger y Thompson, (1997). *El Juego y el Niño*. [consulta 28-01-09]. Disponible en <http://www.mongrafia.com>
- Bolaños Rodolfo Reyes (2009). *Servicio de Pediatría: Descripción*. Médica Sur en Línea. Página en línea. [consulta 15-06-2009]. Disponible en: http://www.medicasur.com.mx/wb/Medica_en_linea/Medi_Servicio_de_Pediatrica_Descripcion
- Caba Beatriz (2006). *El Juego en el desarrollo Infantil*. Disponible en: http://www.educared.org.ar/infanciaenred/elgloborajo/piedra/2006_04/02.asp - 30k
- Canales de, F.H., Alvarado de E.L. y Pineda E.B. (1998). *Metodología de la Investigación Manual Para el Desarrollo del Personal de Salud Organización Panamericana de Salud*.
- Castro Rodrigo (2005), *Gerencia Hospitalaria*. Consulta el 18-10-09 en: http://www.institutolibertadydesarrollo.cl/lyd/bajar.aspx?archivo=LYD/Controls/Neochannels/Neo_CH3799/deploy/rcastro
- Código Deontológico de Enfermería. (1999). Federación de Colegios de Enfermeras de Venezuela. Caracas.
- Conde Pastor Montserrat y Conde Pastor M. Consuelo (2000). *Vivir sano, Psicología, Juego: desarrollo socio-educativo del niño*. Disponible en: http://www.saludalia.com/docs/Salud/web_saludalia/vivir_sano/doc/psicologia/doc/doc_juego_desarrollo.htm.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). Gaceta Oficial N° 5.433. Extraordinario. Caracas, 15 de diciembre.
- Costa Ferrer María (2000). *El Juego y el Juguete en la hospitalización Infantil*. Disponible en: <http://www.educared.org.ar/categorias/padres>. . [Consulta 07-09-08]

- Díez, M. (2004). *Asistencia Pedagógica en la Hospitalización Infantil*. Memoria inédita. Universidad de Navarra (España). Disponible en: http://www.walc03.ula.ve/cgiwin/be_alex.exe?Documento=T016300004481/8&term_termino_2=e:/alexandr/db/ssaber/Edocs/p. [Consulta 09-09-08]
- El hospital. Página Línea. [consulta 12-06-09]. Disponible en: http://www.es.wikipedia.org/wiki/Centro_hospitalario
- Fernández Valiñas Ricardo (s/f). *El Arte de Preguntar*. Documento en línea, [consulta el 12-05-08] Disponible en: http://www.entrepreneurespanol.com/howto/howto4_3.html
- Flames, Abel (2000). *Como elaborar un trabajo de Grado*.
- González Barrón R. y Montoya Castilla I (2001). *La Hospitalización Pediátrica Infantil los Espacios Lúdicos*. [Consulta 01-11-08] Disponible en: http://www.psisquis.com/art/01_22_n06_A05.pdf.
- Hernández Sampieri, R y Otros (1998) *Metodología de la Investigación*. México, MacGraw Hill.
- Hurtado de Barrera Jacqueline. (2000). *Metodología de la Investigación Holística*. Editorial SYPAL. 3º edición.
- Iturralde Ernesto (2007). *Actividades lúdicas*. Documento en línea. Disponible en: <http://www.teamwork.com/ludica.htm> - 59k. [Consulta 09-09-08]
- Juego (s/f). Disponible en; <http://es.wikipedia.org/wiki/Juegos> - 67k . [Consulta 07-09-08]
- Ley de Ejercicio Profesional de la Enfermería (2005). Gaceta Oficial N° 38.263 del 01-09-05. Caracas. Venezuela
- Ley Orgánica de Salud. Caracas. Venezuela (1994). Caracas. Venezuela.
- Ley Orgánica para la Protección del Niño y Adolescentes LOPNA (1999). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 5.266
- Marín, M (1998). *Metodología de la Investigación*. Caracas. Módulos Didácticos.
- Osorio Rojas Ricardo Arturo (2001). *El Cuestionario*. Documento en línea. [consulta 25-03-09]. Disponible en: [hp://www.nodo50.org/sindpitagoras/Likert.htm](http://www.nodo50.org/sindpitagoras/Likert.htm)
- Palomo del Blanco, M. (1995). *El niño hospitalizado. Características, Evaluación y Tratamiento*. Madrid: Pirámide.
- Pérez, Alexis (2004) *Guía metodológica para anteproyectos de investigación*. Caracas. Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador
- Pontificia Universidad Católica de Chile (s/f). *Glosario de Términos Parasitológicos*. Escuela de Medicina Apuntes. Consulta el 27-08-09 en: http://www.escuela.med.puc.cl/paginas/udas/.../Parasitol_04.html -

- Romagosa Huguet, A. (2000). *Actividades Lúdicas para Niños Hospitalizados*. Proyecto de Afanoc. Publicación electrónica Intersalud.net [Consulta 01-11-08]. Artículo: [8 pantallas]. Disponible en: <http://www.intersalud.net/paginas/Num4/afanoc.htm>
- Salud-Madrid, (2007). *Actividades Lúdicas*. Hospital Infantil Universitario “Niño Jesús”. Documento en línea. [Consulta 01-11-08]. Disponible en: <http://www.madrid.org/es/satelite>.
- Sternberg Robert (1989). *Teorías del Aprendizaje*. Documento en línea. [Consulta 01-11-08]. Disponible en: <http://cdu.cnc.una.py/docs/cnc/grupos/index>
- Romero Kruskaia, Alonso Leonor (2007). *Arte y Juego en las Aulas Hospitalarias: Una Experiencia en el Hospital Universitario de los Andes*. Universidad de Los Andes Facultad de Humanidades y Educación Mérida, Venezuela. Documento en línea. Disponible en: <http://www.pedagogiahospitalaria.net/jornadas/2007/>. [Consulta 01-11-08]
- Sabino, Carlos (2000). *¿Cómo elaborar una tesis?*. Editorial PANAPO de Venezuela, C.A., Caracas, Venezuela.
- Serradas Fonseca, Marian (2007). *Integración de actividades lúdicas en la atención educativa del niño hospitalizado*. Disponible en: /Educere La Revista Venezolana de Educación Año 11 - Número 39 octubre - noviembre - diciembre 2007. Disponible en: <http://saber.ula.ve/bitstream/123456789/20/articulo7.pdf>. [Consulta 09-09-08]
- Ullan de La Fuente Ana María (2004). *Humanización de la Hospitalización Pediátrica. Calidad de la atención psicosocial a los niños en los hospitales*. Consulta 27-09-08]. Disponible en: <http://www.sanidad.jcyl.es/sanidad/cm/p=es>
- Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL) (2002). *Manual de Trabajos de Grado y Tesis Doctorales*. Vicerrectorado de Investigación. UPEL. Caracas

ANEXOS

ANEXO A.

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO DIRIGIDO AL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE PRESTA SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL “Dr. JOEL VALENCIA PARPACEN.

- 1 ¿Conoce Ud. el funcionamiento de una ludoteca?
SI NO

- 2 ¿Cree Ud. que el juego es necesario en la vida del niño hospitalizado?
Nunca A veces Con frecuencia Siempre

- 3 ¿Cree Ud. que el juego y los juguetes nos permiten explorar cómo vive el niño el proceso de su enfermedad?
Nunca A veces Con frecuencia Siempre

- 4 ¿Se realizan en el área de pediatría actividades recreativas dirigidas a niños y niñas hospitalizados?
Nunca A veces Con frecuencia Siempre

- 5 ¿Tiene idea de la importancia de las ludotecas en los hospitales?
SI NO

- 6 ¿Cuenta el servicio con juguetes, adecuados a la edad del niño?
Nunca A veces Con frecuencia Siempre

- 7 ¿Se le ofrece al niño libros y medios audiovisuales que le permitan distraerse?
Nunca A veces Con frecuencia Siempre

- 8 ¿Cree Ud que si al niño hospitalizado se le estimula a jugar se puede favorecer su salud mental?
Nunca A veces Con frecuencia Siempre

9 ¿Cree Ud que con el juego se puede obtener una mejor evolución de la enfermedad del niño hospitalizado?

Nunca A veces Con frecuencia Siempre

10 ¿No cree Ud, que además de la atención a las necesidades clínicas, el hospital debe proteger y desarrollar prácticas identificadas con la afirmación de la vida?

Nunca A veces Con frecuencia Siempre

11 ¿Cuenta el Hospital con espacio para la instalación de una ludoteca?

SI NO

12 ¿Apoya Ud. la propuesta de creación de una ludoteca en el servicio de hospitalización pediátrica?

SI NO

13 ¿Cree Ud. que el hospital cuenta con recurso humano disponible para emprender actividades lúdicas?

SI NO

14 ¿Considera Ud. que el hospital podría contar con material suficiente dirigido a satisfacer las necesidades lúdicas del niño hospitalizado?

SI NO

ANEXO B.

**CUADRO DE CONFIABILIDAD
KUDER Y RICHARDSON (FÓRMULA 20) KR₂₀**

	1	5	11	12	13	14	X	(X - X)	(X - X)-2
1	1	1	1	1	1	0	5	0.1	0.01
2	1	1	1	1	1	1	6	0.9	0.81
3	1	1	1	1	1	1	6	0.9	0.81
4	1	1	1	1	1	1	6	0.9	0.81
5	1	1	0	1	0	0	3	2.1	4.41
6	1	1	1	1	1	1	6	0.9	0.81
7	1	1	0	1	1	0	4	1.1	1.21
8	0	1	1	1	1	1	5	0.1	0.01
9	1	1	1	1	0	1	5	0.1	0.01
10	1	1	1	1	0	1	5	0.1	0.01
							51		8.9
P	0.9	10	0.8	10	0.7	0.7			
Q	0.1	0	0.2	0	0.3	0.3			
P . Q	0.9	0	0.16	0	0.21	0.21			1.48

$$\bar{X} = 5,1$$

$$P.Q. = 1.48$$

$$ST^2 = 8.9$$

$$Kr_{20} = \frac{K}{K-1} \cdot \left(1 - \frac{\sum P.Q}{ST^2} \right)$$

$$Kr_{20} = \frac{10}{10-1} \cdot \left(1 - \frac{1.48}{8.9} \right)$$

$$Kr_{20} = (1.11) \times (1 - 0,17)$$

$$Kr_{20} = (1.11) \times (0.83)$$

$$Kr_{20} = 0.92 \text{ (alta confiabilidad)}$$

ANEXO C.

CUADRO DE CONFIABILIDAD COEFICIENTE DE ALFA DE CROMBACH

Donde:

K= Es el número de ítems.

ΣS_i^2 = Sumatoria de varianzas de los ítems.

ST^2 = Varianza de la suma de los ítems.

α = Coeficiente de Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_{is}^2}{S_T^2} \right]$$

Prueba Piloto	Items				Total Ítems
	I	II	III	IV	
1	4	1	2	1	8
2	4	1	2	1	8
3	5	0	0	3	8
4	2	3	1	2	8
5	5	0	1	2	8
6	2	2	1	3	8
7	4	1	2	1	8
8	1	0	4	3	8
9	2	4	1	1	8
10	5	0	0	3	8
ΣX_i	34	12	14	20	80
ΣX_i^2	136	32	32	48	640
S_i^2	13.83	3.4	1.4	0.89	19.52
S_t^2					64

Sumatoria de varianzas de los ítems: $\Sigma S_i^2 = 19.52$

Varianza de la suma de los ítems: $ST^2 = 64$

Coeficiente de Alfa de Crombach:

$$\alpha = \frac{4}{4-1} \left[1 - \frac{19.52}{64} \right]$$

$$\alpha = 1.33 [1 - 0.30]$$

$$\alpha = 0.93 \text{ (alta confiabilidad)}$$

ANEXO D.

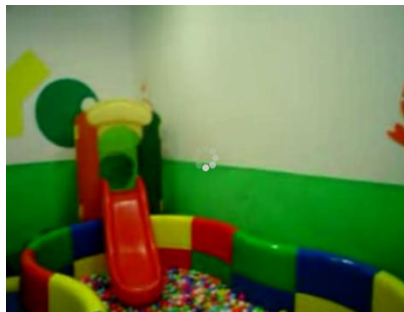
**CONSTANCIA DE CONFIABILIDAD Y
GUIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

ANEXO E.

EJEMPLOS DE LUDOTECAS



Foto: Paris García



ANEXO F.

COMUNICACIONES REALIZADAS POR NIÑOS HOSPITALIZADOS