

Juguete terapéutico para la percepción de cuidados de enfermería en pacientes pediátricos en ortopedia y traumatología

Therapeutic toy for the perception of nursing care in pediatric patients in orthopedics and traumatology

Ramos García ,Ledia Lazara ¹
Torres Esperón Julia Maricela ²
Bazoni Soares Maia, Edmara ³
Mora Figueroa, Lidia Odalis ⁴

1- Complejo Científico Ortopédico Internacional "Frank País", La Habana, Cuba. Email:lediarg@gmail.com

2 - Escuela Nacional de Salud. Pública. La Habana, Cuba. Email: mtorresesperon7@gmail.com

3 - Universidade Federal de São Paulo, Departamento de Enfermagem Pediátrica, Escola Paulista de Enfermagem. São Paulo, SP, Brasil.Email: maiaedmara@gmail.com

4-Complejo Científico Ortopédico Internacional "Frank País", La Habana, Cuba. Email:lidiafigueroa523@gmail.com

Introducción: El proceso de hospitalización es complejo para los infantes y las familias, origina una importante fuente de conflictos y tensiones. Los niños dejarán sus actividades habituales para encontrarse en un medio hostil, que provoca inseguridad, miedo, dudas, temores. El uso del Juguete Terapéutico Dramático puede contribuir en brindar una asistencia humanizada en los servicios de ortopedia y traumatología . **Objetivo:** describir percepciones de pacientes pediátricos sobre la mejora de los cuidados de enfermería en los servicios d Ortopedia y traumatología . **Metodología:** Estudio cualitativo con diseño de investigación acción participativa mediante la técnica el juguete terapéutico dramático: "Dibujar, escribir y contar" (DWT), aplicado a 19 niños al ingreso en los servicios de pediatría del Hospital Ortopédico "Frank País" en el período del 15 abril a 15 mayo del 2022. Se realizó grabación, transcripción y análisis de contenido, según Bardin. **Resultados:** Emergieron dos categorías, cuatro subcategorías. **Conclusiones:** La dinámica de juguete terapéutico dramático. Permitió conocer las necesidades de cuidado de los infantes, expresando sus preocupaciones y temores durante el juego. Entre las percepciones sobre la mejora de los cuidados de enfermería se destaca las emociones de los niños y sus deseos de transformar el servicio. Se alcanzó jugar y con ello expresar sentimientos y preocupaciones que ayudaron a liberar tensiones.

Palabras clave: Juego o implementos de juegos; Enfermería Pediátrica;Hospitalización;

ABSTRACT

Introduction: The hospitalization process is complex for infants and families, it causes an important source of conflicts and tensions. Children will leave their usual activities to find themselves in a hostile environment, which causes insecurity, fear, doubts, fears. The use of the Dramatic Therapeutic Toy can contribute to providing humanized assistance in orthopedics and trauma services. **Objective:** to describe the perceptions of pediatric patients about the improvement of nursing care in Orthopedics and Traumatology services. **Methodology:** Qualitative study with participatory action research design using the dramatic therapeutic toy technique: "Draw, write and count" (DWT), applied to 19

children upon admission to the pediatric services of the "Frank País" Orthopedic Hospital. "in the period from April 15 to May 15, 2022. Recording, transcription and content analysis were carried out, according to Bardin. **Results:** Two categories emerged, four subcategories. **Conclusions:** The dynamics of dramatic therapeutic toy. It allowed to know the needs care of infants, expressing their concerns and fears during the game. Among the perceptions about the improvement of nursing care, the emotions of children and their desire to transform the service stand out. It was possible to play and with it express feelings and concerns that helped release tensions.

keywords: Game or game implements; Pediatric Nursing; Hospitalization;

I. INTRODUCCIÓN

La humanización del cuidado está dentro de las tendencias actuales de las ciencias de la Enfermería y al respecto se valoran diferentes perspectivas, una de ellas es el empleo de tecnologías que contribuyan a este objetivo, como es el caso del Juguete Terapéutico Dramático (JTD). Su empleo ha sido estudiado en varios servicios de pediatría, como la oncología, la cirugía, cuidados intensivos, entre otros.^{1, 2}

El uso de esta tecnología del cuidado JTD es utilizada por los profesionales de enfermería para mejorar la calidad de la atención. Se realiza con el objetivo de disminuir la ansiedad, miedo y dudas asociadas a una situación no habitual en la vida de infantes y para auxiliar en la preparación de procedimientos terapéuticos.¹⁻⁴ Es indicado para cualquier niño en situación de estrés y puede ser desenvuelto por profesionales de diversas áreas, siendo enfermería una de ellas, es cada vez más utilizado en la perspectiva de la humanización del cuidado infantil.³

Aplicar el JTD en los servicios pediátricos de la ortopedia y traumatología es también una necesidad, dada las circunstancias de los pacientes que pueden permanecer encamados por largo periodos de tiempo y la recurrencia de las cirugías. Es por ello que el objetivo del estudio es describir las percepciones de pacientes pediátricos sobre la mejora de los cuidados de enfermería en los servicios de Ortopedia y traumatología

II. MÉTODOS

Se realizó un estudio cualitativo, mediante la técnica de juguete terapéutico (JTD) con el uso del dibujo como forma de expresión. La técnica de recolección de datos "Dibujar, escribir y contar", conocida como DWT por sus siglas en inglés Draw, Write, and Tell ⁵ fue aplicada a 19 infantes (10 niños y nueve niñas) ingresados en los servicios de pediatría del Hospital Ortopédico "Frank País" en La Habana, Cuba, en el período de 15 abril y 20 de mayo de 2022.

El juguete terapéutico también es descrito como una técnica de juego utilizada para reducir el trauma entre los niños hospitalizados, evaluar sus sentimientos y malentendidos hacia tratamientos y procedimientos, y ayudarlos a desarrollar métodos de afrontamiento positivos.⁶ La técnica DWT invita a los niños a hacer dibujos y escribir palabras en respuesta a preguntas. El aspecto central de la recopilación de datos implica que el investigador pida a los niños que expliquen su dibujo y cualquier palabra que hayan escrito. Por lo tanto, se captura la interpretación del propio niño de su dibujo, y se registran estas narrativas, se transcriben y analizan. Al usar DWT, los dibujos de los niños no están sujetos a análisis, sino que éste se usa de intermediario para obtener los relatos que representan los dibujos.⁵

La dinámica se aplicó en dos momentos, en el primero se interactuó con los participantes, explicándole en qué consistía el procedimiento y se solicitó, como parte de los aspectos éticos, su asentimiento y consentimiento de la familia. Se les invitó a dibujar y escribir mediante la pregunta al ingreso: ¿Qué te gustaría que hiciera la enfermera para mejorar su estancia en el hospital?

En el segundo momento se solicitó describir su dibujo, los que fueron fotografiados como evidencia. Las narrativas fueron grabadas, transcritas y agrupadas en un cuerpo textual. Para el procesamiento de los datos obtenidos, se utilizó la técnica de análisis de contenido de Bardin⁷ con el empleo de sus tres fases correspondiente: 1) pre-análisis, 2) exploración del material y 3) tratamiento de resultados, inferencia e interpretación.

En el pre-análisis, se organizó el cuerpo textual y se realizó lectura fluctuante con la finalidad de apropiarse de las ideas iniciales. En la segunda fase de exploración del material se efectuó la lectura exhaustiva del cuerpo textual, con el objetivo de transformar los datos brutos, organizarlos y reunirlos en unidades, que permitieron la descripción de las características pertinentes del contenido, se marcaron en diferentes colores las unidades análisis y se buscaron los núcleos de sentido que dieron lugar a las categorías. En la tercera fase de tratamiento de los resultados, inferencia e interpretación, se realizó el análisis donde emergieron las categorías empíricas. Se aplicó la frecuencia ponderada que permitió identificar el peso de cada categoría.

Para la descripción de las narrativas que respaldan las categorías emergentes se codificaron los discursos de los niños como “No” y las niñas como “Na”, y se organizaron de acuerdo al orden de realización de cada técnica.

III. RESULTADOS

Emergieron dos categorías con dos subcategorías cada una, que denotan las emociones de los infantes antes de aplicar la dinámica y después de aplicada la dinámica. La segunda categoría transformación del servicio con sus subcategorías: Solicitudes y necesidades de los infantes, Cambio en el entorno. Estas categorías le permitió a los profesionales de enfermería conocer las necesidades individuales de los niños y satisfacer las demandas para brindar una atención de calidad.

A continuación, se describen los discursos que respaldan cada categoría. Se agregan algunos de los dibujos como ejemplos de los realizados en el proceso de aplicación de la técnica, se utilizaron los que mejor se visualizan, dado que algunos por la calidad del papel y la forma utilizada para el dibujo no permitieron la suficiente claridad de la imagen para presentar en este formato.

Categoría 1: Emociones de los infantes

Subcategoría 1: Emociones de los infantes antes de aplicar la dinámica

“... me aburro (Na3, Na5, No 5, Na 8)... las enfermeras me dan miedo (No1, Na 4, Na 5, No 6, No7, Na 8)... a las batas blanca le tengo miedo(No1)...estoy triste (Na3, Na 8)...mi hermano lo extraño (No 5)....estoy lejos de mi familia (Na5)”



Figura 1. Dibujo realizado por el participante No 5

Subcategoría 2: Emociones de los infantes después de aplicar la dinámica

“... dibujar es bueno estoy relajado (No7) me siento bien (No7, Na3) ... me divierte (No7).... me gusta dibujar esto es divertido me olvido que estoy ingresado (No 5) ... puede volver mañana para conversar y dibujar (No 4)”



Figura 2. Dibujo realizado por el participante No7

Categoría 2: Transformación del servicio

Subcategoría1: Solicitudes y necesidades de los infantes

“...Dibuje una enfermera y un médico que juegan ...(Na1) ... niños jugando con las enfermeras (Na2, No1, No3, No6, Na7, Na 8) ... unos niños en el parque jugando (No3) ... hacer juegos de mesa (No 8).... jugar con otros niños (No 5)... vengan payasos a jugar porque me gustan mucho (Na1, Na3)... actividades recreativas con payasos, globos, juegos (Na4, No 9, Na7) ... me gustaría que en el cuarto hubiera más niños adolescentes para hablar (No 4, No10) pongan cortinas en los baños para cuidar mi privacidad...no me gusta que me vean (No 6, Na6, No10, Na7)”



Figura 3. Dibujo realizado por el participante Na1

Subcategoría2: Cambio en el entorno

".... ver el televisor (Na1, Na2, No1, No 2, No 3, Na 3, Na5, No 5, No 9, Na7) cambiarle el color al cuarto parece un poco triste (No1, No2, Na 4)... ponerle cosas que lo alegren (No1, Na 8)... juntos reunidos todos (No 2, No 3, No8)... dejen salir del cuarto (No 3) la sala le falta un lugar para leer, jugar... (Na5, Na6)... música (No10) (Na 9)... círculos de interés para hablar cosas de adolescentes con las enfermeras (No 4) ... charlas educativas con nosotros los adolescentes (No 6) ... hablar temas que nos interese relacionarnos entre nosotros somos jóvenes (No10)... cosas diferentes que no me recuerden el hospital(No 5)... que para atenderme se pongan ropa de colores para alegrarnos (Na 4, No 4, No7, Na 8) "



Figura 4. Dibujo realizado por el participante Na8

La hospitalización puede ocasionar trastornos en las emociones de los niños internado como consecuencia de la carencia más o menos larga del clima familiar, que incluye la separación de la familia, la introducción en un ambiente extraño y la privación de las relaciones afectivas propias del su grupo de edad.^{2,4,8} Después de aplicada la dinámica los niños se sintieron relajados y expresaron sus opiniones, miedos dudas y temores.

Se puede reconocer la necesidad de los infantes del juego durante la hospitalización y solicitan la presencia de los profesionales de enfermería en otras ocasiones con la aplicación del JT. Esta estrategia debe ser una premisa en la atención de las instituciones hospitalarias, donde se busquen alternativas que minimicen los efectos negativos de la hospitalización, el juguete terapéutico puede ser una de ellas.

En la categoría transformación del servicio, la voz de los niños es fundamental, ellos solicitan sus demandas y solicitan que se cubran sus necesidades de jugar. Como un derecho reconocido y considerado por la Declaración de los derechos de infancia de las Naciones Unidas,⁹ tan fundamental como la alimentación, tratamiento médico, abrigo, educación y amor de los padres.

En esta perspectiva los ayuda a recuperarse de forma positiva. Reduce el estrés y descargan la tensión. Ofrece beneficios a largo plazo, con respuestas de comportamientos más efectivos para enfrentar experiencias futuras. Es importante el cambio de entorno desde sus perspectivas infantiles, transformando el servicio en su zona de confort durante la hospitalización.

Es un estudio que aporta a la enfermería una mirada contextualizada a la salud infantil para develar visiones y necesidades durante la hospitalización y los cuidados. Con resultados favorables para satisfacer los cuidados y brindar una atención humanizada. Como limitación se reconoce en esta etapa de la aplicación del juguete terapéutico no fue posible dar solución a determinadas demandas de los infantes.

IV. CONCLUSIONES

La dinámica de juguete terapéutico dramático. Permitió conocer las necesidades de cuidado de los infantes, expresando sus preocupaciones y temores durante el juego. Entre las percepciones sobre la mejora de los cuidados de enfermería se destaca las emociones de los niños y sus deseos de transformar el servicio. Se alcanzó jugar y con ello expresar sentimientos y preocupaciones que ayudaron a liberar tensiones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sartori Claus MI, Soares Maia EB, Basso de Oliveira AI, Landim Ramos A, Moreira Dias PL, Wernet M. La inserción del juego y los juguetes en las prácticas de enfermería pediátrica: investigación convergente asistencial. *Esc Anna Nery*. 2021; 25(3):e2020038. DOI: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0383>
2. Ribeiro CA, Borba RIH, Maia EBS, Carneiro F. O brinqueado terapêutico na assistência à criança: o significado para os pais. *Rev. Soc. Bras. Enferm. Ped.* 2006;6(2):75-83. DOI: <https://doi.org/10.31508/1676-3793200600009>
3. Koller D. Child Life Council Evidenced-Based Practice Statement: Therapeutic Play in Pediatric Health Care: The essence of child life practice. Rockville, MD: Child Life Council [Internet]. 2008 [access: 15/03/2022]. 53-8. Available from: https://www.childlife.org/docs/default-source/research-ebp/ebp-statements.pdf?sfvrsn=6395bd4d_2
4. Aranha BF, Souza MA, Pedroso GER, Maia EBS, Melo LL. Utilizando o brinqueado terapêutico instrucional durante a admissão de crianças no hospital: percepção da família. *Rev Gaúcha Enferm.* 2020; 41:e20180413. DOI: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20180413>
5. Pope N, Tallon M, Leslie G, Wilson S. Ask me: Children's experiences of pain explored using the draw, write, and tell method. *Journal for specialists in pediatric nursing: JSPN*. [Internet]. 2018 [access 15 Jun 2021]; 23(3): e12218. Available from: <https://doi.org/10.1111/jspn.12218>
6. Coelho HP, de Souza G dos SD, da Silva Freitas VH, dos Santos IRA, de Alencar Ribeiro C, de Lima Silva JMF, et al. Efectos del juguete terapéutico instructivo en la terapia intravenosa en niños hospitalizados. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2021 [acceso: 15/03/2022]; 37(2):e3743. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3743>
7. Bardin L. Análise de conteúdo: A Visão de Laurence Bardin. *Revista Eletrônica de Educação*. [Internet]. 2012 [acesso 15 Jun 2020]; 6(1): 383-7. Disponível em: <http://www.reveduc.ufscar.br/index.php/reveduc/article/view/291/156>
8. Cardoso NR, Prado PF, Souza AAM, Figueiredo ML. Experiencing the surgical process; the child's perception and feelings. *Rev baiana enferm.* 2017; 31(3):e17648. DOI <https://doi.org/10.18471/rbe.v31i3.17648>
9. UNICEF. Convención sobre los Derechos del Niño. Unicef Comité Español [Internet]. 2015 [acceso: 15/03/2022]. 1-56. Disponible en: <https://www.unicef.es/publicacion/convencion-sobre-los-derechos-del-nino>