

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIDAD DE GRADUACIÓN
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA - CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“EFECTOS PSICOLÓGICOS DE LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN
NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS CON DIVERSAS PATOLOGÍAS, QUE SE
ENCUENTRAN HOSPEDADOS EN CASA RONALD MCDONALD NO.2”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

**DIANA MARÍA SANTIZO GAITÁN
DIANA ARACELY SANCHINELLI PALMA**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADAS**

GUATEMALA, MAYO DE 2014

The background of the page is a large, faint watermark of the seal of the University of San Carlos of Guatemala. The seal is circular and contains the Latin motto "CÆTERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEM INTER" around the perimeter. In the center, it depicts a figure on horseback, likely a saint or a historical figure, surrounded by various heraldic symbols including castles, lions, and columns with banners.

CONSEJO DIRECTIVO

Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía

DIRECTOR

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina

SECRETARIO

Licenciada Dora Judith López Avendaño

Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

María Cristina Garzona Leal

Edgar Alejandro Cerdón Osorio

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano

REPRESENTANTE DE EGRESADOS

c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. 311-2012
CODIPs. 1127-2014

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

21 de mayo de 2014

Estudiantes
Diana María Santizo Gaitán
Diana Aracely Sanchinelli Palma
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DÉCIMO NOVENO (19°) del Acta VEINTIDOS GUIÓN DOS MIL CATORCE (22-2014), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 06 de mayo de 2014, que copiado literalmente dice:

DÉCIMO NOVENO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: “EFECTOS PSICOLÓGICOS DE LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS CON DIVERSAS PATOLOGÍAS, QUE SE ENCUENTRAN HOSPEDADOS EN CASA RONALD MCDONALD NO. 2”, de la carrera de **Licenciatura en Psicología**, realizado por:

Diana María Santizo Gaitán
Diana Aracely Sanchinelli Palma

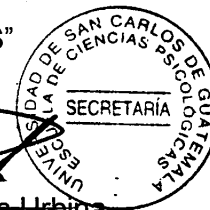
CARNÉ No. 2008-10026
CARNÉ No. 2008-21237

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Susan Yela, y revisado por la Licenciada Suhelen Jiménez. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO



/gaby

CIEPs 104-2014
REG: 311-2012
REG: 020-2013

INFORME FINAL

Guatemala, 14 de mayo 2014

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Pedro José de León Escobar ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“EFECTOS PSICOLÓGICOS DE LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS CON DIVERSAS PATOLOGÍAS, QUE SE ENCUENTRAN HOSPEDADOS EN CASA RONALD MCDONALD NO. 2.”


ESTUDIANTE:
Diana María Santizo Gaitán
Diana Aracely Sanchinelli Palma


CARNE No .
2008-10026
2008-21237

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 07 de mayo del año en curso por la Docente encargada de esta Unidad. Se recibieron documentos originales completos el 08 de abril del 2014, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Mayra Friné Luna de Álvarez
UNIDAD DE GRADUACIÓN PROFESIONAL
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo

Andrea **Centro Universitario Metropolitano –CUM– Edificio “A”**
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Guatemala, C.A. Teléfono: 24187530

UGP. 104-2014
REG 311-2012
REG 020-2013

Guatemala, 14 de Mayo 2014

Licenciada
Mayra Friné Luna de Álvarez
Coordinadora Unidad de Graduación
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

“EFECTOS PSICOLÓGICOS DE LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS CON DIVERSAS PATOLOGÍAS, QUE SE ENCUENTRAN HOSPEDADOS EN CASA RONALD MCDONALD NO. 2.”

ESTUDIANTE:
Diana María Santizo Gaitán
Diana Aracely Sanchinelli Palma

CARNÉ No.
2008-10026
2008-21237

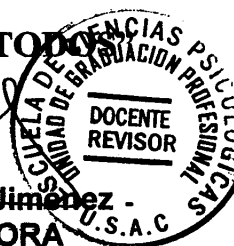
CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 07 de Mayo 2014, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciada Suhelon Jiménez -
DOCENTE REVISORA



Andrea./archivo

Guatemala, 28/08/2013

Licenciada
Mayra Luna de Alvarez
Coordinadora de la Unidad De Graduación
Centro de investigaciones en Psicología
-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas,
CUM

Estimada Licenciada Alvarez:

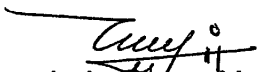
Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del Informe Final de investigación titulado : **"EFECTOS PSICOLÓGICOS DE LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS CON DIVERSAS PATOLOGÍAS, QUE SE ENCUENTRAN HOSPEDADOS EN CASA RONALD MCDONALD NO.2"**, realizado por las estudiantes DIANA MARÍA SANTIZO GAITÁN, CARNÉ 200810026 y DIANA ARACELY SANCHINELLI PALMA, CARNÉ 200821237.

El trabajo fue realizado a partir de 09 junio del 2012 hasta el 28 de agosto del 2013.

Esta investigación cumple los requisitos establecidos por el CIEPs por lo que emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,

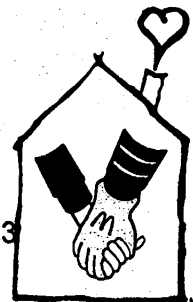

Licenciada Susan Yela

Psicóloga Clínica

Colegiado 1,269

Asesora de Contenido

Guatemala, 18 de noviembre de 2013



FUNDACION INFANTIL
RONALD MCDONALD
GUATEMALA

Licenciado

Marco Antonio García Enríquez

Coordinador Centro de Investigación en Psicología

-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

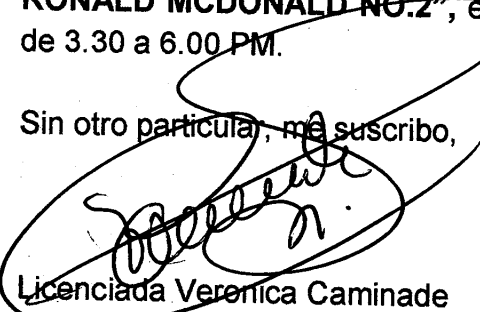
Escuela de Ciencias Psicológicas

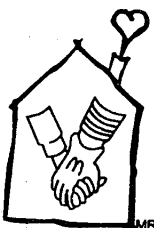
CUM

Licenciado García:

Por este medio le informo que las señoritas **DIANA MARIA SANTIZO GAITAN** carnet: **200810026** y **DIANA ARACELY SANCHINELLI PALMA** carnet: **200821237** realizaron en esta institución entrevistas y listas de cotejo a 10 niños comprendidos en las edades de 5 a 7 años con sus respectivos padres para la realización del proyecto de investigación titulado: **"EFECTOS PSICOLÓGICOS DE LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN NIÑOS DE 5 a 7 AÑOS CON DIVERSAS PATOLOGÍAS, QUE SE ENCUENTRAN HOSPEDADOS EN CASA RONALD MCDONALD NO.2"**, en el mes de agosto del año en curso, en horario de 3.30 a 6.00 PM.

Sin otro particular, me suscribo,


Licenciada Verónica Caminade
Supervisora de Programas y Proyectos
Fundación Ronald McDonald



FUNDACIÓN INFANTIL
RONALD MCDONALD
GUATEMALA

PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR DIANA MARÍA SANTIZO GAITÁN

LIC. JAVIER EFRAÍN SANTIZO VICENTE

ABOGADO Y NOTARIO

COLEGIADO 3997

POR DIANA ARACELY SANCHINELLI PALMA

MARÍA OMIRIA SANCHINELLI RECINOS DE RUIZ

LICENCIADA EN ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

COLEGIADO 13266

KARLA RUIZ SANCHINELLI

ABOGADA Y NOTARIA

COLEGIADO 12005

ACTO QUE DEDICO

DIANA MARÍA SANTIZO GAITÁN

A DIOS Por darme la bendición de estar viva y gozar esta experiencia, por su eterno amor y maravillosas bendiciones.

A MIS PADRES Aracely Gaitán y Efraín Santizo, por haberme dado la vida, por darme fuerzas, ánimo, ejemplos, consejos y por brindarme el apoyo incondicional necesario para permitir realizar mi sueño profesional.

A MI HERMANA Ana Lucía que más que mi hermana es mi mejor amiga, mi brazo derecho, mi ángel guardián, mi hombro, mi confidente, mis fuerzas gracias por tu amor y tu apoyo y por ser mi compañera de desvelos y aventuras.

A MIS FAMILIARES Y AMIGOS Por su apoyo, cariño y palabras de aliento.

A MI COMPAÑERA Diana por haber recorrido este camino juntas y culminarlo.

A NUESTRA ASESORA Licda. Susan Yela por haber creído en nuestro proyecto.

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA por permitirme instruirme en sus aulas y ser profesional.

A CASA RONALD MCDONALD Por habernos abierto las puertas para realizar el proyecto y vivir tan maravillosa experiencia.

A ANOUK La terapeuta de 4 patas que con inocencia, juegos y sabiduría canina fue la protagonista del proyecto dispuesta a ayudar a los niños.

ACTO QUE DEDICO

DIANA ARACELY SANCHINELLI PALMA

A DIOS por brindarme la vida, las fuerzas y el tiempo que es de él, para llegar hasta este momento tan importante para mí y por demostrarme todas sus bendiciones.

A MIS PADRES Hugo Sanchinelli y Maura Palma por su tiempo, dedicación, ayuda y el aliento que me brindaron durante toda mi vida y en especial en esta carrera.

A MIS HERMANOS Karin Sanchinelli y David Sanchinelli por confiar en mí y darme su amor, apoyo y motivarme a seguir adelante.

A MI FAMILIA: Por su apoyo incondicional en los momentos de felicidad y también en momentos de estrés.

A MIS AMIGOS Por su apoyo, cariño en esta etapa de mi vida.

A MI COMPAÑERA Diana Santizo por el esfuerzo y la dedicación en la realización de esta investigación.

A NUESTRA ASESORA Susan Yela por su apoyo y comprensión en todo nuestro proceso.

A MI CASA DE ESTUDIOS Universidad San Carlos de Guatemala.

A CASA RONALD MCDONALD Por habernos abierto las puertas para realizar el proyecto y vivir tan maravillosa experiencia.

A LA MASCOTA ANOUK que con mucho amor, obediencia y paciencia estuvo con nosotros realizando el proyecto.

AGRADECIMIENTOS

- A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA por abrirnos las puertas en su casa de estudio y darnos la oportunidad de cumplir nuestros sueños.
- A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, por contribuir en nuestra formación profesional.
- A la CASA RONALD MCDONALD NO.2 Por permitirnos realizar la investigación.
- A nuestra asesora LICDA. SUSAN YELA con respeto y admiración por todo su acompañamiento y dirección.
- A nuestra revisora LICDA. MIRIAM E. PONCE por su apoyo y orientación.
- A la mascota “ANOUK” de CASA RONALD MCDONALD NO. 2 por ser la terapeuta estrella y por haber demostrado cariño e incondicionalidad de trabajar en nuestra investigación.

ÍNDICE

Resumen	
Prólogo	

CAPÍTULO I

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico	4
1.1.1 Planteamiento del problema.....	4
1.1.2 Marco teórico.....	7
1.1.2.1 El estado de ánimo y su significado	9
1.1.2.2 Una teoría sobre el estado de ánimo	11
1.1.2.3 Relación entre el estado de ánimo y los pensamientos.....	12
1.1.2.4 Terapia asistida con animales	16
1.1.2.5 De la percepción a la razón.....	21
1.1.2.6 El niño en el hospital.....	21
1.1.2.7 Subjetividad.....	25
1.1.3 Delimitación.....	31

CAPÍTULO II TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Técnicas.....	34
2.1.2 Técnicas de recolección de información.....	34

CAPÍTULO III PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Presentación.....	43
3.2 Análisis e interpretación de resultados.....	43
Análisis global.....	50

CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones.....	53
4.2 Recomendaciones.....	55
Bibliografía.....	56
Anexos.....	57

RESUMEN

EFFECTOS PSICOLÓGICOS DE LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN NIÑOS DE 5 a 7 AÑOS CON DIVERSAS PATOLOGÍAS, QUE SE ENCUENTRAN HOSPEDADOS EN CASA RONALD MCDONALD NO.2

La presente investigación tiene como objetivo general analizar los efectos que tiene la terapia asistida con animales a través de las mascotas terapéuticas y cómo dicha terapia interviene positiva o negativamente en el proceso previo y posterior a un procedimiento quirúrgico en los infantes. Los objetivos específicos fueron los siguientes: identificación del estado de ánimo de los niños hospitalizados posteriormente de la terapia asistida con animales, luego se reconoció cómo subjetivan los niños la experiencia sobre dicha terapia, se analizó el pensar, sentir y actuar de los padres de los niños con respecto a la TAA y finalmente se comparó las diferencias entre el pensar, sentir y actuar de los niños según su patología. Se realizó durante el año 2013 y en la misma participaron todos los niños de ambos géneros entre cinco a siete años con sus respectivos padres, con diversas patologías, se observó que los niños que se encuentran hospitalizados son del interior de la República de Guatemala y es por ello que esta misma les ofrece alojamiento, comida y apoyo emocional como el tener una mascota co-terapeuta llamada Anouk, la perrita ayuda a que los niños se estimulen y tengan seguimiento con el tratamiento que diariamente reciben en el hospital.

La metodología empleada para la realización fue la investigación cualitativa, que se considera como un proceso activo, sistemático y riguroso de indagación, en el cual se toman decisiones sobre lo investigable en tanto esta en el campo de estudio. Las técnicas que se utilizaron fueron: diario de campo, la observación que consistió en prestar atención al fenómeno, que en este caso fue la interacción paciente-mascota, tomando la información y registrándola para su análisis, empleando como instrumento una lista de cotejo diseñada para dicho fin; y la entrevista en profundidad con la cual obtuvimos información sobre la terapia asistida con animales de los padres de familia de los niños a evaluar. Las interrogantes planteadas fueron: ¿Cómo cambia el estado de ánimo de los niños hospitalizados luego de la TAA? ¿Cómo subjetivan los niños la experiencia de la TAA? ¿Cuál es la subjetividad de los padres de los niños sobre la experiencia de la TAA? ¿Qué diferencias se observan en el fenómeno de subjetivación según su patología?, siendo así sus categorías: estado de ánimo, terapia asistida con animales, intervención quirúrgica y subjetividad. Concluimos que la TAA tiene efectos positivos en la subjetividad y estado de ánimo en los niños evaluados, habiendo una mejoría en sus niveles de estrés tanto en los niños como en los padres de familia.

PRÓLOGO

En esta investigación, usted encontrará información sobre la terapia asistida con animales y los efectos que esta produce en el estado de ánimo en los niños de 5 a 7 años.

El trabajo de campo se realizó en Casa Ronald McDonald No 2, ubicada en la 8 calle 11-30 de la zona 11, ciudad de Guatemala. Con intención determinada, de manera voluntaria y deliberada, fue interesante la elaboración de esta investigación que se llevó a cabo con todos los niños hospedados de 5 a 7 años que por diversas patologías serían intervenidos quirúrgicamente, se trabajó en el periodo comprendido de 25 de julio a 28 de agosto del año 2013.

Estrés, desinterés, apatía, alteraciones en el estado de ánimo y desconectes emocionales son, por mencionar algunas de las consecuencias que dejan en los pequeños los sometimientos de tratamientos médicos para erradicar o por lo menos aliviar de alguna manera los padecimientos por los que están atravesando, por tal situación creemos importante el estudio a profundidad de este tipo de terapia alternativa, ya que nos interesó visualizar la interacción y los posibles cambios en el estado de ánimo de los niños evaluados, considerando que el estado de ánimo juega un papel importante en la vida e interacción de las personas, dependiendo del estado en que se encuentran así serán las interacciones que estas tengan, si es positivo la persona será capaz de soportar periodos de tensión bastante desagradables por lo que, es sumamente importante tomar en cuenta una preparación psicológica para el acompañamiento integral antes, durante y después de los tratamientos médicos.

La terapia asistida con animales es una intervención directa y con objetivos prediseñados, donde participa un animal que reúne criterios específicos, como parte indispensable para el tratamiento. Dicha terapia ha sido ideada para los niños que se encuentran en Casa Ronald McDonald No.2 y fue así como se encontraron beneficios a nivel físico como la presión arterial que disminuye al acariciar un perro, a nivel social como interactuar con los demás niños

hospedados en el hogar así como la función del perro en una sesión como un facilitador o lubricante social, a nivel emocional también se encontró disminución de los sentimientos de soledad y aislamiento, mejora del estado de ánimo y la autoconfianza, aumento de las conductas afectivas y positivas (risa, ternura...) y regulación de la impulsividad y el control emocional, a nivel cognitivo tenemos los beneficios como: aumento de los niveles de atención al entorno, estimulación multisensorial, mayor grado de comunicación verbal con otros, mejora las funciones ejecutivas (memoria, planificación).

La idea esencial del tema, es entender y poder transmitir a las personas especialmente a los encargados del cuidado de los niños, quiénes fueron el objeto de estudio, cómo afecta en el estado de ánimo del niño el interactuar con la mascota de Casa Ronald McDonald No. 2, sin importar la patología que el infante presentara, obteniendo así un mejor desarrollo en el lapso que se encuentren hospedados en la misma casa tomando en cuenta los resultados que se han obtenido sobre dicha terapia en diversos países como España en donde, la intervención con mascotas se ha convertido en una terapia de planta en instituciones de salud obteniendo resultados sorprendentes en pacientes, tanto infantes como de la tercera edad; se suma Chile a la implementación de dicha terapia para obtener resultados positivos y en donde se implementa el programa de Técnico en Terapia Asistida con Animales.

La TAA como terapia alternativa es una técnica psicológica que nos aportó un apoyo como terapeutas en el abordaje de pacientes; logrando una sesión más activa, incorporando diversas técnicas como el cuento, juego de hulahula, dibujo, pintura y entrenadores por un día en donde se incorporó la participación de Anouk para una mejor disposición en la relación paciente-terapeuta.

CAPÍTULO I

1. INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico

1.1.1 Planteamiento del problema

La intervención quirúrgica tiene como fin aliviar cualquier padecimiento patológico que el niño padezca. Pero la cirugía actualmente, no sólo precisa y cura sino también previene, promueve la salud y facilita la rehabilitación socio-laboral de los enfermos operados. La hospitalización es un recurso necesario, pero es un mal mínimo. Rompe el equilibrio del sistema de vida habitual en el sujeto y le obliga a desafiar una situación virtualmente desestabilizadora.

"Está comprobado clínicamente que los niños preparados para afrontar las intervenciones quirúrgicas, sufren menos estrés con lo cual mejoran sus defensas, su colaboración y su recuperación"¹. Por estos motivos resulta altamente útil la preparación psicológica para la hospitalización que consiste en diversas actividades que pretenden disminuir el grado o duración de exposición al estrés y aumentar las habilidades de los niños y sus padres para afrontar dicha experiencia, ayudándole a establecer un espacio mental dentro del cual pueda comprender mejor los acontecimientos que se aproximan y reorganizarse sin descompensaciones importantes.

Diversos han sido los métodos que se han utilizado en Guatemala, a fin de mejorar la respuesta y recuperación en distintas poblaciones, con respecto a la intervención quirúrgica, sin embargo, aún no suele solicitarse apoyo a la diversidad de terapias alternativas entre las que figura la Terapia Asistida con Animales, la cual ha sido escasamente explorada en Guatemala ya que solo hay

¹Gonzales Anahí. PREPARACIÓN PSICOLÓGICA. Consultado el 26 de febrero de 2014, publicado Agosto 2008. http://www.kidsenlaweb.com.ar/magazine/nota_prequirurgico.htm.

una institución dedicada a la TAA y es preocupante ya que ha demostrado dar buenos resultados en estudios realizados en otros países, como Reino Unido, Estados Unidos, pero principalmente España, donde ha florecido y ha establecido numerosas fundaciones y asociaciones.

Históricamente los animales han formado parte de programas terapéuticos, con el fin de ayudar a las personas. Estos programas con animales se iniciaron en Europa, y se generalizaron por Estados Unidos en 1960, y actualmente existen más de 500 programas de equitación terapéutica para personas con discapacidad física así como, terapias con delfines para niños diagnosticados con síndrome del espectro autista.

La Terapia Asistida con Animales surge en nuestro país hace aproximadamente ocho años, con el propósito de ayudar a niños con displasia de cadera en su rehabilitación y la respuesta obtenida con el vínculo paciente-mascota que se define como la unión del niño con la mascota manifestando una fuerte conexión en el bienestar emocional y físico; a través de los años, se han obtenido distintos resultados a nivel físico y evolución de la enfermedad, es por esto que surge la Asociación de Mascotas Terapeutas, que va dirigida a psicólogos, médicos, terapeutas y educadores especiales.

Bajo estas terapias que se efectúan mediante el apoyo de un animal, la mayoría de las personas instintivamente reaccionan de manera positiva hacia la relación con el animal de compañía. Los estudios efectuados sobre este tema demuestran que en ocasiones lo que los terapeutas no han conseguido por los medios habituales, se puede conseguir a través del apoyo animal.

Como objetivo general se analizó los efectos psicológicos de la terapia asistida con animales en niños de 5 a 7 años con diversas patologías, que se encuentran hospedados en casa Ronald McDonald No.2. Seguidamente fue necesario la identificación del estado de ánimo de los niños hospitalizados posteriormente de la terapia asistida con animales, se reconoció cómo subjetivan

los niños la experiencia sobre dicha terapia, se analizó el pensar, sentir y actuar de los padres de los niños con respecto a la TAA y finalmente se comparó las diferencias entre el pensar, sentir y actuar de los niños según su patología.

En el lapso trabajado en Casa Ronald McDonald No.2 se observó una variedad de manifestaciones, como consecuencia del impacto psicológico de la hospitalización, entre ellas problemas de alimentación, alteraciones del sueño, como insomnio, pesadillas o fobias a la oscuridad, depresión, inquietud y ansiedad, terror a los hospitales, personal de la salud, agujas, procedimientos médicos, etc. Entre los beneficios observamos que no solo presentan efectos en la presión arterial, aumentan el deseo de interactuar y al tocar a la mascota Anouk disminuye ansiedad y provee relajación.

En base a las riquezas de la Terapia Asistida con Animales que se han descubierto en otros países y con motivo de ampliar nuestros conocimientos de lo que sucede en Guatemala surgen las siguientes interrogantes, que nos dieron una visión más profunda de la realidad del país y que nos sirve no tanto a los profesionales de la salud mental, sino también a profesionales de la salud y a autoridades del Ministerio de Salud Pública sobre otras alternativas del manejo del niño en el hospital, así como la estadía pre y post operatoria y los procedimientos médicos que los pequeños puedan tener: ¿Cómo cambia el estado de ánimo de los niños hospedados en la Casa Ronald McDonald luego de la Terapia Asistida con la mascota Anouk?, ¿Cómo subjetivan los niños la experiencia de la Terapia Asistida con la mascota Anouk?, ¿Cuál es la subjetividad de los padres de los niños de la experiencia de la Terapia Asistida con la mascota Anouk en la Casa Ronald McDonald? y ¿Qué diferencias se observan en el fenómeno de subjetivación según su patología?

1.1.2. Marco Teórico

Antecedentes

Con la revisión bibliográfica que presentamos se pueden observar diversas investigaciones con referencias empíricas de efectos que tiene la terapia asistida, por ejemplo en la Escuela de Ciencias Psicológicas se llevó a cabo la investigación de las principales características en la relación personas y sus perros, la cual se llegó a la conclusión que “las razones por las que las personas subliman su emocionalidad en los perros es porque los perros no juzgan, no rechazan, únicamente aceptan el cariño que se les da, lo que permite que cada persona sea como es en realidad, sin máscaras y sin qué dirán, teniendo la oportunidad de encontrarse por un momento con su esencia. La principal necesidad consciente o inconsciente que los perros satisfacen en la relación con personas es la necesidad de afecto.”² Con esto llegamos a la conclusión que los animales en su relación de mascotas forman un vínculo sumamente estrecho con sus dueños y viceversa, desde el momento en que los animales se empiezan a utilizar como compañía podemos observar los beneficios que estos traen a nuestras vidas.

Posteriormente a esta investigación se presentan otras investigaciones con respecto a la terapia asistida y sus beneficios en ancianas hipertensas con la que se concluye que si hay efecto positivo en la presión sanguínea de las ancianas evaluadas, pues esta disminuyó considerablemente después de las visitas de las mascotas de compañía, con esta investigación vemos las primeras nociones de lo que consideraríamos las pruebas empíricas de los efectos positivos que estamos buscando; dicha investigación tuvo por objetivo “determinar la influencia que ejercen los animales de compañía sobre la salud en los seres humanos. Proponer una alternativa para el aprovechamiento de los animales en beneficio de la salud comunitaria”. “Un estudio realizado por la

²Dubón Alvarado, Karen Virginia. PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS EN LA RELACION DE PERSONAS Y SUS PERROS EN EL AREA METROPOLITANA. Tesis de Licenciatura en Psicología. USAC. 2001.Pp.25

Universidad de Córdoba en España, demostró que las personas ancianas que tienen mascotas, además de obtener los efectos relajantes, disminuyen su tensión arterial gracias a las caricias proporcionadas a perros y gatos”³ con esta información que corroboran los datos de la investigación anterior por lo que, en otros países incluyendo a Guatemala se toman en cuenta hoy en día estudios sobre el tema.

Se concluye que si hay un efecto positivo en la presión sanguínea de las ancianas evaluadas, pues esta disminuyó considerablemente después de las visitas de las mascotas de compañía⁴.

Ana Lucrecia Muñoz de la Cruz realizó el tema INFLUENCIA DE LA TERAPIA ASISTIDA CON MASCOTAS A LOS ESTADOS EMOCIONALES EN NIÑOS Y NIÑAS CON CÁNCER ATENDIDOS EN EL HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS, en la cual su objetivo de investigación fue “determinar la influencia que proporciona una terapia asistida por mascotas en los estados emocionales de niños y niñas con cáncer y llegó a la conclusión que la terapia asistida con mascotas es efectiva puesto que influencia y modifica la conducta que es la respuesta de un estado emocional característico del niño con cáncer, por medio de estímulos positivos”⁵; esto apoyado por la siguiente metodología: “se realizó una sesión de introducción con los niños y niñas del área de hematología, para tener un acercamiento; asimismo para conocer a los padres o encargados.

Ana Cristina Callejas Escobar presenta EFECTOS DE LA TERAPIA ASISTIDA CON MASCOTAS SOBRE LA AUTOESTIMA con el objetivo de

³ Gómez Toribio, Vanesa. ANIMALES TERAPÉUTICOS. Publicado el martes 25 de diciembre 2012. <http://vanesatoribio Gomez.blogspot.com/>

⁴ Ruano Soto, Hugo Salvador. EFECTO TERAPÉUTICO DE LOS PERROS DE COMPAÑÍA EN ANCIANAS HIPERTENSAS DEL ASILO SAN VICENTE DE PAUL. Tesis de Licenciatura en Psicología.USAC.2000.Pp 36-37

⁵ Muñoz de la Cruz, Ana Lucrecia. INFLUENCIA DE LA TERAPIA ASISTIDA CON MASCOTAS A LOS ESTADOS EMOCIONALES EN NIÑOS U NIÑAS CON CANCER ATENDIDOS EN EL HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS. Tesis de Licenciatura en Psicología clínica. URL. 2006 Pp.76

investigación de “determinar si existe diferencia estadísticamente significativa a un nivel de 0.05 de probabilidad en la autoestima, y la cual concluye que sí se eleva el nivel de autoestima en la mayoría de los casos, lo cual indica que los objetivos del presente estudio se alcanzaron.”⁶

Tomamos como base estas últimas investigaciones para la realización de nuestra investigación, ya que con ellas se confirman y se tienen verificados los resultados positivos de la terapia asistida con animales y se diferencia de nuestra investigación por el tipo de patologías, en la casa Ronald McDonald se trabajó con todos los niños que serían intervenidos quirúrgicamente y se obtuvieron más beneficios no solo a nivel psicológico sino también social y físico.

1.1.2.1 EL ESTADO DE ÁNIMO Y SU SIGNIFICADO

Los estados de ánimo incluyen desde procesos metabólicos más simples o las reacciones bioquímicas más elementales hasta los sistemas psicofisiológicos más complejos, “el estado de ánimo juega un papel importante en la vida e interacción de las personas, dependiendo del estado en que se encuentran así serán las interacciones que estas tengan, si es positivo la persona será capaz de soportar interacciones y periodos de tensión bastante desagradables”⁷, por lo que consideramos sumamente importante para la realización de nuestra investigación identificar y clarificar aspectos sobre los estados de ánimos de los niños hospitalizados.

El estrés que viven los niños hospitalizados afecta indudablemente los estados de ánimo y sus procesos cognitivos, es importante visualizar cómo y en

⁶ Callejas Escobar, Ana Cristina. EFECTOS DE LA TERAPIA ASISTIDA POR MASCOTAS SOBRE LA AUTOESTIMA”. Tesis de Licenciatura en Psicología Clínica. URL.2005. Pp. 1-51

⁷Ballon, Leonardo. LA COMUNICACIÓN NO VERBAL. Fecha de consulta 2013 y fecha de publicación Mayo 2009. <http://www.monografias.com/trabajos71/comunicacion-no-verbal/comunicacion-no-verbal2.shtml>

qué proporciones ayudará la TAA para preparar psíquicamente a los niños en bajar sus niveles de estrés para que su ánimo no se vea afectado. Para la realización de nuestra investigación se tomó en cuenta aspectos investigados como postura, tono de voz, forma de caminar que nos dieron indicadores de cómo se encuentran los niños antes, durante y después de la TAA. Las variables que influyen en el modo en que el niño percibe los factores estresantes y que determinan su respuesta son: edad, sexo y desarrollo cognitivo, diagnóstico médico, duración de la hospitalización, experiencias previas con procedimientos médicos y el hospital, naturaleza y tiempo de la permanencia para la hospitalización. Se observó en los niños de menos de seis años las reacciones son más graves. La hospitalización del niño también repercute en los familiares. Los padres (y otros familiares) se analizó que algunos pueden volverse sobre protectores, demasiado indulgentes o, por el contrario, demasiado exigentes y restrictivos. Para poder observar más detallado el estado de ánimo del niño se estimuló el uso de objetos y juegos que permitió la expresión de los sentimientos y emociones del niño (mascota Anouk, juguetes, libros, rompecabezas, etc.)

Normalmente, apenas percibimos nuestros estados de ánimo, pero, algunas veces, pueden llegar a ser muy intensos e insoportables. Los estados de ánimo no son lo mismo que “las emociones, aunque comparten muchos aspectos en común y suelen confundirse; la principal característica del estado de ánimo es que suele ser de menor intensidad y mayor duración que las emociones”⁸.

Nuestros estados de ánimo cotidianos son tan efímeros e ilusorios que nos parece imposible llegar a saber de dónde proceden, por qué ocurren y quizá, más importante aún, qué podemos hacer por ellos. Si nuestro estado de ánimo es positivo, incluso podemos llegar a soportar una interacción social

⁸Thayer, Robert E. “EL ORIGEN DE LOS ESTADOS DE ÁNIMO COTIDIANOS, EL EQUILIBRIO ENTRE LA TENSIÓN, LA ENERGÍA Y EL ÉSTRES.”Ediciones Paidós Ibérica, Barcelona. 1998. Pp. 22

desagradable. El estado de ánimo es algo así como un termómetro clínico que refleja todos los acontecimientos externos e internos que nos afectan.

No sólo los acontecimientos a nivel psicológico afectan a los estados de ánimo, sino que también los ritmos corporales pueden afectarlos; el estado de ánimo es un indicador de cómo estamos y cómo nos sentimos en determinado momento, y se dice que el cuerpo y la mente están estrechamente relacionados y el estado de ánimo es únicamente una ventana del reflejo de ambos. Continuamente sentimos nuestros estados de ánimo y, a menudo, tratamos de mejorarlos inconscientemente. Los científicos se refieren a este proceso como *autorregulación de los estados de ánimo*. El hombre trata por cualquier medio de regular sus estados utilizando diversas estrategias, y este es un proceso natural de cada persona.

En algunas ocasiones la postura, tono de voz, forma de caminar y comunicación no verbal nos dan el indicio de cuál es el estado de ánimo de las personas, en este caso de los niños.

1.1.2.2 UNA TEORÍA SOBRE EL ESTADO DE ÁNIMO

Nuestro organismo está gobernado por una serie de procesos fisiológicos y psicológicos estrechamente relacionados, incluyen desde procesos metabólicos más simples o las reacciones bioquímicas más elementales hasta los sistemas psicofisiológicos más complejos, como el sistema cardiovascular, respiratorio, músculo-esquelético y endocrino. En la causa fisiológica se puede decir no existe una única causa, lo que experimentamos son representaciones conscientes de nuestros patrones corporales de arousal general. Cuando controlamos un aspecto del medio exterior podemos regular el estado de ánimo, por ejemplo, si reducimos la tensión muscular mediante estiramientos o haciendo

yoga, experimentaremos un incremento positivo del estado de ánimo. El entorno físico es un elemento que influye en la adaptación y el estado de ánimo satisfactorio del niño y su familia. Estos espacios deben ser variados a nivel sensorial, estimulando el interés visual (posters, dibujos de niños, figuras infantiles, lo que la mascota realiza, etc.), el auditivo (música, risas y voces de niños, etc.) y el interés táctil (diferentes materiales como madera, plastilina, el poder acariciar y palpar la mascota etc.)

Existe mucha información proveniente de los medio de comunicación acerca del papel de las endorfinas y otros neurotransmisores en el cerebro y, sin embargo, aún existe muy poca certeza acerca de dichos aspectos. Parece que las endorfinas tienen un papel importante en experiencias placenteras, pero hasta el momento las evidencias que existen al respecto no están claras.

1.1.2.3 RELACIÓN ENTRE EL ESTADO DE ÁNIMO Y LOS PENSAMIENTO

Se ha creído que los procesos cognitivos y los pensamientos controlan la conducta; es probable que afecten al estado de ánimo de una forma compleja, el efecto que tienen los pensamientos sobre la energía suelen ser menores que otros factores expuestos tales como, hora del día, dieta, salud y sueño. El estrés también afecta el estado de ánimo y el efecto que tiene es el incremento del nivel de tensión. El estar expuestos a periodos prolongados de estrés hace que se vean afectados los estados y a reducir el nivel de energía. La forma de vestirse y otras características personales también pueden afectar al estado de ánimo, el vestuario incrementa la autoestima, que correlaciona positivamente con la energía.

Los humanos y también los animales se enfrentan con las amenazas, tanto aquellas poco importantes como las más serias. Dicho proceso comprende

interacciones con experiencias pasadas relacionadas con el miedo, decisiones acerca del grado de amenaza de determinadas situaciones, tener que anticiparse a futuras amenazas y planificar cómo se debe actuar a distintos niveles. “El dolor originado internamente o las reacciones de alergia parecen producir un estado de tensión. La tensión es una reacción biológica elemental y primitiva ante el peligro, real o imaginario. Aunque las interpretaciones cognitivas suelen ser la causa de esta reacción, el organismo parece que también disponga de un sistema sensorial interno que nos alerta, mediante un sistema de respuesta tensional, de cuándo existe un peligro, juzgado consciente o inconscientemente.”⁹

Los estados de ánimos sutiles si son negativos y no se apartan de ser sutiles, pueden tener un efecto importante en la conducta si persisten.

Estado de ánimo en los niños

El estado de ánimo en los niños va a tener una gran influencia en su comportamiento, el cual también dependerá en gran medida por el ambiente que lo rodea.

Los niños manifiestan sus emociones de manera espontánea es común ver pequeños que ríen a carcajadas, como lo es ver cómo a medida que crecen algunos van perdiendo esta capacidad, y son cada vez menos los momentos en que se muestran alegres.

En esto contribuyen en parte importante los adultos, ya que muchas veces prestan más atención a los niños cuando están tristes, enojados y de mal humor. Así como es importante tomar en cuenta estas emociones, es necesario también reforzar los momentos en que los niños expresan alegría y están de buen humor.

⁹Thayer, Robert E. “EL ORIGEN DE LOS ESTADOS DE ÁNIMO COTIDIANOS, EL EQUILIBRIO ENTRE LA TENSIÓN, LA ENERGÍA Y EL ÉSTRES.”Ediciones Paidós Ibérica, Barcelona. 1998. Pp. 42

Generar espacios de diversión, compartir experiencias placenteras y momentos de diversión con los niños, es otra tarea que los padres deben procurar hacer todos los días.

Cuando el adulto se acerca y le sonrío a un bebé en sus primeros meses, los bebés se ríen por imitación y luego aprenden a reír a carcajadas. A medida que crecen, comienzan a encontrar divertidas ciertas cosas, y entonces aplican el conocimiento que tienen de la facultad de reírse y logran hacerlo.

Estrictamente “el humor” aparece a los dos años de vida, cuando puede comprender que algo inesperado ha sucedido, los expertos señalan que el humor juega un rol fundamental en el desarrollo intelectual. Un niño que aprende a ver lo absurdo de una situación o la forma inesperada en que termina otra, como ocurre en los chistes, está desarrollando su inteligencia abstracta y emocional.

Fortalecer la expresión de la alegría mediante la sonrisa como manifestación de optimismo y señal de que se disfrutan los propios logros, y también como una manera de enfrentar con esperanza las situaciones negativas.

“Cuando un chico se caracteriza por su mal humor y en consecuencia por un comportamiento inadecuado, debemos pensar que algo no está funcionando bien en su vida, especialmente a nivel familiar.”¹⁰

Es un síntoma detrás del cual se esconde algún conflicto, problema o preocupación, es la manera que encuentra el niño para expresar que algo le está pasando, llamando la atención por medio de su mal humor.

¹⁰Thayer, Robert E. “EL ORIGEN DE LOS ESTADOS DE ÁNIMO COTIDIANOS, EL EQUILIBRIO ENTRE LA TENSIÓN, LA ENERGÍA Y EL ÉSTRES.”Ediciones Paidós Ibérica, Barcelona. 1998. Pp. 66

Debemos estar atentos a que si un niño está triste no tiene necesariamente que estar deprimido. Pero, si este estado de ánimo depresivo o la tristeza interfiere en la actividad social, en la vida familiar y escolar o con el interés por las cosas, podemos estar ante una depresión infantil.

Los síntomas asociados al mal humor que se tienen que tener en cuenta para una consulta son los siguientes

- Sensaciones constantes de tristeza y desesperanza.
- Actitud poco sociable.
- Mayor sensibilidad a ser rechazado.
- Cambios en el apetito (mayor o menor).
- Cambios en el sueño (insomnio o aletargamiento).
- Gritos o llantos.
- Dificultad para concentrarse.
- Cansancio y falta de energía.
- Problemas físicos poco concretos (dolor de estómago o mareos) que no responden al tratamiento.
- Problemas para participar en actividades con los amigos, en casa, en el colegio.
- Sentimientos de baja autoestima o de culpa.
- Falta de concentración o lentitud en el razonamiento.
- Pensamientos de muerte o suicidio

Y es de esa forma que los niños previos a una cirugía sin importar la patología que tengan se encuentran con diversas manifestaciones psicológicas como:

1. Problemas de alimentación.
2. Alteraciones del sueño, como insomnio, pesadillas o fobias a la oscuridad.
3. Regresión a niveles de comportamiento más primitivo y etapas ya superadas del desarrollo y del aprendizaje
4. Depresión, inquietud y ansiedad

5. Terror a los hospitales, personal de la salud, agujas, procedimientos médicos, etc.
6. Miedo a la muerte o a la mutilación (incluyendo la castración)
8. Obsesión hipocondríaca, alucinaciones, síntomas histéricos, etc.

Spitz, en su estudio, describe y clasifica tres etapas de que sufrirían los niños durante la hospitalización previo a una cirugía:

- “En un primer período los niños se vuelven llorones y exigentes y se aferran a quien se acerque.
- En un segundo período los llantos se convierten en gritos, comienzan a perder peso y se detiene su desarrollo.
- En una tercera fase el niño se repliega y rechaza todo contacto adoptando una postura típica (acostado boca abajo).”¹¹

1.1.2.4 TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES

Los animales se han utilizado para el trabajo desde hace muchos años, en otras épocas se empezó a considerar al perro como mascota y otros tipos de animales, es impresionante cómo a lo largo de los años los animales de compañía se convierten en parte esencial de la familia y de las personas y con este mismo vínculo se descubren los beneficios que las mascotas tienen sobre la salud y bienestar de sus dueños; es por eso que hemos elegido el tema de terapia asistida con animales como proyecto de investigación, teniendo en cuenta que en nuestro país está cobrando auge la utilización de terapias alternativas para aliviar patologías.

No solo por compañía y por salud mental se tienen animales de compañía, se ha demostrado con estudios el beneficio que posee para la salud la interacción

¹¹Carvalho, Y. (2005). CAUSAS Y ALTERACIONES DEL DESARROLLO Y AFECTACIONES DE LAS ALTERACIONES DEL DESARROLLO INFANTIL EN EL ÁREA PSICOLÓGICA .
<http://www.educacioninicial.com/ei/contenidos/00/0500/508.ASP>

con estos seres, y se han publicado en numerosos artículos los resultados positivos de estos, “psicólogos se han dedicado a la evaluación de la terapia asistida con animales (TAA), en donde se pueden ver los resultados, niños que vuelven a hablar, adolescentes con depresiones sanadas, ancianas con presiones altas que logran bajarla considerablemente, niños que se olvidan por completo de sus malestares físicos en los hospitales tras las visitas de esos amigos peludos.”¹²

Una persona o un niño con un vínculo afectivo bien cimentado, sentimientos de alegría, seguridad, tranquilidad, felicidad, satisfacción amor y cariño es capaz de soportar cualquier tensión y/o intervención quirúrgica o cualquier procedimiento médico.

El grado de responsabilidad que llegan a adquirir los niños de seis a siete años de edad al tener una mascota y cuidarla, contribuye a su posterior desarrollo y formación, por lo que recomendamos la adquisición de una mascota para desarrollar habilidades en los niños. Ya sea un perro, gato, tortuga, pez u otro animalito, el niño o niña empieza a velar por cuidar de su alimentación, limpieza, que tenga agua limpia, salud. Brindar cuidados y el afecto a otros seres vivos le ayudará a lo largo de su vida a ser una mejor persona.

La terapia asistida con animales es una intervención directa y con objetivos prediseñados como en lo físico: “mejorar las habilidades motoras finas y gruesas y mejorar la movilidad y el equilibrio; en la salud mental: aumentar las interacciones verbales entre miembros de un grupo, aumentar la capacidad de concentración y atención, potenciar la autoestima, reducir los niveles de ansiedad, reducir la sensación de soledad; en lo motivacional: mejorar el deseo de participar en actividades grupales y mejorar las interacciones con los demás

¹²“FAMILIA. ¿Qué es la terapia asistida por animales?” http://www.prensalibre.com/vida/familia/familia-terapia-asistida-animales_0_425957508.html. 12 de febrero de 2011

al aumentar el ejercicio. (Tucker, 2004)¹³, donde participa un animal que reúne criterios específicos, como parte indispensable para el tratamiento. Ha sido ideada para propiciar beneficios físicos, sociales, emocionales y cognitivos en una gran variedad de entornos, de manera individual o en grupo, valiéndose para ello de diferentes animales. Todo el proceso ha de haber sido previamente diseñado y posteriormente evaluado.¹⁴

Se encuentra enmarcada en nuevas corrientes holísticas y ecológicas que promueven tanto la creación de nuevas conexiones sinápticas (plasticidad), utilizar otra parte del cerebro, y no la que está dañada, así como también la idea de que un mayor contacto con la naturaleza en su manifestación tanto vegetal, como animal puede ser ayuda para personas con alguna incapacidad, o un momento en crisis.

¿Qué es la plasticidad neuronal?

Se refiere a su capacidad para renovar o reconectar sus circuitos neuronales para así realizar nuevas tareas, es la capacidad del Sistema Nervioso Central para adaptarse; o sea, para recuperar funciones perdidas. Los animales se han considerado de valor terapéutico para los humanos desde la época de Hipócrates. A lo largo de la historia los animales han realizado distintas funciones para el hombre como alimentación, ayuda en las labores cotidianas y compañía. Pero fue desde principios del siglo XX cuando empieza a interesar y se empiezan a utilizar los animales con un sentido terapéutico en distintos tipos de instituciones: antiguos psiquiátricos, centros de recuperación de soldados heridos, etc. En el año 1953 cuando el psiquiatra Boris M. Levinson descansaba en su despacho con su perro Jingles junto a él. Un paciente del doctor se

¹³KrakoraLukas. TERAPIAS Y ACTIVIDADES ASISTIDAS CON ANIMALES. Fecha consultada Febrero 2014. <http://www.terapiaconperros.com/?webpage=Terapia1>

¹⁴Retamal, MP. ANIMALES QUE CURAN, ANIMALES MEDICINALES. <http://www.concienciaanimal.cl>, 2012.

presentó muy nervioso antes de la cita. Se trataba de una madre con su niño, que acusaba gran retraimiento y aquella tarde estaba muy alterado. “El perro del Dr. Levinson se acercó al niño, llamado Johnny, y comenzó a jugar con él. El psiquiatra tuvo la brillante idea de incluir a Jingles en el tratamiento para comprobar si esta terapia ayudaba a la rehabilitación de Johnny. Convirtiéndose así el psiquiatra estadounidense Dr. Boris Levinson, en uno de los primeros profesionales de la salud humana en escribir sobre el valor psicoterapéutico de los animales (Pet Oriented Child Psychotherapy, 1969).”¹⁵

Los fines que se persiguen con esta terapia van desde los beneficios físicos y mentales hasta los **educativos y emotivos**. Por ejemplo, físicamente, se persigue mejorar tanto las **habilidades** en el manejo de una silla de ruedas como las cualidades motoras en general. En cuanto a las **mejoras psíquicas** se pueden conseguir interacciones verbales, desarrollar la autoestima, paliar la soledad y la ansiedad o fomentar la atención.

Además de todos estos logros, también se pueden alcanzar sentimientos deseables como la empatía, la socialización y la aceptación. La mente se estimula e, incluso, se puede llegar a **estabilizar el metabolismo**. Pero no sólo las mascotas convencionales pueden ser utilizadas para lograr efectos terapéuticos. Si bien el perro es un animal asombroso por su capacidad de aprendizaje, obediencia, fidelidad y amor incondicional que profesa, hoy en día existen **alternativas terapéuticas** como la Hipoterapia (Terapia Asistida por Caballos) y la Delfinoterapia (Terapia Asistida por Delfines).

En la terapia asistida por animales se emplea la mascota con fines terapéuticos, para ayudar a manejar el dolor, o bien puede tener una meta

¹⁵Cunningham, M. ANIMAL SCIENCE AND INDUSTRY. Prenticehall. Bavera, g.a. Págs. 7-9 <http://www.produccion-animal.com.ar>. 2002.

específica en rehabilitación dentro de una terapia física o psicológica, como por ejemplo el manejo de una prótesis en un miembro; por ejemplo traer la pelota al lanzarla, para que esto funcione es necesario entrenar, tanto al acompañante como a la mascota.

En la actualidad se tiene la iniciativa de entrenar a perros a detectar crisis orgánicas en las personas enfermas; sobre todo el sentido del olfato, los cambios que se producen en la química sanguínea del paciente, previo a un infarto, pueden ser captados, al igual que los que se producen previo a un ataque epiléptico, o la detección de melanomas; todos estos eventos están asociados a la captación de olores, casi imperceptibles para nosotros, pero que, según especialistas, emite el cuerpo.

En Estados Unidos, España, Reino Unido y Venezuela en América Latina existen programas y asociaciones para estos fines y para prestar ayuda a los minusválidos, específicamente a personas en silla de ruedas o con dificultades auditivas; los animales aprenden a recoger objetos, abrir puertas, gavetas y todo lo que su dueño necesite. Estos perros se convierten en una extensión de la persona, se vuelven indispensables y los ayudan a tener una mejor calidad de vida; en Guatemala ya contamos con la Asociación de Mascotas Terapeutas que ayudan a ancianos, niños hospitalizados, niños con necesidades especiales, autistas, Síndrome de Down etc.

Los objetivos de la Asociación ya mencionada son:

1. Establecer contacto, incorporar y capacitar a personas que de forma voluntaria y juntamente con su mascota visiten a los internos en los centros asistenciales, médicos y de rehabilitación, que existen en el país.

2. Establecer las bases para la creación de un Centro de Terapia Asistida por Animales en el país.
3. Establecer las bases para la creación de una escuela de entrenamiento y para perros de servicio y de terapia en el país.
4. Evaluar y fomentar la investigación sobre los efectos de la Terapia Asistida por animales en las personas.
5. Formar grupos de mascotas terapeutas que trabajen en distintos centros donde se atiendan niños enfermos, ancianos, personas discapacitadas, jóvenes problemáticos, etc.
6. Por medio de la terapia asistida y los beneficios que esta brinda a las personas fomentar el bienestar animal.

Los equipos de mascotas terapeutas brindan sus servicios en los siguientes lugares: Pediatría Hospital General San Juan de Dios y Hospital Roosevelt, Casa Ronald McDonald, Unidad Nacional de Oncología Pediátrica, Hospital de Ortopedia y Rehabilitación Dr. Jorge Von Ahn, Asilo San Vicente de Paul y Casa Hogar Santo Domingo.¹⁶

1.1.2.5 DE LA PERCEPCIÓN A LA RAZÓN

La literatura científica, describe los cambios psicológicos y fisiológicos que experimentan los humanos cuando están en contacto estrecho con los animales;

¹⁶ TuPatrocinio.com, <http://www.tupatrocinio.com/patrocinio.cfm/proyecto/75091050091170505069555065704557.html>.
24/05/2002

estudios realizados con perros bien educados, haciendo que las personas les acariciaran y les hablaran, monitoreando simultáneamente a ambos la presión arterial, demostraron que al cabo de minutos esta bajaba, tanto en animales como en humanos, entre un 5 y un 10 por ciento; así mismo, la toma de sangre, en ese momento reveló el aumento significativo de las sustancias bioquímicas beneficiosas para el equilibrio positivo del cuerpo, tanto humano, como animal¹⁷; estas sustancias se encuentran formando parte de la química del cerebro; muchos pensamientos, sentimientos y actitudes, responden a la acción de ellas; la dopamina, la serotonina, la beta endorfina, la prolactina y la oxitocina aumentan el vínculo afectivo y estimulan los sentimientos de alegría, seguridad, tranquilidad, felicidad, satisfacción amor y cariño.

Los animales siempre han representado, de una manera u otra, una compañía, un estímulo, y colaboración para el hombre sano o, un alivio y una ayuda para el hombre enfermo; no obstante, sólo desde hace algo más de 25 años, la comunidad médica comenzó a incluir a los animales en los planes de tratamiento de personas que tienen sentimientos positivos hacia ellos, siendo esto de suma importancia.

1.1.2.6 EL NIÑO EN EL HOSPITAL.

PSICOLOGÍA DE ENLACE EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Las intervenciones quirúrgicas son problematizaciones que aquejan tanto a personas adultas como a niños, y en estos la intervención es desestabilizadora y por lo tanto se debe trabajar en conjunto paciente-medico-familiares para que la ansiedad que se pueda experimentar antes de la intervención no repercuta en su estado de ánimo y para que la recuperación sea pronta en el niño.

¹⁷Chávez A., Hirán D. DE LA PERCEPCIÓN A LA RAZÓN, NOCIONES DE PSIQUIATRÍA ANIMAL. Asociación Venezolana de Médicos veterinarios, Venezuela. 1º edición. Pp. 185-196.

Como vimos anteriormente los pensamientos repercuten en el estado de ánimo de las personas, y dependen de éste la persona encarará su problemática y su respuesta será satisfactoria, tomando en cuenta que la posible amenaza que se experimentará a nivel físico la persona podrá adquirir cierto tipo de ansiedad y desestabilización en su personalidad y modo de vida.

Es por este motivo que la preparación psicológica es factor determinante para el bienestar del niño por lo cual consideramos importante la evaluación de los estados de ánimo de los niños antes de la intervención con ayuda de la TAA y poder verificar si se obtienen cambios significativos tras la convivencia con animales, se necesita la colaboración de los padres para que la recuperación de los niños sea más rápida.

Todo lo que puede suceder en el cuerpo repercute en la vivencia de la propia personalidad y en su sentimiento de bienestar. Y también viceversa los problemas emocionales y desajustes psicológicos del sujeto pueden alterar los procesos orgánicos y reflejarse en síntomas somáticos. La hospitalización es un recurso necesario, pero es un mal menor. Rompe el equilibrio del sistema de vida habitual en el sujeto y le obliga a encarar una situación virtualmente desestabilizadora.

Por un momento ha de prescindir de sus tareas cotidianas que le dan seguridad. Tiene que aceptar un mayor grado de dependencia, así como la pérdida de una buena parte de su intimidad y relaciones sociales¹⁸. El espacio y la actividad se reducen; en cambio aumentan el tiempo de inmovilidad, las

¹⁸Valoria Villamarín, José María. "Cirugía Pediátrica". Ediciones Díaz de Santos S.A., Madrid España. 1994. Pp. 250

restricciones dietéticas, las intervenciones dolorosas, la incertidumbre, la falta de información suficiente, etc.

Todos estos factores, junto a las contradicciones y resistencias internas manifiestas o latentes, configuran una nueva circunstancia que necesariamente ha de repercutir en el modo de respuesta del paciente a la situación.

En algunos, tanto en adultos como en niños, de estructura más frágil e inmadura, pueden servir de base a todo tipo de desajustes emocionales y actitudes regresivas en los momentos críticos y a veces decisivos de un tratamiento: desde el abandono pasivo hasta el mal humor y negativismo descarado, actitudes de exigencia, irritabilidad, cansancio, inquietud, pasividad, sobrecitación y ansiedad, pueden convertirse en incómodos protagonistas.

Por estos motivos resulta altamente beneficiosa la preparación psicológica para la hospitalización y posible intervención quirúrgica del niño, ayudándole a crear un espacio mental dentro del cual pueda comprender mejor los acontecimientos que se avecinan y reorganizarse sin descompensaciones importantes. Se ha comprobado que la labor del psicólogo con el niño y sus padres, logrando que puedan verbalizar sus fantasías y preocupaciones, ayuda a que la actitud de todos sea más positiva y la recuperación del niño más rápida.

La imagen del cuerpo y el temor a ser dañado

Freud menciona que el cuerpo es el fundamento inicial y primer soporte del yo. Todo lo que afecte a su integridad y a su valoración repercute necesariamente en la vivencia de identidad, seguridad, autoestima. En la formación de la imagen del cuerpo adquiere especial importancia, subraya Freud (1923), la superficie del mismo, la función de la piel como frontera, haciendo de continente o de barrera de contacto. Todo este proceso de ser intervenidos

quirúrgicamente amenaza a la integridad de la persona y genera un estado de ambivalencia, de esperanza por un lado y de inquietud por otro, y el inevitable temor a la muerte y posibles complicaciones del proceso.

La actitud de los padres

La familia, y en especial sus padres, ocupan el punto central de referencia en la visión que el niño tiene del mundo. Este espacio afectivo que rodea al niño es como una prolongación de él mismo, es una dimensión “in-corporada”, y lo que sucede en él se vive de la misma forma que lo que sucede en el cuerpo, cuando no se ha logrado una suficiente madurez e individuación. La respuesta del grupo familiar al conocer la enfermedad tiene gran importancia en la estabilidad posterior del niño enfermo. Sobre todo cuando la patología es grave y además se hace necesaria la intervención quirúrgica. Las reacciones de angustia, de confusión, hasta de pánico o cólera suelen ser habituales. Afectan al equilibrio de la familia en su conjunto y obliga a ésta a una nueva reorganización de su economía emocional y proyectos inmediatos.

El triángulo paciente-equipo asistencial-institución constituye un todo gestáltico en el que cada elemento es interdependiente y condiciona el funcionamiento del otro. La atención al paciente supone en primer lugar una infraestructura institucional con suficiente capacidad de recursos económicos y técnicos. Pero depende en mayor medida de los factores humanos.

Relación terapéutica

El objetivo asistencial pretende en último extremo restaurar el equilibrio perdido en la salud del paciente, pero esta meta, aparentemente común, puede ser entendida de muy diferente manera según el contenido que se atribuya al enunciado “salud del paciente” y a la relación que el profesional establezca.

Aparte de todos los procedimientos médicos que se realizarán con el paciente es importante tener un procedimiento psicológico como el primer contacto, anamnesis, proceso de psicodiagnóstico, psicoterapia de grupo y en nuestro caso la terapia asistida con animales y otras técnicas de psicoterapia que se puedan utilizar con el paciente.

El psicólogo, al centrar su tarea en la relación que debe tener médico-paciente, desarrolla un nivel psicoprofiláctico, es decir, que los dos polos de esta relación comienzan a entender y manejar dichas situaciones. A su vez, el psicólogo comienza a formular estrategias metodológicas y técnicas que apunten a promover los aspectos sanos de este vínculo.

1.1.2.7 SUBJETIVIDAD

La subjetividad es un tema muy mencionado en nuestra investigación, ya que uno de los principales resultados de un transcurso de reflexión crítica sobre la forma en que la psicología priva el trabajo de interpretación y oculta la contribución de la subjetividad, es que nos permite formular más claramente lo que la mayoría esperamos de una buena investigación.

La subjetividad “se asume como algo que yace en el dominio del individuo, mientras que la objetividad, en contraste, se concibe fundamentalmente como una propiedad del orden social. Siendo así podríamos definir que la subjetividad que apreciaremos en nuestra población a trabajar es una condición de lo que existe solamente para el sujeto, para la conciencia del que lo experimenta.”¹⁹

¹⁹Guinsberg, Enrique. SUBJETIVIDAD, [Http:// www.insumisos.com/lecturasinsumisas/subjetividad.pdf](http://www.insumisos.com/lecturasinsumisas/subjetividad.pdf). México. 1998.

Subjetividad tiene tal profundidad como escasa constancia, tal como lo demuestra una ligera revisión a diccionarios en general y especializados de distintas disciplinas en particular.

Desde una perspectiva sociológica, el trabajo compilado por Henry Pratt Fairchild es muy categórico en la separación de campos que se observa en los tres conceptos vinculados que define:

Subjetivo. Referente a estados psíquicos internos tales como las emociones, los sentimientos, las actitudes o los conceptos; hecho de interpretar la experiencia en función de tales estados, con insuficiente consideración de la realidad, tal como se deriva de la investigación y la actitud científica.

- Valor subjetivo. Tipo de juicio aceptado por personas, grupos o instituciones que surge del contexto social y es considerado por él.
- Valor objetivo. Tipo de juicio aceptado por personas, grupos o instituciones formado y demostrado por el consenso de los competentes.
Ya dentro del campo psicológico, psiquiátrico, etc. aparecen significaciones como las siguientes:
 - Subjetivo. Lo que es sentido por experiencia íntima (Lise Moor, p.192).
 - Subjetivo. Lo que se experimenta por aprehensión íntima, sin posibilidad de comprobarlo directamente por observación y medida.

Todas las experiencias psíquicas. Tanto normales como patológicas, son evidentemente subjetivas. Y por ser desmesurada la extensión de este dominio, suele darse al término “subjetivo”.

Subjetividad: Cualidad de lo que existe solamente para el sujeto, para la conciencia del que lo experimenta. Es un carácter esencial de los procesos psíquicos, que sólo por el sujeto son conocidos directamente.

VIEJOS Y NUEVOS CAMPOS DE ESTUDIO DE LA SUBJETIVIDAD

Durante este siglo se ha anticipado en torno al conocimiento de la subjetividad más que durante toda la historia anterior, y se continúa en tal camino. Esto quiere decir que se profundiza en propiedades ya consolidadas, se avanza en otros menos explorados, y se abren nuevas problemáticas acordes con las necesidades de cada época.

Los cambios de la cultura actual han creado un nuevo contexto, en donde los individuos han tenido que afrontar las nuevas maneras de relacionarse en lo social, con los otros. Esto ha traído a nivel subjetivo, transformaciones, sobretodo en la manera como estos sujetos establecen lazos sociales, creando nuevos agrupamientos sociales en donde la exclusión y la marginalidad son la constante y el individualismo extremo domina.

La constitución de la subjetividad implica que el sujeto posee herramientas que le permiten reorganizar sus representaciones acerca de sí mismo, de los otros y de su lugar en la sociedad.

Los cambios que se dan en el mundo externo repercuten en la subjetividad del individuo, en su mundo familiar, el sujeto se siente impotente, fragmentado, inseguro, con baja tolerancia a la frustración.

Todo los seres humanos somos subjetivos por naturaleza, y “ser subjetivo es que podemos formarnos en nuestra mente una idea de cómo es el mundo que percibimos a través de nuestros sentidos, pero que, muchas veces no es la

realidad”²⁰, podríamos decir que es un imaginario o una especie de pantalla que no nos deja ver, por lo tanto cuando se intenta aplicar este pensamiento a la realidad nos damos cuenta que no aplica, consecuentemente, no se cumplen los propósitos y nos frustramos y nos quejamos. Es importante que nos formemos una subjetividad real que sea acorde a los tiempos que estamos viviendo. Los seres humanos reaccionamos de manera diferente, ante una misma situación, a cada individuo se le despiertan emociones distintas ante los mismos hechos.

La realidad existe a pesar de nuestras representaciones en nuestra mente, tratamos de formular conceptos sobre lo que representa la realidad que estamos construyendo. Tenemos que dar cuenta del período que estamos viviendo y entender que es resultado de lo que ha sucedido y que lo que hagamos ahora repercutirá en el futuro.

Desarrollar un pensamiento crítico es reflexionar en su pensamiento, por lo que dos cosas son fundamentales: primero, el pensamiento crítico no es solo pensar, sino pensar en lo que implica un auto mejora; segundo, esta mejora proviene de la habilidad en el uso de las normas para evaluar adecuadamente el pensamiento.

La subjetividad para E. Pichón Riviere es algo de naturaleza social, el sujeto debe de vivir en compañía, e interactuar con los demás. La subjetividad es como un sistema que siempre debe estar estructurándose, para así poder pensar, sentir, adaptarse a la realidad, y desde ahí adoptar esa realidad desde su propio concepto.

De esta manera se da un vínculo, que sirve de alguna manera de mediador entre la estructura social externa. El vínculo es una estructura sensible, afectiva,

²⁰Guinsberg, Enrique. SUBJETIVIDAD, [Http:// www.insumisos.com/lecturasinsumisas/subjetividad.pdf](http://www.insumisos.com/lecturasinsumisas/subjetividad.pdf). México.1998

que nos une a otro ser, y con el cual la persona se identifica, permite a su vez que el sujeto forme parte de esa sociedad.

Para E. Pichón Riviere, la sociedad sería básicamente, como un modo de producción, es una determinada cultura que establece el significado de qué es un hombre, qué es una mujer, qué es Dios, qué es el estado, qué es bueno y qué es malo. Según él "toda sociedad contienen estructuras objetivas externas como son: a). su modo de producción (que corresponden a cómo se establece la distribución de los recursos materiales y los modos de apropiación de estos bienes y valores sociales) y b). su cultura, sus ideologías, su religión etc."²¹ Esto es un sistema organizado, que ayuda a que las personas que viven en esa sociedad estén conscientes de que pertenecen a una sociedad que vive de acuerdo a ciertos parámetros, y así se puedan dar las relaciones vinculares, que incluyen el lenguaje, y las relaciones de poder. La subjetividad se debe hablar, pensando en el mundo actual, un mundo cambiante y de globalización, la búsqueda de ganancia, donde todo tiene un precio o una negociación.

Entonces, "la subjetividad, es una representación social, como la reproducción mental de un objeto, donde se reproduce algo que está ausente; como la versión simbólica de la relación entre el objeto y el sujeto."²² Siendo así la interacción entre lo psicológico y lo social donde nuestro objeto fue la TAA y nuestro sujeto fueron los niños de 5 a 7 años evaluados. Así, cuando una persona ve un objeto, la mente lo que hace, además de relacionar el sujeto con ese objeto, es fusionar lo percibido, con lo que se integra el conocimiento previo que se tiene de un objeto con las señales percibidas, produciendo como efecto la realidad inmediata, que no es otra cosa que el resultado de la interacción constructiva del sujeto con la estructura ambiental.

²¹Pichón Riviere, Enrique. "EL PROCESO GRUPAL" Ed. Nueva Visión, Buenos Aires, 1985. Pp. 97

²²Pichón Riviere, Enrique. PSICOLOGÍA DE LA VIDA COTIDIANA Ed. Nueva Visión, Buenos Aires, 1985. Pp. 105

1.1.3 DELIMITACIÓN

El estudio se llevó a cabo en la Casa Ronald McDonald No.2 que se encuentra ubicada en la 8 calle 11-30 de la zona 11 de la ciudad de Guatemala. El trabajo de campo se llevó a cabo del 27 de julio al 28 agosto del año 2013, en horario de lunes a viernes de 03:00 p.m. a 4:30 p.m. Se seleccionaron a todos los niños y niñas comprendidos entre las edades de 5 a 7 años de edad, que se encontraban hospedados en la Casa Ronald McDonald No.2. Se investigó los efectos psicológicos que tuvo la terapia asistida con animales en niños que padecen diversas patologías crónicas y los cuales fueron sometidos a diferentes procedimientos médicos.

Categorías

Estado de ánimo en los niños

Definición

Es el humor o modulación sentimental, agradable o desagradable, que acompaña a una idea o situación y se mantiene por algún tiempo. Es un estado que expresa matices afectivos y cuya duración es prolongada, de horas o días.

Indicadores

Feliz

Triste

Enojado

Sorprendido

Somnoliento

Pensativo

Saludable

Enfermo

Apenado

Hambriento

Angustiado

Aburrido

Idea: niños hospitalizados

Situación: intervención operatoria

Tiempo: pre y post

Terapia asistida con animales

Definición

Es una modalidad de tratamiento terapéutico en que un animal que cumple determinados criterios forma parte integral del proceso. Su propósito es de fomentar la mejoría en el funcionamiento físico, social, emocional y/o cognitivo de los seres humanos.

Indicadores

Criterios del animal: raza, entrenamiento y buena salud física.

Nivel físico

Social

Emocional

Intervención quirúrgica en niños

Definición

Las intervenciones quirúrgicas son problematizaciones que aquejan tanto a personas adultas como a niños, y en estos la intervención es desestabilizadora y por lo tanto se debe trabajar en conjunto paciente, médico y familiares para que la ansiedad que se pueda experimentar antes de la intervención no repercuta en su estado de ánimo y para que la recuperación sea pronta en el niño.

Indicadores

Problemas de salud

Ansiedad

Paciente

Médico

Familiares

Estado de ánimo

Subjetividad**Definición**

Es una representación social, como la reproducción mental de un objeto, donde se reproduce algo que está ausente; como la versión simbólica de la relación entre el objeto y el sujeto.

Indicadores

Representación social

Reproducción mental

Objeto

Sujeto

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Técnicas:

La investigación se desarrolló en Casa Ronald McDonald No. 2 en el área de recreación, en donde se encuentran niños y niñas hospedados que reciben tratamientos o procedimientos médicos en el Hospital Roosevelt, Unidad Nacional de Oncología Pediátrica UNOP y Unidad de Cirugía Cardiovascular de Guatemala UNICAR, con procedencia del interior del país; el lapso de tiempo en la casa varía dependiendo del tratamiento médico que les den.

La técnica de muestreo que se utilizó fue muestreo no probabilístico con 30 niños y niñas de 5 a 7 años que se encontraban hospedados como mínimo 2 semanas en Casa Ronald McDonald sin importar diagnóstico médico o tratamiento y que fueran acompañados de un padre de familia.

2.1.2 Técnicas de recolección de información

Se creó el escenario de investigación llevando a cabo la observación participativa, como investigadoras nos situamos en el hogar dos semanas antes para previo entrenamiento de la mascota e hicimos una observación del ambiente para tener conocimiento de la dinámica de la casa y qué tanto les atraía el trabajo con la mascota. Dicho trabajo se llevó a cabo los días lunes y viernes de 09:00 a 10:00 a.m. en el mes de julio del año 2013. Anteriormente se realizó una planificación que contenía diversas técnicas que fueron elaboradas específicamente para los niños hospedados, dichas técnicas fueron cuenta cuentos, conociéndonos mejor, entrenadores por un día, acaríciame, ¿Cómo es Anouk?, collage y hula hula que serán descritos en el capítulo III.

Realizamos la observación de la conducta y estado de ánimo de los niños de 5 a 7 años en el mes de agosto los días lunes y viernes de 03: 00 a 06:00 p.m.; utilizando como instrumento la lista de cotejo (ver anexo No. 1) para lograr identificar los indicadores y criterios de evaluación que se obtuvo en dicha terapia.

Los indicadores que se obtuvieron fueron

Feliz: es una sensación de bienestar y satisfacción.

Triste: es la manifestación de un dolor afectivo provocado por alguna causa conocida.

Enojado: es una respuesta emocional activada por la interpretación de un acontecimiento donde está o puede estar presente una necesidad amenazada.²³

Pensativo: es meditar intensamente.

Apenado: es sentir vergüenza o aflicción.

Aburrido: estado emocional provocado por la ausencia de interés.

Se realizaron las siguientes técnicas: *técnica de juego* con el objetivo de establecer rapport con Anouk, las responsables y otros niños, *cuenta cuentos* con el objetivo de mejorar el autoconcepto del niño y desarrollar su personalidad, *entrenadores por un día*, fomentando en el niño su capacidad de dar y recibir instrucciones en donde podrá distraerse, *Técnica de relajación* mediante el contacto físico con el niño y la mascota y también haciendo uso de pintura y dibujo y la *entrevista no estructurada* en donde se utilizó un cuestionario que recabó información de los aspectos del pensar, sentir y actuar de los padres sobre la TAA (ver anexo No. 2) durante el mes de agosto los lunes y viernes de 04:30 a 05:30 p.m., el criterio a evaluar fue:

²³ Tomatis, María Pia. **EL ENOJO QUE DESTRUYE Y EL ENOJO QUE CONSTRUYE Y RESUELVE**, <http://psicologosperu.blogspot.com/2009/08/el-enojo.html>. Perú. 2009

Subjetividad: Cualidad de lo que existe solamente para el sujeto, para la conciencia del que lo experimenta.

Programación

Objetivo general: Analizar los efectos que tiene la terapia asistida con la mascota Anouk en niños que padecen diversas patologías en Casa Ronald McDonald No.2.

- **La semana de 15 de Julio al 18 de julio**

Interactuar con la mascota Anouk por las mañanas en un horario de 9:00 a 10:00 a.m., en el área verde, realizando las siguientes actividades, como un entrenamiento, que se realizó con los niños hospedados.

OBJETIVO ESPECÍFICO	TEMA	ACTIVIDADES	RECURSOS
Que la mascota pueda liberar su estrés y observar como la mascota actúa ante este suceso.	Peinando a mi mascota	<ul style="list-style-type: none"> • Cepillarlo por el área 	Cepillo carda, Área verde
Entrenamiento de la mascota.	Socializando con mi alrededor	<ul style="list-style-type: none"> • Que la mascota nos salude 	Área verde
Analizar cómo actúa la mascota al recibir afecto	Interactuando con la mascota del hogar	<ul style="list-style-type: none"> • Acariciar, abrazar Anouk 	Área verde
Observar e incorporar el juego del hula- hula con la mascota	Te toca pasar al hula hula	<ul style="list-style-type: none"> • Que la mascota Anouk, pase sobre un hula-hula como manera de juego 	Hula - hula
Analizar cómo la mascota actúa al jugar	Juguemos juntos	<ul style="list-style-type: none"> • Situar Anouk a jugar con una pelota, 	Pelota de tennis

		por un período.	
Reconocer al finalizar los resultados agradables o desagradables.	Nos toca descansar	<ul style="list-style-type: none"> • para finalizar la terapia, hay que peinar a la mascota Anouk 	Cepillo carda

Se distribuyó el horario vespertino según la disponibilidad de la institución, se trabajó en la terapia asistida con Anouk dos días a la semana, y por cada día de terapia asistida se empleó un día de observación, en dicha observación no fue necesaria la intervención de la mascota ya que, se utilizó para ver cómo es el estado de ánimo de los niños evaluados el día que no tuvieron la TAA, el tiempo aproximado fue de 45 minutos.

El tiempo estimado para la realización de la sesión fue de 45 minutos y media hora para la recopilación de datos que fueron la observación y las entrevistas a padres o encargados.

SESIÓN	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS
1º TAA	El niño establece rapport con Anouk, las responsables y los otros niños	Bienvenida actividad para establecer rapport (se pidió a los niños que pasen a darle la mano a Anouk para conocerla)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Anouk ✓ Área verde ✓ Gafetes
1º OBSERVACIÓN Y ENTREVISTA ²⁴	Analizar el pensar, sentir y actuar de los padres de los niños con respecto a la terapia asistida con la mascota	Observación y entrevista	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo ✓ Entrevistas ✓ Grabadora

²⁴ Se realizó el mismo día que los niños tuvieron su terapia asistida con animales

	Anouk.		
1º OBSERVACIÓN 25	Analizar el sentir y actuar de los niños sin la intervención de la TAA	Observación no participativa	✓ Lista de cotejo
2º TAA	Mejorar el autoconcepto del niño. Desarrollar su personalidad.	Cuentacuentos Se pidió a los niños que le lean un cuento a Anouk	✓ Anouk ✓ Cuentos ✓ Premios para la mascota
2º OBSERVACIÓN Y ENTREVISTA	Analizar el pensar, sentir y actuar de los padres de los niños con respecto a la terapia asistida con la mascota Anouk.	Observación y entrevista	✓ Lista de cotejo ✓ Entrevistas ✓ Grabadora
2º OBSERVACIÓN	Analizar el sentir y actuar de los niños sin la intervención de la TAA	Observación no participativa	✓ Lista de cotejo

SESIÓN	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS
3º TAA	Expresarse libremente sobre los pasatiempos y actividades que hace.	Conociéndonos mejor Se escogió tarjetas al azar que Anouk portó, sobre tópicos que el niño tuvo que contar.	✓ Anouk ✓ Tarjetitas ✓ Premios para la mascota

²⁵ Por cada sesión de terapia asistida con animales se utilizó un día extra para observar el comportamiento del niño (en esta observación no se requirió la disponibilidad de Anouk y los niños).

3º OBSERVACIÓN Y ENTREVISTA	Analizar el pensar, sentir y actuar de los padres de los niños con respecto a la terapia asistida con la mascota Anouk.	Observación y entrevista	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo ✓ Entrevistas ✓ Grabadora
3º OBSERVACIÓN	Analizar el sentir y actuar de los niños sin la intervención de la TAA	Observación no participativa	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo
4º TAA	Fomentar en el niño su capacidad de dar y recibir instrucciones en donde podrá distraerse.	Entrenadores por un día Se pidió al niño que le diera instrucciones a Anouk como entrenadores.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hula hula ✓ Pelotas ✓ Anouk ✓ Premios para la mascota
4º OBSERVACIÓN Y ENTREVISTA	Analizar el pensar, sentir y actuar de los padres de los niños con respecto a la terapia asistida con la mascota Anouk.	Observación y entrevista	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo ✓ Entrevistas ✓ Grabadora
4º OBSERVACIÓN	Analizar el sentir y actuar de los niños sin la intervención de la TAA	Observación no participativa	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo

SESIÓN	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS
5º TAA	Relajación del niño por medio de peinar y acariciar a la mascota.	Acaríciame Los niños podrán acariciar y peinar a Anouk	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Peine ✓ Anouk ✓ Premios para la mascota
5º OBSERVACIÓN Y ENTREVISTA	Analizar el pensar, sentir y actuar de los padres de los niños con respecto a la terapia asistida con la mascota Anouk.	Observación y entrevista	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo ✓ Entrevistas ✓ Grabadora
5º OBSERVACIÓN	Analizar el sentir y actuar de los niños sin la intervención de la TAA	Observación no participativa	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo
6º TAA	Relajación del niño por medio de la verbalización.	¿Cómo es Anouk? Por medio de turnos los niños pasarán al frente y dirán qué les hace sentir Anouk.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Anouk ✓ Hojas ✓ Lápices ✓ Premios para la mascota
6º OBSERVACIÓN Y ENTREVISTA	Analizar el pensar, sentir y actuar de los padres de los niños con respecto a la terapia asistida con la mascota Anouk.	Observación y entrevista	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo ✓ Entrevistas ✓ Grabadora
6º OBSERVACIÓN	Analizar el sentir y actuar de los niños sin la intervención	Observación no participativa	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo

	de la TAA		
SESIÓN	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS
7º TAA	Relajación del niño por medio del dibujo	Collage Se realizó un collage con los dibujos que los niños realizaron.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Anouk ✓ Hojas ✓ Crayones ✓ Lápices ✓ Premios para la mascota
7º OBSERVACIÓN Y ENTREVISTA	Analizar el pensar, sentir y actuar de los padres de los niños con respecto a la terapia asistida con la mascota Anouk.	Observación y entrevista	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo ✓ Entrevistas ✓ Grabadora
7º OBSERVACIÓN	Analizar el sentir y actuar de los niños sin la intervención de la TAA	Observación no participativa	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo
8º TAA	Relajación del niño por medio de peinar y acariciar a la mascota.	Acaríciame Los niños pudieron acariciar y peinar a Anouk	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Peine ✓ Anouk ✓ Premios para la mascota
8º OBSERVACIÓN Y ENTREVISTA	Analizar el pensar, sentir y actuar de los padres de los niños con respecto a la terapia asistida con la mascota Anouk.	Observación y entrevista	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo ✓ Entrevistas ✓ Grabadora

8 ^o OBSERVACIÓN	Analizar el sentir y actuar de los niños sin la intervención de la TAA	Observación no participativa	✓ Lista de cotejo
-------------------------------	--	------------------------------	-------------------

Por consiguiente, después de recolectar los datos a través de las entrevistas y lista de cotejo, en el siguiente capítulo se hará un vaciado de esta información y se presentarán los datos correspondientes.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 PRESENTACIÓN

El trabajo de campo se desarrolló en Casa Ronald McDonald No.2, con entrevistas a padres de familia de los niños que se encuentran hospedados en la misma, se realizaron listas de cotejos para la observación de los niños y también se realizó un programa especialmente diseñado en donde se tiene la participación de la mascota Anouk como co-terapeuta y los niños.

3.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

MATRIZ No. 1	
ESTADO DE ÁNIMO POSTERIOR A LA TAA	
FAVORABLE	DESFAVORABLE
Sociable	Callado
Feliz	
Activo	
Enérgico	
Aliviado	

FUENTE: Lista de cotejo aplicada a niños de 5 a 7 años hospedados en Casa Ronald McDonald No. 2

MATRIZ No. 2
OPINIÓN DE LOS PADRES SOBRE TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES

POSITIVA	NEGATIVA
Entretención	Falta de conocimiento
Liberación de estrés	Restricción por parte de los médicos
Productivo	
Significativa	
Beneficio mutuo entre el niño y la mascota	
Conexión	
Persuasión	
Participación activa	
Bonita	

FUENTE: entrevista aplicada a padres de familia de niños de 5 a 7 años hospedados en Casa Ronald McDonald No. 2

MATRIZ No. 3

SUBJETIVIDAD

Desarrollamos los resultados para esta categoría en tres sub categorías que son pensamiento, reacción y experiencia y lo plasmamos de la siguiente manera:

PENSAMIENTO:

REPUESTAS	LISTA DE CONCEPTOS
Pues a él le ha ayudado poco, cuando ve la perra aquí le gusta lo que ella hace, es cariñosa la busca. Que está muy bien que se haga esto para que los niños miren que no muerde porque a veces pensamos que muerde pero al	Cariñosa Confianza Desensibilización hacia la mascota

<p>ver que ustedes y que otros han visto lo que ustedes enseñan vaya entonces, uno le tiene confianza, se le va el miedo.</p> <p>Bien, por primera vez vine aquí, y veo que está alegre.</p> <p>Si, se ve el cambio porque se mira más despierto se mira más activo. Pues sería buena idea porque cada niño responde de diferente manera tal vez algunos de una manera más lenta y otros más rápido.</p> <p>Súper bien, yo escuché el otro día a una persona a una mami diciendo ¿por qué tienen un perro en la casa? Cuando le dicen a uno en el hospital que no se acerquen los niños a los perros que no tienen que tener ni gatos ni ninguna clase de animal cerca, entonces, la mami reclamaba por qué está Anouk en la casa y le digo yo ella es parte del proceso de recuperación del niño porque les da alegría se conectan como le repito se conectan muy bien, yo no le veo nada de malo al contrario siento que se ponen felices los niños un niño no quiere jugar un compañerito de Jeffrey le dice no quiero jugar pero viene con Anouk y se pone feliz se muestra cariñoso y feliz con ella, se acoplan muy bien jugando. Sería excelente la implementación del programa en todas las Casas Ronald McDonald.</p> <p>Yo lo veo muy bien porque ayuda a la convivencia de la perrita con los niños e igual los perritos con ellos porque solitos ellos no se animan digamos que hay persona que lo esté haciendo y los insta a como se hace ellos se</p>	<p>Alegría</p> <p>Cambio de conducta</p> <p>Subjetividad Indicaciones médicas</p> <p>Felicidad Proceso de recuperación Conexión</p> <p>Convivir con la mascota Conocimiento y entrenamiento sobre el tema Comunicación</p>
--	--

<p>animan porque yo como madre no me animo no sé qué reacciones puede tener un perro entonces, si hay personas que están capacitadas y estudiadas para eso pues para mí está bien porque tienen más comunicación más que nada con el perrito.</p> <p>Para mí que se hagan más programas y que estén más activos.</p> <p>Sería bueno porque fíjese que eso me preguntaba yo que porque aquí no habían terapias ósea que dejaran entrar animalitos Pues porque en otros hospitales si lo admiten va que entren perros y que los niños se pongan allí a jugar con ellos y todo y hoy me quede extrañada que de ver a la perrita que andaba acá verdad dando terapias.</p> <p>Está bien porque se alegran las criaturas y hasta la gente grande se contenta al ver los animalitos.</p>	<p>Implementación del programa</p> <p>Implementación de terapia</p> <p>Subjetividad</p> <p>Felicidad Estado de ánimo</p>
--	--

EXPERIENCIA:

REPUESTAS	LISTA DE CONCEPTOS
<p>Bien, contenta de ver que juega con ella también.</p>	<p>Emoción</p>
<p>No sé, yo no conozco mucho del tema.</p>	<p>Indiferencia Falta de conocimiento</p>
<p>Que libera estrés porque al estar en la consulta en la mañana es bien estresante por el movimiento y al venir a jugar con la perrita es más liberal vienen a liberarse de todo lo que han pasado en la mañana.</p>	<p>Liberación de estrés</p>
<p>Es no sé, él en cuanto la ve a Anouk</p>	<p>Conexión</p>

<p>se pone feliz y es igual ella ellos se encuentran así como ahora, porque tenían varios días de no verse, pero ya se conocen sabe ella que a él le gusta jugar con ella, y a él no sé se conecta muy bien como dos niños. Es una niña.</p>	<p>Empatía Felicidad Juego</p>
<p>Pues el cambio que tuvo es que se animó a convivir con ella, ese fue el cambio que yo vi en ella el temor que tenía hacia ella se le quitó le tenía miedo, cuando ladra como es grande hace un sonido fuerte yo tengo un perrito pero es chihuahua y mi perrita la aleje de ella por el momento pero también tiene los cuidados que nosotros le damos.</p>	<p>Simpatía Desensibilización Responsabilidad como dueños de mascotas</p>
<p>La verdad no me siento muy bien porque ella está muy chiviada.</p>	<p>Inconformidad</p>
<p>Si cambió bastante, cambió bastante porque estaba toda baja de ánimo y ya vio que se puso allí a tocarle y todo a preguntar qué hacía la perrita.</p>	<p>Estado de ánimo Interés hacia la mascota</p>
<p>Ah sí, se pone alegre pero ya cuando se van se entristece otra vez.</p>	<p>Cambio de estado de ánimo</p>

REACCIÓN:

REPUESTAS	LISTA DE CONCEPTOS
<p>He... para mí fue bueno, porque yo vi que él se sintió bien.</p>	<p>Cambio positivo</p>
<p>Bien, está muy bien todo lo que hace.</p>	<p>Actitud positiva</p>
<p>Tratándose de mi niño tiene buenos efectos porque a él le gustan los perros y porque él desde que vio a la</p>	<p>Entusiasmo por la mascota Interacción</p>

<p>perrita me preguntó si la podía ir a tocar, puedo jugar con ella, o sea, es una reacción positiva en la que ellos tienen ante el animalito.</p> <p>Es muy cariñoso y no esperaba menos de Anouk verdad, siendo Jeffrey como es, la reacción de ella tiene que ser igual a la reacción de él donde en cuanto la ve él es feliz y ella también pero si él está a la defensiva y le produce miedo a ella, ella va reaccionar de la misma manera, no va querer acercarse, en cambio están juntos y juegan y están felices. Yo creo que les ayuda porque hay muchos niños que se cohíben cerrados entonces, lo que se requiere ver que ellos salgan de este encierro o sea, le gusta interactuar con ella no se cohíbe por que le digan no puedes porque te va hacer daño un virus un microbio o algo él sabe la confianza que puede jugar con ella sin ningún problema que no va correr ningún riesgo, yo desde que la veo , no sé, nos gusta nos encanta entonces ella sabe ve como viene hacia mí porque yo no la rechazo al contrario yo la animo porque sé que a ella le gusta pero yo no la voy a rechazar porque es una niña.</p> <p>Que ella quiso incluso peinarla pero ella dijo que no sabía si tenía el pelo enredado y lo podía halar entonces, cuando Yuridia cuando le tiró la pelota y la fue a recoger y es muy obediente a que va corre y regresa y obedece a lo que le dicen. Les da alegría a su corazón y también un rato de convivencia y que un perrito es educado obedece, hace caso y que a ella le gustó ver eso.</p>	<p>Reacción positiva</p> <p>Cariñoso Reciprocidad Juego Felices Respuesta a un estímulo Introversión Sociabilización Interacción Independencia Confianza Seguridad Apego</p> <p>Empatía Resguardo Obediencia Alegría Respeto mutuo Armonía</p>
---	--

<p>No muy me gusta que haya reaccionado de esa manera porque muy lenta. Para mí sería tener un programa todos los días para que las niñas y los niños puedan salir más activos y más chispuditos.</p> <p>Pues de que ya comió porque no había estado comiendo y como ella adora las mascotas entonces al ver una se puso feliz. Dar felicidad sonreír porque eso es lo que más necesitan ellos va estar sonrientes siempre y no estar tristes porque eso es lo que más ayuda no solo tanto ayuda la terapia que les dan aquí, la quimioterapia, sino también la sonrisa verdad, al tener la quimioterapia como que ellos bajan su ánimo.</p> <p>Me puse contenta verdad porque él se contentó pero ya de ahí se pone triste porque como él ya sabe lo que tiene y ya no quiere seguir en tratamiento.</p> <p>Ah sí lo ayuda porque como lo principal es que ellos se contentan, vaya y cuando se contentan se levantan ellos un poquito y si se ponen tristes y enojados se bajan cuando miran una cosita que les gusta se alegran y de ahí se suben.</p>	<p>Inconformidad Respuesta tardía Niños activos y con iniciativa</p> <p>Mejoría en el estado de ánimo Recuperación nutricional Felicidad Procedimiento médico</p> <p>Inestabilidad sentimental</p> <p>Apoyo emocional variabilidad de estado de ánimo</p>
---	---

FUENTE: entrevista aplicada a padres de familia de niños de 5 a 7 años hospedados en Casa Ronald McDonald No. 2

ANÁLISIS GLOBAL

Al finalizar la correlación de todas las entrevistas y lista de cotejo aplicados para obtener los datos del estudio, indicaron que la falta de estimulación y el hacer estas actividades de terapia asistida puede hacer que los niños no se acerquen a conocer a la mascota de la casa, por eso, es importante implementar dicha terapia, sin importar la patología que tengan; es importante que puedan ellos encontrarse en un ambiente familiar, agradable y así conocer y compartir a los demás niños que se encuentran hospedados en la Casa Ronald McDonald No.2.

Los resultados de la terapia asistida con animales se han publicado en numerosos artículos los efectos positivos de estos, psicólogos se han dedicado a la evaluación de la TAA en donde se pueden ver los resultados, niños que vuelven a hablar, adolescentes con depresiones sanadas, ancianas con presiones altas que logran bajarla considerablemente, niños que se olvidan por completo de sus malestares físicos en los hospitales tras las visitas de esos amigos peludos, en Casa Ronald McDonald obtuvimos respuestas positivas tanto de los niños como de sus padres y un ejemplo fue una niña que tras su diagnóstico e intervención quirúrgica no lograba ingerir alimentos y luego de la TAA se obtuvo una recuperación nutricional, a pesar que existen algunas restricciones por parte de los médicos sobre tener mascotas alrededor del niño, los padres apoyan firmemente la implementación de dichos programas.

La empatía de los niños hacia la mascota y la reciprocidad de actitudes son puntos clave para la relación entre el niño y su co-terapeuta, dependiendo del estado de ánimo que la mascota tenga, el niño lo percibirá al momento de llegar a la casa después de estar horas en un hospital, obteniendo una liberación de estrés, estabilidad en su estado de ánimo y socialización con los compañeros de la casa.

En la investigación realizada en Casa Ronald McDonald No. 2, se analizó el estado de ánimo posterior a la TAA y se obtuvo resultados altamente satisfactorios en donde el niño socializó, permaneció activo y enérgico por un tiempo prolongado, observando así un niño más feliz y aliviado de la carga psicológica que el estrés conlleva.

En la TAA, es muy importante tanto el sujeto de estudio, en este caso el niño, como sus padres que le acompañan ya que, es indispensable que ellos sean testigos de la riqueza de dicha terapia y que sean partícipes de las reacciones que los niños pueden tener, en este caso muchos de los padres dieron su opinión en donde sus hijos al interactuar con la mascota tuvieron una conexión significativa dándoles como beneficio mutuo entre el niño y la mascota entretenimiento, liberación de estrés y una participación activa a pesar de la restricción por parte de algunos médicos y su falta de conocimiento previo.

Definimos que la subjetividad que apreciamos en nuestra población a trabajar es una condición de lo que existe solamente para el sujeto, para la conciencia del que lo experimenta, siendo esto positivo en su mayoría, ya que teniendo en cuenta los resultados favorables que se obtuvieron en el estado de ánimo se observó una mayor disponibilidad de parte de nuestro sujeto de estudio que eran los niños hospedados.

Si resumimos el pensamiento de todos los padres entrevistados podemos llegar a la conclusión que sí hay cambio de conducta al implementar la terapia al desensibilizarse el niño hacia la mascota, por medio de la conexión se agiliza el proceso de recuperación, mejora su estado de ánimo.

Uno de los resultados que no fue tan satisfactorio, era la falta de conocimiento de los beneficios y el apoyo que la mascota le puede brindar al niño y es por eso que los padres restringían la cercanía con Anouk pensando que no estaba entrenada para dichas actividades. Posteriormente la reacción tuvo un cambio drástico, se observó una actitud más positiva, encontrando una

respuesta a un estímulo por medio del juego, rompiendo el paradigma de lo que los médicos restringen, cedieron a que los niños interactuaran con la mascota teniendo como resultados sociabilización con sus compañeros, independencia, confianza y seguridad en ellos mismos encontrando una recuperación a nivel biopsicosocial.

Uniendo nuestras tres sub categorías que nos conllevó al término de subjetividad de los padres, pudimos observar que la mayoría de padres de familia piensan que la TAA tiene efectos positivos sobre el estado de ánimo de los niños, por lo tanto, todos comparten la idea de la implementación del programa como parte del proceso de recuperación para los niños, tanto a nivel médico como a nivel social y psicológico.

La TAA debe ser un programa constante en el cual los niños como los padres encuentren una estabilidad en su estado de ánimo y puedan manejar mejor sus niveles de estrés, ansiedad, preocupación o cualquier desconecte emocional que conlleva estar en los hospitales y consultas externas por tiempo prolongado, en donde se ve afectada la integridad física de los pequeños y que permita así reorganizar su autoconcepto.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES

- La terapia asistida con animales tiene efectos positivos tanto en la subjetividad como en el estado de ánimo en el niño de 5 a 7 años de edad que fueron parte de los programas de terapia asistida.
- La terapia asistida contribuyó al desenvolvimiento de los niños tanto con sus compañeros como con el personal y familiares que le acompañan.
- Los niños obtuvieron una mejoría en el manejo de sus niveles de estrés estando en la casa al llegar de sus terapias en los hospitales.
- Existe una gran población de niños guatemaltecos que están hospedados en distintos hogares por diversas patologías y no conocen sobre la terapia asistida con animales y el cambio que puede surgir en ellos, también desconocen otras terapias alternativas que pueden ayudarles a mejorar su estilo de vida.
- Los niños con Leucemia poseen mayor dificultad en relacionarse con las mascotas por la prohibición que dan los médicos en los centros hospitalarios.
- El desarrollo integral del niño se construye en base a las experiencias positivas y negativas relacionadas con su entorno en los primeros 5 años de vida, para ello es necesario un conjunto de factores vitales como lo son la familia, la estimulación, la salud, un ambiente y alimentación adecuada y sobre todo una atención integral.

- El estado de ánimo como la subjetividad son muy importantes en dicha terapia, es de interés del terapeuta el pensar, actuar y hacer de los niños que por una u otra razón están hospedados en Casa Ronald McDonald No. 2 y observar la impresión y el deseo del niño para interactuar con la mascota terapeuta.
- Concluimos que es necesario la formación de equipos multidisciplinarios en donde médicos, padres, encargados de la casa y psicólogos incorporen terapias alternativas y trabajen en conjunto para el beneficio y recuperación total del niño.

4.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar en la Escuela de Ciencias Psicológicas más investigaciones relacionadas con la terapia asistida con animales, estableciendo las necesidades de lograr un ambiente con mascotas co-terapeutas, permitiendo un adecuado desenvolvimiento en el infante.
- Realizar más terapias asistidas en la Casa Ronald McDonald para la contribución del desenvolvimiento de los niños al ingresar a dicha casa.
- Desarrollar los programas de TAA para aquellos niños que se ven expuestos a niveles de estrés elevados por procedimientos médicos.
- Desarrollar y aplicar un programa de conocimiento de la terapia asistida con animales, los beneficios que trae no solo para el niño sino para el padre o encargado del infante.
- Proporcionar a los padres de familia material donde otros niños con leucemia han recibido esta terapia y puedan observar el cambio que produjo en ellos.
- Es recomendable satisfacer las necesidades biológicas del niño, reforzar el aprendizaje obtenido por la interacción familiar y escolar para un óptimo desarrollo integral.
- A el Ministerio de Salud para que pueda incrementar profesionales de la salud mental orientados a terapias no sólo la asistida con animales, sino otras terapias alternativas para la mejora de los pacientes.
- Se recomienda que la Casa Ronald McDonald estimule y lleve a cabo dichas terapias, para que el niño pierda el miedo de la mascota e interactúe con él y pueda obtener los beneficios que ofrece, trabajando en conjunto psicólogos, médicos y padres de familia.

BIBLIOGRAFÍA

- Chávez A., Hirán D. “De la Percepción a la Razón, nociones de psiquiatría Animal”. Asociación Venezolana de Médicos veterinarios, Venezuela. 1º edición. Págs. 213.
- 12 de febrero de 2011, “FAMILIA. ¿Qué es la terapia asistida por animales?”http://www.prensalibre.com/vida/familia/familia-terapia-asistida-animales_0_425957508.html
- Lara Bonilla, Cristina Terapeuta Ocupacional, Directora de Programas de Canhotel. Mayo 2004, “Terapia Asistida con Animales (TAA)”. Fuente de Recursos para el Terapeuta Ocupacional.
<http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/CanHotel.shtml>
- Tinbergen, Niko., “Conducta Animal”. Editorial Time Life, México. 1982. 2º edición. Págs. 195.
- Terapia Asistida por Animales, la mejor medicina
http://mascotas.facilísimo.com/reportajes/consejos-sobre-ascotas/terapias-con-animales/terapia-asistida-por-animales-la-mejor-edicina_185922.html.
- Thayer, Robert E. “El Origen de los Estados de Ánimo cotidianos, el equilibrio entre la tensión, la energía y el estrés.” Ediciones Paidós Ibérica S.A., Barcelona. 1998.1º edición. Págs. 161.
- ValoriaVillamarín, José María. “Cirugía Pediátrica”. Ediciones Díaz de Santos S.A., Madrid España. 1994. Págs. 922.

Anexos

ENTREVISTA PARA PADRES DE LOS NIÑOS QUE PADECEN DIVERSAS
PATOLOGÍAS EN CASA RONALD MCDONALD NO.2 CON RESPECTO A LA
TERAPIA ASISTIDA CON LA MASCOTA ANOUK

Datos generales:

Edad del padre: _____ Ocupación: _____

Edad de la Madre: _____ Ocupación: _____

Diagnóstico medico del hijo (a): _____

1. ¿Qué opina sobre la TAA?
2. ¿Qué siente usted ante el cambio emocional de su hijo luego de la TAA?
3. ¿Qué piensa sobre la implementación de la TAA en la casa Ronald McDonald?
4. ¿Qué le impactó a usted sobre la reacción de su hijo durante la TAA?
5. ¿Cuál es la reacción hacia los efectos que produce la TAA en los niños?

LISTA DE COTEJO

Identificación del estado de ánimo en los niños De 5 a 7 años con diversas patologías posteriormente a la TAA

Datos generales:

Género: F___ M___

Diagnóstico medico: _____

Se siente	SI	NO	Observaciones
Decaído			
Triste			
Apático			
Callado			
Llanto frecuente			
Aislamiento social			
Sociable			
Feliz			
Activo			
Enérgico			
Aliviado			

Otras observaciones:

TABLA DE RELACIÓN ENTRE OBJETIVOS E INDUCTORES

OBJETIVOS ESPECIFICOS	INDUCTORES
<p>1. Identificar el estado de ánimo de los niños hospitalizados luego de la terapia asistida con animales.</p>	<p style="text-align: center;">LISTA DE COTEJO</p> <p>Decaído Triste Apático Callado Llanto frecuente Aislamiento social Sociable Feliz Activo Enérgico aliviado</p>
<p>2. Reconocer cómo subjetivan los niños la experiencia sobre la terapia asistida con animales.</p>	<p style="text-align: center;">LISTA DE COTEJO Y DIBUJOS</p> <p>Decaído Triste Apático Callado Llanto frecuente Aislamiento social Sociable Feliz Activo Enérgico aliviado</p>
<p>3. Analizar el pensar, sentir y actuar de los padres de los niños con respecto a la TAA</p>	<p style="text-align: center;">CUESTIONARIO</p> <p>1. ¿Qué opina sobre la TAA?</p> <p>2. ¿Qué siente usted ante el cambio emocional de su hijo luego de la TAA?</p> <p>3. ¿Qué piensa sobre la implementación de la TAA en el hospital?</p> <p>4. ¿Qué le impactó a usted sobre la reacción de su hijo durante la TAA?</p> <p>5. ¿Cuál es la reacción hacia los efectos que produce la TAA en los</p>

	niños?
4. Comparar las diferencias entre el pensar, sentir y actuar de los niños según su patología	LISTA DE COTEJO Decaído Triste Apático Callado Llanto frecuente Aislamiento social Sociable Feliz Activo Enérgico aliviado