

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**TALLER DE RISOTERAPIA DIRIGIDO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE
ASISTEN A PACIENTES PEDIÁTRICOS ONCOLÓGICOS.**

**TUTOR:
Leila Revello.**

**AUTORAS:
T.S.U Sara Guevara. C.I. . 25.208.001
T.S.U Valentina Moreno C.I. 18.486.990**

Caracas, Octubre 2011.

**TALLER DE RISOTERAPIA DIRIGIDO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE
ASISTEN A PACIENTES PEDIÁTRICOS ONCOLÓGICOS.**

TABLA DE CONTENIDO.

	Pág.
INDICE DE CUADROS.....	5
INDICE DE GRÁFICOS.....	6
RESUMEN.....	7
INTRODUCCIÓN.....	8
CAPITULO I: EL PROBLEMA	
Planteamiento del problema.....	10
Objetivos de la investigación.....	14
Objetivo general.....	14
Objetivos específicos.....	14
Justificación.....	15
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
Antecedentes.....	17
Bases Teóricas.....	20
Sistemas de variables.....	33
Operacionalización de variables.....	34
Definición de términos básicos.....	35
CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO	
Tipos de Estudio.....	36
Diseño Metodológico.....	36
Población y Muestra.....	37
Métodos e Instrumentos para La Recolección de Datos.....	38
Validez y Confiabilidad.....	39

Procedimiento para la Recolección de Datos.....	40
Técnica de Analisis de Datos.....	43
CAPITULO IV: RESULTADOS Y ANALISIS DE RESULTADOS.	
Resultados.....	44
Análisis de los resultados.....	69
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.	
Conclusiones.....	71
Recomendaciones.....	73
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	75

INDICE DE CUADROS

Cuadro N°1. Test de Factibilidad.....	45
Cuadro N°2. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia. Pre Test y Post Test.....	47

Pre Test.

Cuadro N°3. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador vocales de la risa.....	53
Cuadro N°4. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador medio – audiovisuales.....	55
Cuadro N°5. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador medios impreso.....	57
Cuadro N°6. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador humor musical.....	59

Post Test.

Cuadro N°7. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador vocales de la risa.....	61
Cuadro N°8. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador medio – audiovisuales.....	63
Cuadro N°9. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador medios impreso.....	65
Cuadro N°10. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador humor musical.....	67

INDICE DE GRAFICAS

Gráfica N°1. Test de Factibilidad.....	45
Gráfica N°2. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia. Pre Test y Post Test.....	49

Pre Test.

Gráfica N°3. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador vocales de la risa.....	53
Gráfica N°4. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador medio – audiovisuales.....	55
Gráfica N°5. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador medios impreso.....	57
Gráfica N°6. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador humor musical.....	59

Post Test.

Gráfica N°7. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador vocales de la risa.....	61
Gráfica N°8. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador medio – audiovisuales.....	63
Gráfica N°9. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador medios impreso.....	65
Gráfica N°10. Distribución de las respuestas según la técnica de risoterapia en el indicador humor musical.....	67

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA

**TALLER DE RISOTERAPIA DIRIGIDO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE
ASISTEN A PACIENTES PEDIÁTRICOS ONCOLÓGICOS.**

Autores:

TSU. Sara Guevara C.I. 25.208.001

TSU. Valentina Moreno C.I. 18.486.990

Tutor:

Leila Reveilo. C.I. 3.805.490

Año:2011

RESUMEN.

La presente investigación se encuentra referida a la realización de Talleres de Risoterapia dirigidos al personal de enfermería que labora en la Unidad de Oncología Pediátrica del Instituto de Oncología "Dr. Luis Razetti". La siguiente se justificó ante el hecho de que la risoterapia es una terapia alternativa muy útil tanto para el personal de enfermería que la practique como para el paciente pediátrico oncológico debido a los grandes beneficios que este acarrea. El estudio realizado se describe en una propuesta de tipo cuasiexperimental, transversal y con un diseño de campo. La población y la muestra estuvieron conformadas por 10 profesionales de enfermería a quienes se le fueron dictaron talleres de risoterapia los cuales estaban constituidos de una descripción de las técnicas de risoterapia, sus características, breve reseña histórica, beneficios, tipos de risa y distintas fuentes de obtener la risa. Como instrumento de recolección de datos se consideró un cuestionario de preguntas cerradas el cual estaba constituido de 22 ítems diseñado bajo una escala dicotómica (si – no). Cabe destacar que antes de la realización de los talleres se realizó un primer test así como también en la finalización del mismo se realizó un segundo test a modo de comparar las respuestas totales obtenidas. Luego de graficar y analizar los resultados, se evidencia que al comienzo de los talleres, cuando se realizó el pre test sobre conocimiento sobre las técnicas de risoterapia obtuvimos respuestas afirmativas en un 5% y 35%, y respuestas negativas en un 40% y 95% para las diferentes técnicas de risoterapia, luego de finalizar los talleres al momento de realizar el post test, se evidenciaron respuestas afirmativas en un 90% y 100% y respuestas negativas en un 0% y 10%, de esta forma se hace notorio el cambio porcentual luego del personal haber cumplido los talleres de risoterapia.

INTRODUCCIÓN

La esencia del personal de enfermería es el cuidado a sus pacientes, pero se le quiere hacer énfasis al cuidado integral, ya que no solo se altera el área fisiológica del individuo, si no también sus áreas psicológicas, emocionales, entre otras al encontrarse en un estado de enfermedad.

La risoterapia es una terapia innovadora que puede ser parte de ese cuidado integral que se busca dar, no solo a personas enfermas si no también a personas aparentemente sanas, ya que la misma brinda innumerables beneficios para una mejor calidad de vida de los individuos que la practiquen.

Asistir a pacientes pediátricos oncológicos no es tarea fácil, el personal que lo cuida y atiende se ven sometidos a altos niveles de estrés, ansiedad, angustias, entre otras y sus pacientes por lo general tienen diagnósticos inciertos, por lo que ellos (los profesionales) mantienen distancia, desarrollan una relación enfermera (o) – paciente netamente profesional. Es por ello y más que se desea llevar a cabo el presente estudio, y llevarle a todos esos profesionales talleres de risoterapia que lo ayuden a brindar un cuidado integral, y a la vez obtengan beneficios tanto para su persona como para sus pacientes.

El informe que a continuación se presenta se ha estructurado en cinco capítulos. El primero se refiere al planteamiento del problema, los objetivos y la justificación de la investigación. El segundo correspondiente al marco teórico en donde se hace referencia a los antecedentes, las bases teóricas, el sistema y operacionalización de la variable. El tercero hace referencia a los aspectos metodológicos de la investigación y donde se describe el tipo de estudio, la población y muestra, el método e instrumento de recolección de datos, la validez del instrumento y la técnica de análisis de los resultados. El cuarto capítulo se

refiere a los resultados de la investigación y su respectivo análisis. El quinto describe las conclusiones y recomendaciones de los resultados obtenidos en la investigación. Finalmente, se presentan las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del problema.

Los profesionales de enfermería tienen como esencia el cuidado de sus pacientes, y para llevar a cabo esta labor de la mejor forma, tienen que tomar en cuenta que el ser humano comprende aspectos físicos, emocionales, espirituales y mentales, que deben tomarse en cuenta, al momento de la evaluación de un paciente; es decir, verlo como un ser integral. Así lo indica la Teoría Holística, de acuerdo con autores como Kosier, B. (2004), todos los organismos vivos son concebidos como un todo que interacciona y que es más que la mera suma de sus partes. Desde este punto de vista el desequilibrio de cualquiera de sus elementos integrantes, desencadena un desequilibrio en todo el sistema, es decir, afecta a la integridad del ser vivo.

Esta visión integral, no es la predominante en nuestro medio y el personal de enfermería no escapa de esto, por lo que se requiere tenga una visión integral del paciente, logrando establecer una relación entre el trastorno orgánico de salud, y el resto de las esferas de la economía del individuo, así como la influencia de esta afección en su relación con el medio externo.

Tratar a los pacientes como seres integrales, logra su objetivo y es realmente efectivo, con un trato justo, digno y humano, estableciendo una adecuada relación enfermero(a) – paciente donde la empatía juegue un papel importante.

La OMS señala lo siguiente (2005)

... los profesionales de la salud no solo deben ser capaces de aceptar los cambios y gestionarlos, sino que también deben estar preparados para adoptarlos y aprovecharlos. El éxito de los sistemas de atención de salud depende de que dispongan de trabajadores flexibles, innovadores y con capacidad de adaptación. Todos los trabajadores deben tener estas cualificaciones o se arriesgan a perder autonomía e influencia... (p.42)

Es así como se quiere llamar la atención de dichos profesionales, en cuanto a nuevas terapias alternativas que han revolucionado el mundo de la salud y el bienestar; estrategias innovadoras que al aplicarlas con las terapias convencionales se logra dar ese cuidado integral del cual tanto se habla.

La risa es una de estas terapias, esta se emplea como estrategia terapéutica con bases científicas para lograr cambios físicos, emocionales y de conducta en la persona; tanto en niños como adultos y personas de la tercera edad, para mejorar los síntomas y secuelas de algunos padecimientos y sobre todo para mejorar la calidad de vida. Al igual que en individuos aparentemente sanos, permite mejorar su bienestar personal, relaciones interpersonales, desarrollar la creatividad y manejar el estrés.

Hace muchos años, en el imperio chino, existían templos donde las personas se reunían para reírse, con la finalidad de equilibrar la salud; en algunas culturales ancestrales existía la imagen del doctor payaso, quien ejecutaba el poder de la risa para curar enfermos; en la edad media, el profesor de cirugía Henri de Mondeville señalaba que la alegría era una herramienta definitiva para curar a enfermos; así mismo Freud atribuyó a las carcajadas, el poder de liberar al organismo de energía negativa; y por último, fue ya para 1972 que apareció el

médico Patch Adams con la fundación de una institución médica, donde aplicaba la risa como terapia curativa. (Ramos, J. 2004).

Hoy en día, encontramos que en diferentes países ha comenzado su práctica, de una forma en la que personas, no necesariamente profesionales de la salud, se disfrazan de payasos y visitan hospitales y sitios de cuidado, para ofrecerles dicha terapia. En América Latina está adquiriendo importancia; en Brasil con los doctores de la alegría; en Colombia con la Fundación Doctora Clown; en México con la Organización Risaterapia “alegría en movimiento”; y así como ellos, también lo encontramos en Suiza, EEUU, Canadá, España, Italia, entre otros. Venezuela no se queda atrás; reconociendo el valor terapéutico que ha tomado dicha terapia dentro del mejoramiento de salud de las personas, con los correspondientes beneficios que se generan en la familia y comunidad en general; se han creado diferentes grupos voluntarios, mejor conocidos como payasos de hospital, que llevan risas, juegos y momentos agradables a todas aquellas personas que estén pasando por un mal momento.

Es así como dicha temática ha producido curiosidades en muchas personas, y han iniciado diversos estudios científicos que han reflejado la importancia y los efectos que surge de la aplicación de la risa como terapia en la reducción del estrés, depresión, y ansiedad, mejora de la autoestima, y elimina el miedo; minimizando así dichos problemas.

En el mundo actual, la humanidad se ha visto invadida de padecimientos muy graves, que ni el hombre ha sido capaz de encontrarle cura alguna; estas terapias alternativas que se han mencionado, en especial la risoterapia son de mucha ayuda para este tipo de casos. El cáncer es una de ellas, para el año 2009 la Sociedad Americana del Cáncer, esperaba obtener alrededor de cien mil casos nuevos; de los cuales fallecerían 30 mil de ellos. Afortunadamente, el cáncer

infantil es relativamente infrecuente, afectando aproximadamente 14 de cada 100.000 niños cada año. En Venezuela, el cáncer constituye una de las primeras causas de morbilidad y mortalidad. Cada tipo de cáncer afecta a distintas partes del cuerpo, y sus tratamientos y tasas de curación también son diferentes. Estas personas durante todo el proceso de la enfermedad, se ven sometidos a una serie de cambios tanto físicos como psicológicos y emocionales, es por ellos que al igual que otros casos, se hace tanto énfasis en el cuidado integral que se le debe ofrecer.

Por todas estas razones, el personal de enfermería debe involucrarse en el desarrollo de una estrategia como parte de la evolución de la atención hospitalaria; siendo la risoterapia una de las opciones, con la cual se obtendrán beneficios personales y profesionales. En especial el grupo que atiende a pacientes oncológicos pediátricos, ya que muchas veces establecer una relación enfermero(a) – paciente no es fácil en este caso, ya sea porque los pronósticos de dicho individuo no son los mejores, o porque la enfermedad hace que las personas se tornen apáticas con su entorno.

En el Instituto de Oncología “Dr. Luis Razetti”, hospital tipo IV, centro especializado para el diagnóstico y tratamiento del cáncer; específicamente en el servicio de pediatría oncológica, se puede apreciar todo lo ya expuesto, en el encontramos un grupo de enfermeros(as) que asisten a pacientes pediátricos oncológicos; que manejan altos niveles de estrés, presión y ansiedad, por la razón de tratar a niños con graves padecimientos y pronósticos inciertos. Esto mismo hace que ellos mantengan distancia, y no busquen involucrarse mucho con ellos; creando una relación enfermero(a) – paciente netamente profesional, sin ir más allá que el cumplir lo necesario como sería su tratamiento y desarrollo de exámenes y procedimientos. Es por todo ello que se busca realizar el presente

estudio, con el cual queremos mejorar el nivel de atención hacia el paciente y sus familiares; dándoles así un cuidado integral.

En consecuencia a lo ya expuesto, y buscando contribuir al mejoramiento de las situaciones ya planteada, se plantea la siguiente interrogante en cuanto a la investigación:

¿Cómo pueden llevarse a cabo talleres de risoterapia al personal de enfermería que asisten a pacientes pediátricos oncológico, en el Instituto de Oncología “Dr. Luis Razetti”?

Objetivos:

– **Objetivos General:**

Ejecutar talleres de risoterapia al personal de enfermería que asisten a pacientes pediátricos oncológicos.

Objetivos Específicos:

- Diagnosticar las actividades que el personal de enfermería realiza a pacientes pediátricos oncológicos, en cuanto a los conocimientos de risoterapia que poseen.
- Determinar la factibilidad de llevar a cabo talleres de risoterapia al personal de enfermería que asisten a pacientes pediátricos oncológicos.
- Identificar las diversas técnicas de la risoterapia que serán realizadas en los talleres dictados al personal de enfermería que asisten a pacientes pediátricos oncológicos: las vocales de la risa, audio-visuales, impresas, y humor musical.
- Elaborar los talleres de risoterapia, que serán aplicados al personal de enfermería que asisten pacientes pediátricos oncológicos

Justificación:

La risoterapia se esta empleando como estrategia terapéutica, para producir cambios positivos a nivel fisiológico y psicológico, a todo tipo de persona, aparentemente sanas y enfermos, de diferentes edades; como una opción para mejoría de la calidad de vida. Es por ello que se considera conveniente la realización de este proyecto, donde dando talleres de risoterapia al personal de enfermería, se les otorgarán las herramientas necesarias, para que por medio de esta terapia, logren beneficios que redundaran en su vida personal, y en el trato y manejo de sus pacientes, familiares y resto del personal.

La investigación busca satisfacer en primer lugar las necesidades permanente de mejora de la calidad de atención para todo los pacientes pediátricos oncológicos del Servicio de Oncología Pediátrica del Instituto de Oncología “Dr. Luis Razetti”, mediante la optimización del rol asistencial del personal de enfermería, y desarrollo de terapias innovadoras, en este caso la risoterapia que traigan efectos positivos al aplicarse de la mano con el tratamiento convencional.

De la misma forma, se espera aportar aspectos positivos a la institución en la que se lleve a cabo, a la escuela de enfermería, y a la profesión como tal. Al igual que en el área teórica y metodológica.

En primer lugar a la institución, al brindarles talleres de risoterapia a su personal de enfermería. Obteniendo así numerosos beneficios, entre ellos saber manejar el proceso de la enfermedad de una forma diferente y agradable, prestando un cuidado integral; obteniendo con todo esto un cambio significativo en la relación enfermero(a) – paciente, desde el punto de vista que la actitud frente a todo el proceso de la enfermedad cambiara de ambas partes, ambos colaboraran de mejor forma, y hasta los procedimiento se harán mas sencillos.

Para la escuela de enfermería, se espera exponer nuevos avances de investigación en cuanto a la temática escogida, que enriquezcan a quien lo aprecie y sirva de motivación y punto de partida a colegas que de la misma forma, desarrollen líneas de investigación y generen programas de terapias que sumadas al tratamiento convencional permitan atención integral al paciente.

Para la profesión como tal, se aportara un elemento terapéutico basado en evidencias científicas que hablan de los beneficios de la risoterapia en el estado de salud de las personas, por su efecto sobre la evolución satisfactoria de las enfermedades y la prevención de complicaciones, revistiendo gran importancia para el desarrollo de estrategias de actualización en temas relacionados con la materia.

Y por último, pero no menos importante, se busca que el estudio aporte avances teóricos y metodológicos; mediante la ampliación de los conocimientos sobre terapias alternativas, en especial la risoterapia; y el desarrollo de un estudio tipo cuasiexperimental, el cual no es común en las investigaciones llevadas a cabo en la institución.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO.

Antecedentes de la investigación.

Antecedentes internacionales:

Alcocer, M. y Ballesteros, P. (2005) realizaron una investigación en Bogotá, Colombia sobre la intervención de la terapia de la risa “Patch Adams” en indicadores de salud de dos niñas con cáncer, esta investigación tuvo como objetivo general evaluar el estadio físico y emocional de los pacientes antes y después de las aplicarle terapias de risa, además se caracterizó por ser un estudio multimétodo en la cual se utilizaron distintos métodos para la recolección de datos como entrevistas, cuestionarios y registros directos e indirectos, la elección de la población fue a conveniencia y se escogieron a dos niños de 5 y 7 años los cuales tenían el mismo tipo de cáncer, tratamiento de quimioterapia similar y que no padecieran alguna alteración vegetativa ni psicológica, además de esto que su grado de inmunosupresión le permitiera recibir las visitas de los payasos al lugar donde estaban hospitalizados, una vez realizada las sesiones las cuales duraban 45 minutos con los payasos, se realizó una valoración en donde los niños eran libres de expresar sus emociones, sentimientos y pensamientos, los instrumentos utilizados se aplicaron tanto a los padres, niños y personal de salud que se encuentra en el ambiente hospitalario de los niños, los resultados que obtuvieron fueron positivos ya que de un estado de ánimo lleno de ansiedad y nerviosismo pasaron a un estado de ánimo en la cual se evidenciaba tranquilidad y alegría, además de esto a medida que avanzaba el proceso del tratamiento los pacientes fueron cambiando su actitud ante la quimioterapia. Tomando en cuenta lo anterior también la actitud con el personal de salud cambió ya que se sentían más

seguros, sociables y menos tímidos, con respecto a los padres se evidenció que hubo un aumento en la unión con la madre y el padre.

Tras el análisis correspondiente las autoras señalaron que las intervenciones realizadas fueron beneficiosas para ambas participantes en términos de actitud ante el tratamiento y disposición a mejorar su estado de salud, este aspecto es de gran importancia ya que la terapia de la risa puede servir como un complemento a la terapia clínica, esta información ayuda a comprender a la salud como un concepto global, a que todo el personal de salud entienda a las personas como seres biopsicosociales y no solo que la salud responde a la condición del cuerpo.

Esta situación se vincula con la investigación que se desarrolla actualmente, ya que se enmarca la importancia que tiene el interactuar con los pacientes llevando a cabo terapias complementarias como lo es la terapia de la risa o risoterapia, en la investigación queda claro que ayuda al personal de salud al acercamiento con los niños y de esa forma ganar su confianza para poder realizar las técnicas que se requieran durante el tratamiento y así aumentar el bienestar.

Ahora bien Ruiz, M. y Rojo, C. (2005). Realizaron una investigación en Soria, España titulada terapias complementarias en los cuidados, la investigación tuvo como objetivo general realizar una revisión bibliográfica para conocer como se emplea la risoterapia en los cuidados de enfermería, así, se trata de una investigación descriptiva sobre la risa y el humor como terapia complementaria que se debe incluir entre los cuidados de enfermería, la investigación además, amplía la fisiología de la risa, mostrando los beneficios de esta, también se hace mención de los casos en que se puede incluir el humor cuando se trata de

pacientes pediátricos, así mismo también recomiendan que se puede incluir terapias de risa en casos de pacientes con patologías psiquiátricas, pacientes terminales y como también puede ser aplicable cuando se da educación con referente a la salud.

Es así como las conclusiones que se obtuvieron fueron que la risoterapia se emplea en una gran gama de profesiones no sólo en el sector salud, y que existen diferentes estudios que certifican los beneficios que acarrea incluir la risa como terapia alternativa, es por esto que sería interesante que los profesionales de la salud utilicen la risoterapia dentro de los cuidados que brinda el personal de enfermería, recomiendan también que este hecho puede cambiar desde el momento en que dentro de las universidades estén de acuerdo en introducir como tema de estudio las terapias complementarias, ya que de esa forma se podría tener un mejor conocimiento sobre las mismas.

Antecedentes nacionales:

Belilty, M. (2004), realizó una investigación la cual tituló “risoterapia aplicada a niños con cáncer del Instituto de Oncología “Dr. Luís Razetti”, la investigación se caracterizó por ser un estudio de campo, de tipo descriptivo, en donde se tomo a 10 niños con diferentes patologías oncológicas y de diferentes servicios a quienes les fue desarrollando la terapia de la risa para después compararla con su condición inmune. El objetivo del estudio fue determinar el efecto que produce la risa sobre los niveles de inmunoglobulina A secretora, es así como una vez realizadas las sesiones de risoterapia los investigadores obtuvieron muestras de saliva de los niños para poder analizarla y saber si se producía un aumento o disminución en los niveles de inmunoglobulina A. Tomando en cuenta esto, se obtuvieron resultados que brindando solo 30 minutos de terapia de risa existe un aumento en los niveles de inmunoglobulina A secretora en los niños con

patologías oncológicas, es decir, mejora el sistema inmune de los mismos además de mejorar el estado anímico y en este sentido el estado de salud.

Bases teóricas.

Para recolectar la información teórica de la presente investigación se consultó con Arias, F. (2004) quien hace mención de que las bases teóricas comprenden un conjunto de conceptos y proposiciones que constituyen un punto de vista o enfoque determinado, dirigido a explicar el fenómeno o problema planteado, en base a esto se explica que los hallazgos teóricos más importantes para la correcta finalización del presente estudio se recopilan a continuación.

Teorizante de enfermería:

La teoría usada para el siguiente trabajo de investigación es la muy mencionada teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard E. Peplau, enfermera quien siempre ejerció liderazgo en cualquier ámbito de su profesión, resaltó en uno de sus libros la importancia de las relaciones enfermero(a) - paciente y de esa misma forma identifico cuatro fases para estas relaciones como lo son: orientación., identificación, explotación y resolución.

También estableció esquemas de los aspectos cambiantes de las relaciones enfermero(a) - paciente y propuso y describió seis roles de enfermera: extraño, persona de recursos, profesor, líder, sustituto y asesor. (Raile 2010).

Hildegard E. Peplau hacía mención en centrar las conductas para dar servicios de calidad a los pacientes y así también aplicar los principios de las relaciones humanas, mencionaba además que la enfermera aparte de dar cuidados siempre debe tener de meta conseguir la maduración tanto de ella misma como del paciente a su cargo.

Da a conocer que los cuidados de la enfermera psicodinámica tienen que ser capaces de comprender su propia conducta y así de esa forma ayudar a los demás a concebir la naturaleza de sus dificultades percibidas aplicando constantemente relaciones humanas para conseguir este fin.

La enfermería es un importante proceso terapéutico e interpersonal, según Davidthzar, R. (1992) en la literatura de la enfermería el humor y la risa están cada vez más presentes como un enfoque que puede ayudar a la propia enfermera para alcanzar las metas y los objetivos relacionados con la salud.

Las relaciones interpersonales entre enfermera y paciente es el evento central de enfermería, esto se puede tomar en cuenta hablando de pacientes con patologías oncológicas ya que anteriormente se mencionó que estos pacientes a lo largo de su enfermedad sufren diferentes cambios tanto físicos como psicológicamente y es en este ámbito donde la enfermería debe tomar en cuenta la comunicación continua que tiene con los pacientes a su cargo para hacer un ambiente armonioso, en este sentido afirma que una buena interacción comunicativa con los pacientes pediátricos tiende en gran porcentaje reducir el estrés, el humor es un medio interesante cuando se desea interactuar con los niños es por esto que se toma la risoterapia como benéfica para la práctica de enfermería y de esta forma lograr esta relación interpersonal que es muy provechosa dentro del proceso de la enfermedad oncológica en pacientes pediátricos.

Por lo ya expuesto, se ha seleccionado a Peplau como la teorizante que orientara el presente estudio, se quiere mantener cada uno de sus argumentos mencionados, buscando que el personal de enfermería tome conciencia en cuanto a su conducta en diferentes ocasiones de su día a día al relacionarse con sus

pacientes, y la misma sea corregida y modificada gracias a las herramientas que les ofrecerá la risoterapia.

Terapias alternativas:

La OMS (2005) define las terapias alternativas como la suma total del conocimiento y prácticas basadas en las teorías y experiencia inherentes a las diferentes culturas, ya sean explicables o no, y que son usadas en el mantenimiento de la salud, o en la prevención y tratamiento de las enfermedades. Estas terapias no se relacionan con las prácticas tradicionales, en cambio si se puede lograr en gran medida complementar los tratamientos convencionales sin restarle su debida importancia.

En este sentido, la mayoría de las terapias alternativas se relacionan con corrientes filosóficas o creencias que toman en cuenta al individuo en su totalidad, considerando no solamente el malestar físico sino su interrelación con aspectos emocionales, mentales y espirituales. (Franco, J. 2003). Con esto se entiende a las terapias alternativas como una práctica integral de salud que tiene como fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Por mencionar algunas terapias alternativas tenemos: la risoterapia, la quiropraxia, meditación, danzoterapia, aromaterapia, masajes terapéuticos, reiki, entre otros. Estas terapias alternativas son poco conocidas por el público en general aunque se han descrito muchas investigaciones que describen sus grandes beneficios cuando se emplea con las terapias tradicionales, es así como el personal de enfermería que asiste a pacientes pediátricos oncológicos sería de gran utilidad tener la información necesaria de cómo beneficia cada una de estas a los pacientes a su cargo, en esta oportunidad de tomar a la risoterapia como terapia alternativa que mejora la calidad de vida de estos pacientes ya que como se mencionó además de obtener grandes mejoras en su estado físico y anímico,

ayuda a crear un ambiente propicio para tener relaciones entre enfermera y paciente eficaces.

Aspectos inherentes a la risa:

Historia de la risa:

Hace más de 4.000 mil años en la cultura milenaria china; allí se aprovechaban los beneficios de la risa en grandes templos, donde se atendían las personas mediante la risa, como vehículo para equilibrar la salud. (Ramos, J. 2004). La risa es una terapia complementaria la cual se ha llevado a cabo desde hace miles de años con la diferencia que existen varias personas que carecen del conocimiento de cómo llevar a la práctica ésta.

Continuando en la historia ya entrando en la Edad Media, el profesor de Cirugía Henri de Mondeville, señalaba que la alegría es una valiosa herramienta para ayudar a recuperar a los pacientes, cuyas vidas deben dirigirse hacia la felicidad, en el cual para llegar a tan valiosa meta, se valía de chistes, música de violas y salterios de diez cuerdas. (Ramos, J. 2004) En este sentido observamos que a medida que avanza la incursión en el mundo de la risa cada exponente diseña la mejor forma de llevar a cabo la terapia a sus pacientes o individuos los cuales la practicaban con el sentido de liberarse de sus enfermedades.

En este sentido el padre del psicoanálisis, Sigmund Freud, atribuyó comprobando científicamente: “El córtex cerebral es capaz de liberar impulsos negativos milésimas de segundo después de comenzar a reír”. (Guía, C. 2010). La risa aunque por muy pocos es tomada en serio, se puede demostrar actualmente mediante métodos cuantificables qué efectos puede causar en el organismo, ya que existen diferentes estudios que certifican el aumento de endorfinas así como

también del sistema inmunológico, además de la disminución de cortisol, una hormona interviniente en las condiciones de estrés.

La risa en el presente la explican muchos teóricos como una forma de medicina gratuita y natural para el organismo y el alma, y explican también como todos los individuos poseemos la capacidad para desarrollarla sin ningún tipo de complicación.

Existen grupos de payasos que hacen de la risoterapia una de las terapias alternativas más usadas, países como España, Colombia, Brasil, Argentina, Chile, Holanda, Alemania, Australia, Venezuela, Uruguay, Perú, México, Canadá, Estados Unidos y Suiza los cuales lo utilizan para mejorar las dolencias en sus pacientes (Guía, C. 2010). Los últimos 5 podrían tomarse como los países que más hacen uso de este tipo de terapia con ayuda de personas vestidas de payasos que periódicamente hacen visitas en algunos centros hospitalarios, en cierta forma todo el personal de salud como médicos, enfermeras, auxiliares y estudiantes debería tener conocimientos generales de la risoterapia para poder ponerla en práctica en sus lugares de trabajo como algo cotidiano que se realice como rutina y de esa manera poder brindarle a sus pacientes y público en general un trato holístico, satisfaciendo así todas las necesidades que éste tenga.

Beneficios de la risa:

Diversas organizaciones han tomado la terapia de la risa como una terapia tradicional y la han incluido en su forma de trabajar dejando el claro los beneficios que ésta trae, esta información es poco conocida y sería de gran ayuda para el personal de enfermería tenerlo presente al momento de ejercer su labor dentro de la unidad de oncología por los grandes beneficios que trae, entre los que se presentan:

Según Guía, C. (2010) entre lo benéfico de la risa se encuentra:

- Ejercicio: Con cada carcajada se ponen en marcha cerca de 400 músculos, incluidos 15 de la cara y algunos del tórax, abdomen y estómago, que solo se pueden ejercitar a través de la risa
- Masaje: la columna vertebral y cervical se estiran, usualmente son dos regiones corporales donde se acumulan las tensiones. Se estimula el bazo y se eliminan las toxinas.
- Limpieza: las lágrimas lubrican y limpian los ojos. La carcajada hace vibrar la cabeza y se despejan la nariz y el oído.
- Oxigenación: entra el doble de aire en los pulmones, así la piel se oxigena más.
- Analgésico: mientras reímos, segregamos endorfinas. Éstos son los sedantes naturales del cerebro, similares a la morfina. Por eso, cinco o seis minutos de risa continua actúan como un analgésico. La adrenalina contienen un componente que potencia la actividad y la imaginación. La risa, además libera dopamina y serotonina. Por eso se utiliza para terapias de convalecencia que requiere una movilización rápida del sistema inmunológico.
- Rejuvenecedor: rejuvenece a estirar y estimular los músculos de la cara. Tiene además, un efecto tonificante y antiarrugas.
- Previene el infarto: el masaje interno que producen los espasmos del diafragma alcanza también a los pulmones y al corazón, fortaleciéndolos. Incrementa la velocidad de la sangre.
- Sueño: las carcajadas generan una sana fatiga que elimina el insomnio.

- Alivia la depresión: nos hace ser más receptivos y ver el lado positivo de las cosas.
- Mejora la autoestima: llegar a reírse de uno mismo es, sin duda, un gran paso para la aceptación.

La risoterapia:

El cometido de la risoterapia reside en potenciar el sistema inmunológico en general y facilitar la superación de diferentes bloqueos (López, F. 2005). En este sentido su base se centra en el interés de estimular mediante ejercicios en actos grupales varias hormonas que causan la liberación de estrés, estado de relajación, complementa el bienestar entre otras antes mencionadas; los juegos usados en las sesiones de risoterapia se pueden modificar a convenir dependiendo de estado físico de las personas que participen en el.

Técnicas usadas en la risoterapia:

En la risoterapia se utilizan técnicas que ayudan a liberar tensiones del cuerpo y así poder llegar a la carcajada, entre ellas: la expresión corporal, el juego, la danza, ejercicios de respiración, masajes, técnicas para reír de forma natural, que salga del corazón como en los niños (López, F. 2005). Es decir que dependiendo del espacio con que se cuente en el centro de salud y la técnica que desee utilizar el profesional de enfermería se puede llegar hacer risoterapia de formas distintas y que se acople al momento en que lo aplique.

Técnicas de risoterapia:

- *Las vocales de la risa:*

Son una serie de ejercicios que se aplica realizando carcajadas con las diferentes vocales que se conocen.

Según Belilty, M. (2005), dependiendo de las vocales que uno utilice para reírse, se estimulan diferentes partes del cuerpo.

- JA – JA – JA: es el tipo de risa que relaja el plexo solar de arriba hacia abajo, en el lugar donde se unen las costillas y la parte superior de los pulmones. Esta es el tipo de risa más frecuente y hace abrir la boca en gran proporción, abre la caja torácica en todas sus dimensiones, provoca la vibración de la zona de los riñones y las caderas, con ella al ejercer el aumento de los pulmones se mejora la oxigenación de los niños.
- JE – JE – JE: es ideal para las personas que usan la voz para trabajar como locutores, actores, cantantes y profesores, porque relaja toda la parte del cuello y cuerdas vocales. Este tipo de risa incide vibrando en la parte inferior de las costillas, hace que se libere energía del hígado, vesícula biliar y tejido muscular en general, sirve para disminuir eficazmente los enfados, favorece la tolerancia y la paciencia, con este tipo de risa se logra la relajación y disminución del estrés tanto del personal de enfermería que dicta la técnica como del paciente pediátrico que lo recibe.
- JI – JI – JI: es una risa fea y es usada típicamente por las brujas. Esta vocal estimula la circulación de la sangre del cuello hacia la cabeza, la creatividad y la intuición. Con este tipo de risa se produce vibraciones en la zona del cuello y del corazón, es la risa que incita a bailar, activa la creatividad y la intuición, mejora la circulación venosa beneficiosa para los problemas de las varices, con este tipo de risa, como se menciona, se mejora la circulación venosa y arterial que a su vez trae como consecuencia mejoramiento en la presión arterial.
- JO – JO – JO: relaja los músculos que se concentran del plexo solar hacia abajo, la parte inferior de los pulmones y de la espalda, así como el sistema digestivo. en este tipo de risa la vibración se nota en la zona de la cabeza, libera energía en todo el sistema digestivo es por esto que ayuda a metabolizar los

alimentos, con este tipo de risa se logra beneficios digestivos mejorando la movilidad intestinal para los pacientes que la practican.

- JU – JU – JU: una de las más importantes. El dicho común de que hay un “JUJU”, entre dos personas, se pone de manifiesto en este tipo de risa, debido a que efectivamente cuando las personas se ríen con la “JU”, estimulan las hormonas y los órganos sexuales, además de conectarse con la prosperidad. La “JU” es la risa de tono más bajo y vibración que las anteriores vocales, activa la zona pulmonar regulando alteraciones en estos órganos, es altamente beneficiosa en altos grados de estrés y rompe los efectos negativos de los pensamientos dolorosos, practicando este tipo de risa se mejoran las actitudes negativas frecuentemente percibidas en este tipo de paciente, además de que también regula los niveles altos de estrés.

Estos beneficios numerosos los pueden poner en práctica el personal de enfermería con una gran variedad de ejercicios, de los cuales por mencionar uno, se menciona:

La ola de la risa:

Este ejercicio es muy sencillo, porque todo el mundo sabe, más o menos, hacer la ola. Se trata simplemente de un grupo de gente que se levanta y vuelve a sentarse rápidamente de forma escalonada, imitando el movimiento de una ola (Belilty, M. 2010). En este caso se realiza el mismo ejercicio pero agregando las vocales de la risa, para empezar se levanta a los pacientes de la sillas en donde se encontraban inicialmente, se le explica a los niños lo que se va a realizar y el facilitador hace una muestra de cómo se hace una ola, luego de haber hecho la demostración todos juntos nos reímos con la JA, cuando la vuelta termine se continúa con la JE y se continúa con la JI, JO, JU y se empieza otra vez con la JA,JE,JI,JO,JU.

- *Fuentes Audio - Visuales:* Según Belilty, M. (2010) las fuentes audiovisuales son aquellas herramientas que pueden ser observadas o escuchadas y se caracterizan por producir risa. Esta es una fuente muy frecuentemente utilizada y que resulta fácil ponerla en práctica y sumarla a cualquier rutina diaria.

Entre estas encontramos:

Películas cómicas: Según Giménez, O. (2001), señala que en las películas cómicas sus protagonistas se ven enfrentados a la vida cotidiana haciendo reír a las personas movidos por sus propios defectos hacia desenlaces felices. Por ello es que en salud es de gran utilidad ya que por medio de estas películas se puede obtener risa y con esto carcajadas así, el personal de enfermería lo incorporaría en su vida diaria y así aumentar considerablemente la producción de endorfinas y con esto mejorar el estado anímico.

Obras teatrales de comedia: las cuales según Rojas, M. (2010) es una rama del arte escénico relacionada con la actuación, que representa historias cómicas frente a una audiencia usando una combinación de gestos, escenografía, música, sonido, espectáculo y humor. En las obras teatrales de comedia el principal fin es conseguir la risa en el público que lo observa, con esto se puede incitar al personal de enfermería a que asista a obras teatrales de este tipo y así de esta forma obtener risa mediante esta fuente y con esto beneficiarse considerablemente.

Chistes: Según Rojas, M. (2010), se encuentra como una serie de palabras cortas o una historia pequeña hablada, con la intención de hacer reír al oyente o público. Este es la fuente más comúnmente utilizada ya que muchas personas lo practican frecuentemente en su vida diaria, el personal de enfermería al conocer los

beneficios que trae consigo practicar este tipo de fuente lo tomara en cuenta y podrá incorporarlo tanto a su vida diaria como en el ejercicio de su profesión.

Radios y TV de comedia: Según Serrano, J. (1999) se entiende en este estilo en donde los personajes se ven inmersos en varias tramas, principales y secundarias, de duración variable y de carácter humorístico en el que su principal fin es entretener al público que lo observa. De esta forma con este tipo de fuente se puede motivar al personal de enfermería a que incorpore a su rutina diaria escuchar temas en la radio que trate de humor y programas de televisión que trate de comedia, y así de esta forma conseguir la risa y con esto lo beneficio del buen reír, en este sentido también, estas fuentes se pueden utilizar para pacientes que les agrada observar programas de televisión humorísticos, es una gran ventaja para pacientes que tienen poca movilidad ya que no necesariamente tienen que realizar algún ejercicio para poder reírse sino que viendo programas humorísticos se puede conseguir la risa y de esa forma lo benéfico de la risa.

- *Fuentes de risa impresas:* Según Belilty, M. (2010) la risa impresa es aquella donde se encuentran los libros humorísticos. Este tipo de fuente es la comúnmente utilizada por personas que les agrada la lectura, con esto se puede incitar al personal de enfermería que practiquen la lectura agregándole un poco de humor y de esta forma obtener lo benéfico de practicar la risa.

Libros Humorísticos: Según Serrano, J (1999) estos son todos aquellos textos destinados a estimular la capacidad y el sentido del humor , que contienen chistes en forma de lectura, caricaturas y manchetas que motivan a la risa; estas sirven para el profesional y para pacientes a los cuales les gusta la lectura, es por esto que el personal de enfermería al practicarlo puede motivar a los niños que estén en edad escolar y que sepan leer, aunque otra forma de dar la técnica sería también que el personal de enfermería puede leer la revista o los chistes para los

niños que tengan dificultades o no sepan leer o simplemente mostrando imágenes impresas que motiven la risa.

- *Humor mediante la música*: Según Serrano, J. (1999) el humor musical no es más que anécdotas, historias y músicas referentes al humor para obtener la risa. Esta es una fuente muy provechosa ya que incitando al profesional de enfermería que con solo escuchar melodías de humor e incorporándolo a sus rutinas diarias se puede obtener la risa de una forma muy práctica.

Canciones humorísticas: Según Belilty, M. (2010) las canciones humorísticas son compuestas por grupos musicales los cuales se encargan de que se acompañen con humor, este medio de risa se puede utilizar en pacientes que les agrada escuchar melodías musicales, una gran ventaja es que se pueden crear pequeños grupos de pacientes y en compañía del personal de enfermería escuchen melodías humorísticas y de esa manera tengan la libertad de poder mover el cuerpo jugando al ritmo de la música.

En este sentido haciendo uso de cualquier técnica de risoterapia de las mencionadas anteriormente y poniendo una dosis de risa a la rutina diaria crea un ambiente propicio para establecer empatía y relaciones interpersonales entre enfermero(a) y paciente, existen múltiples usos de la risa y el humor en la práctica de la enfermería ya que se pueden incorporar fácilmente en los objetivos planteados dentro del plan de acción de enfermería y de esa forma lograr la pronta recuperación o mejorar simplemente la calidad de vida de los pacientes pediátricos oncológicos.

En este sentido haciendo uso de cualquier técnica de risoterapia de las mencionadas anteriormente y poniendo una dosis de risa a la rutina diaria crea un ambiente propicio para establecer empatía y relaciones interpersonales entre

enfermero(a) y paciente, existen múltiples usos de la risa y el humor en la práctica de la enfermería ya que se pueden incorporar fácilmente en los objetivos planteados dentro del plan de acción de enfermería y de esa forma lograr la pronta recuperación o mejorar simplemente la calidad de vida de los pacientes pediátricos oncológicos.

Sistema de variables.

- **Variable:** La risoterapia.

- **Definición conceptual:** Según Menahem, B. (2010), La Risoterapia es una forma de hacer terapia mediante la risa, es la forma más seria de usar la risa para sentirse mejor, para curarse se algún mal físico o para eliminar la depresión, la angustia, la rabia, el odio y los resentimientos. Además expone lo siguiente, Todo el mundo quiere reírse, no hace falta estar enfermo, al contrario, es mejor reírse mucho, todos los días, para no llegar a estar enfermo.

- **Definición operacional:** Técnicas que consisten en la aplicación de diversas actividades donde la risa es su principal participante, obteniéndose de diferentes manera; entre ellas tenemos las vocales de la risa, audio-visuales, impresas y humor musical.

Cuadro 1: Operacionalización de la variable.

Variable: La Risoterapia.			
<p>– Definición operacional: Técnicas que consisten en la aplicación de diversas actividades donde la risa es su principal participante, obteniéndose de diferentes manera; entre ellas tenemos las vocales de la risa, audio-visuales, impresas y humor musical.</p>			
Dimensión	Indicadores	Subindicadores	Ítems
<p>Técnicas: son diversas actividades donde la risa es su principal participante, obteniéndose diferentes herramientas que se aplican al cuidado de pacientes pediátricos oncológicos brindándoles una serie de beneficios para su bienestar.</p>	<p>– Vocales de la risa: Es aquella técnica por medio de la cual se obtiene carcajadas usando las diferentes vocales.</p>	<p>– Ja – Je – Ji – Jo – Ju</p>	<p>1, 2 3, 4 5, 6 7, 8 9, 10</p>
	<p>– Audio – Visuales: Es aquella técnica por medio de la cual se obtiene risa usando medios que se puedan ver y escuchar.</p>	<p>– Películas cómicas. – Obras teatrales de comedia. – Chistes. – Radios y TV de comedia.</p>	<p>11, 12 13, 14 15, 16 17, 18</p>
	<p>– Impresas: Es aquella técnica por medio de la cual se obtiene risa usando textos que traten de humor.</p>	<p>– Libros humorísticos.</p>	<p>19, 20</p>
	<p>– Humor musical: Es aquella técnica por medio de la cual se obtiene risa usando melodías graciosas.</p>	<p>– Canciones humorísticas.</p>	<p>21, 22</p>

Definición de términos básicos:

- *Estado anímico*: son aquellos estados emocionales de larga permanencia que son resultados de diferentes situaciones.
- *Estrés*: son todos esos efectos negativos los cuales son resultados de la propia enfermedad y el entorno donde se desenvuelve la enfermera y el paciente pediátrico.
- *Holístico*: es la suma de las partes que componen al ser humano.
- *Interactuar*: ejercer una relación recíproca entre enfermero y paciente.
- *Relación interpersonal*: relación comunicativa la cual se establece entre enfermero y paciente.
- *Pensamientos negativos*: son ideas no productivas las cuales disminuyen el nivel de alegría de los pacientes pediátricos.
- *Terapia alternativa*: es un término que se designa a las diversas prácticas que no forman parte de la medicina convencional.

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO.

Tipo de Estudio.

El estudio consiste en una investigación cuasi experimental, donde Polit, D. y Hungler, B. (1999) exponen lo siguiente "... los cuasiexperimentos implican la manipulación de una variable independiente, es decir, la introducción de un tratamiento experimental, si bien les falta cuando menos una de las otras dos propiedades que caracterizan a los experimentos verdaderos, aleatoriedad o grupo de control..."

Así mismo, según el periodo y secuencia del presente estudio, Canales, M. (2000) expone que es transversal "... cuando se estudian las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo...", considerándose de esta forma, ya que la investigación se llevara a cabo en el periodo Julio – Agosto - Septiembre 2011.

Diseño Metodológico.

Se procedió a seleccionar el diseño de investigación apropiado para el estudio, el cual según Hernández, R. Fernández, C. y Batista, P. (2003), se refiere al plan o estrategia concebida para responder a las preguntas de la investigación, en donde el diseño señala al investigador lo que debe hacer para alcanzar los objetivos del estudio y analizar con certeza las hipótesis cuando sean necesario plantearlas.

También tenemos lo que señala Hurtado, J. (2007) el diseño se refiere a donde y cuando se recopila la información, así como la amplitud de la información a recopilar, de modo que se pueda dar respuesta a la pregunta de investigación de la forma mas idónea posible. El "donde" del diseño alude a las fuentes: si son

vivas, y la información se recoge en su ambiente natural, el diseño se denomina de campo. Y el “cuando” del diseño, en este caso es de tipo evolutivo, ya que el investigador estudia el evento en su proceso de cambio a lo largo del tiempo, por ello requiere hacer mediciones repetidas.

Es así, como se llevara a cabo la investigación como ya fue mencionado en el Servicio de Oncología Pediátrica, en el Instituto de Oncología “Dr. Luis Razetti”, durante el período Julio – Agosto – Septiembre del presente año; donde se recolectara la información antes y después de la aplicación de los talleres de risoterapia a el personal de enfermería seleccionado que asiste a los paciente pediátricos oncológicos.

Población y Muestra.

Según Hurtado, J. (2007) se entiende por población: “... el conjunto de seres que poseen las características o eventos a estudiar y que enmarcan dentro de los criterios de inclusión...” (p.), en este caso, la población de estudio esta constituida por el personal de enfermería que atiende a pacientes pediátricos oncológicos del Servicio de Oncología Pediátrica, del Instituto de Oncología “Dr. Luis Razetti”, siendo constituida por 15 profesionales, en todo el área.

La población seleccionada para el estudio, fue determinada mediante un test de factibilidad, el cual fue entregado a todo el personal, y con el cual se buscaba conocer la disposición de cada uno de ellos, para la realización de los talleres; como resultado obtuvimos 10 profesionales del área que mostraron interés en el estudio.

Métodos e Instrumentos para La Recolección de Datos.

Según Hurtado, J. (2007) se entiende por encuesta: ... “es una técnica de adquisición de información de interés sociológico, mediante un formulario/cuestionario previamente elaborado, a través del cual se puede conocer la opinión o valoración del sujeto o grupo seleccionado en una muestra sobre un asunto dado... “. También define instrumento como: .. “un cuestionario diseñado por el investigador, que consiste en un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones o juicios referidos al evento o situación actual acerca del cual se quiere medir la actitud...”

Para la recolección de datos en relación con la variable: “La Risoterapia”, se estructuro un test de diagnóstico de factibilidad, el cual consistió en preguntas cerradas, con dos opciones de respuestas; destinadas a evaluar la percepción de los profesionales de enfermería que asisten a pacientes pediátricos oncológicos en el servicio de pediatría oncológica del Instituto de Oncología “Dr. Luis Razetti”, en relación a la inclusión de la risoterapia en su atención de cuidado.

Igualmente, los instrumentos serán administrados en forma directa por la autoras del estudio permitiendo a los participantes la formulación de dudas y preguntas sobre el contenido del instrumento, además de que incluirá una presentación del mismo, con instrucciones claras y precisas de cómo responderlo, para facilitarle el proceso a los encuestados y garantizar de alguna manera que las respuestas sean producto del análisis y entendimiento y no del azar debido a la falta de comprensión.

Validez y Confiabilidad del Instrumento.

Validación.

La validez según Hernández, R. Fernández, C. y Batista, P. (2003) se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir; tomando la siguiente definición se hizo la realización del instrumento, el cual fue evaluado por varios expertos seleccionados, luego de las correcciones hechas por parte de estos, se realizaron los cambios pertinentes con relación a los ítems, y de esa forma obtener un instrumento válido para la investigación que se lleva a cabo y así poder aplicarla a los sujetos de estudio.

Confiabilidad.

Ahora bien con relación a la confiabilidad según Hernández, R. Fernández, C. y Batista, P. (2003) se refiere al grado en que su aplicación al mismo sujeto u objeto produce resultados iguales; en esta ocasión se aplicó una prueba piloto del instrumento realizado a 6 profesionales de enfermería que asisten a pacientes pediátricos oncológicos, fuera del campo de estudio tomando como muestra el Hospital de niños J.M. de los Ríos para luego evaluar las respuestas obtenidas por el método de confiabilidad de reaplicación de pruebas (test – retest), la cual consiste en administrar dos veces la misma prueba a un mismo grupo en un intervalo de tiempo relativamente corto y se calcula por la correlación lineal de Pearson, exponiendo su fórmula a continuación:

Donde:

$$r_{xy} = \frac{\Sigma(x-\bar{x})(y-\bar{y})}{\sqrt{[\Sigma(x-\bar{x})^2][\Sigma(y-\bar{y})^2]}}$$

Rxy = Coeficiente de correlacion.

X = Puntaje de un individuo de la variable X

Y = Puntaje de un individuo de la variable Y

\bar{X} , \bar{Y} = Media de las muestras.

Valor de la confiabilidad obtenido: 0,873

Procedimiento para la Recolección de Datos.

Para la realización de recolección de datos, se elaboró una comunicación dirigida a la Directora de la Institución así como también a la Jefatura de Enfermería del hospital, y a la Jefa de Enfermería del Servicio de Oncología Pediátrica, y de esa forma obtener la autorización para el desarrollo de los talleres y aplicación del instrumento para el personal de enfermería que asiste en la unidad.

La siguiente investigación esta referida al tema de “Talleres de Risoterapia al personal de enfermería que asiste a pacientes pediátricos oncológicos, en el Instituto de Oncología Dr. Luis Razetti”; la cual se inicio con una revisión bibliográfica del tema, la cual estuvo constituida por textos, documentos en Web, revistas científicas, e investigaciones previas.

Una vez recolectada la información pertinente en relación a la problemática del estudio, se prosiguió a la escogencia de un tutor experto en el tema, quien asesoro la delimitación de la investigación.

Después de consultar los distintos documentos y fuentes bibliográficas, se realizo una observación a modo diagnóstico de la relación enfermera – paciente,

que se lleva a cabo en el día a día de la unidad; y de esta forma evaluar las partes de las cuales va a estar constituido el taller, para luego iniciar su desarrollo.

Una vez culminado la etapa anterior, se procedió a la búsqueda de un experto en la materia, quien presto su colaboración para la realización de los talleres.

Para el desarrollo de los talleres de risoterapia dirigidos al personal de enfermería que asiste a pacientes pediátricos oncológicos, se visito a la unidad en distintas oportunidades, iniciando dichos talleres con la aplicación del instrumento a modo de pre test el primer día, donde se evaluaría la información de las distintas técnicas de risoterapia que ellos conocían; resultados que serian comparados con la aplicación del mismo instrumento, al finalizar los talleres a modo de post test, y así reevaluar y confirmar que la información dada fue captada por todos; la cual será aprovechada y aplicada por cada uno de ellos, tanto para su vida personal como laboral.

Estos talleres van dirigidos al personal de enfermería que asiste pacientes pediátricos oncológicos, los cuales iba acompañado de una presentación digitalizada; y estructurado de la siguiente manera:

- | | | |
|--|---------|--------|
| - Tema N°1: Risoterapia (Aspectos generales) | 15 min. | Día 1 |
| - Tema N°2: Reseña histórica | 15 min. | Día 2 |
| - Tema N°3: Descripción general de las técnicas. | 25 min. | Día 3. |
| - Tema N°4: Técnica vocales de la risa. | 20 min. | Día 4. |
| - Tema N°5: Técnica audio – visuales. | 20min. | Día 5 |

- Tema N°6: Técnica impresas. 15 min. Día 6.
- Tema N°7: Técnica humor musical. 15 min. Día 7.
- Tema N°8: Dinámicas. 45 min. Día 8.

Para la finalización de los talleres, se aplico el instrumento a modo de post test, al personal de enfermería que participo en los mismos; para identificar la comparación de los datos obtenidos al comienzo de los talleres. Y con todo ello recolectar toda la información y los datos pertinentes a través de la observación, aplicación de instrumentos y realización de los talleres; para su posterior análisis e interpretación de los resultados, para la culminación de la investigación.

Técnica de Análisis de Datos.

Los resultados del instrumento aplicado al personal de enfermería que asiste a pacientes pediátricos oncológicos, constituido por diez (10) profesionales, será tabulado en una hoja de calculo del programa Excel, con esto se obtendrá a través de un método estadístico los valores gráficos de tipo porcentual de cada uno de los ítems que constituye el instrumento; para luego realizar las conclusiones pertinentes de la investigación.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y ANALISIS DE RESULTADOS.

Los resultados de la investigación se presentan así como también la interpretación de los datos obtenidos a través de los indicadores de la variable de estudio.

Los resultados estadísticos se presentan en tablas y gráficos de barras cuyos resultados se derivan de las respuestas dadas por el personal de la Unidad de Oncología Pediátrica del Instituto de Oncología “Dr. Luis Razetti”

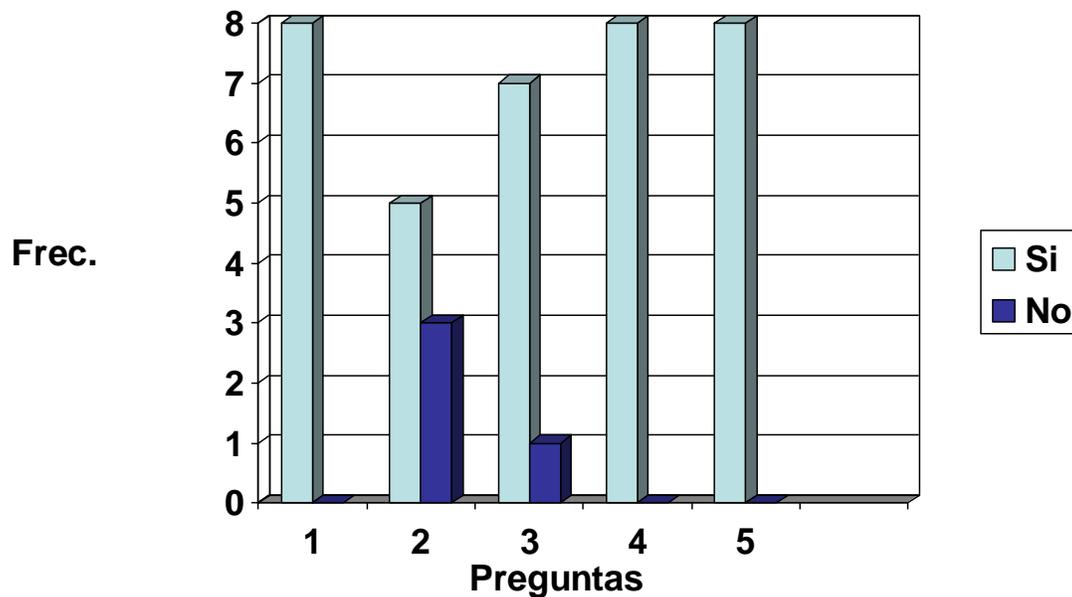
A continuación se presentan las tablas con sus respectivos análisis y gráficos correspondientes a cada uno de ellos. Para la interpretación porcentual del instrumento se consideraron las siguientes alternativas: Si y No.

CUADRO N°1
TEST DE FACTIBILIDAD

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Conoces de que se trata la risoterapia?	8 (100%)	0 (0%)
2. ¿Conoces algunas técnicas de risoterapia?	5 (62,5%)	3 (37,5%)
3. ¿Conoces que beneficios tiene la risoterapia para los pacientes pediátricos oncológicos?	7 (87,5 %)	1 (12,5 %)
4. ¿Te gustaría participar en talleres de risoterapia?	8 (100%)	0 (0%)
5. ¿Estarías dispuesta de aplicar las técnicas adquiridas de risoterapia en tus pacientes?	8 (100%)	0 (0%)

Fuente: Test de Factibilidad aplicado.

GRAFICA N°1



Se refiere al test de factibilidad que se le realizó a parte del personal de enfermería que asiste a pacientes pediátricos oncológicos del Instituto de Oncología “Dr. Luis Razetti”; donde se evaluó previamente en cuanto a sus conocimientos de risoterapia; además de ello, también se conoció mediante sus respuestas la disposición que tenían de asistir a los talleres y luego aplicar lo conocido a sus pacientes.

Según las respuestas obtenidas, tenemos que según el personal conocen de que se trata la risoterapia, con un 100% de respuestas afirmativas y un 0% con negativas; además conocen las técnicas con un 62,5% en afirmaciones y un 37,5% en negaciones; seguida de ellos tenemos lo relacionado con los beneficios que aporta la misma, donde las respuestas afirmativas tienen un 87,5% y las respuestas negativas un 12,5%; ya para finalizar la disposición de asistir a los talleres y posterior a ello aplicar lo aprendido a sus pacientes corresponde un 100% para los si y 0% para los no.

Por lo que se infiere, que el personal cree conocer de que se trata la terapia de la risa, pero por la evaluación llevada a cabo por el estudio, se observa que es un conocimiento muy general; que si hablamos de técnicas específicas, sus beneficios y como aplicarlas, sabemos que las respuestas serán otras; que de igual forma de apreciara mas adelante con la aplicación del instrumento (pre test). Pero los puntos importantes de este test, además de los ya mencionado, son los dos últimos, donde se puede apreciar que el personal tiene la disposición de asistir a los talleres, sacarle el máximo provecho, y luego aplicarlos tanto en su vida personal como profesional, con sus pacientes pediátricos oncológicos.

CUADRO N°2

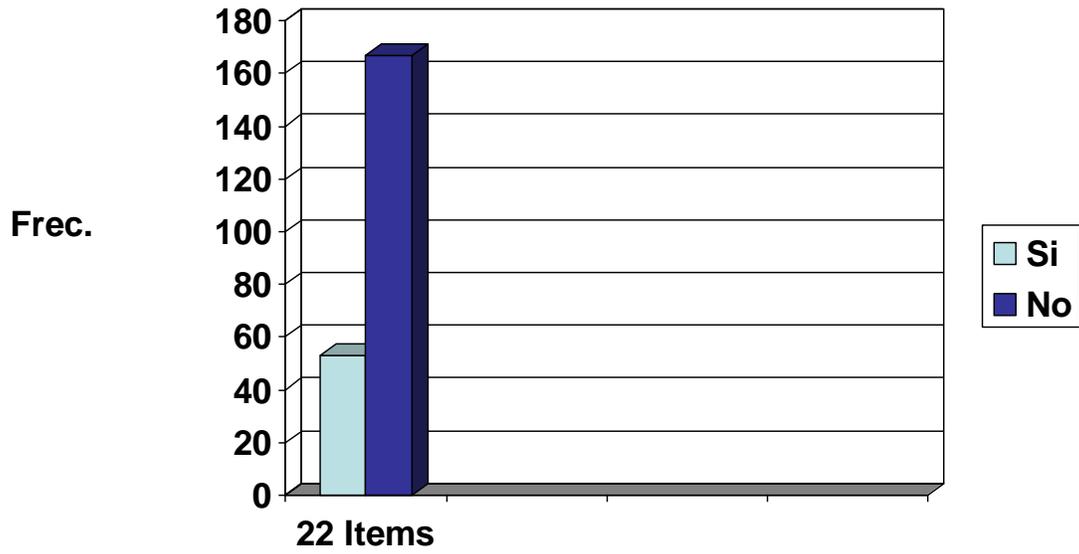
DISTRIBUCION DE LAS RESPUESTAS SEGÚN LAS TECNICAS DE RISOTERAPIA PRE TEST Y POST TEST.

Preguntas	Pre Test		Post Test	
	Si %	No %	Si %	No%
1. ¿Sabías que al reírte con el Jajaja se relajan los músculos de tu caja torácica?	4 (40%)	6 (60%)	10 (100%)	0 (0%)
2. ¿Estás informado que al reírte con el jajaja mejora tu ventilación pulmonar?	3 (30%)	7 (70%)	10 (100%)	0 (0%)
3. ¿Conocías que al reírte con el Jejeje mejora tu respuesta a cualquier tipo de estrés?	4 (40%)	6 (60%)	10 (100%)	0 (0%)
4. ¿Conocías que al reírte con el jejeje favorece a tu tolerancia?	3 (30%)	7 (70%)	8 (80%)	2 (20%)
5. ¿Sabías que al reírte con el jijiji activas lo relacionado a tu creatividad?	1 (10%)	9 (90%)	9 (90%)	1 (10%)
6. ¿Al reírte con el jijiji sientes que se active tu intuición?	0 (0%)	10 (100%)	9 (90%)	1 (10%)
7. ¿Sabías que al reírte con el Jojojo mejora tu movimiento peristáltico?	0 (0%)	10 (100%)	10 (100%)	0 (0%)
8. ¿Conocías que al reírte con el Jojojo mejoran los problemas ocasionados por el estreñimiento?	0 (0%)	10 (100%)	10 (100%)	0 (0%)
9. ¿Conoces que al reírte con el jujuju rompes los efectos negativos de pensamientos dolorosos?	0 (0%)	10 (100%)	10 (100%)	0 (0%)
10. ¿Sabías que al reírte con el jujuju estimulas tus hormonas y órganos sexuales?	1 (10%)	9 (90%)	9 (90%)	1 (10%)
11. ¿Sabías que al ver una película cómica estimulas la producción de endorfinas?	9 (90%)	1 (10%)	10 (100%)	0 (0%)
12. ¿Sabías que, al ver una película cómica y reírte por más de dos minutos, posterior a ellos no sentirás ningún tipo de dolor?	3 (30%)	7 (70%)	10 (100%)	0 (0%)
13. ¿Sabías que, al ver obras teatrales y reírte aumenta tu capacidad de imaginación?	2 (20%)	8 (80%)	10 (100%)	0 (0%)

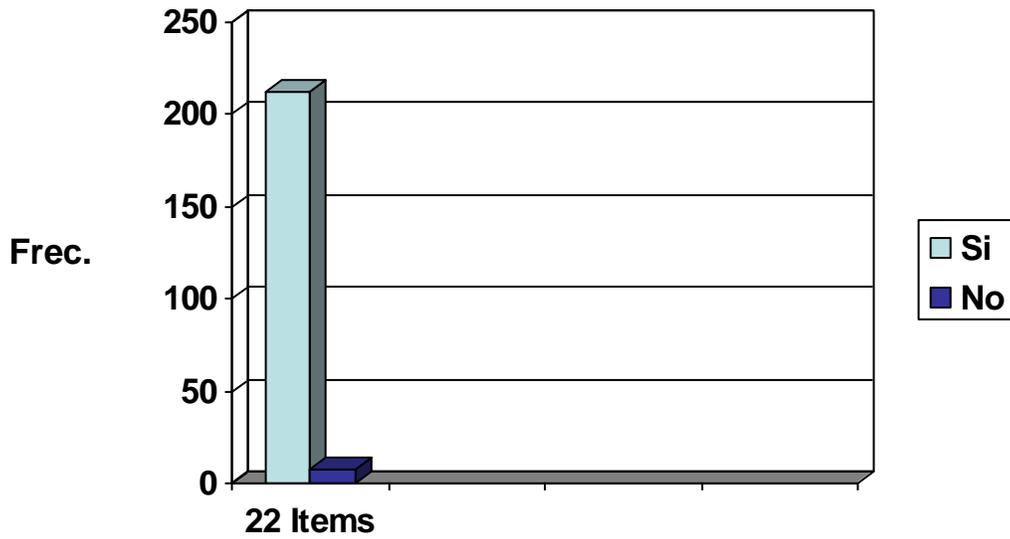
14. ¿Conocías que al ver obras teatrales que te hagan reír entras en un estado de relajación total?	6 (60%)	4 (40%)	10 (100%)	0 (0%)
15. ¿Estás al tanto, que tan solo con recordarte de un chiste, y reírte con tan solo su recuerdo, tu sistema cardiovascular mejora notablemente?	5 (50%)	5 (50%)	10 (100%)	0 (0%)
16. ¿Sabías que al reírte por escuchar un chiste, tu oxigenación celular aumenta?	4 (40%)	6 (60%)	10 (100%)	0 (0%)
17. ¿Te han informado que al escuchar en la radio comentarios que causen risa bloquean actitudes desfavorables?	2 (20%)	8 (80%)	10 (100%)	0 (0%)
18. ¿Conocías que escuchar por la radio programas humorísticos mejora tu sistema inmunológico?	3 (30%)	7 (70%)	10 (100%)	0 (0%)
19. ¿Sabías que al observar libros humorísticos aumenta tu dopamina y serotonina?	2 (20%)	8 (80%)	9 (90%)	1 (10%)
20. ¿Te habías informado que al leer libros humorísticos, y reírte de ellos eliminas actitudes que generan intranquilidad en tu organismo?	1 (10%)	9 (90%)	9 (90%)	1 (10%)
21. ¿Conocías que al escuchar humor musical aumenta tu autoestima?	4 (40%)	6 (60%)	9 (90%)	1 (10%)
22. ¿Sabías que al escuchar humor musical y reírte tus signos vitales se nivelan hasta alcanzar cifras óptimas para tu organismo?	1 (10%)	9 (90%)	10 (100%)	0 (0%)

Fuente: Instrumento aplicado (Pre test y Post test)

GRAFICAS N°2



PRE TEST



POS TEST

Se refiere a la visión en general y comparativa del instrumento a modo de pre test y post test; donde se puede apreciar que los conocimientos de risoterapia en relación a cada una de sus técnicas, y los beneficios que traen con ellas; en lo que se refiere el pre test, son bastante bajos, ya que en respuestas negativas tienen un 76%, a diferencia de las afirmativas que posee un 24%; cambiando notablemente en lo que sería el post test; al obtener en respuestas positivas un 96%, y en negativas tan solo un 4%. Logrando los objetivos propuestos, ya que se aprecia que el personal obtuvo la información pertinente.

Específicamente, en relación a la técnica de vocales de la risa, donde los subindicadores son el “ja”, “je”, “ji”, “jo” y “ju”; tenemos que para el pre test los porcentajes en respuestas afirmativas varían en un 30% y 40%, dejando para las negativas un 60% y 70%, lo cual se aprecia que tienen conocimiento de ello, ya sea porque sin saber la aplicamos casi a diario, y observamos los cambios que ocurren en nuestro cuerpo; pero aun así no poseen toda la información en relación a dicha técnica. Luego de haber disfrutado de los talleres, podemos apreciar cambios significativos, donde el personal obtuvo todo lo pertinente a dicha técnica, especificando cada uno de sus subindicadores, sus beneficios que traen para el organismo y como aplicarla; se puede apreciar que en el post test tenemos que los porcentajes de las respuestas positivas son las que prevalecen, en respuestas positivas encontramos que varían de un 80% a 100%, y para las negativas de un 20% a un 10%.

Seguido de la técnica de medios audio – visuales, cuyos subindicadores son los siguientes: películas cómicas, obras teatrales de comedia, chistes, radio y TV de comedia; tenemos que para el pre test los porcentajes son muy variados ya que tenemos desde 90% hasta un 20%, por lo que se aprecia que tienen conocimiento de alguna de ellas, pero no conocen todos los beneficios que traen consigo, ni como aplicarla a la vida diaria de sus pacientes, para las respuesta

negativas tenemos una variación de porcentajes que van desde 80% hasta un 10%, por lo que se quiere ofrecer la información para dejar claro lo ya expuesto. Luego de los talleres, tenemos cambios significativos, ya que los conocimientos previos del personal fueron reforzados, y de esa forma obtuvieron la manera de cómo aplicarla y reconocer así los beneficios para el organismo; tenemos entonces que para el post test, las respuestas afirmativas en su totalidad son de un 100%.

Para finalizar, tenemos las dos ultima técnicas de risoterapia, medios impresos, cuyo único subindicador son los libros humorísticos; seguida del humor musical; en primer lugar para los libros humorísticos, tenemos que en el pre test los porcentajes en respuestas afirmativas varían de un 20% a un 10%, por lo que se expone que el es poco el personal que lo conoce y sabe como aplicarlo, por lo que se quiere dar a conocer dicha técnica, sus beneficios y como aplicarla. Posterior a los talleres tenemos de igual forma a los anteriores cambios en los porcentajes, que reflejan cocimiento óptimo de la técnica, como para ser aplicada a los pacientes pediátricos oncológicos; los porcentajes son los siguientes, para las respuestas afirmativas, tenemos un 90%, y para las negativas un 10%. Y por ultimo pero no menos importante, tenemos el humor musical, que en el pre test tenemos porcentajes que para las respuestas afirmativas varian de un 40% a un 10%, lo cual refiere que el personal conoce de dicha tecnica, pero no en su totalidad; por lo que en los talleres se dara a conocer todo lo pertinente a ella. Posterior a ellos, tenemos que en el post test los porcentajes cambiaron notablemente, al encontrar porcentajes de 90% y 100% en las respuestas afirmativas, dejándole tan solo un 10% a las negativas.

Es así como de manera comparativa, como se ha hecho en dicho cuadro y gráfica, se puede apreciar que el presente estudio, logro sus objetivos; llevándole al personal de enfermería que asiste a pacientes pediátricos oncológicos talleres

de risoterapia, en los cuales se expuso toda la información pertinente a sus técnicas, beneficios y como aplicarla, tanto en su vida personal como profesional.

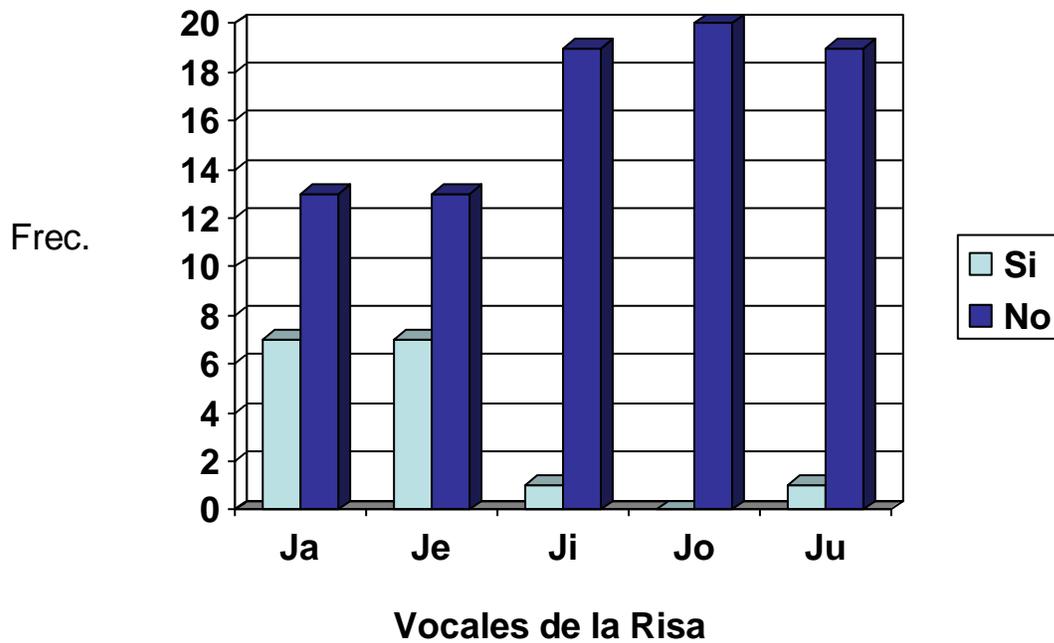
CUADRO N° 3

**DISTRIBUCION DE LAS RESPUESTAS SEGÚN LA TECNICA DE
RISOTERAPIA EN EL INDICADOR VOCALES DE LA RISA.**

Subindicador	Si Fx (%)	No Fx (%)
Ja	7 (35%)	13 (65%)
Je	7 (35%)	13 (65%)
Ji	1 (5%)	19 (95%)
Jo	0 (0%)	20 (100%)
Ju	1 (5%)	19 (95%)

Fuente: Instrumento aplicado (PRE TEST)

GRAFICO N° 3



Se refiere a la distribución de las respuestas de los 10 profesionales de enfermería entrevistados según el conocimiento previo de los talleres de risoterapia, en cuanto a la técnica las vocales de la risa; donde se puede observar a simple vista que en su mayoría no conocen la técnica ni los beneficios que tiene la risa en estos casos para el organismo del ser humano. Se puede apreciar que el “Ja” posee un 35% de respuestas afirmativas, y un 65% de respuestas negativas; el “Je” de igual forma que el anterior, un 35% y 65%; seguido del “Ji” donde los si poseen un 5% y los no un 95%; de la misma forma tenemos al “Ju”; y por ultimo tenemos el “Jo” con un 0% para las afirmaciones y un 100% para el desconocimiento del mismo.

Analizando cualitativamente de la siguiente manera, las personas se ríen por diversas razones con las diferentes vocales de la risa, por lo general la mayoría se ríe con el “Ja” y el “Je”, sin conocer los beneficios como tal, pero apreciando los cambios que ocurren en su organismo, entre ellos la mejora de la ventilación pulmonar con el “Ja” y disminución de cualquier tipo de estrés con el “Je”; el porcentaje de las otras disminuye notablemente por la poca utilización de ellas, ya que se desconoce sus diferentes beneficios para el organismo.

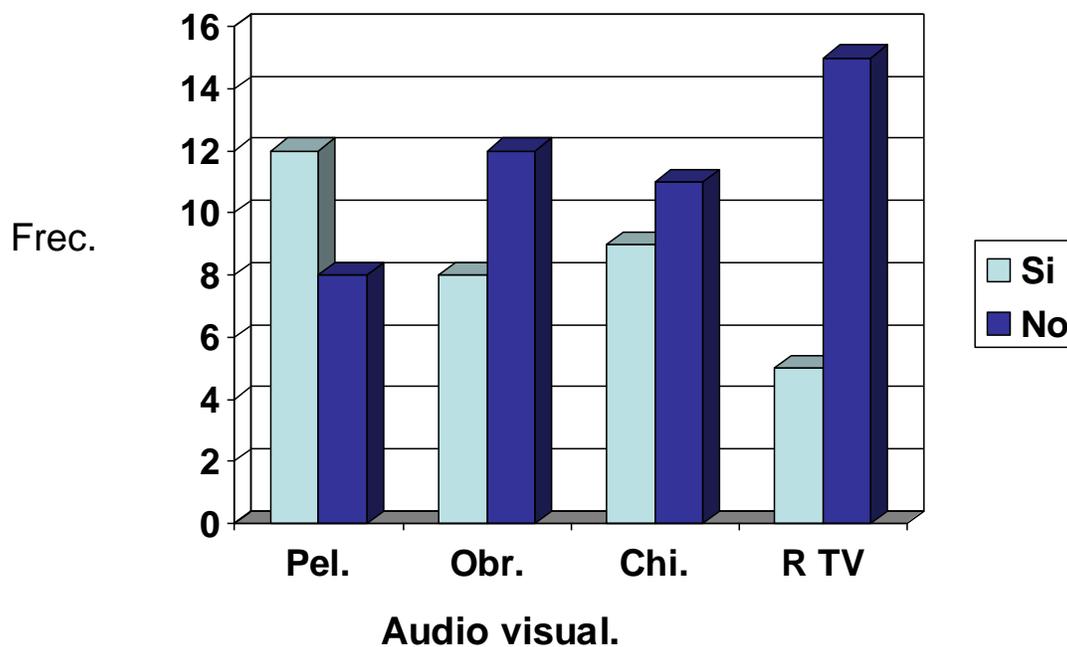
CUADRO Nº 4

**DISTRIBUCION DE LAS RESPUESTAS SEGÚN LA TÉCNICA DE
RISOTERAPIA EN EL INDICADOR MEDIOS AUDIO – VISUALES.**

Subindicador	Si Fx (%)	No Fx (%)
Películas cómicas	12 (60%)	8 (40%)
Obras teatrales de comedia	8 (40%)	12 (60%)
Chistes	9 (45%)	11 (55%)
Radio y TV de comedia	5 (25%)	15 (75%)

Fuente: Instrumento aplicado (PRE TEST)

GRAFICO Nº 4



Se refiere a la distribución de las respuestas de los 10 profesionales de enfermería entrevistados según el conocimiento previo de los talleres de risoterapia, en cuanto a la técnica de risoterapia de medios audio -visuales; observándose que de cuatro subindicadores, tres de ellos tienen en su mayoría respuestas negativas, indicando que desconocen dicha técnica y sus beneficios. Según los porcentajes las películas cómicas poseen un 60% de respuestas afirmativas y un 40% de respuestas negativas, seguido de obras teatrales de comedia que los si obtuvieron un 40% y los no un 60%; en cuanto a los chistes tenemos que un 45% fue destinado a las afirmaciones y un 55% a las negaciones; y por ultimo Radio y TV comedia un 25% para los si y un 75% para los no.

El análisis cualitativo es el siguiente, a simple vista se observa que el personal de enfermería posee mucho mas conocimiento de dicha técnica que la anterior, pero aun así no reconoce todos los beneficios que le da risa mediante ellas para el organismo del ser humano; esto se debe a que cada uno de los subindicadores de la misma, están presente en el día a día de todos en algunos momentos de recreación, pero aun así los porcentajes varían de uno a otro. Tenemos que con las películas cómicas son las más conocidas, seguida de los chistes y obras teatrales, y por ultimo la Radio y TV.

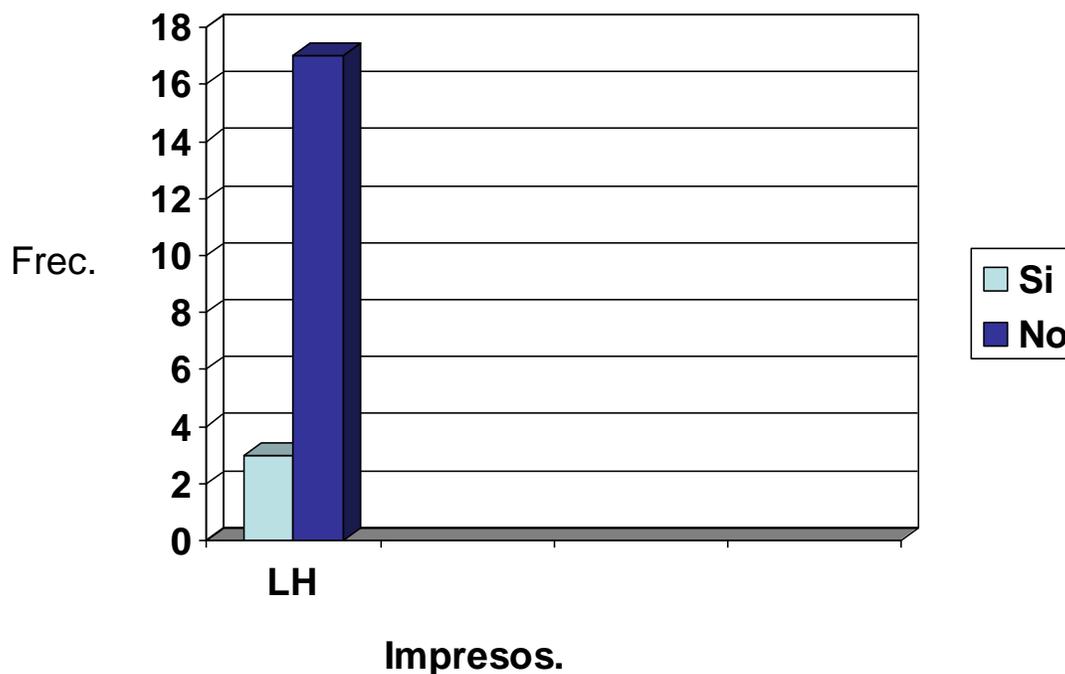
CUADRO Nº 5

**DISTRIBUCION DE LAS RESPUESTAS SEGÚN LA TÉCNICA DE
RISOTERAPIA EN EL INDICADOR MEDIOS IMPRESOS.**

Subindicador	Si Fx (%)	No Fx (%)
Libros humorísticos.	3 (15%)	17 (85%)

Fuente: Instrumento aplicado (PRE TEST)

GRAFICO Nº 5



Se refiere a la distribución de las respuestas de los 10 profesionales de enfermería entrevistados según el conocimiento previo de los talleres de risoterapia, en cuanto a la técnica de risoterapia impresas; con su único subindicador, los libros humorísticos. Que según los porcentajes se observa que el personal tiene conocimiento de ello, más no conocen sus beneficios y aplicación; apreciando un 15% para las respuestas afirmativas, y un 85% para las negativas, lo que respalda lo ya expuesto.

Por lo que se demuestra que, al exponer dicha técnica en los talleres a presentar, el personal más que conocer de los libros humorísticos (comiquitas), conocerá los beneficios que tiene para el organismo al reírlos con ellos, y como aplicarlos para su vida personal y profesional.

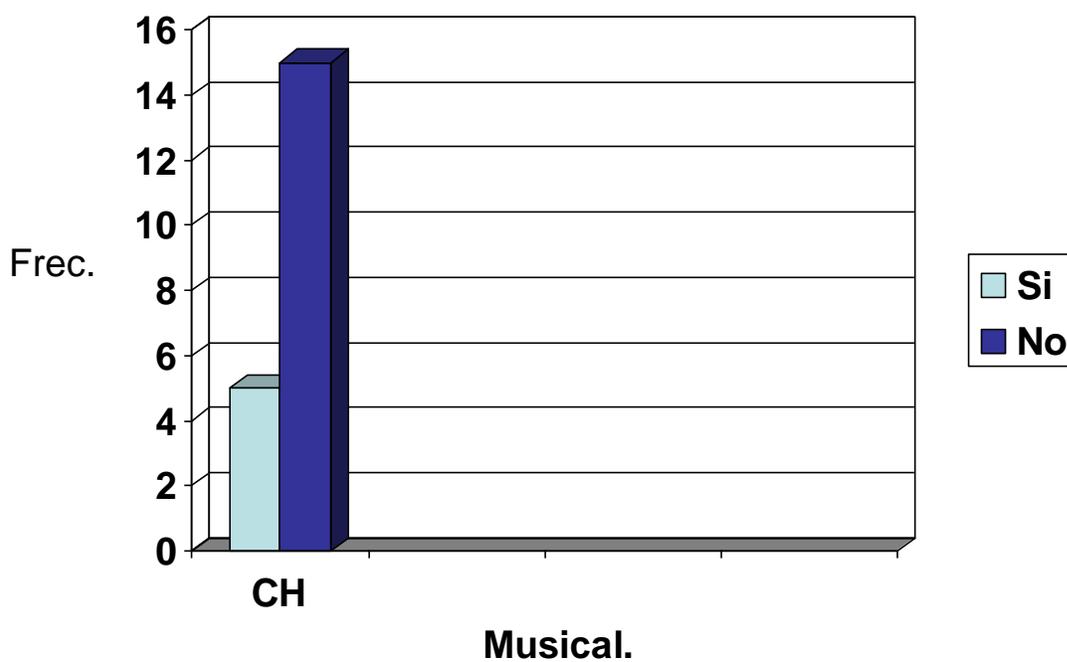
CUADRO N° 6

**DISTRIBUCION DE LAS RESPUESTAS SEGÚN LA TÉCNICA DE
RISOTERAPIA EN EL INDICADOR HUMOR MUSICAL.**

Subindicador	Si Fx (%)	No Fx (%)
Canciones Humorísticas	5 (25%)	15 (75%)

Fuente: Instrumento aplicado (PRE TEST)

GRAFICO N° 6



Se refiere a la distribución de las respuestas de los 10 profesionales de enfermería entrevistados según el conocimiento previo de los talleres de risoterapia, en cuanto a la técnica de risoterapia de humor musical; que al igual que la anterior, con un único subindicador, se observa el desconocimiento de dicha técnica y los beneficios que trae consigo; observando que las respuestas afirmativa poseen un 25% y las negativas un 75%.

Su análisis cualitativo, es el siguiente, el humor musical lo podemos encontrar en distintas versiones de música, al reírse con ellas obtenemos muchísimos beneficios entre ellos el aumento del autoestima y la nivelaciones de nuestro signos vitales; pero muy pocas personas utilizan dicha técnica, por lo tanto desconocen dichos beneficios.

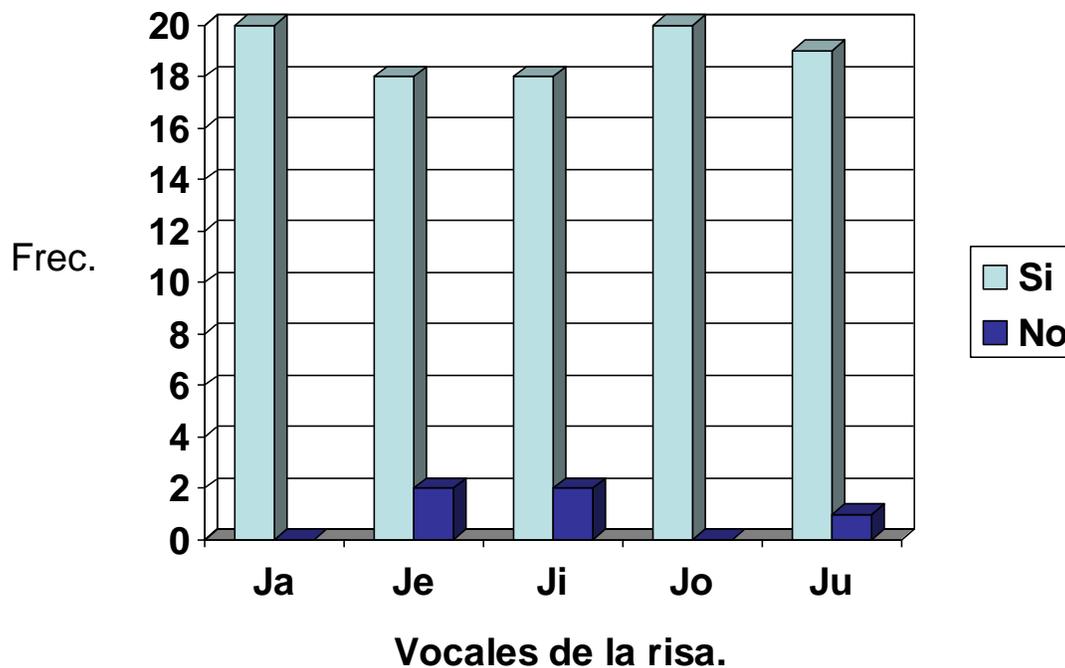
CUADRO Nº 7

**DISTRIBUCION DE LAS RESPUESTAS SEGÚN LA TECNICA DE
RISOTERAPIA EN EL INDICADOR VOCALES DE LA RISA.**

Subindicador	Si Fx (%)	No Fx (%)
Ja	20 (100%)	0 (0%)
Je	18 (90%)	2 (10%)
Ji	18 (90%)	2 (10%)
Jo	20 (100%)	0 (0%)
Ju	19 (95%)	1 (5%)

Fuente: Instrumento aplicado (POST TEST)

GRAFICO Nº 7



Se refiere a la distribución de las respuestas de los 10 profesionales de enfermería entrevistados según el conocimiento posterior a los talleres de risoterapia, en cuanto a la técnica las vocales de la risa; donde se puede apreciar que en su mayoría las respuestas son positivas, es decir, luego de los talleres de risoterapia, el personal quedo informado en cuanto a dicha técnica y sus beneficios. Expresado en porcentaje que el “Ja” obtuvo un 100% de respuestas afirmativas y un 0% de negativas, donde el “Jo” expreso los mismos resultado; el “Je” un 90% para las afirmaciones y un 10% para las negaciones; seguido del “Ji”, que al igual que el anterior obtuvo un 90% y 10%; y por ultimo el “Ju” tiene para los si un 95% y para los no un 5%.

Como ya se expuso anteriormente, se aprecia a simple vista que, posterior a los talleres el personal de enfermería obtuvo la información pertinente en cuanto a la técnica de vocales de la risa, los diferentes beneficios que tiene para el organismo, y como puede ser aplicada, con juegos y dinámicas relacionados a ella. Es así como ahora, lo podran aplicar para su vida personal y profesional, en especial con sus pacientes pediátricos oncológicos.

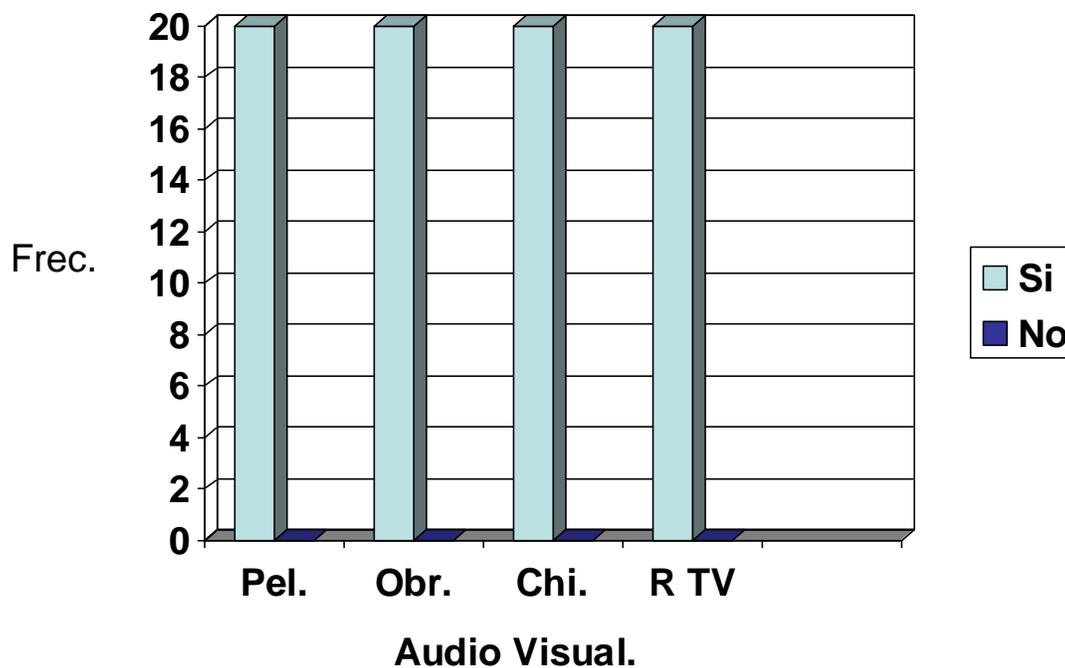
CUADRO Nº 8

**DISTRIBUCION DE LAS RESPUESTAS SEGÚN LA TÉCNICA DE
RISOTERAPIA EN EL INDICADOR MEDIOS AUDIO – VISUALES.**

Subindicador	Si Fx (%)	No Fx (%)
Películas cómicas	20 (100%)	0 (0%)
Obras teatrales de comedia	20 (100%)	0 (0%)
Chistes	20 (100%)	0 (0%)
Radio y TV de comedia	20 (100%)	0 (0%)

Fuente: Instrumento aplicado (POST TEST)

GRAFICO Nº 8



Se refiere a la distribución de las respuestas de los 10 profesionales de enfermería entrevistados según el conocimiento posterior a los talleres de risoterapia, en cuanto a la técnica de risoterapia de medios audio –visuales, cuyo subindicadores son los siguientes: películas cómicas, obras teatrales de comedia, chistes, radio y TV comedia; se observa a simple vista, que para lo que se refiere al post test, los porcentajes indican que el personal conoce todo lo relacionado a dicha técnica, sus beneficios y aplicación. Teniendo en su totalidad un 100% en respuestas afirmativas.

Como análisis cualitativo, tenemos que el personal conocía de los subindicadores de la técnica ya mencionada, pero desconocía de los beneficios o como aplicarla a su vida personal y profesional; lo cual cambio completamente al recibir los talleres de risoterapia.

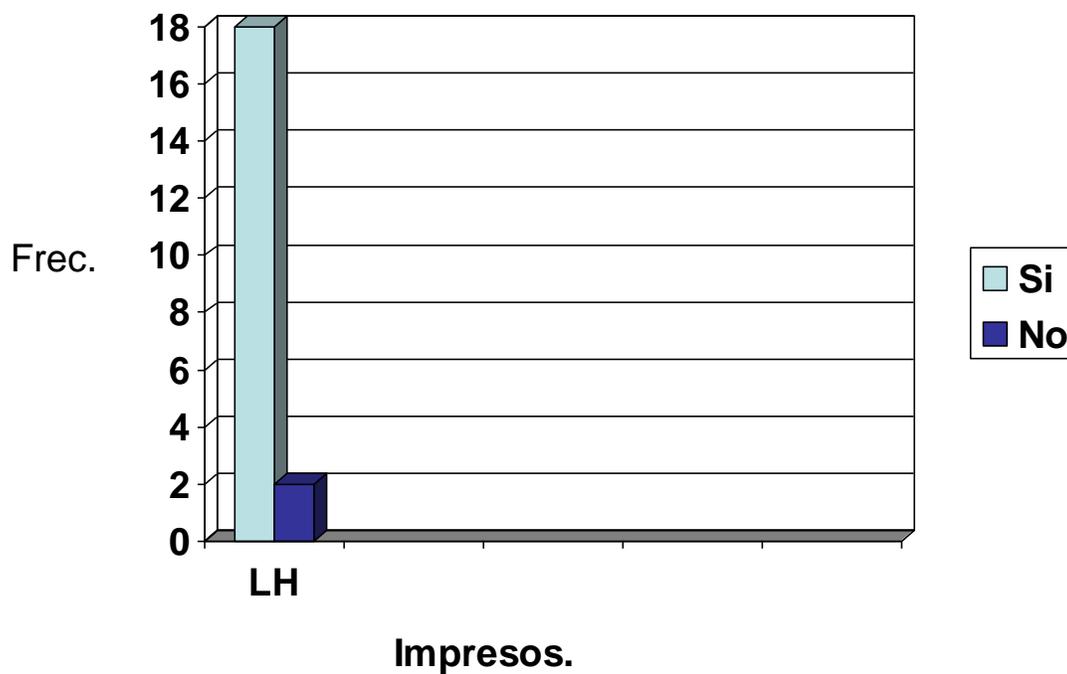
CUADRO N° 9

**DISTRIBUCION DE LAS RESPUESTAS SEGÚN LA TÉCNICA DE
RISOTERAPIA EN EL INDICADOR MEDIOS IMPRESOS.**

Subindicador	Si Fx (%)	No Fx (%)
Libros humorísticos.	18 (90%)	2 (10%)

Fuente: Instrumento aplicado (POST TEST)

GRAFICO N° 9



Se refiere a la distribución de las respuestas de los 10 profesionales de enfermería entrevistados según el conocimiento posterior a los talleres de risoterapia, en cuanto a la técnica de risoterapia impresas; donde su único subindicador son los libros humorísticos; la cual no era de su conocimiento; ni los beneficios ni la aplicación, luego de los talleres encontramos que las respuestas afirmativas obtuvieron un 90% y las negativas un 10%; exponiendo lo siguiente, el personal obtuvo la información pertinente de dicha técnica y conoció cada uno de los beneficios que trae consigo y como puede ser aplicada.

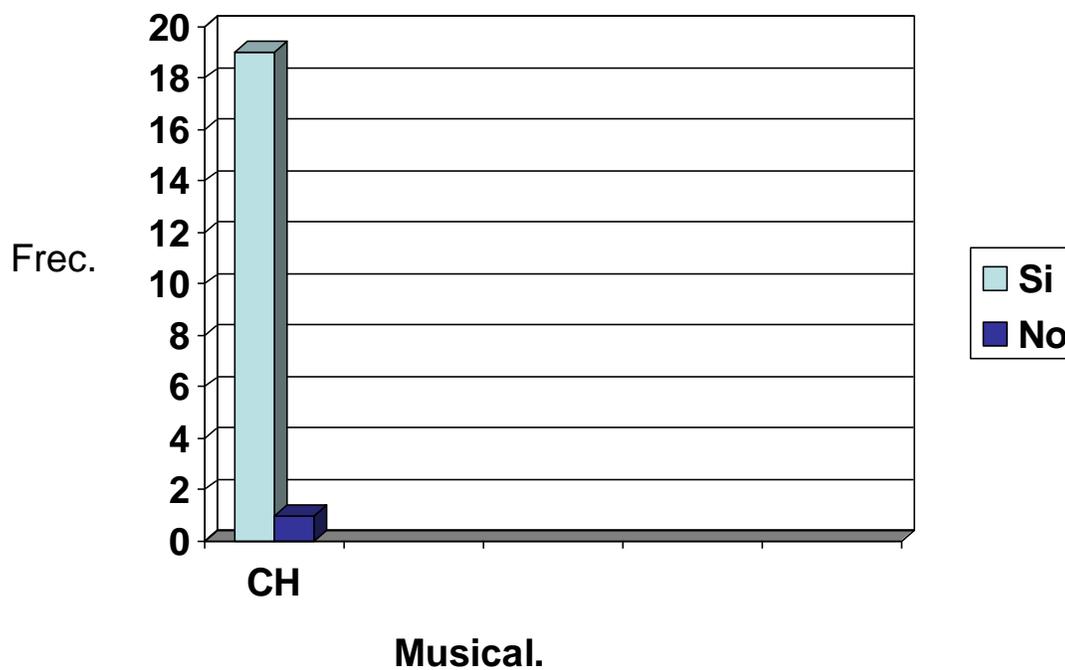
CUADRO N° 10

**DISTRIBUCION DE LAS RESPUESTAS SEGÚN LA TÉCNICA DE
RISOTERAPIA EN EL INDICADOR HUMOR MUSICAL.**

Subindicador	Si Fx (%)	No Fx (%)
Canciones humorísticas.	19 (95%)	1 (5%)

Fuente: Instrumento aplicado (POST TEST)

GRAFICO N° 10



Se refiere a la distribución de las respuestas de los 10 profesionales de enfermería entrevistados según el conocimiento posterior a los talleres de risoterapia, en cuanto a la técnica de risoterapia de humor musical; que al igual que la anterior, con un único subindicador, se apreciaba el desconocimiento de cómo aplicarla, y los beneficios que el organismo puede obtener al reírse con ella. Los porcentajes en el post test exponen que las respuestas afirmativas obtuvieron un 95% y las negativas un 5%; lo que explica que gracias a los talleres toda la información relacionada a dicha técnica quedó clara para el personal, lo que es su aplicación y beneficios para el organismo, entre lo más importante.

Discusión de los Resultados.

Como discusión de los resultados se presenta el análisis de los cuadros ya expuestos, correspondientes a la información aportada por la investigación, cuyo objetivo general era el siguiente: “Ejecutar talleres de risoterapia al personal de enfermería que asisten a pacientes pediátricos oncológicos”.

El estudio como tal, expresa buenos resultados, ya que al aplicar el instrumento de manera comparativa con un pre test y post test, podemos apreciar los cambios ocurridos en la información que tenía el personal encuestado en relación a la risoterapia, sus técnicas, beneficios que tiene para el organismo al aplicarla, y como pueden ser aplicadas.

En los cuadros y graficas ya expuestas, observamos que en la primera parte del estudio, donde se aplico el instrumento previo a los talleres, tenemos diferentes resultados, los cuales indican que de las cuatro técnicas ya mencionadas a lo largo del informe, el personal tenía mayor conocimiento de las primeras dos; vocales de la risa y medios audio- visuales; donde se aprecia que los porcentaje demuestran que tienen un conocimiento muy generalizado, pero lo que se refiere los beneficios que traen para el organismo no es de su total saber. Lo cual cambia por completo al momento de hablar de la aplicación del instrumento posterior a los talleres, donde se expresa mediante los porcentajes que los conocimientos de las cuatro técnicas es óptima; de manera clara y precisa, al hablar de cada una de ellas, con sus diferentes beneficios y manera de aplicación, para el personal que asiste a pacientes pediátricos oncológicos.

Con dichos resultados se dan por cumplido tanto el objetivo general, como cada uno de los específicos; ya que con todo lo ya expuesto, se da por llevado a cabo el diagnostico del personal que asiste a pacientes pediátricos oncológicos,

también se expuso lo relacionado al test de factibilidad, todo lo relacionado con cada una de las técnicas de risoterapia, y por ultimo la elaboración de los talleres como tal para dicho personal.

Con la ejecución final de los talleres, con el análisis de los resultados, al comparar el pre test con el post test, damos por hecho que el personal de enfermería que asiste a pacientes pediátricos oncológicos del Instituto de Oncología “Dr. Luis Razetti”, del turno de la mañana, posee buenos y completos conocimientos de lo que se refiere la terapia de la risa, cada una de sus técnicas, los beneficios que ofrece al organismo tanto para una persona sana como enferma, y como puede aplicarlas para su vida personal como profesional; en especial en su día a día con sus pacientes.

CAPITULO V.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En este capítulo representan las conclusiones y recomendaciones derivadas del análisis de los resultados obtenidos de la investigación.

Conclusiones

En conclusión en base a la investigación realizada cabe destacar que se hizo un recuento de material bibliográfico con el fin de que se conociera una base sobre las técnicas actualmente usadas en la aplicación de la risoterapia conocida como una terapia alternativa internacionalmente.

Ahora bien, dando respuesta a cada uno de los objetivos planteados al comienzo de la investigación tenemos que, al diagnosticar las actividades diarias que realiza el profesional de enfermería en cuanto a los conocimientos de risoterapia que poseen se obtuvo que, al tener desconocimiento de las técnicas de risoterapia sus actividades estaban encaminadas a solo administrar tratamiento y otras actividades básicas propias de la profesión.

Como segundo objetivo tenemos que, al determinar la factibilidad de llevar a cabo talleres de risoterapia al profesional de enfermería que asiste a pacientes pediátricos oncológicos se obtuvo que, el profesional de enfermería se mostro muy abierto y ansioso de conocer sobre el tema, así como también se encontró disponible para poder ponerlo en práctica en cada uno de los talleres ejecutados, esto se pudo corroborar mediante un test de factibilidad que se les fue administrado al momento de comenzar la investigación.

Entrando al tercer objetivo planteado el cual fue identificar las diversas técnicas de risoterapia que serán realizadas en los talleres dictados al personal de enfermería se encontró que mediante las técnicas de vocales de la risa, fuentes audio-visuales, fuentes impresas y fuentes de humor musical, de una forma práctica y amena se conoció por parte del personal las diferentes técnicas que existen para obtener lo benéfico de reírse a carcajadas

Con esto se decidió hacer uso de estas técnicas para implementarla en el personal de enfermería y estos a su vez a los pacientes pediátricos oncológicos ya que la risa y el humor son herramientas beneficiosas que promueven la recuperación psicológica y física, con esto se desea motivar e incentivar a que se considere el humor como tratamiento coadyuvante en oncología por los muchos beneficios fisiológicos anteriormente mencionados, sumando a esto los efectos psicológicos, es decir, se podría mencionar que la risoterapia es una herramienta efectiva como complemento para el tratamiento anticanceroso tradicional, es por esta razón que debería integrarse dentro del proceso de enfermería ya que se puede incorporar dentro de las rutinas diarias de cuidado del paciente para promover la calidad de vida de estos.

Para concluir con el cuarto objetivos planteado se tiene que en la elaboración de los talleres de risoterapia que serán aplicados al personal de enfermería se obtuvo que al finalizar éstos el personal aclaro dudas sobre ésta técnica para poder aplicarla dentro de su rutina diaria en la unidad y no solo administrar tratamiento y cumplir otras tareas básicas sino también poner en práctica otras técnicas que son provechosas para los pacientes a su cargo.

Con esto se puede evidenciar que las personas dentro del campo de salud tomaran en cuenta las terapias complementarias al momento de evidenciar que son útiles para los pacientes a su cargo ya que además de que se encuentran

numerosos beneficios tienen bajo costo y no poseen efectos secundarios como algunas prácticas tradicionales.

Recomendaciones

Para finalizar se recomienda seguir con el avance en la búsqueda de mas información sobre las técnicas de risoterapia y de la terapia en sí ya que de esta forma se puede aumentar los conocimientos que se adquieran, con esto se desea también no solo almacenarlo individualmente sino hacer una difusión de las investigaciones realizadas para que no solo el personal de salud tenga noción de estos sino como también el público en general.

En este sentido otra recomendación que es posible destacar con referente a los objetivos concluidos anteriormente es que estos talleres no solo se pueden aplicar al profesional de enfermería que asiste a pacientes oncológicos, sino también cualquier tipo de paciente el cual sea necesario o desconozca de los beneficios de esta, además de que no solo se puede poner en práctica para los pacientes pediátricos sino en adultos y ancianos.

Ahora bien, de acuerdo a la investigación tenemos como recomendación a corto plazo que se continúe con la difusión de los talleres no solo al personal del área de pediatría sino de las demás distintas áreas que se encuentran en el hospital Dr. Luis Razetti ya que todo el personal del hospital le puede interesar conocer del tema para ponerlo en práctica en su área, a mediano plazo se puede recomendar que se siga motivando al personal de esta área a aumentar sus conocimientos sobre terapias alternativas, ya que es un área el cual tiene una infinidad de terapias al cual le puede ser útil tanto al profesional como al paciente, a largo plazo tenemos como recomendación que se sigan realizando estudios

sobre este tema así como también continuar con esta investigación y motivar a mas estudiantes de la profesión a que se ingrese el tema en las universidades así de esta forma se conozca esta información desde la base como lo son las aulas de las universidades.

Referencias bibliográficas.

- Arias, F. (2004) *El proyecto de Investigación*. Caracas, Venezuela. Editorial Espíteme. 2º Edición.
- Badia, R. (1979). *Oncología pediátrica. Protocolos terapéuticos*. Barcelona, España. Editorial JIMS.
- Belilty, M. (2010). *Es en serio ¡ríete! El poder curativo de la risa*. Caracas, Venezuela. Editorial Intenso.
- Calmet, L. (2008, Marzo). *Influencia de la risoterapia en las características psicológicas y sociales del niño escolar hospitalizado*. *Revista de enfermería herediana*. <http://www.upch.edu.pe/famed/rmh/reh/1-1/v1n1ao3.pdf>.
- Contreras, I. (2009, Julio) *Humanitatis*. <http://www.medicina.uan.edu.mx/humanitatis/Humanitatis%20No%2009.pdf>.
- Davidthzar, R., Bowen, M. (1992). *The dynamics of laughter*. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1596112>.
- Díaz, E., García, J. (2000). *Oncología clínica básica*. Barcelona, España. Arán ediciones, S.A.
- Eisenbraun, A y Wilkins, J. (2009). *Humor theories and the physiological benefits of laughter*. *Holistic Nursing Practice*. November/December – Volume 23. http://journals.lww.com/hnpjjournal/Abstract/2009/11000/Humor_Theories_and_the_Physiological_Benefits_of.5.aspx
- Franco, J., Pecci, C. (2003) *Scielo*. Vol. 63. N°2 <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v63n2/v63n2a03.pdf>
- Giménez, O. (2001). *El humor terapéutico bajo El escrutinio de La ciencia*. <http://www.jano.es/ficheros/sumarios/1/61/1406/15/1v61n1406a13022094pdf001.pdf>
- Gómez, C. (2005, Mayo) *Index de enfermería*. http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-8&script=sci_abstract&tlng=e

- Guia, C. (2010). *Detrás de la risa. El arte y la ciencia del bienestar*. Caracas, Venezuela. Representaciones neurogria23, C.A. 4° Edición.
- Hernandez, R., Fernández, C., Baptista, P. (2003). *Metodología de La Investigación*. DF, México. McGraw-Hill. 3° Edición.
- Hildegard, P. (1997). *Peplau's Theory of Interpersonal Relations*. Nursing Science Quarterly. vol. 10 no. 4.
- Howard, B. (2003). *Humor in medicine*. Southern Medical Journal. Vol. 96. No. 12.
- Hurtado, J. (2007). *El Proyecto de Investigación. Metodología de la Investigación Holística*. Caracas, Venezuela. Editorial Sypal Servicios y Proyecciones. 6° Edición.
- Kosier, B., Erb, G. (2004). *Fundamentos de Enfermería*. Vol I. McGraw-Hill. 7° Edición.
- López, F. (2005). *Uso de técnicas de risoterapia en primaria*. <http://www.revistaeducativa.es>.
- McCarthy, C., Aquino, C. (2009). *A Comparison of Two Nursing Theories in Practice, Peplau and Parse*. Nursing Science Quarterly. Enero, vol. 22 N°. 1.
- Miracle, V. (2007). *A personal reflection. Humor – I'd rather laugh than cry*. Dimensions of critical care nursing. Vol. 26. No.6
- Papalia, D., Olds, S., Feldman, R. (2001). *Psicología del desarrollo*. Bogotá, Colombia. McGrawHill Interamericana, 8° Edición.
- Polit, D., Hungler, B. (2003) *Investigación científica en ciencias de la salud*. México. McGraw-Hill. 6° Edición.
- Raile, M., Marriner, A. (2010). *Modelos y teorías en enfermería*. Barcelona. Elsevier España. 7° Edición.
- Ramos, J. (2004). *Risoterapia: Un Nuevo campo para los profesionales de la salud*. Rev. Soc. Per. Med. N°.17, Vol. 2, Págs. 57 – 62. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rspmi/v17n2/a05v17n2.pdf>.

- Rojas, M. (2010). *Reseña de “psicología del humor un enfoque integrado”*. Rev. Latinoamericana de Psicología. Vol.42. N° 2. Colombia
- Sabino, C. (2000). *El Proyecto de Investigación. Una introducción Teórica-Práctica*. Caracas, Venezuela. Editorial Panapo.
- Serrano, J. (1999). *Análisis de la comicidad*. Barcelona, España.
- Tamayo, M. (2000). *El Proyecto de la Investigación Científica*. México. Editorial Lemusa- Noriega. 4° Edición.
- Vargas, G., Esposito, G. (1999). *Dolor y cuidados paliativos*. Caracas, Venezuela. Ediciones expansión científica. G&S.
- www.cancer.gov/espanol
- www.cancer.org/
- www.kidshealth.org/parent/en_espanol/medicos/cancer_esp.html#