



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

**UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y
HUMANÍSTICAS**

**CARRERA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN
EDUCACIÓN PARVULARIA**

TESIS DE GRADO

TEMA:

**“ACTIVIDADES DE RISOTERAPIA PARA FORTALECER EL
DESARROLLO BIO PSICOSOCIAL DE LOS PACIENTES DEL
HOSPITAL GENERAL YEROVI MACKUART” DEL CANTON
SALCEDO PROVINCIA COTOPAXI PARROQUIA SAN MIGUEL EN EL
PERIODO 2014 -2015.**

Tesis presentada previa a la obtención del Título de Licenciadas en ciencias de la Educación mención Educación Parvularia.

Autores:

Quispe Toscano Ximena Mercedes

Toaquiza Quinatoa Miriam Margoth

Directora:

Mcs. Culqui Cerón Catherine Patricia

LATACUNGA – ECUADOR

NOVIEMBRE

2015

AUTORIA

Los criterios emitidos en el presente trabajo de investigación “**ACTIVIDADES DE RISOTERAPIA PARA FORTALECER EL DESARROLLO BIO PSICOSOCIAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL GENERAL YEROVI MACUART” DEL CANTON SALCEDO PROVINCIA COTOPAXI PARROQUIA SAN MIGUEL EN EL PERIODO 2014-2015.**”, son de exclusiva responsabilidad de los autoras.

.....
Quispe Toscano Ximena Mercedes

Número de C.I
050361763-1

.....
Toaquiza Quinatoa Miriam Margoth

Número de C.I
050303104-9



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y
HUMANÍSTICAS
Latacunga - Ecuador

AVAL DEL DIRECTOR DE TESIS

En calidad de Director del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“ACTIVIDADES DE RISOTERAPIA PARA FORTALECER EL DESARROLLO BIO PSICOSOCIAL DE LOS NIÑOS DEL HOSPITAL GENERAL YEROVI MACUART” DEL CANTON SALCEDO PROVINCIA COTOPAXI PARROQUIA SAN MIGUEL EN EL PERIODO 2014 -2015.”,

Quispe Toscano Ximena Mercedes y Toaquiza Quinatoa Miriam Margoth, postulantes de la carrera de educación parvularia, considero que dicho Informe Investigativo cumple con los requerimientos metodológicos y aportes científico-técnicos suficientes para ser sometidos a la evaluación del Tribunal de Validación de Tesis que el Honorable Consejo Académico de la Unidad Académica de Ciencias Administrativas y Humanísticas de la Universidad Técnica de Cotopaxi designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Latacunga, Noviembre -2015

La Directora

.....

Firma

Msc. Culqui Cerón Catherine Patricia



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y
HUMANÍSTICAS
Latacunga - Ecuador

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

En calidad de Miembros del Tribunal de Grado aprueban el presente Informe de Investigación de acuerdo a las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Técnica de Cotopaxi, y por la Unidad Académica de Ciencias Administrativas y Humanísticas; por cuanto, las postulante :

Quispe Toscano Jimena Mercedes y Toaquiza Quinatoa Miriam Margoth con el título de tesis: "**ACTIVIDADES DE RISOTERAPIA PARA FORTALECER EL DESARROLLO BIO PSICOSOCIAL DE LOS NIÑOS DEL HOSPITAL GENERAL YEROVI MACUART**" DEL CANTON SALCEDO PROVINCIA COTOPAXI PARROQUIA SAN MIGUEL EN EL PERIODO 2015

Han considerado las recomendaciones emitidas oportunamente y reúne los méritos suficientes para ser sometido al acto de Defensa de Tesis.

Por lo antes expuesto, se autoriza realizar los empastados correspondientes, según la normativa institucional.

Latacunga, Noviembre 18 del 2015

Para constancia firman:

MSC: María Fernanda Constante

PRESIDENTE

.....

MSC : Marcela Andocilla

OPOSITOR

.....

Lic. José Barbosa

MIEMBRO

.....

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a dios por todas las cosas y habernos bendecido la luz en nuestras vidas y permitió superarnos y llegar a nuestras metas.

A nuestros padres por ese apoyo grandioso que fue un ejemplo por su lucha y firmeza diaria.

Además extendemos nuestro agradecimiento a nuestras hermanas y hermanos por habernos apoyado en toda nuestra carrera quienes han confiado profundamente en nosotros.

Autoras:

Quispe Toscano Ximena Mercedes

Toaquiza Quinatoa Miriam Margoth

DEDICATORIA

Este presente trabajo de investigación se lo dedicamos especialmente a Dios por habernos dado la vida él que nos ha alumbrado nuestro camino de todo estos años de perseverancia, de investigación y de estudio, quién me nos dio la fuerza de seguir adelante por lo que hemos alcanzado a cumplir nuestras metas, sueños y objetivos

A nuestras familias hermanas y hermanos por ser la razón fundamental que fueron los que con el ánimo y el positivismo en alto siempre estuvieron, están y estarán en caminando en nuestras vidas.

Autoras:

Quispe Toscano Ximena Mercedes

Toaquiza Quinatoa Miriam Margoth



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
Y HUMANÍSTICAS
LATACUNGA – ECUADOR

**TEMA: “ACTIVIDADES DE RISOTERAPIA PARA FORTALECER EL
DESARROLLO BIO PSICOSOCIAL DE LOS NIÑOS DEL HOSPITAL
GENERAL YEROVI MACUART” DEL CANTON SALCEDO PROVINCIA
COTOPAXI PARROQUIA SAN MIGUEL EN EL PERIODO 2014 -2015.**

Autoras:

Ximena Mercedes Quispe Toscano

Miriam Margoth Toaquiza Quinatoa

RESUMEN

Mediante el análisis aplicado en el Hospital General “Yerovi Mackuart” se detectó el problema que se presentaba en los niños/as, como es el desarrollo bio-psicosocial, se puede observar por su estado de ánimo tanto emocional como intelectual. El trabajo de investigación realizado contiene aspectos muy importantes en lo que se refiere a las actividades de la risoterapia, ya que es una acción muy eficiente que les ayudaba a la recuperación de los niños/as del Hospital General, se ha sugerido realizar el trabajo con la finalidad de dar una solución a tal problema con algunos dinamismos de las actividades de la risoterapia en beneficio de la salud de los infantes, esto permite erradicar estas anomalías en su desarrollo bio-psicosocial. En el presente documento se expone las actividades de la risoterapia, el que incluye primero un marco teórico donde se describen la importancia y actividades de la risoterapia que nos ayudó al desarrollo bio-psicosocial, así como las consecuencias que se derivan de este tema y finalmente las actividades a realizar con los pequeños.

Palabras claves: Riso-terapia, actividad, Desarrollo Bio-psicosocial, fortalecimiento, pacientes, dinamismos, salud.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y
HUMANÍSTICAS
LATACUNGA – ECUADOR

**TOPIC: "RISO – THERAPY ACTIVITIES TO STRENGTHEN THE BIO –
PSICOSOCIAL DEVELOPMENT FOR CHILDREN IN YEROVI
MACCUARTH HOSPITAL , SALCEDO CANTON ,SAN MIGUEL
PARISH, COTOPAXI PROVINCE . 2014-2015**

Authors:

Ximena Mercedes Quispe Toscano

Miriam Margoth Toaquiza Quinatoa

ABSTRACT

By analyzing applied in the General Hospital "Yerovi Mackuart" the problem that appeared in children / as detected, such as bio-psycho-social development can be observed by their state of emotional and intellectual courage. The research in work contains very important aspects in relation to the activities of the risotherapy, as it is a very efficient action to help them recover children / in the General Hospital, it has been proposed to perform the work in order to provide an encouragement for this problem with some dynamics of the activities of the risotherapy to benefit the health of infants, this will eliminate these problems in the bio-psycho-social development. In this document the activities of the risotherapy, exposes including a theoretical framework where the importance and activities of risotherapy to help us to bio-psycho-social development as well as the consequences of are described first this issue and finally the activities to do with children.

Keywords: Risotherapy, activity, Bio-psycho-social development, strengthening, patients, dynamics, health.



Universidad
Técnica de
Cotopaxi

CENTRO CULTURAL DE IDIOMAS

AVAL DE TRADUCCIÓN

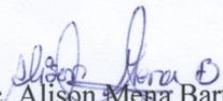
En calidad de Docente del Idioma Inglés del Centro Cultural de Idiomas de la Universidad Técnica de Cotopaxi; en forma legal CERTIFICO que: La traducción del resumen de tesis al Idioma Inglés presentado por el señor Egresado de la Carrera de Parvularia de la Unidad Académica de Ciencias administrativas y humanísticas :**JIMENA MERCEDES QUISPE TOSCANO , MIRIAM MARGOTH TOAQUIZA QUINATOA** , cuyo título versa “**ACTIVIDADES DE RISOTERAPIA PARA FORTALECER EL DESARROLLO BIO PSICOSOCIAL DE LOS NIÑOS DEL HOSPITAL GENERAL YEROVI MACUART**” DEL CANTON SALCEDO PROVINCIA COTOPAXI PARROQUIA SAN MIGUEL EN EL PERIODO 2014 - 2015.

Lo realizó bajo mi supervisión y cumple con una correcta estructura gramatical del Idioma.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad y autorizo al peticionario hacer uso del presente certificado de la manera ética que estimaren conveniente.

Latacunga, marzo 13 del 2015

Atentamente,


Lic. Alison Mena Barthelotty
DOCENTE CENTRO CULTURAL DE IDIOMAS
C.C. 050180125-2

INDICE

Contenido	Pagina
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI	1
AUTORIA.....	2
AVAL DEL DIRECTOR DE TESIS.....	3
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	4
AGRADECIMIENTO	i
DEDICATORIA	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT.....	iv
INDICE	vi
INDICE DE CUADROS	viii
INDICE DE GRÁFICOS.....	ix
INTRODUCCION.....	x
CAPÍTULO I	
1.FUNDAMENTACION TEORICA	1
1.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	1
1.2. CATEGORÍAS FUNDAMENTALES.....	5
1.3. MARCO TEÓRICO	6
1. LA PSICOLOGÍA.....	6
2. PSICOTERAPIA	12
3. SALUD INFANTIL.....	18
4. TERAPIA CONDUCTUAL.....	19
5. DESARROLLO SOCIO AFECTIVO.....	23
6. RISOTERAPIA.....	24
7. DESARROLLO BIO PSICOSOCIAL	42
CAPÍTULO II	
DESARROLLO DE LA INVESTIGACION	45
2.1. BREVE CARACTERIZACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO.....	45
ENTORNO DEL HOSPITAL "YEROVI MACKUART" DEL ÁREA DE SALUD Nº3 SALCEDO.....	45
MISIÓN Y VISIÓN DEL HOSPITAL GENERAL "YEROVI MACKUART"	48
CARACTERIZACIÓN DE LA METODOLOGÍA EMPLEADA.....	49

2.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA ENTREVISTA REALIZADA AL SR. DIRECTOR DEL HOSPITAL GENERAL YEROVI MACQUARTH DEL CANTÓN SALCEDO	52
2.3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS PADRES DE FAMILIA DEL HOSPITAL GENERAL “YEROVI MACQUARTH”	54
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA FICHA DE OBSERVACIÓN REALIZADA A LOS NIÑOS/AS DEL HOSPITAL GENERAL “YEROVI MACKUARTH”	63
INTERPRETACIÓN	65
2.4. CONCLUSIONES	67
2.5. RECOMENDACIONES	68
CAPITULO III	
3. DISEÑO DE LA PROPUESTA	73
3.1. Datos informativos	73
3.2. OBJETIVOS	70
3.2.1. Objetivo General	70
3.2.2. Objetivos Específicos	70
3.3. JUSTIFICACIÓN	71
3.4. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA	73
3.5. PLAN OPERATIVO DE LA PROPUESTA	74
CONCLUSIONES	99
RECOMENDACIONES	100
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	
ANEXOS	

INDICE DE CUADROS

Grafico 1	Ha escuchado sobre la risoterapia.....	54
Grafico 2	La práctica ayuda a la recuperación de sus hijos.....	55
Grafico 3	Apoyaría en las actividades de la risoterapia.....	56
Grafico 4	Apoyaría a su hijo para su recuperación.....	57
Grafico 5	Es importan realizar actividades	58
Grafico 6	Permitiría que otras personas realicen actividades.....	59
Grafico 7	Esta actividad impulsaría al desarrollo.....	60
Grafico 8	Ha participado en las actividades de risoterapia.....	61
Grafico 9	Que actividades cree que mejoraría la salud.....	62

INDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1	Categorías fundamentales.....	5
Grafico 2	Hospital General Yerovi Mackuart.....	45
Grafico 3	Ha escuchado sobre la risoterapia... ..	54
Grafico 4	La práctica ayuda a la recuperación de sus hijos.....	55
Grafico 5	Apoyaría en las actividades de la risoterapia	56
Grafico 6	Apoyaría a su hijo para su recuperación.....	57
Grafico 7	Es importan realizar actividades.....	58
Grafico 8	Permitiría que otras personas realicen actividades.....	59
Grafico 9	Esta actividad impulsaría al desarrollo.....	60
Grafico 10	Ha participado en las actividades de la risoterapia.....	61
Grafico 11	Que actividades cree que mejoraría la salud.....	62

INTRODUCCION

Con el presente trabajo de investigación, se ha propuesto dar a conocer la importancia de las actividades de la risoterapia para un buen desarrollo bio-psicosocial, de los infantes en que la risa franca, la carcajada, aporta múltiples beneficios: rejuvenece, elimina el estrés, tensiones, ansiedad, depresión, colesterol, adelgaza, alivia el dolor, el insomnio, problemas cardiovasculares, respiratorios. Mientras reímos liberamos gran cantidad de endorfinas, responsables de la sensación de bienestar.

La risa nos aporta aceptación, comprensión, alegría, creatividad, relajación, abre nuestros sentidos y ayuda a transformar nuestras pautas mentales. Nos ayuda a descubrir nuestros dones, abrir nuevos horizontes, vencer los miedos, llenarnos de luz, de fuerza, de ilusión, de sentido del humor, de gozo y aprender a vivir una vida positiva aunque se encuentre postrado en una cama del hospital, es por esta causa que se aplicara actividades para el mejoramiento de su salud.

El principal objetivo es dar a conocer mediante varias actividades como son las actividades de la risoterapia para que el infante pueda saber qué hacer con los materiales que se ha implementado, de esa forma poder mejorar su salud, esto facilitara a los médicos para poder trabajar con ellos, este compromiso también servirá para un siguiente trabajo de investigación.

Es evidente conocer las necesidades de los niños/as, por su estado físico, intelectual, emocional y social, mediante este trabajo de investigación se lograra mejorar su salud de la mejor manera ya que los pequeños estarán motivados y podrán sonreír con las actividades.

Los padres y madres de familia son las personas encargadas en ayudar a motivar a sus hijos, cuidar durante su infancia y proteger. Las actividades de la risoterapia es un factor importante en los niños/as para un mejor desenvolvimiento medico en las actividades cotidianas del hospital.

En los talleres de risoterapia se ofrece un espacio para que los niños puedan disfrutar por unas horas del instante presente, conectándose con la emoción sentimientos que se encuentra dentro de sí mismo. Para esto se utilizara los recursos expresivos del cuerpo, danzas y juegos como medio de liberar la risa sincera, que nos aporta beneficios fisiológicos, psicológicos, emocionales y sociales.

En el **Capítulo I** se refiere al marco teórico, lleva consigo una investigación de varios autores y las definiciones, de todos los temas relacionados con la psicología, psicoterapia, salud infantil, terapia conductual, desarrollo socio-afectivo, risoterapia, desarrollo bio-spicosocil que es un punto de partida que ayudara al desarrollo físico, social e intelectual de los infantes utilizando las siguientes variables como es la variable independiente e dependiente que nos beneficiara para tener un mejor resultado en la investigación.

En el **Capítulo II** se ha realizado la caracterización Hospital General “Yerovi Mackuart” y su fundador, para luego describir el análisis e interpretación de datos obtenidos de la entrevista, encuestas y fichas de observación aplicada a los niños/as con el fin de conocer el porcentaje de su estados emocionales para tener un mejor detalle daremos a conocer las conclusiones y las recomendaciones de las técnicas que utilizamos para la investigación.

En el **Capítulo III** consta con el diseño de la propuesta, objetivos, justificación, descripción de la propuesta, de un plan operativo, actividades de la risoterapia, conclusiones y recomendaciones.

Finalmente bibliografía, anexos

CAPÍTULO I

FUNDAMENTACION TEORICA

1.1.ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Tema: La riso terapia y su aplicación en la Atención Primaria”. de la Escuela Universitaria de Estudios Sanitarios Osasun Ikasketen Unibertsitate Eskola

Autora: En España la investigadora, Alba Jimena Royo Ruiz

Resumen: En el momento de hacer este trabajo cada vez son más las pacientes que acuden al médico de cabecera para buscar el modo de combatir situaciones como el estrés y la ansiedad. Estos síntomas ocupan ya las primeras posiciones en la lista de los problemas más atendidos y que mayor tiempo de consulta requieren en la atención primaria en el siglo XXI en los países desarrollados. Y es que afectan indiscriminadamente a personas de cualquier clase y condición social, sexo o edad, aunque con más frecuencia en mujeres y a una edad adulta. La relevancia de este tipo de trastornos es debida a que conllevan un grave problema que afecta a diferentes ámbitos de la vida diaria, social e incluso laboral (1) Independientemente de los tratamientos médicos y farmacológicos convencionales empleados en el tratamiento de estas patologías, están surgiendo en los últimos años otros modelos terapéuticos que complementan a los ya conocidos, un ejemplo es la utilización de la riso terapia. Esta técnica basada en el fomento de la risa mediante juegos, música y otras actividades está convirtiéndose en el coadyuvante psicoterapéutico perfecto para la prevención y tratamiento de este tipo de enfermedades, ya que se ha comprobado que su aplicación produce efectos beneficiosos para la salud, tanto físicos como psicológicos.

Este tema encontrado afirma que la risoterapia es muy importante para el ser humano, ya que mediante estas actividades ayudara a su estado de ánimo, y de esta manera aprenderían a tener una mejor visión de sí mismo, así podrán utilizar diferentes actividades donde puedan desarrollar sus destrezas, para así entretenerse con la risoterapia, de esta forma los niños estarán felices aun que se encuentren hospitalizados.

Tema: “la riso terapia como técnica psicoterapéutica en pacientes con enfermedades hematológicas “En el Hospital General San Juan de Dios de Guatemala

Autora: Ingrid Carolina Bámaca Álvarez

Resumen: El propósito de la investigación mejorar la calidad de vida de los pacientes hematológicos que se encuentran en el área del encantamiento de adultos del Hospital General San Juan de Dios de Guatemala, durante mayo, junio y la primera semana de julio del año 2011, utilizando como técnica la riso terapia fortaleciendo el estado emocional de los pacientes, afrontando la enfermedad con humor, disminuyendo el estrés, depresión y mejorando el autoestima. Ahora bien, es importante tener muy claro que la risa no es curativa sino terapéutica. La risa es una buena terapia complementaria a la medicina tradicional. Se aplicaron diversas técnicas con el fin de buscar la diversión, regresando a la infancia para lograr la mejor risa, es decir la más saludable, entre ellas fueron pintura, lectura, manualidades, presentación de títeres, proyección de películas, ejercicio de cosquillas y abrazos. La metodología para desarrollar las sesiones de riso terapia se basó en la dinámica de grupos, ya que la risa es contagiosa, comunicación verbal y no verbal con el fin de desinhibirse creando así la armonía entre los participantes, los instrumentos utilizados fueron la entrevista dirigida, la observación, la escala factorial para medir la felicidad y el cuestionario de creatividad. Dentro del estudio la mitad de la población mostró una actitud positiva al tratamiento y los efectos que este con lleva, las mujeres se mostraron más positivas ante la enfermedad, la convivencia entre las pacientes es más participativa, el apoyo emocional entre ellas es más fuerte, lo contrario de los hombres que lo ven con desagrado se muestran desesperados y molestos con tener que lidiar con la enfermedad. PRÓLOGO Dentro de la investigación de la riso

terapia como técnica psicoterapéutica en pacientes con enfermedades hematológicas en el área de adultos del Hospital General San Juan de Dios de Guatemala, se puede decir que la riso terapia es una técnica que produce beneficios mentales y emocionales por medio de la risa. Se puede entender como una respuesta de naturaleza fisiológica, claramente observable, que produce placer, se moviliza la boca y otras partes del cuerpo. Por medio de diferentes herramientas se dispone física y emocionalmente a la persona para la risa. Como el acompañamiento psicoterapéutico de la riso terapia mejore la calidad de vida de los pacientes según la OMS “La percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en el que vive y en la relación sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno”. En general, puede decirse que los efectos terapéuticos mejor establecidos se refieren a beneficios psico-físicos a corto plazo, más bien preventivos. La risa es capaz de reducir el estrés y la ansiedad que directamente deterioran la calidad de vida e indirectamente afectan la salud física del individuo. El sentido del humor fomenta el buen ánimo que ayuda sobrellevar una enfermedad o a prevenir una depresión. Uno de los aspectos que fue difícil abordar dentro de la investigación fue el no poder trabajar directamente con las familias ya que solo se permite en horarios de visita una persona por paciente y el mismo puede estar acompañado de un familiar solo si lo amerita.

Mediante esta investigación la risa ayuda a cambiar su estado de ánimo en su calidad de vida ya que cualquier enfermedad les afecta su desarrollo mental, de esta manera buscamos soluciones para nuestros niños y así ayudarlos a sobrellevar su vida de mejor manera, en el sentido del humor fomenta un buen ánimo que ayuda a soportar una enfermedad o a prevenir una depresión.

Tema: “La riso terapia como ayuda para el equilibrio emocional del niño” en la universidad de cuenca facultad de Psicología Educativa en la especialización de Educación Básica

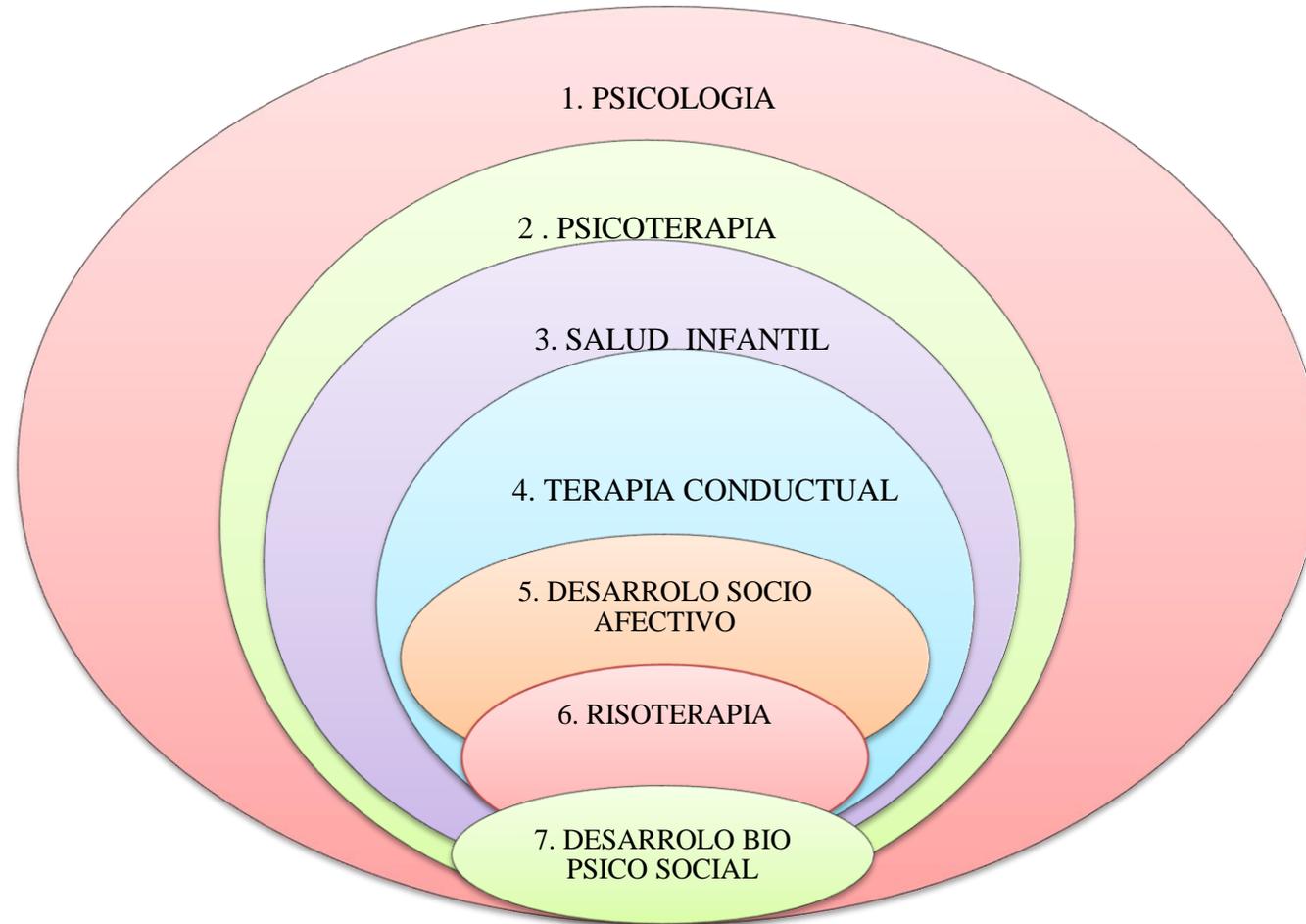
Autoras: Zari Méndez, Estefanía Carolina

Resumen: El propósito de la presente investigación fue analizar como la Riso terapia ayuda en el equilibrio emocional de los niños de 10 a 12 años de la Unidad Educativa Juan Pablo II de la Ciudad de Cuenca – Ecuador, durante el período lectivo 2012 -2013. Es por ello que se fundamentó teóricamente sobre la Riso terapia, posteriormente se abordó el tema de Inteligencia Emocional, y se concluyó con el contenido de Autoestima. Con el fin de alcanzar los objetivos anteriormente mencionados, se utilizó varias herramientas, tales como la entrevista, la encuesta y el Test AF5; posteriormente se elaboró un plan de intervención basado en la Riso terapia, que fue aplicado por un lapso de dos meses con igual número de sesiones, y cuyos resultados fueron comprobados mediante un Retest aplicado a un grupo de control y un grupo experimental. Concluido el trabajo de campo, se determinó que el Grupo Experimental registró un aumento de las puntuaciones en las áreas: Académico Laboral, Emocional y Familiar; sin embargo en las áreas restantes que fueron: Social y Físico, las puntuaciones obtuvieron un menor puntaje, en relación al Grupo de Control, una vez realizadas las terapias.

La investigación realizada la risoterapia no solo ayuda al estado moral si no también el equilibrio emocional en su estado de ánimos ya que los niños necesitan cariño y paciencia para así poder expresarse a su mundo a quien lo rodea en si la familia también conforma el núcleo del infante en la cual buscan beneficios para el mejoramiento de su salud

En la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI no se realizado trabajos que contengan algunas de las variables de la presente investigación en lo cual es muy importante que se realice estas investigaciones ya que sería de mucha importancia para nuestra institución.

1.2. CATEGORÍAS FUNDAMENTALES.



1.3. MARCO TEÓRICO

1. LA PSICOLOGÍA

Según el psicólogo H. Rohrache (1890) ” La psicología se deriva de las raíces psique que significa mente, y logos que significa conocimiento y es la ciencia que estudia el comportamiento y los procesos cognoscitivos. Por comportamiento se entiende todo lo que hacen , sienten y piensan tanto los seres humanos como otros organismos vivos , como consecuencia de los internos o biológicos. Ya que La psicología emplea métodos empíricos cuantitativos de investigación para analizar el comportamiento.”(pág. 12)

las investigaciones realizadas la psicología es de mucha importancia para , diagnosticar ,explicar y predecir el comportamiento humano, con lo cual es posible orientar, aconsejar, modificar o corregir actitudes, desadaptaciones o perturbaciones que engreden malestar o sufrimiento y explora conceptos como la percepción, la atención, la motivación, la emoción, el funcionamiento del cerebro, la inteligencia, el pensamiento, la personalidad, las relaciones personales, la consciencia y la inconsciencia ya que permite concretar una elección para alcanzar un objetivo y satisfacer una necesidad y a enriquecer su vida psíquica .

Según Harvard Robert Coles (1990) “La psicología explora conceptos como la percepción, la atención, la motivación, la emoción, el funcionamiento del cerebro, la inteligencia, el pensamiento, la personalidad, las relaciones personales, la consciencia y la inconsciencia. La psicología emplea métodos empíricos cuantitativos de investigación para analizar el comportamiento. También se pueden encontrar, especialmente en el ámbito clínico o de consultoría, otro tipo de métodos cualitativos y mixtos. Mientras que el conocimiento psicológico es empleado frecuentemente en la evaluación o tratamiento de las psicopatologías, en las últimas décadas los psicólogos también están siendo empleados en los departamentos de recursos humanos de las organizaciones, en áreas relacionadas con el desarrollo infantil y del envejecimiento, los deportes, los medios de comunicación, el mundo del derecho y las ciencias forenses. Aunque la mayor parte de los psicólogos están involucrados profesionalmente en actividades

terapéuticas (clínica, consultoría, educación), una parte también se dedica a la investigación desde las universidades sobre un amplio rango de temas relacionados con el comportamiento y el pensamiento humano”.(pág. 2)

La psicología es de mucho interés puesto que se encarga de estudiar los distintos comportamientos de la Conducta Humana, no solo en lo que respecta a cómo nos relacionamos con otras personas, sino como reaccionamos ante los Estímulos del Entorno que nos rodea, que nos moldea el comportamiento y las distintas formas que nos proponemos para Afrontar al Mundo, y como este puede afectarnos en caso de que no podamos controlar nuestros impulsos o bien nos afecte emocional y socialmente aunque la mayor parte de los psicólogos están involucrados profesionalmente en actividades terapéuticas (clínica, consultoría, educación), una parte también se dedica a la investigación desde las universidades sobre un amplio rango de temas relacionados con el comportamiento y el pensamiento humano

Métodos de investigación en psicología

En cuanto a la metodología utilizada, la psicología ha discurrido tradicionalmente por dos opciones de investigación:

- Según la autora Louise Lot (1986)” La psicología entendida como ciencia básica o experimental, enmarcada en el paradigma positivista, y que utiliza un método científico de tipo cuantitativo, a través de la contratación de hipótesis, con variables cuantificables en contextos experimentales, y apelando además a otras áreas de estudio científico para ejemplificar mejor sus conceptos. Los métodos empleados dentro de esta perspectiva son los siguientes: investigación correlacional, investigación experimental, observación naturalista, estudio de casos, encuesta.
- Se ha intentado comprender el fenómeno psicológico en su complejidad real, desde una perspectiva más amplia pero menos rigurosa, mediante la utilización de metodologías cualitativas de investigación que enriquecen la descripción e interpretación de procesos que, mediante la experimentación clásica cuantificable, resultan más difíciles de abarcar, sobre todo en ámbitos clínicos. A diferencia del método experimental naturalista, la

investigación de enfoque sociocultural no se ocupa del estudio de procesos específicos o variables aisladas, producidas o analizadas experimentalmente, sino que procura una explicación de los fenómenos en su dimensión real, asumiendo la realidad del sujeto como un escenario complejo de procesos integrados e interrelacionados, tanto en el individuo como en su mundo sociocultural, y con una perspectiva histórico-biográfica, en el entendido de que ningún proceso puede ser aislado y, más aún, de que se trata de procesos irreversibles”.(pág. 20)

Sin perjuicio de lo anterior, estas diferencias no implican la imposibilidad de colaboración interdisciplinaria entre profesionales de ambas ramas. La psicología será quien hará el seguimiento clínico, psicoterapéutico y psicofarmacológico de los niños, mientras el psicólogo (de la especialidad correspondiente) se encargará de asistir a los niños a través de la psicoterapia según sus conocimientos y la conveniencia para restaurar el bienestar de los niños

Historia de la psicología

El ser humano siempre ha estado interesado en el conocimiento y comprensión del mundo, de la realidad, del comportamiento de sí mismo y de los demás, de ahí que su estudio comprende dos grandes periodos

Pre científica: cuya explicación es de carácter especulativa

Científica: su explicación es de carácter científica

Según (Piaget, 1973). “Si bien no cabe duda de que hoy existe una tendencia a la unificación en las hipótesis explicativas de la Psicología sin embargo no deja de ser cierto que dicha unificación es un programa de cara al futuro, más que una realidad y que en múltiples sectores de nuestro dominio de estudio todavía se encuentra un amplio surtido de interpretaciones”, y la razón de esto está en “la diversidad de modelos posibles, ya que la vida mental tiene su origen en la vida orgánica, se desarrolla en la vida social y se manifiesta por medio de estructuras múltiples (lógica, psicolingüística, etc.); de ahí que exista una gran diversidad de modelos según dominen los ensayos reduccionistas de carácter organicista, física

lista, sociológico, los intentos de alcanzar la especificidad psicológica en las transformaciones del instinto en dialéctica con el yo, en las manifestaciones del comportamiento, o en el desarrollo en general, el todo bajo formas más o menos concretas u orientadas hacia modelos abstractos” (pág.25)

Que el campo de estudio de la psicología son los procesos psicológicos y el comportamiento humano de manera independiente al contexto en el que este es observado, por ello, su amplitud excede a lo referido meramente a la salud mental. La psiquiatría, en cambio, es la rama de la medicina que se ocupa de la prevención de daños a la salud mental, al impulso de actividades y estilos de vida saludables y a la recuperación o curación de los trastornos mentales.

Importancia de la psicología

Según (Fredrickson, 2001) “Las emociones positivas resuelven problemas relacionados con el crecimiento personal y el desarrollo. Experimentar emociones positivas lleva a estados mentales y modos de comportamiento que de forma indirecta preparan al individuo para enfrentar con éxito dificultades y adversidades venideras que afortunadamente, en los últimos años, muchos expertos han comenzado a investigar y teorizar en este campo, abriendo una nueva forma de entender la psicología humana”. (pág. 6)

Las teorías es la manera más sólida que representan esta corriente es la desarrollada ya que reivindica la importancia de las emociones positivas como medio para solventar muchos de los problemas que generan las emociones negativas y cómo a través de ellas el ser humano puede conseguir sobreponerse a los momentos difíciles y salir fortalecidos de ellos. Según, las emociones positivas pueden ser canalizadas hacia la prevención, el tratamiento y el afrontamiento de forma que se transformen en verdaderas armas para enfrentar problemas.

El Dr.Lee Berk, (1998) Profesor de patología en la Universidad de Loma Linda, en California manifiesta “Que uno de los principales investigadores en el mundo sobre la salud y el buen humor. En una serie de estudios examinó las muestras de sangre de sujetos antes y después de que vieran vídeos cómicos, y las comparó

con las de un grupo que no vio los vídeos ya que el humor y su manifestación externa más común, la risa, son importante en el pilar de la investigación en psicología positiva”. (pág. 30)

Aunque la idea de que la risa y el humor fomentan la salud no es nueva, es en las últimas décadas cuándo han comenzado a proliferar terapias e intervenciones clínicas basadas en esta materia. La investigación científica ha demostrado que la risa es capaz de reducir el estrés y la ansiedad y mejorar así la calidad de vida y la salud física del individuo

Tipos de psicología

Psicología comunitaria

Trabajan con los pobladores de una comunidad urbana o rural para el estudio de sus recursos humanos y materiales, facilitando que satisfagan necesidades vitales como salud, educación, vivienda, salubridad, alimentación, trabajo, deporte, recreación y otros.

Psicología de la Salud

El conjunto de contribuciones científicas, educativas y profesionales que las diferentes disciplinas psicológicas hacen a la promoción y mantenimiento de la salud, a la prevención y tratamiento en la especialidad, a la identificación de los correlatos etiológicos y diagnósticos de la salud, la enfermedad y las disfunciones relacionadas.

Psicología de la emergencia

Últimos acontecimientos han generado la necesidad de aplicar los estudios e investigaciones propios de la psicología al ámbito de las emergencias, los desastres y las catástrofes. En este sentido son muchos los autores que señalan ya a la Psicología de Emergencias como una nueva especialidad dentro del quehacer del profesional del psicólogo, aunque muchos otros la enmarcan dentro del ámbito de la salud o social. Indiscutiblemente se hace cada vez más necesaria la

investigación, el desarrollo y aplicación de estos elementos a este tipo de eventos, cada vez más frecuentes en nuestros alrededores.

Psicología Forense

Comprende un amplio rango de prácticas que involucran principalmente evaluaciones de capacidad de los acusados, informes a jueces, abogados y testimonio en juzgados sobre temas determinados.

Psicología clínica

Se ocupa de la investigación de las funciones mentales de las personas que padecen sufrimiento, no sólo derivado por un trastorno mental sino también trastornos de orientación del desarrollo de las potencialidades humanas y dando importancia al conocimiento de los principios fundamentales, que tienen valor para el ser humano y cuyo objetivo es estudiar la conducta humana que debe representar una contribución valiosa en el hombre en su vida cotidiana.

Psicología educativa

La psicología educativa es el área de la psicología que se dedica al estudio de la enseñanza humana dentro de los centros educativos; comprende el análisis de las formas de aprender y de enseñar. Mediante el estudio de la psicología educativa se averiguan los resortes que impulsan el desarrollo y la conducta humana, así se logra conocer los factores que han intervenido en el desenvolvimiento de las potencialidades.

Psicología infantil o infanto-juvenil

Es el estudio del comportamiento de los niños desde el nacimiento hasta la adolescencia, que incluye sus características físicas, cognitivas, motoras, lingüísticas, perceptivas, sociales y emocionales.

Los psicólogos infantiles intentan explicar las semejanzas y las diferencias entre los niños, así como su comportamiento y desarrollo. También desarrollan métodos

para tratar problemas sociales, emocionales y de aprendizaje, aplicando terapias en consultas privadas y en escuelas, hospitales y otras instituciones.

2. PSICOTERAPIA

Es el resultado de un esfuerzo en psicología clínica infante juvenil contemporánea, desde los enfoques cognitivos y constructivistas, para integrar el paradigma piagetiano, no sólo en el proceso diagnóstico clínico, sino que ampliarlo a un determinado sistema de psicoterapia, a través de la incorporación de los conceptos de la epistemología piagetiana con los conceptos evolutivos

Según el libro “Guía de Práctica Clínica” Zaldívar, M. (1972), “ sostiene que la psicología es la Ciencia social que estudia los pensamientos, las emociones y el comportamiento humano; y terapia, forma de intervención social que busca la mejora de la salud del paciente, cliente o consultante que la solicita) es el nombre que se utiliza para referirse al proceso terapéutico que se produce entre un psicólogo con una formación en psicología clínica y una persona que acude a consultarlo que se da con el propósito de una mejora en la calidad de vida en este último, a través de un cambio en su conducta, actitudes, pensamientos y/o afectos” (pág. 2)

A cada una de estas concepciones, para cada una de las escuelas o corrientes, se las llama en conjunto «psicoterapia». Además, el término psicoterapia no presupone una orientación o enfoque científico definido, siendo considerado denominativo de un amplio dominio científico-profesional especializado, que se especifica en diversas orientaciones teórico-prácticas.

Profesor Emilio Mira y López (1986), “Manifiesta que Existen diversos organismos internacionales y nacionales en cuando menos 30 países mundo. Cada uno de estos organismos genera diversas acciones, en pro de la calidad ética y científica de los profesionales que realizan esta actividad así como del avance general de la psicoterapia como que hacer profesional. En España la entidad acreditadora más antigua tanto de psicoterapeutas como de programas de formación en psicoterapia es la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapia .Desde esta entidad se entiende por psicoterapia todo tratamiento de

naturaleza psicológica que, a partir de manifestaciones psíquicas o físicas del sufrimiento humano, promueve el logro de cambios o modificaciones del comportamiento, la adaptación al entorno, la salud psíquica y física, la integración de la identidad psicológica y el bienestar bio-psico-social de las personas y grupos tales como la pareja o la familia.”.(pag 18)

Los agentes socializadores ejercen influencia en el desarrollo de la personalidad a lo largo de los diferentes períodos evolutivos, por lo que se hace necesario, un análisis que permita la comprensión de cada una de las etapas por las que atraviesa el individuo en su desarrollo, a través de la descripción del papel que juegan los agentes por lo tanto, el término psicoterapia no presupone una orientación o enfoque científico definido, siendo considerado denominativo de un amplio dominio científico-especializado, que se especifica en diversos y peculiares orientaciones teóricas, prácticas y aplicadas.

Trull y phares (2003) “Afirman que a medida que existieron nuevas y diversas psicoterapias algunos psicoterapeutas se decepcionaron de las terapias individuales hecho que condujo a la proposición de otras formas de tipo preventivo ya que existe una gran diversidad de corrientes, enfoques y conceptos teóricos aplicados al ámbito psicoterapéutico, que dan origen a otras tantas maneras de establecer este contexto de comunicación llegando incluso a configurarse distintos paradigmas” .(pág. 20)

Las intervenciones terapéuticas son de naturaleza fundamentalmente verbal y persiguen la reducción o eliminación de los síntomas, a través de la modificación de patrones emocionales, cognitivos, conductuales, interpersonales o de los sistemas en los cuales vive inmerso el individuo”

Historia de la psicoterapia

Profesor doctor Antonio sicco Manifiesta Que (2002) “La primera etapa cedió en los años de 1940 cuando comienzan a llegar los primeros conceptos psicoanalíticos .Es con la cátedra que se comienza con la aceptación e introducción en el seno de la clínica de las primeras ideas del psicoanálisis .Nos

basamos en parte, para la reconstrucción de esta primera etapa, en el trabajo del profesor Daniel Murguía (pág. 84)

Psicoterapia es exitosa, es decir, que lleve a un cambio positivo y duradero en la calidad de vida de quien solicita esta atención. Ya que ayuda a mejorar las ideas en el trabajo y en el diario vivir.

Según el doctor Álvaro D´ottone (2002) “propone una visión de conjunto del programa terapéutico en el cual puede caber el uso de fármacos en combinación con la psicoterapia siempre que sea adecuado al trastorno diagnosticado y a la subjetividad del paciente se trata de tener en mente todos los recursos disponibles y decidir sin dogmatismos absurdos pero frecuentes en la práctica” (pág. 9)

Que es de mucha ayuda puesto que beneficia al paciente ya que se puede combinar con medicamentos y también con terapias para una pronta recuperación siempre y cuando el paciente este de acuerdo es así que la terapia se lo hace de acuerdo al diagnóstico dado .

Importancia de la psicoterapia

(Freud, 2010) “Manifiesta que junto con las defensas asociadas, así como en las resistencias. Las sesiones frecuentes, la posición supina en el diván y el relativo anonimato del analista se plantearon inicialmente para favorecer el surgimiento de la neurosis de transferencia del paciente y el posterior trabajo dirigido a la resolución de los conflictos inconscientes. Hoy en día, señala que la mayoría suele practicar la psicoterapia psicoanalítica con una frecuencia de una o dos sesiones a la semana, con el paciente sentado frente al terapeuta, y sin centrarse exclusivamente en la transferencia. Las sesiones más frecuentes o el uso del diván no definen necesariamente al proceso analítico, si bien pueden ser de ayuda”. (pág. 3)

Que tuvo en la segunda mitad del siglo xx para producir cambios cruciales en esta práctica social, se trata de una valiosa modalidad terapéutica que en conjunción con el constructivista, sentó las bases para la incursión, a finales del siglo xx de las nuevas orientaciones e identificadas con el “giro interpretativo” y sobretodo, con

la irrupción del construccionismo social y la tendencia postmoderna como marco genérico para la psicoterapia.

Según el profesor Caravedo docente de la Universidad de Lima (2013) “Los psicoanalistas han estado de acuerdo en la existencia de un “trípode” fundamental en la formación de psicoanalistas y psicoterapeutas. Se explicarán los componentes, fundamentos y potencialidades de dicho trípode. Se abordará la importancia de la psicoterapia en el psicólogo” (pág. 1)

La psicoterapia es reconocer aquello que nos puede ayudar a cambiar o, al menos, aceptar aquello que no podemos cambiar, haciendo más plena y satisfactoria nuestra existencia y nuestra relación con quienes nos rodean.

Para la profesora Chong, docente de la Universidad de Lima (2013) “Trabajar sobre la historia personal y familiar es esencial en la formación de los psicólogos que deseen convertirse en terapeutas familiares. Considera que es de suma importancia conocer y profundizar en los recursos y potencialidades de cada uno. Esto permitirá enriquecer las intervenciones y mejorar su eficacia”.

La psicoterapia se considera llevar a cabo un tratamiento que implique la incursión en pautas metales produce resistencias, casi siempre pensamos que la persona que lleva a cabo un proceso terapéutico es una persona gravemente enferma quien ha llegado al límite de su tolerancia en la vida y recurre como última solución a la terapia para tratar un problema que por sí mismo es incapaz de resolver de forma análoga se piensa en los psicoterapeutas como personas conflictuadas, que intelectualizan su vivencia a través del tratamiento y la ayuda brindada a otros reconocer y solventar sus propios conflictos internos, el mismo proceso psicoterapéutico es entendido como una condición de dependencia, una situación paliativa que si bien brinda cierto confort a la persona.

Para el profesor Mogro vejo, docente de la Pontificia Universidad Católica del Perú (2013) Manifiesta que una de las ventajas de la psicoterapia es el autoconocimiento al que nos conduce, que aporta claridad sobre nosotros mismos y nos permite actuar mejor. Ello es relevante para el psicólogo porque previene la

proyección de conflictos personales del terapeuta en el paciente. La terapia es una relación intersubjetiva que implica un trabajo para ambas partes.” (pag16)

La psicoterapia es un proceso de estructuración del ser hablante en el cual las vicisitudes de su vida, su historia y su entorno adquieren sentido y significado a la vez que su realidad presente deja de ser un campo minado por el cual transita con miedo, a tientas, por direcciones opuestas a las que reflejan su voluntad verdadera.

Según lopston & stacey, (1995) La psicoterapia trae consigo muchas bondades, un precio desestimable en tiempo y dinero comparándola con la gran productividad, la tranquilidad personal, el equilibrio con el mundo interior y exterior y la formulación de un aliciente existencial, para los profesionales dedicados al área también es una herramienta inestimable de conocimiento(pág. 14)

La psicoterapia es muy importante puesto que es una fuente esencial para que los profesionales sepan lo valiosos que es estar en constante búsqueda de métodos nuevos y sobretodo actuales para lo cual deberán reflejar su voluntad con el mundo exterior

Características de la psicoterapia

Según Lyddon, (2002)”, Manifiesta que al proporcionar un buen argumento del porqué utilizar este tipo de actividades, como técnicas de intervención psicoterapéutica. El autor sugiere desde una perspectiva constructivista que la primera fuente de conocimiento, es la capacidad creativa y de pensamiento imaginativo que posee el ser humano, la capacidad para construir la realidad mediante símbolos, como el idioma, mito, metáfora, o narrativa (cuento, juego etc.). Ya que debido a la naturaleza de las comunicaciones que se establecen dentro de esta relación, hay temas significativos de privacidad o confidencialidad de la información intercambiada, que remite a consideraciones éticas para el ejercicio de la psicoterapia (código deontológico). Por esto, la habilitación de quienes pueden ejercer la psicoterapia requiere de un proceso de entrenamiento guiado por terapeutas que cuentan con mayor tiempo de experiencia o estudios dentro del campo respectivo.” (Pág. 28)

En este estudio se refiere a que “el niño llega a ser el autor de su cuento de hadas propio” Molinero también reconoció este aspecto en la técnica de la Bandeja de Arena, afirmando que la expresión de los niños y sus mundos en las sesiones es un reflejo de las historias y/o conflictos subyacentes en ellos mismos, asemejándose a una película más aún, hoy día es un momento especialmente importante, ya que los límites entre las distintas corrientes teóricas psicoterapéuticas empiezan a diluirse y, de hecho, la psicología clínica empieza a usar una serie de terminología que permite hablar de los mismos fenómenos desde distintas posturas teóricas: por ejemplo, el insight, experiencia emocional correctiva o transferencia. Son conceptos surgidos desde una sola corriente que, al evidenciarse la existencia del fenómeno, se redefine conceptualmente en cada perspectiva teórica.

Según el autor Freeman, Epsom y Lobovits (2001), “En su libro “Terapia Narrativa para Niños”, se refieren a la forma más adecuada de aproximarse al niño, tanto en el contexto terapéutico, como en todas las otras áreas de su vida, señalando que si los niños pudieran escoger, preferirían interactuar de forma divertida. El tratar los problemas mediante conversaciones serias y metódicas, dificultarán la “comunicación de los niños” e “inhibirán sus habilidades especiales, sus conocimientos y sus recursos creativos”. (pág. 25)

Este movimiento integrador dentro de la psicoterapia pretende, más que generar modelos teóricos nuevos, integrar tanto en el plano epistemológico, teórico y técnico elementos de diferentes escuelas psicológicas. Esto puede llevarse a cabo desde distintas concepciones: integrar teorías, eclecticismo técnico (usar las técnicas eficaces sin atender a su origen teórico) o incluso seleccionar directamente qué perspectivas son útiles para qué tipo de problemas o diagnósticos ya que estas líneas o corrientes psicoterapéuticas siguen desarrollándose y definiéndose a partir de sus avances teóricos y prácticos (es decir, desde la investigación, el desarrollo teórico y la acumulación de datos clínicos). En realidad existe cierto salto entre la psicología puramente teórica y la psicología clínica, en el sentido de que la mayoría de los psicólogos clínicos suelen llevar a cabo determinadas prácticas que se encuentran enmarcadas en cada orientación teórica”

Según estos autores Lopston & Stacey, (1995) "Consideran el enfoque lúdico como muy apropiado para enfrentar problemáticas graves. Además, plantean que al igual que las máscaras gemelas de la comedia y la tragedia, "el juego" refleja por igual el "regocijo y el patetismo" de la experiencia de las personas, aun cuando "el interés de los niños por estrategias alegres que impliquen juegos, imaginación, fantasía, misterio, magia, simbolismo, metáfora y contar historias, puede parecer, en un primer momento, irrelevante". Sin embargo, "en el interior de estos reinos más elípticos de la búsqueda de significados se pueden encontrar tesoros que son fundamentales para la motivación del niño y su capacidad de resolver problemas" (pág. 29)

El interés por los niños en los juegos son muy importantes porque son motivo de alegría, interés para ellos ya que por medio de ello el niño desarrolla su creatividad, logra resolver dificultades sin embargo no dejemos de prestarles atención a los niños/as ya que ellos van ampliando su creatividad.

3. SALUD INFANTIL

Según Marco Antonio Palma Solís "2003" Manifiesta que la calidad de vida es colaborar para el crecimiento y el desarrollo óptimo de la infancia así como modificar conductas que constituye factores de riesgo en la aparición de daño y enfermedades entre sus actividades se pueden mencionar control del niño sano y salud escolar, talleres de lecto escritura , juegos , centro de desarrollo infantil aspectos nutricionales y cooperativas de consumo pág. (174)

Todas las enfermedades, que no son ocasionadas por accidente, tienen como causa las sustancias extrañas o malos humores. Para fortalecer el cuerpo se recomienda mucho movimiento al aire libre y fresco, beber agua con frecuencia y comer alimentos sencillos nutritivos

Importancia de la salud infantil

Según el doctor Andrés Martínez (2011) "Manifiesta que la salud es más que un problema de desbalances químicos son más bien como nos manejamos nosotros mismos en nuestras rutinas diarias o cotidianas demostrando que la salud va más allá de lo que nosotros pensamos o creemos ya que en los últimos años depende de nosotros para vivir de mejor manera (pág. 11)

La salud va mejorando según como nosotros cuidemos el bienestar de cada uno y el de nuestros hijos con una alimentación balanceada y así lograremos mantenernos saludables y sobretodo libre de enfermedades a lo largo de la vida nos va a perjudicar en nuestro diario vivir

Según Socorro Rodríguez Aragonés (2007) “Manifiesta que la salud integral infantil es importante ya que permite tener menos niños ,con dificultad para aprender o ya sea para leer y así la deserción escolar y prevenir el abandono y el maltrato infantil y buscar cualquier padre lleva a su hijo al médico cuando sufre una gripe, del mismo modo, ante un dolor del alma es fundamental sobre todo, mejorar la calidad de la vida de la población infantil y de transmitir todo lo aprendido a través de orientaciones es así que los padres de familia, médicos, enfermeras ,maestros y el líder comunitario se unan para luchar contra la mala alimentación de los niños” (pág. 14)

Salud no solo afecta al cuerpo sino también, al alma porque un niño está realmente bien cuando tiene un bienestar integral a nivel de cuerpo y mente. Por eso, al igual que acudir al especialista en busca de un alivio real que es lo más importante.

4. TERAPIA CONDUCTUAL

Según los autor Eysenck (1964) “El desarrollo de la terapia conductual en Inglaterra surgió de consideraciones negativas relacionadas con las prácticas corrientes en la psicología clínica inmediatamente después de la segunda guerra mundial, y también de ideas positivas desarrolladas por Shapiro en relación con las funciones del psicólogo clínico y en los últimos veinte años, ha venido en aumento un sentimiento de desconfianza e insatisfacción respecto a la efectividad terapéutica de las formas de psicoterapia tradicionales, como son la terapia psicoanalítica de amplio espectro y la no directiva, para citar solamente .Las más representativas se ha venido planteando la necesidad de hacer estudios a largo término que permitan establecer con certeza la efectividad relativa de estas técnicas y los criterios más adecuados para evaluarla, como sustitutos de la fe casi mágica con que se aceptaban los reportes y experiencias clínicas este tipo de estudios se efectuaron sistemáticamente, ya fuera para comparar la efectividad de

la terapia psicoanalítica frente a otro tipo de procedimientos o para contrastar los efectos de las terapias conductuales con las formas tradicionales de psicoterapia.. Eysenck, al comparar los índices de remisión de sujetos neuróticos tratados con terapia de tipo dinámica y sujetos a los que no sea ningún tipo de procedimiento terapéutico, encontró muy poca diferencia en el porcentaje de "curas". El grado de remisión espontánea era tan elevado que inclusive superaba en ocasiones el producido por los métodos psicoterapéuticos tradicionales” (pág. 30)

Es un tratamiento efectivo para la depresión. En el corazón está el ánimo de las personas está directamente relacionado con sus patrones de pensamiento disfuncionales y negativos afectan el ánimo de la persona, el sentido de sí mismos, el comportamiento e incluso su estado físico. Cada una de las personas activación conductual, en la que los pacientes aprenden a superar obstáculos al participar en actividades que disfrutan.

Cordón Paul (1966) “Por su parte, comparó la efectividad relativa de las terapias psicodinámicas y conductual, en este caso de desensibilización sistemática. Tomando como control un grupo de sujetos a los que no se les sometía a tratamiento alguno. Paul encontró un alto índice de remisión en aquellos sujetos bajo terapia conductual, existiendo poca diferencia entre los sujetos del grupo bajo terapia de tipo dinámico y los del grupo sin tratamiento. En términos generales, todos los reportes de este tipo presentados hasta la fecha, concuerdan en el mismo punto. En que la terapia conductual de desensibilización sistemática o de otro tipo, es altamente eficaz en el tratamiento de sujetos neuróticos, mostrando la terapia de insight poca diferencia en el índice de remisiones cuando se le compara con las que ocurren espontáneamente” (pág. 9)

Se enfoca en problemas específicos. En las sesiones se identifican problemas de conducta y de pensamiento, son priorizados y se atienden específicamente. La meta es reconocer como estas ideas afectan su humor, conducta y condición física. Los terapeutas enseñan habilidades importantes para lidiar con las situaciones, tal como resolución de problemas

Historia de la terapia conductual

Joseph Wolpe (1958) “Manifiesta que exponía una fundamentación detallada de la formación de una amplia gama de trastornos conductuales y técnicas para superarlos. Entre los trastornos tratados estaban la ansiedad, las fobias, los problemas sexuales, las conductas obsesivas, amnesia, y la histeria. Mientras que las teorías neurológicas hoy están superadas, la tecnología desarrollada sigue estando entre las más usadas y efectivas de la terapia de la conducta. La idea básica era que la respuesta de ansiedad podía ser rivalizada e inhibida por una nueva respuesta antagónica. La respuesta antagónica usada comúnmente es la relajación, y habiendo aprendido el paciente la técnica de relajación (de Jacobson o alguna otra), se le presenta el estímulo ansiógeno de forma paulatina, de tal manera que el paciente vaya aprendiendo a relajarse ante el estímulo que provoca ansiedad o situación temida. Este método se conoce hoy día como desensibilización sistemática” (pág.11)

La terapia enseña habilidades que pueden utilizar para controlarlos. Algunas se centran en estrategias para mantenerse organizados y concentrados. El objetivo de otras es disminuir los comportamientos problemáticos que pueden hacer ya que son las más recomendadas para la relajación y así desarrollar una resolución de dificultades

Es una forma de tratamiento psicológico derivado de la investigación de laboratorio desde el enfoque de conducta. La fundamentación empírica y teórica, sólidamente científica, se considera una característica esencial en sus desarrollos

Con el fin de entender cómo se llegó a esta conclusión, es necesario referirnos al desarrollo histórico de la terapia conductual, y en particular al desarrollo llevado a cabo por Shapiro del estudio experimental del caso individual y experimentalmente, sino que procura una explicación de los fenómenos en su dimensión real, asumiendo la realidad del sujeto como un escenario complejo de procesos integrados e interrelacionados, tanto en el individuo como en su mundo sociocultural,

Importancia de la terapia conductual

Según Eskiner “afirmaba que la conducta problemática se debe a contingencias inadecuadas de reforzamiento. Pude ser modificado, cambiado las contingencias de reforzamiento pero esto no siempre es fácil. Muchos de los problemas que la gente lleva a los psicoterapeutas son resultados de historias desafortunadas de aprendizaje .Que es reconocida en el campo de la salud como una propuesta de intervención psicológica que ha permitido demostrar la eficiencia del tratamiento este modelo permite a los pacientes a identificar y informar sobre las disfunciones cognitivas esta terapia Cognitivo-conductual considera que las personas nacemos con una herencia y un determinado temperamento, con los cuales comienza a interactuar con su entorno, aprendiendo pautas de comportamiento, tanto beneficiosas como perjudiciales para sí mismo y/ o para los demás sentimientos y emociones.”

Ofrece un tratamiento eficaz para una variedad de problemas y tiene la ventaja de proporcionar medidas directas de la efectividad terapéuticas el incremento en la conducta deseable y la disminución de la taza de conducta no deseable ya que la interacción familiar temprana y en el intercambio social y cultural posterior, donde se produce el proceso de adquisición de nuestra manera habitual de pensar, sentir y actuar. Así sentimos miedo en algunas situaciones, alegría en otras, aprendemos a resolver ciertos problemas, mientras que otros se nos van de las manos. Ahora bien, el proceso de aprendizaje no es unidireccional, se trata de una compleja secuencia de interacciones, por lo que no somos receptores pasivos de la influencia del medio.

Según Rodríguez Biglieri, “Algunos de estos aprendizajes nos ayudan a sentirnos bien, a relacionarnos adecuadamente con los demás y a lograr lo que nos proponemos. Otros en cambio, nos generan dolor, resentimiento, dañan nuestra salud y nuestras relaciones interpersonales. A ellos estará dirigida la terapia. Todo aprendizaje ocurre siempre en un individuo que trae consigo una determinada constitución genética y una historia personal y única esto explica que ante una misma situación cada persona reaccione de manera diferente. El enfoque cognitivo-conductual investiga cómo aprendemos, es decir los principios que

explican el aprendizaje, tanto de comportamientos deseables como perjudiciales. Puesto que aprendemos, algo que depende de la constitución genética y, fundamentalmente, de las experiencias de vida particulares e intransferibles de cada persona.

La terapia favorece a la salud, ya que es mejorar la calidad de vida de quienes nos consultan, teniendo en cuenta que éste es un concepto altamente subjetivo donde cada sujeto impone su sentido es algo que depende cada una de las personas con una perspectiva histórico-biográfica, en el entendido de que ningún proceso puede ser aislado y, más aún, de que se trata de procesos irreversibles. Que es una ciencia natural, ya que a pesar de que incorpora en el paradigma de la salud-enfermedad desde el enfoque médico más tradicional.

5. DESARROLLO SOCIO AFECTIVO

Laura Ocaña (2011) “Manifiesta que Es una dimensión global de la persona que le permite al niño socializar progresivamente adaptándose a los diferentes contextos de los que forma parte estableciendo relaciones con los demás desarrollando conductas en base a las normas y valores y principios que rigen en la sociedad en el que establece vínculos y expresa emociones desarrollando conductas de ayuda y empatía todo ello contribuye al desarrollo del bienestar y equilibrio personal” (pág. 2)

En la primera infancia va a significar un momento clave que repercutirá en la futura personalidad de nuestros hijos e hijas, para ello las figuras de apego van a jugar un papel crucial como las caricias, los masajes, la cercanía física, el afecto que le proporcionamos a nuestros niños y niñas, así como la comprensión y la atención que les dediquemos, van a propiciar un desarrollo socio afectivo más sano y equilibrado.

John Bolwby psicólogo (2010) “Manifiesta que el desarrollo socio afectivo el desarrollo de la personalidad a través de las vinculaciones que vamos teniendo ya que el niño y la niña nace con una serie de conductas la succión y las sonrisas

reflejadas el balbuceo y el llanto con el fin es obtener respuestas concretas en sus cuidadores buscan mantener la proximidad con la figura de apego (pág. 18)

Es importante señalar que a nivel socio-afectivo es difícil detectar señales que en el caso de observar alguno de los comportamientos o reacciones emocionales deben observarse también las señales observadas en las otras áreas, así como evaluar situaciones ambientales particulares que puedan influir sobre éstas, pues la mayor parte de estas señales pueden presentarse alguna vez en la vida de los niños sin significar dificultades

Importancia del desarrollo socio afectivo

Morris Charles (2005) Manifiesta que el desarrollo socio afectivo es un aspecto importante en el desarrollo de la niñez temprana al principio las relaciones son con los padres, después con los hermanos y familiares para después extenderse con sus compañeros de juego y otros niños. El desarrollo de amistades es un aspecto importante en el desarrollo socio afectivo de un niño ya que se convierte en un ser activo que imita a los adultos y niños que lo rodean en la infancia temprana está aprendiendo cómo establecer contactos sociales y cómo comportarse con otras personas (pág. 1)

6. RISOTERAPIA

María José Bosch (2009) “Manifiesta que “Cada vez se da más valor y poder terapéutico de la risa y el humor considerando así como una parte importante de la buena evolución y recuperación de muchas enfermedades como se puede comprobar, aprender a reír es algo más importante de lo que parece a simple vista una de las reglas de la risa terapia es que no se trata de solo hacer reír a la gente sino más bien es una divertida disciplina terapéutica que consigue despertar en pocos minutos nuestra capacidad de sentir y amar la vida” (pág.145)

Ahora el grupo ya está preparado para reírse, y el monitor les sugiere diversos juegos y bailes cuando nos hacemos adultos, a menudo cambiamos los juegos por los chistes cuando se trata de humor, y no nos damos cuenta de la pérdida que eso

supone. En la sesión de riso terapia recuperaremos el placer de jugar, mientras comprobamos que los efectos positivos de la risa se multiplican cuando se comparte con otras personas. Después, cada integrante del grupo tiene que presentarse a los demás y, para conseguir una comunicación fluida y espontánea, y comenzar a desinhibirse, suelen colocarse una nariz de payaso.

Historia de la risoterapia

Según José Elías Fernández (En los últimos 30 años se ha avanzado mucho en la aplicación de la risa como terapia. En los años 70, un doctor californiano aplicó la alegría y el buen humor como apoyo en la recuperación y tratamiento de enfermedades, obteniendo beneficiosos resultados. A partir de entonces se comenzó a utilizar la técnica de la terapia de la risa en hospitales de EEUU, Suiza, Alemania y Francia. Diferentes corrientes filosóficas conocen desde hace siglos la importancia de la risa y el sentido del humor y lo promueven de manera práctica. Hace más de 4000 años en el antiguo imperio chino, había unos templos donde las personas se reunían para reír con la finalidad de equilibrar la salud. En la India también se encuentran templos sagrados donde se puede practicar la risa. En culturas ancestrales de tipo tribal, existía la figura del "doctor payaso" o "payaso sagrado", un hechicero vestido y maquillado que ejecutaba el poder terapéutico de la risa para curar a los guerreros enfermos.

De acuerdo a la cultura, tradiciones es como se han ido sumando conceptos como lo que ocurre en la oriental, va más allá de lo físico, le suma lo espiritual y cuando es la risa más profunda es la risa de buda. En la india se suman a la importancia de la espiritualidad, pero además suma un método de meditación, ya que piensan que la risa es una meditación de en sí misma, ya que ayuda a exteriorizar sentimientos. También en este país la creencia hindú asegura que una hora de risa tiene más beneficios para el cuerpo que cuatros horas de yoga y debido a ellos existen templos para practicar la risa.

En China existían templos de reunión para reír con el fin de equilibrar su salud. Libros describen que el mejor método para eliminar el ego lo mejor es partir riéndose de sí mismo. Mahoma en el libro sagrado del islam encontramos:” El que

hace reír a sus compañeros, merece el paraíso”. En la edad media los médicos recetaban “la risa” a sus pacientes.

Aristóteles describió la risa como: “Ejercicio valioso para la salud”, Marco Velerio poeta hispano romano decía: “Reír es de sabio”. Y así desde todas las culturas, sabios, científicos, filósofos, religiosos, valoran y proponen que nos riáramos, que aprendamos a reírnos de nosotros, por eso ha ido perfeccionándose a lo largo de la historia, ya cercano a nuestros tiempos en la década del 70 dio el empujón definitivo a la popularidad de la risoterapia fue Norman Cousins, que gracias a terapia de la risa recetada por sus médicos (Mediante película de el gordo y el flaco), demostró que la risa le hacía desaparecer el dolor por horas, luego de demostrarlo presentó su experiencia a la comunidad médica. En la década del 80 se escribe otro nombre en la historia de la risoterapia y él es patch Adams (Historia llevada al cine).

Una breve historia, pero que queremos demostrar que viene desde hace mucho tiempo, como se describe que los médicos en la edad media recetaban solo reírse, sería interesante dejar un poco los remedios de lado y solo lograr una carcajada, que la cultura china la denominaba desde el interior. Queda mucho por conocer de la risoterapia, pero en próximas publicaciones iremos enseñando el cómo hacer reír, conoceremos por ejemplo que es el clown, el aporte de Shakespeare, los médicos de la risa y muchos más. Aprendamos y leamos para poder ser sabios. Ya que Marco Velerio Marcia, poeta hispano-romano del siglo I que decía: "Reír es de sabios"

- El budismo Zen recomienda la risa como una práctica de meditación
- La India todavía conserva templos sagrados donde se ríe de forma colectiva
- El taoísmo enseña que una sonrisa asegura la salud y la felicidad
- En antropología se registran varias tribus en las que los chamanes oficiaban también de suerte de payasos para curar a los guerreros y personas enfermas.

Estos casos concretos sirven para acentuar el arraigo de la risoterapia en las diferentes culturas a lo largo del planeta. De hecho, todas ellas están formadas por seres humanos y la risa es un bien natural de todos y, en definitiva, ¿a quién no le gusta reír?

Occidente y la risoterapia

Según **Robert Burton** recomendaban la risa como método terapéutico, y filósofos como declaraban que la risa era un fenómeno psicosomático. Más recientemente la ciencia ha apostado por la risoterapia como un método de salud alternativa, y el gran erudito. Más allá del resto de las culturas, incluso en la civilización Occidental, tan cuadrada y reacia a aceptar innovaciones que la trasciendan, la risoterapia tiene varios centenares de años instalado. Si viajamos a la Edad Media los bufones alegraban las comidas de los comensales con alegría y felicidad. Más allá de las costumbres, médicos.

Sigmund Freud la recomendaba para liberar energía negativa. Sin embargo, acompañada de la oleada de filosofía **New Age** y de varias corrientes contemporáneas, la risoterapia se instaló definitivamente entre nosotros como una estrategia para mejorar la salud. A partir de la década de 1970 esta técnica se comenzó a utilizar en hospitales norteamericanos para mejorar la salud, y estudiar la conexión de la risa con la buena salud. Desde allí esta técnica se instaló definitivamente entre nosotros, e ininidad de centros de salud alternativa la recomiendan como técnica saludable.

Importancia de la risoterapia

Fray Antonio Alcalde Explica que esto no es un experimento, sino algo real, pues luego de años han comprobado la importancia de que los pacientes rían. “Eso estimula la creatividad, el desarrollo y la sensibilización de los pequeños, sobre todo de los hospitalizados”. La risa constituye el mejor medicamento del espíritu, y es gratis. Para un niño hospitalizado y sumergido en sus propios problemas, distraerlo y hacerlo reír disminuye su preocupación en la enfermedad y genera posibilidades de mejorar”, opina el doctor Horacio Padilla Muñoz, jefe del

servicio de pediatría, del Hospital Civil “. Esta alternativa en el manejo de las enfermedades “no constituye una terapia alopática ni homeopática, sino psicológica. En realidad es una de las más importantes, pues reír prolonga la vida.

El doctor Patch Adams constituye el ejemplo típico, ya que mediante la risa ha curado enfermos de cáncer”. “Resulta importante contar con personas que sepan provocar risas en los enfermos, que tengan las capacidades del payaso: adecuado lenguaje corporal, mímica de la cara y expresiones del cuerpo, ya que eso provocará, además de risas en los pacientes, una empatía adecuada entre doctor y enfermo”. La risa te abra muchos canales, te da ganas de aprovechar los momentos de la vida y de disfrutar con todo lo que haces. El sentido del humor es la capacidad natural de la especie humana que hace que la vida no sólo sea soportable, sino además rica, placentera y deseable. La risa es la distancia más corta entre dos personas.

“La vida es en su totalidad una gran broma cósmica. No es algo serio, tómala seriamente y la perderás. Compréndela únicamente a través de la Risa”.

Beneficios de la Riso terapia

Ejercicio: Ponemos en marcha unos 400 músculos, incluidos algunos del estómago que sólo ejercitamos con la risa.

Masaje: Los huesos de la columna vertebral y las cervicales, donde solemos acumular las tensiones, se estiran.

Limpieza: Lubricación y limpieza de los ojos con lágrimas. Las carcajadas hacen vibrar la cabeza, despejan la nariz y el oído. También elimina toxinas del organismo.

Oxigenación: Entra el doble de aire en los pulmones y la piel se oxigena más.

Felicidad: Favorece la producción de endorfinas en el cerebro, que ayudan a un buen equilibrio psíquico de la persona. Provoca gran serenidad, reduce la ansiedad y el estrés y aumenta la creatividad.

Estos son a grandes rasgos los beneficios que podríamos encontrar al asistir a uno o varios talleres de riso terapia. De todas maneras, os animamos a que vengáis a uno de nuestros talleres y nos contéis los beneficios que habéis sentido cada uno.

- Desbloquea tensiones y equilibra emocionalmente.
- Desarrolla la imaginación, intuición y creatividad.
- Mejora las relaciones humanas y la calidad de vida
- Genera una actitud positiva estimulante para cambiar la forma de vida.
- Ayuda a encontrarnos mejor con nosotros mismos y con los demás.
- Refuerza la seguridad en uno mismo, así como la autoestima.
- Previene problemas digestivos, migrañas, problemas cardiovasculares, arteriosclerosis, alergias, resfriados comunes, fatiga física y mental, insomnios, fortalece el sistema inmunológico...
- Es un complemento ideal para nuestro bienestar tanto físico como mental
- Amortigua el cansancio y el agotamiento
- Ayuda a conciliar mejor el sueño
- Redescubre la alegría de jugar, recuperando la creatividad del niño interior que todos llevamos dentro.
- **La Risa**

Según Raquel tejada medico manifiesta que Un estudio de la universidad de Oxford reveló que la risa verdadera ,no una de compromiso , es la mejor medicina ya que las endorfinas liberadas por el cerebro ayudan a controlar dolor y promueven la sensación de bienestar , dela realización de actividad física . además , el psiquiatra estado unidense William fray creador de la gelotología ciencia que estudia los efectos de la risa en el cuerpo y la mente , indicó que cinco minutos de risa equivalen a 45 minutos de ejercicio ligero .

Raquel tejada doctora en medicina, nutrición clínica y pediatría, dijo que “dentro de las sustancias liberadas al reír se pueden encontrar .adrenalina, dopamina y serotonina, las cuales mejoran la creatividad y el estado de ánimo”.

“Además, al reír, se reducen los niveles de cortisol, que es conocida como la hormona del estrés y se incrementan la producción de anticuerpos mejorando la inmunidad celular”, también mejoramos el estado de ánimo elevando así su auto estima y su buen humor .agrego la especialista

Se contagia

La risa es contagiosa .según sophine Scott, investigadora del Colegio Universidad de Londres. Las neuronas espejo de nuestro cerebro captan la risa de otra persona y crean el impulso de realizar lo mismo. Cuánto más intensa sea la expresión vista, mayor reacción tendrá el cerebro. Al compartir risas con otras personas, se está compartiendo bienestar, creando unidad y aumentando la felicidad y la intimidad.

La risa está localizada en la zona pre frontal de la corteza cerebral, donde reside la creatividad, capacidad para pensar en futuros próximos. A medida que vamos creciendo, ganamos en madurez pero perdemos la espontaneidad de dejarnos llevar por la risa, o incluso de ver el lado positivo y cómico de las cosas.

Sigmund Freud atribuyó a las carcajadas el poder de liberar al organismo de energía negativa. Algo que ha sido demostrado científicamente al descubrirse que el córtex cerebral libera impulsos eléctricos un segundo después de comenzar a reír. Los bebés empiezan a reírse hacia los cuatro meses de edad. Al reírnos, el cerebro emite una orden que provoca la segregación de endorfinas, sustancias que poseen unas propiedades similares a la morfina, aliviando el dolor, aportando equilibrio entre el tono vital y la depresión .motivo la risa es de gran ayuda para .liberar tenciones y sobretodo .relajarnos .

La risa está localizada en la zona pre frontal de la corteza cerebral, donde reside la creatividad, capacidad para pensar en futuros próximos. A medida que vamos

creciendo, ganamos en madurez pero perdemos la espontaneidad de dejarnos llevar por la risa, o incluso de ver el lado positivo y cómico de las cosas.

Según el doctor “Patch” Adams La alegría ayuda a mejorar la salud, pero también la atención cálida por parte de los especialistas en salud; es decir el tratamiento no solo depende de cada individuo, sino de la relación que este tenga con personas de su entorno, como la familia, los amigos, los vecinos o compañeros de trabajo, por ejemplo. Con esa idea, el médico viaja cada año con un grupo de voluntarios vestidos de payasos y originarios de diversos países con el objetivo de llevar humor a pacientes, huérfanos y otras personas que necesitan reír para sana de ahí que haya veces que convenga recordar cómo reír. Existen terapias para ello, destacando la Riso terapia

Historia de la risa

Ralph Piddington (1963) “La risa y el humor, como tema de estudio, presenta el problema de que puede abordarse desde muchas perspectivas y muchos campos (medicina, ciencias biológicas, psicología, ciencias humanas). Por este motivo, se han planteado numerosas teorías, algunas contradictorias entre sí. Consideraba que faltaban criterios y teorías comunes, probablemente debido a la complejidad del fenómeno. Actualmente existen puntos en común, pero a lo largo de la historia han existido muchas discrepancias y concepciones diferentes de algo tan, paradójicamente, íntima y genuinamente humano”.

La formación y el desarrollo de la personalidad ocurre durante toda la vida humana, las características y regularidades que distinguen al ser humano en cada período de su vida están determinadas por las circunstancias socioculturales e históricas concretas en las que transcurre la existencia de cada persona.

Las primeras culturas

Como demuestra la ciencia, la risa y el humor son tan antiguos como los seres humanos, y encontramos diversos testimonios de la tradición oral que así lo atestiguan:

Según la tradición de los Ainos, un grupo étnico del norte de Japón, «en los orígenes de la humanidad las mujeres no menstruaban, sino los hombres». Los bantúes de África meridional, ante la inminencia de algún peligro grave, efectúan un ritual en el que las mujeres jóvenes se visten de hombres y realizan las tareas de los pastores para la diversión y la distensión de todos. Según se cuenta que observó Knud Rasmussen, los niños esquimales Netsilik Inuit celebraban juegos en los que imitaban a los hechiceros de la comunidad, empleando las mismas fórmulas para alejar los malos espíritus, lo cual desataba la risa incontrolada de los adultos.

En todos los casos, la blasfemia no produce horror entre el público, sino la risa, bajo el sobre entendimiento de que los dioses o los espíritus saben comprender una broma.

Antigua Grecia

Según Rogers, Carl “En griego antiguo existían dos palabras para la risa: «γελάω» («gelao», 'brillo', 'resplandor de alegría') y «καταγελάω» («katagelao», 'risa de arriba hacia abajo'). Como puede intuirse, la primera hace alusión a la «risa sana», y la segunda a la «risa despectiva». También existía una palabra equivalente a lo que hoy conocemos como «sonrisa», aunque no se corresponde etimológicamente con la que usamos en la actualidad.

Algunos autores, como George Mc Fadden, Engloban la concepción griega de la risa dentro la conducta cómica, como un «ἦθος» («ethos») humano, tal cual fue usado el término. Obviando algunos antecedentes, en general prescriptivos, la retórica clásica para los discursos y escritos cómicos apareció fundamentalmente con estos dos filósofos.

Aristófanes fue uno de los grandes exponentes de la comedia griega, con 48 obras de las que se conservan. En sus escritos, de espíritu mordaz, realizaba críticas sociales y costumbristas de gran inventiva.

Platón

Bajo la concepción actual, no tenía sentido del humor. Para él, la risa sólo demuestra la maldad y el disparate. Lo que hace a una persona risueña, según el pensador, es la ignorancia sobre sí misma: la persona risueña se cree más sana, de mejor aspecto, más virtuosa o más sabia de lo que realmente es. John Morreall, en cuya obra *Taking laughter seriously*, cita numerosas veces a Platón, señala que, actualmente, ese tipo de pensamientos nos produce risa, pero que en realidad nuestra risa implica cierta malicia hacia dichos pensamientos, y la malicia es perniciosa.

Platón describe la malicia como un «dolor en el alma», y considera que, al reírnos, nuestra atención se concentra en el vicio. No deberíamos cultivar la risa continúa argumentando, a no ser que aquellos de los que nos reímos nos la contagien. Con la risa fuerte, prosigue, perdemos el control de nosotros mismos, y por lo tanto nos volvemos imperfectos, menos humanos. En este punto, coincidía con Platón Aristóteles, quien consideraba la risa una forma de escarnio. En el diálogo compara la risa («humor inflamado», en palabras de Platón) con la experiencia de aliviar la comezón rascándose: en ambos casos existe una sensación mixta de dolor combinado con placer; en un caso la sensación es del cuerpo, y en el otro, del alma.

Lo ridículo aparece como consecuencia de la negación del precepto «γνώθι σαυτόν τό» (conócete a ti mismo), es decir, de la carencia de autoconocimiento. Esta *arrogancia* puede estar relacionada con la riqueza, la belleza, o el desarrollo físico, pero, con mayor frecuencia, lo está con la virtud de la sabiduría.

Divide a los arrogantes en fuertes y débiles; el arrogante fuerte y poderoso es odioso; el débil, simplemente ridículo. La falta de autoconocimiento es una desgracia y la risa es un placer; por lo tanto, reír ante la soberbia es generar deleite y al mismo tiempo maldad ante una desgracia. La comedia, según se afirma en el propio *Filebo*, es un tema de estudio importante; con ella aparecen relacionados afectos como la envidia, la satisfacción maliciosa ante una deformidad o minusvalía y la sensación de superioridad. Sócrates según Platón define la envidia

como una forma de dolor que se convierte en placer cuando nuestro propio sentimiento de seguridad nos permite reírnos; si la persona objeto de envidia es poderosa, no nos parecerá risible, sino detestable.

«Los hombres de valor no deberían representarse como poseídos por la risa, y aún menos deberíamos permitir tal representación de los dioses».

En *La República*, señala que la risa debe estar limitada por la razón. No deben reírse, por tanto, ni los guardianes ni las personas de mérito. La risa es un exceso que debe evitarse, manteniendo un estado de templanza y equilibrio sin reacciones desmedidas.

Aunque más tarde, en las *Leyes*, es algo menos riguroso. «Es útil conocer el aspecto de la fealdad, dice el extranjero ateniense quien parece representar el punto de vista de Platón, y por lo tanto la representación de la fealdad en la comedia puede tener cierta función educativa». En esta obra el filósofo plantea la necesidad de limitar la risa por obligación moral. El virtuoso no debe reírse, y ningún poeta cómico o actor satírico debe ridiculizar a un ciudadano. Distingue entre bromas bien y mal intencionadas.

Por otro lado, durante las *ithyphallias* griegas fiestas agrícolas relacionadas con la fertilidad y los ritos fálicos, los jóvenes atenienses se emborrachaban e insultaban a los ciudadanos respetables.

Aristóteles

Raffaello Sanzio (detalle de *La escuela de Atenas*,) “Manifiesta que la risa, el humor y lo cómico fundamentalmente a través de referencias por parte de otros. En ellas se dice que Aristóteles considera, desde el punto de vista de la estética, que lo risible es una subdivisión de lo feo, aunque, a diferencia de Platón, no lo relaciona con el sufrimiento. Distingue entre la comedia injuriosa y la adecuada, así como entre la tragedia y la comedia, dedicada esta última, según el filósofo, a caracteres de tipo inferior. Según se cuenta que escribía en su *Poética*, las máscaras del cómico son feas, deformes, pero no producen sufrimiento; las

comedias representan a los hombres peores de lo que realmente son; solo la tragedia y la epopeya son respetables. Al igual que Platón, también admite la posible aparición de maldad en la risa, en cuyo caso debe evitarse por contravenir la ética. Busca en todo momento el equilibrio en las emociones, y ello puede verse en la *Ética a Nicómaco*.

En ella, no condena la risa despectiva cuando esta va dirigida a una persona sin virtud. Escribe, por ejemplo: “Veremos claramente cuán digno de risa es el varón magnánimo si no es hombre dotado de virtud, y cuán lejos está de ser digno que le hagan honra, pues es malo”. A los hombres que no pueden contener las emociones, los llama afeminados. Hablando de las personas virtuosas, escribe, también: “Porque no es de maravillar que uno sea vencido de deleites o pesadumbres fuertes y excesivas, antes es de perdonar y haber compasión de él, si resistiendo fue vencido, y de la misma manera los que procuran detener la risa, de un golpe la despiden. Pero es de maravillar cuando lo es en aquellas en que los más pueden resistir, y él no es bastante a resistir, no por la naturaleza de su género ni enfermedad. Hay, pues, una manera de incontinencia que es una desenfrenada temeridad, y otra que es flaqueza». «Pero los que más incontinentes son de desenfrenada incontinencia, son los repentinos y los melancólicos. Porque aquellos por su tristeza y por la fortaleza del afecto, no escuchan razón, por ser muy prontos en seguir sus imaginaciones».

Según Cicerón. Con un sentido más práctico, recomienda cautela al orador en el uso de la ridiculización, pues podría ofender los sentimientos del público y minar el objetivo de la oratoria. También se plantea la cuestión ética de si debe evitarse en ocasiones recurrir a la evidenciación de lo ridículo; señala a la ambigüedad como un elemento importante de lo cómico; y define lo que él llama disimulo irónico como decir lo contrario de lo que se piensa

En este período ocurren algunos cambios físicos que contribuyen a una imagen personal cambiante e inestable. Todos estos cambios son percibidos por el (la) adolescente, quien va experimentando sentimientos en relación a ellos

En Pompeya se han descubierto multitud de grafitis (grabados en las paredes), conservados debido a las erupciones del Vesubio. En algunos pueden verse referencias cómicas populares. Demócrito, tradicionalmente, se recuerda como el filósofo que ríe, por contraposición a Heráclito, que es recordado como el filósofo que llora.

Antigua Roma

Según Jacques Le Goff Adiferencia del griego clásico, el latín solo contiene una palabra para la risa, «*rīsūs*», de la que deriva la que actualmente usamos. No obstante, fueron los romanos quienes además añadieron al vocabulario la palabra «*subrīsūs*» ('risa para los adentros', 'risa secreta'). probablemente fue en el siglo XII, cuando cambiaron las costumbres y usos, que la palabra adquirió el actual significado de 'sonrisa'.

Los romanos eran asiduos a espectáculos de derroche pasional. Para horror de de las personas del siglo XXI, las luchas de gladiadores y el sacrificio de presos eran, entre otros, espectáculos que producían diversión en las masas; asimismo, en los festejos romanos más o menos licenciosos, consagrados al dios Saturno en los saturnales, se subvertían las clases sociales: los esclavos daban órdenes a sus amos y éstos les servían a la mesa, y en las bacanales los participantes terminaban ebrios y daban rienda suelta a sus instintos.

Quintiliano, en el siglo I, propuso una diferenciación de la risa en risa real y risa simulada. Según este autor, la risa simulada presentaba la característica de que la simulación se hacía explícita con el objeto de que el interlocutor advirtiese que no se trataba de una risa real. Actualmente aún vemos ese tipo de risa como respuesta a frases cotidianas, como «encantado de conocerle».

Cristianismo

San Sebastián en el Antiguo Testamento aparecen dos palabras para la risa, que probablemente se correspondan con sendas palabras hebreas, «*sakhaq*», que significa 'risa feliz', e «*iaag*», 'risa burlona'. En el lenguaje actual, corresponderían a «reírse con alguien» y «reírse de alguien».

Es enriquecedora para la comprensión de determinados pasajes de la Biblia la distinción entre ambas palabras. Por ejemplo, en Génesis , en que Dios promete un hijo a Abraham, encontramos: También dijo Dios a Abraham: Tu esposa Sarai ya no se llamará así. De ahora en adelante se llamará Sara. La bendeciré, y te daré un hijo por medio de ella. Sí, yo la bendeciré. Y será la madre de muchas naciones, y sus descendientes serán reyes de pueblos. Abraham se inclinó hasta tocar el suelo con la frente, y se **rió**, mientras pensaba: «¿Acaso un hombre de cien años puede ser padre? ¿Y acaso Sara va a tener un hijo a los noventa años?».

Génesis 17:15-17

En este caso, la palabra utilizada para la risa es «*iaag*». En Génesis 18 también puede encontrarse el uso de dicha palabra:

Abraham y Sara ya eran muy ancianos, y Sara había dejado de tener sus periodos de menstruación. Por eso Sara no pudo contener la risa, y pensó: «¿Cómo voy a tener ese gusto, ahora que mi esposo y yo somos tan viejos?». Pero el Señor dijo a Abraham:¿Por qué se ríe Sara? ¿No cree que puede tener un hijo a pesar de su edad? ¿Hay acaso algo tan difícil que el Señor no pueda hacerlo? El año próximo volveré a visitarte, y para entonces Sara tendrá un hijo. Al escuchar esto, Sara tuvo miedo y quiso negar. Por eso dijo. Yo no me estaba riendo. Pero el Señor le contestó: Yo sé que te reíste.

Génesis 18:11-15

El asentamiento del cristianismo modificó la concepción de lo que era oficialmente lícito y lo que no a todos los niveles de la sociedad. El mundo pasó a ser un lugar de sufrimiento, y tal forma de afrontar la vida perduró durante varios siglos.

El origen de tal severidad probablemente se remonta al Antiguo Testamento. En él encontramos pasajes que relacionan la risa con la necesidad. El tonto se ríe a carcajadas; el sabio, cuando mucho, sonrío suavemente.

Eclesiástico 21:20

Vale más oír reprensiones de sabios que alabanzas de necios. Las risas del necio se parecen al crujir de las zarzas en el fuego, y también son vana ilusión.

Eclesiastés 7:5-6

S .S Averintsev trata de descubrir si realmente Jesucristo nunca se rio. En palabras del filósofo, «se libera aquel que todavía no está libre». La risa argumenta, desde un punto de vista filosófico, es una liberación. Por lo tanto, Jesucristo que según la Biblia poseía la plenitud total de la libertad antes de su vida terrenal debía ser solemne en su forma de comportarse. La investigadora literaria Graciela Cándano Fierro se pregunta «si Adán se habría reído alguna vez», y concluye que «el rostro de Adán debió de estar poseído por un gesto de arrobamiento, de alegría extática, característica en nuestro mundo de sufrimiento de los santos o los mártires, tal como el rostro de Juana de Arco en la hoguera o San Sebastián asaeteado: un gesto entre el dolor y la risa, expresado principalmente por la boca y los ojos». El pecado original convirtió a Adán en un ser mortal, y, entre otras cosas, rierte.

Del Medievo a la actualidad.

Erasmus de Rotterdam. Pintura del siglo XVI. Las ideas sobre la interpretación de la risa en las Santas Escrituras fueron recogidas por clérigos como, entre otros, Efrén de Siria (306-373), quien escribió en contra de las risas de los monjes. Crisóstomo, según se cuenta, declaró a su vez que las burlas y la risa no provenían de Dios, sino del pueblo, y condenó por haber incorporado al oficio religioso el canto, la gesticulación y la risa.

La concepción de la vida en la Edad Media, absolutamente dominada por la Iglesia católica, desde el punto de vista de la cultura oficial se reducía a un «valle de lágrimas». En las Reglas Monásticas del siglo V, en el capítulo «Taciturnas», dedicado al silencio, puede leerse:

Importancia de la risa

Dr. Lee Berk, profesor de patología en la Universidad de Loma Linda, en California y uno de los principales investigadores en el mundo sobre la salud y el buen humor. El humor “sirve como una válvula interna de seguridad que nos permite liberar tensiones, disipar las preocupaciones, relajarnos y olvidarnos de todo”. En una serie de estudios, entre ellos uno publicado en el número de diciembre de 1989 de la revista *American Journal of Medical Science*, examinó las muestras de sangre de sujetos antes y después de que vieran vídeos cómicos, y las comparó con las de un grupo que no vio los vídeos. Berk descubrió importantes reducciones en las concentraciones de hormonas de la tensión y un incremento en la respuesta inmune de quienes vieron los vídeos.

La risa es una potente herramienta curativa. Una buena carcajada fortalece el sistema inmunológico del cuerpo y reduce las hormonas que pueden causar tensiones. La risa provoca una tremenda liberación de hormonas, las endorfinas conocidas mercedamente como las hormonas de la felicidad. Además, liberamos serotonina, dopamina y adrenalina. La explosión de carcajadas provoca algo muy parecido al éxtasis: aporta vitalidad, energía e incrementa la actividad cerebral. Cuando nos invade la risa, muchos músculos de nuestro cuerpo que permanecían inactivos se ponen en funcionamiento. Es un estímulo eficaz contra el estrés, la depresión y, evidentemente, la tristeza.

Tipos de risas según las vocales

Si una técnica es buena, cuando esta se comparte con otras se multiplica sus efectos. Esto ocurre también con la risa, que en forma de mantra (sonido repetido), hace que se movilicen diferentes partes, órganos del cuerpo. Y gracias a la Medicina Tradicional China y a diferentes corrientes terapéuticas nos describen en que nos puede ayudar reír de una manera o de otra. También nos ayudan, cuando oímos reír a alguien, a detectar que necesidades tiene.

Según con la vocal que riamos se pueden prevenir, tratar y/o obtener diferentes beneficios.

Reír con la letra “A” ja ja ja.... Provoca una vibración en la zona del riñón , los ovarios, la matriz, el vientre y en general en el sistema óseo Liberando la emoción del miedo.

La risa con la letra “E” je je je Actúa bajo la zona costillar, liberando energía del hígado, de la vesícula biliar y de todo el tejido muscular, aquí la emoción que se trabaja es la rabia y la ira.

Si reímos con la letra “I” ji ji ji...., Esta produce una vibración en la zona del cuello, relajando esta zona, actuando sobre el tiroides, También libera la energía del corazón y del intestino delgado. Además actúa y activa el sistema nervioso y el sistema circulatorio, por lo que es beneficiosa para prevenir las varices. Libera y potencia la emoción de la felicidad.

Si ríes con la letra “O” jo jo jo... Origina una vibración en la cabeza. Libera energía del estómago, del bazo y del páncreas. Actúa sobre el sistema conjuntivo, por lo que ayuda a combatir la celulitis. También sobre la glándula pineal, la hipófisis y el hipotálamo. Liberando la emoción de la melancolía.

si se ríe con la letra “U”ju ju ju... Esta provoca, una vibración en la zona pulmonar, y moviliza la energía del intestino grueso. Liberando la emoción de la tristeza

Beneficios de La risa

- Inmuniza contra la depresión y angustia.
- Cuando uno se ríe segrega más adrenalina, lo que potencia la creatividad y la imaginación.
- Al reír, el cerebro hace que nuestro cuerpo segregue endorfinas, sedantes naturales del cerebro similares a la morfina; esas segregaciones que actúan como drogas naturales que circulan por el organismo, resultan cientos de veces más fuertes que la heroína y la morfina, además son gratuitas y no

tienen efectos secundarios. Por eso cinco o seis minutos de risa continua actúan como un analgésico.

- Al reírnos estamos haciendo ejercicio: Con cada carcajada se ponen en marcha cerca de 400 músculos, incluidos algunos del estómago que sólo se pueden ejercitar con la risa.
- Actúa como un masaje: La columna vertebral y cervical que es donde por lo general se acumulan tensiones, se estiran al reírnos. Además se estimula el bazo y se eliminan las toxinas. Con este movimiento el diafragma origina un masaje interno que facilita la digestión y ayuda a reducir los ácidos grasos y las sustancias tóxicas.
- Nos limpia: Al reírnos se lubrica y limpian los ojos con lágrimas. La carcajada hace vibrar la cabeza y se despeja la nariz y el oído.
- Oxigenación: Cuando ríes entra el doble de aire en los pulmones, de ahí que la piel se oxigene más. En concreto, los pulmones mueven 12 litros de aire en vez de los 6 habituales, lo que mejora la respiración y aumenta la oxigenación. Con esto se desmiente la idea de que la risa provoca arrugas en el rostro, al contrario lo tonifica.
- La risa nos da felicidad: Además de favorecer en la producción de endorfinas, también hay más encefalinas en el cerebro, ambos neurotransmisores (formados por cadenas de aminoácidos) que se encuentran sobretodo en el sistema límbico y cuya función es combatir el dolor
- La carcajada hace vibrar la cabeza y se despejan la nariz y el oído.
- Reduce la presión arterial.
- Refuerza el sistema inmunológico.
- Facilita la digestión, al aumentar las contracciones de los músculos abdominales.

- Mejora la respiración.

En cuanto a los efectos a nivel psicológico, la risa elimina el estrés y alivia la depresión, incrementando la autoestima y la confianza en uno mismo. Combate miedos y fobias, así como la timidez, al facilitar la comunicación entre las personas, expresando emociones y favoreciendo la existencia de lazos afectivos. La risa alivia el sufrimiento, además de descargar tensiones, potenciando la creatividad y la imaginación.

7. DESARROLLO BIO PSICOSOCIAL

Pepa Horno Goicochea (2007) “Manifiesta que Estamos hablando en el que nos basta con atender las necesidades físicas del niño como puede ser el alimento la higiene o el sueño. Hace falta cubrir también una serie de necesidades cognitivas emocionales que configuran su psicología y una serie de necesidades sociales, como unas normas (las normas de contrariamente a los que muchos piensan no son un derecho de los padres, sino un derecho y una necesidad de los hijos para un correcto desarrollo (pág. 23)

Que el desarrollo bio psico social es de mucha importancia ya que ayuda al buen desarrollo físico y psicológico de los niños puesto que ayuda para cuidar la higiene y su buena alimentación y sobre todo enseña a los padres cuales son los derecho de cada uno de los hijos .

Luis. A Oblitas Guadalupe (200) Manifiesta que “Esto exige un cambio importante de conocimientos entre distintas ciencias aunque como sabemos, la aportación fundamental por parte de la psicología como la conductual y social sin perder de vista el contexto cultural y sanitario en que se desarrollan los niños ya que el desarrollo físico del niño o niña en esta primera infancia, podemos decir que el mismo sigue o se rige por tres leyes universales: ley o principio céfalo caudal, según la cual el desarrollo se va sucediendo en un avance desde la cabeza a la “cola” o pies; la ley próximo distal, que regula el desarrollo en la dirección de lo más “cercano a lo más distante”, desde lo más próximo al eje corporal a lo más alejado. La ley general específico, se controlan antes los movimientos globales y

amplios que los específicos. Así, por ejemplo, según el primer principio será anterior el desarrollo de los órganos de la cabeza que de los pies según el segundo, por ejemplo, el desarrollo de los movimientos de los hombros será anterior a los de la muñeca.”(pág. 33)

Que exige el desarrollo físico y psicomotor ocurre siguiendo una secuencia previamente ordenada y establecida, aunque hay grandes diferencias individuales en cuanto a la edad en que ocurren algunos episodios cruciales del desarrollo de los niños ya que comprende las implicaciones de los desplazamientos visibles o invisibles para conservar la cultura e higiene

Importancia del desarrollo bio psicosocial

Según la Ley 12 de 1991, por la cual se incorpora la Convención de los Derechos del Niño a la Legislación Nacional.

Constitución Política de Colombia 1991.

Artículo 44 de la Constitución Política: " Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia. La familia, la sociedad y el Estado tienen la obligación de asistir y proteger al niño para garantizar su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos. Cualquier persona puede exigir de la autoridad competente su cumplimiento y la sanción de los infractores. Los derechos de los niños prevalecen sobre los derechos de los demás".

Según las leyes todos los niños tienen derecho a la vida y a una buena educación y a la integridad física y a conservar la cultura y recreación a la libre expresión ya

que no debemos callarnos situaciones que sean de gravedad a lo contrario debemos denunciar ante las autoridades.

Características del desarrollo bio psico social

El desarrollo infantil se puede describir por un lado como un crecimiento y desarrollo afectivo o emocional y por otro un desarrollo y crecimiento cognitivo - biológico. Ambos tipos de crecimiento van a influenciarse el uno con el otro y van a tener un desarrollo que no es lineal, sino que se basa en crisis, períodos de evolución y regresión.

Según (Errico, Innatia Default , 2013), Si bien cada niño va a tener un desarrollo particular pautado por:

- Su ambiente,
- Su familia,
- La cultura en la cual se desarrolla y
- Los aspectos biológicos

Hay una serie de etapas o fases del desarrollo infantil diferenciadas.

Desde el punto de vista afectivo, en general, se puede decir que la madurez del niño va a estar determinada por la cada vez mayor independencia de los padres.

En relación al aspecto cognitivo, se puede decir que el niño va a tener un avance en relación a los niveles de abstracción, que vaya logrando en su desarrollo. Por ejemplo, desde el punto de vista lógico - matemático. En este sentido el niño va a partir desde niveles concretos hacia niveles de abstracción más avanzados.

Lo básico para un desarrollo normal del niño es que exista una base biológica normal y un ambiente favorecedor y estimulante de las capacidades potenciales a desarrollar. Sin embargo, las contingencias familiares, socio histórico y cultural van a determinar las características del desarrollo infantil.

Según las leyes todos los niños tienen derecho a la vida y a una buena educación y a la integridad física y a conservar la cultura y recreación a la libre expresión ya

que no debemos callarnos situaciones que sean de gravedad a lo contrario debemos denunciar ante las autoridades.

CAPÍTULO II

DESARROLLO DE LA INVESTIGACION

2.1. BREVE CARACTERIZACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO

ENTORNO DEL HOSPITAL "YEROVI MACKUART" DEL ÁREA DE SALUD

Nº3 SALCEDO.



Antecedentes históricos.

En el Cantón Salcedo provincia de Cotopaxi, se inicia la atención en salud aproximadamente en el año 1.940 con el señor Telmo Ortiz que conjuntamente con su señora esposa realizaban actividades primarias en forma empírica pero sin embargo solventaban algunas necesidades curativas en aquella época.

Transcurridos algunos años viene un período de mucha importancia, con la que se promueve la creación de un Dispensario Médico Municipal a cargo del Dr. Max Filoteo Saltos, el mismo que empieza a laborar dando la máxima atención médica a medida de sus posibilidades, tanto en el área urbana como en el área rural.

Entre los años de 1953-1954, este Dispensario Médico Municipal que daba atención en los propiedades donde hoy es de los herederos de la Familia Vargas Morales, queda a cargo del Dr. Mario Mogollón y como primera auxiliar de enfermería la Sra. Marieta Salguero, continuando la Sra. Matilde Tráves; en vista de las urgentes necesidades que demandaba la atención médica de ese entonces el Dr. Mogollón realiza varias gestiones y busca mejoras para este establecimiento, además consigue la donación de un solar de terreno (actualmente donde se 80 construyo y funciona el edificio de la Corte Suprema de Justicia); en el cuál se construye el primer Dispensario Médico.

En el año de 1972 se constituye en SUBCENTRO DE SALUD con personal Médico (Dr. Arturo Ortiz), Obstétrico (Obst. Virginia Alban de Navas), Odontológico (Dr. Enrique Ortega), Auxiliares de Enfermería (Sra. Margarita Cárdenas y Srta. Leonor Navas) un Inspector Sanitario (Sr. César Albán) implementando de esta forma la atención en Salud Integral, Materno Infantil, Inmunizaciones, Nutrición y Saneamiento Ambiental, así como también en Odontología, Internación Gineco-Obstétrica, Pediatría y Emergencia Clínico - Quirúrgica. En 1977 asciende a CENTRO DE SALUD contando con el siguiente personal: Un Director (Dr. Fabián Jijón), Médicos Rurales (Dres. Nelson Maldonado, Manuel Torres y José Paredes); tres Auxiliares de Enfermería (Sras. Inés Mora, Mély Salazar y Elena Zurita), un Oficinista (Sr. José Tonato), una Boticaria (Sra. Fanny Santamaría); un Inspector Sanitario (Sr. Wellintong Benites) y un Conserje (Sra. Maria Vega), con este personal ofrecen atención médica permanente.

En este mismo año el Dr. Fabián Jijón como Director del Centro de Salud, aprovecha la donación de los bienes para las obras de Beneficencia Social por los filántropos esposos “YEROVI MACKUART”, ubicados en la panamericana Norte a 1 Km. del centro de la ciudad, realiza gestiones a nivel Ministerial para el 81 plan piloto sobre la creación de Hospitales distribuidos en diferentes partes del país. Hecha realidad esta obra el 29 de julio de 1979 pasa a constituirse en CENTRO DE SALUD HOSPITAL “YEROVI MACKUART” con una capacidad de 15 camas para brindar atención en Consulta Externa y Emergencia en las cuatro especialidades básicas: Medicina General, Cirugía, Pediatría, y Obstetricia.

El 5 de Mayo de 1992 R.O. 932, N° 3292 y decreto ejecutivo 1997 de enero 24 se emite la creación de ÁREAS DE SALUD como nivel básico de salud en el ECUADOR. En consecuencia se forma el AREA 3 SALCEDO, CENTRO DE SALUD HOSPITAL, que agrupa a las Unidades Operativas de Cusubamba, Mulalillo, Antonio José Holguín, Panzaleo y Mulliquindil; que posteriormente pasan a formar parte de esta Área de acuerdo a su creación las unidades Operativas de Cobos, Patáin, Yanayacu, San Marcos, Anchilivi, Papahurco; cuya principal política del Ministerio de Salud en la creación de Areas ha sido entrar en un proceso de descentralización administrativa-financiera y técnica del sistema de

prestación de servicios por medio de la creación, fortalecimiento y el desarrollo de la programación y administración local de las acciones en salud. El 1 de Agosto de 1.979 fecha en la cual entra en funcionamiento el nuevo hospital y que hoy estamos conmemorando sus Bodas de Rubí inicia sus actividades con personal pertenecientes a la Ley de Servicio Civil y Carrera Administrativa y al Contrato Colectivo con un total de 72 personas.

MISIÓN Y VISIÓN DEL HOSPITAL GENERAL “YEROVI MACKUART”.

DEL CANTON SALCEDO

MISIÓN

Asegurar el acceso universal y solidario a servicios de salud con atención integral de calidad para todas las personas, familias y comunidades, especialmente a las de condiciones más vulnerables para garantizar una población y ambientes saludables, consolidando su Rectoría en el sector e impulsando la participación de la comunidad y del personal de salud en la formulación y aplicación desconcentrada y descentralizada de las políticas sanitarias

VISIÓN

Vela por el cumplimiento del principio consagrado en la Constitución Política, en la cual el Estado garantiza el derecho irrenunciable a la salud, su promoción y protección, incorporando prácticas de medicinas tradicional y alternativas, involucrando a todos los sectores y actores responsables en los ámbitos nacional, provincial y local, mediante la organización y funcionamiento del Sistema Nacional de Salud de manera desconcentrada, descentralizada y participativa, cumpliendo con los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia.

CARACTERIZACIÓN DE LA METODOLOGÍA EMPLEADA.

Diseño Metodológico.

El presente estudio se fundamentara en un diseño metodológico no experimenta y transaccional será de forma "Aplicada" por que busca confrontar con la realidad.

Tipo de Investigación.

Este tipo descriptiva debido a que se ocupa en describir y delimitar los distintos elementos del problema de investigación y su interrelación, Nos permite registrar las características del universo y sus patrones de conducta, también nos ayuda a descubrir y comprobar la relación que existe entre las formación de grupo.

Diseño.

En la elaboración de la presente investigación se utilizara el diseño cuasi no experimental, ya que nos ayudara a determinar el grado de desarrollo de la risoterapia que tienen los niños y niñas del Hospital General "YEROVI MACKUART". Antes de realizar la investigación y después de la aplicación de las técnicas de la risoterapia.

Unidad de Estudio.

La investigación a desarrollarse está dirigida a su población de los 9 Padres de familia Encuestadas y 9 Niños Observación ,1 profesionales ¿Por ser la muestra finita es de tipo probabilística y se aplicó a todo el universo.

DESCRIPCION	NUMERO	TOTAL
PADRES DE FAMILIA	9	9
PACIENTES	9	9
PROFECIONALES ENTREVISTADOS	1	1
	TOTAL	19

Métodos y Técnicas

En el proceso de investigación a desarrollarse se utilizara los métodos Teóricos, Técnicas, Estadísticos; en donde nos permitirá conocer y llevar adelante el proceso de la investigación en forma ordenada, lógica y científico, además nos llevara a tomar y recoger la información para finalizar con el procesamiento y tabulación de dichos datos.

Métodos Teóricos

➤ **Induccion-Deducion**

En el avance de la presente investigación se trabajara en base a los resultados de los Niños entrevistados, los padres de familias encuestadas y la observación directa del accionar, ya que a través de la inducción – deducción desenvolveremos las diferentes actividades de la risoterapia.

➤ **Analítico – sintético**

Por medio del presente método; al explicar la falta de las actividades de la risoterapia, partiendo de esto llegar a una explicación del por qué le falta de desarrollo bio-psicosocial.

➤ **Dialectico**

El método Dialectico se aplicara concibiendo y mirando el desarrollo, del bienestar de los niños hospitalizados como un todo articulando y único en la cual las, técnicas de la risoterapia depende uno de otros y e condicionan manualmente como algo sujeto a constante cambio y renovación; en un proceso progresivo de un grado inferior a otro superior.

➤ **Sistemático Estructural**

Este método se utilizara para categorizar los contenidos, el fundamento teórico así como también los datos del sector investigado.

➤ **Histórico Lógico.**

Mediante este método se valorara la evolución de su estado de ánimo en los niños/as y la importancia de las actividades de la risoterapia.

Técnicas e Instrumentos

➤ **Observación**

Este método permitirá al desarrollo de la investigación obtener conocimientos acerca del comportamiento de los niños /as; que nivel de estado de ánimo tienen y como se encuentran su salud. Para esto se utilizara la técnica de la observación directa, que será registrado en una ficha de observación elaborada para este fin.

➤ **Encuesta**

A través de este método recopilaremos datos en los padres de familia con el fin de indagar como se encuentra su hijo/a en su estado emocional y a su vez, saber si han adquirido algún tipo de estimulación temprana durante sus primeras etapas de vida .Se utilizara como técnica el cuestionario ya que será debidamente estructurado para conseguir el objetivo que se persigue.

➤ **Entrevistas**

Por medio de este método se obtendrá información en los profesionales se utilizara como técnica de instrumento la guía de preguntas la estructura ya que constara de un formulario de preguntas previamente organizadas.

➤ **Método Estadístico**

Para la investigación hacer desarrollar nos valdremos de la estadísticas descriptiva ya que organiza, resumen los datos; en donde nos permitirá a través de cuadros, tablas de frecuencias, porcentajes, media aritmética, interpretar los resultados obtenidos.

2.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA ENTREVISTA REALIZADA AL SR. DIRECTOR.DEL HOSPITAL GENERAL YEROVI MACKUART”DEL CANTÓN SALCEDO.

OBJETIVO:

- Conocer el criterio del Señor Director, Supervisor y Doctor del hospital general “Yerovi Mackuart”en relación a las Actividades de Riso-terapia para fortalecer el desarrollo bio-psicosocial en niños.

1.- Qué importancia tiene la Riso-terapia en los niño/as que se encuentran en el “Hospital General Yerovi Mackuart”.

Es importante para favorecer en su confianza y apertura su desarrollo como individuos ya que ayuda a los niños a desenvolverse de mejor manera y a perder la timidez.

Interpretación

Al analizar una de las respuestas, se puede coincidir acerca de la importancia de la riso terapia en los niños debido que en dicha institución no sea realizado actividades de riso terapia por tal motivo se realiza actividades de rioterapia juegos ,bailes ..

2.- A su criterio en que nos puede ayudar la Riso-terapia en el desarrollo de la salud de los niños.

Si porque Favorece a su autoestima y confianza en sí mismos para socializar con los demás e incentivar su creatividad.

Interpretación

De esta manera se pude cultivar la confianza, alegría y espontaneidad en cada uno de los niños para lo cual las actividades de rioterapia son de gran ayuda para cada uno de los niños

3.- Ha escuchado hablar sobre la risoterapia como una alternativa en el mejoramiento de la salud de los niños.

Si porque la risoterapia es una alternativa muy eficiente para el mejoramiento tanto físico como psicológico de los niños,

Interpretación

Al desplegar en un medio de un niño feliz, con autoestima elevada, reflejada, seguridad a la sociedad, siendo esta la meta principal para un buen trabajo. Para lo cual el personal debe estar en constante capacitación

4.- Cree usted que es importante que se planteen estrategias para el desarrollo biopsicosocial.

Si porque ayuda a mantenerse en un estado de ánimo muy elevado dando paso a una pronta recuperación.

Interpretación

Dando como resultado un estado de ánimo muy favorable lo cual es de mucha ayuda para la pronta recuperación de los niños y buscar el bienestar de los padres de familia de cada uno de los niños

5.- Qué actividad podría proponer para fomentar el Desarrollo biopsicosocial en los niños.

Depende de Cuantos niños tenga a cargo de psicólogos y personal, conocedor sobre el tema

Interpretación

Mientras el porcentaje de niños sea aceptable mejor podremos realizar las actividades propuestas como el baile que ayuda a liberar tensiones a distraernos para lo cual deberíamos aplicar una vez por semana actividades de risa y juegos así estaremos colaborando con la recuperación de los niños

6.- Mediante las actividades de la riso-terapia usted cree que los niños/as consiguen el desarrollo biopsicosocial.

Si porque mediante estas actividades los niños podrán volver a sonreír.

Interpretación Mediante las actividades de riso terapia los niños recuperan su sonrisa y su gozo ya que estas terapias son favorables por lo tanto es importante que exista un gran interés por buscar nuevas estrategias como lo es la riso terapia

2.3. Análisis e interpretación de resultados de la encuesta aplicada a los padres de familia del Hospital General “Yerovi Mackuart”.

1.- ¿Ha escuchado hablar sobre la risoterapia?

CUADRO N° 1
RISOTERAPIA.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	5	56%
NO	4	44%
TOTAL	9	100%

Elaborado por: Ximena Quispe y Mirian Toaquiza

Fuente: Padres de Familia del Hospital

GRÁFICO N° 2:
RISOTERAPIA.



Elaborado por: Ximena Quispe y Mirian Toaquiza

ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

De los 9 padres de familia encuestados, el 56% si han escuchado hablar sobre la riso-terapia, mientras que el 44% de padres de familia no lo han hecho, dando un total del 100%.

Los resultados obtenidos en la investigación demuestran que la quinta parte de los padres de familia del hospital general “YEROVI MACKUART”. Si han escuchado hablar sobre la risoterapia, mientras que la otra cuarta parte no han escuchado sobre este tema como es la risoterapia, por lo cual es de suma importancia el desarrollo del presente trabajo investigativo.

2.-¿La Práctica de la Risoterapia ayudara a la recuperación de sus hijos que se encuentran en el hospital?

CUADRO N° 2:

La Práctica ayuda a la recuperación de sus hijos.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	9	100%
NO	0	0%
TOTAL	9	100%

Elaborado por: Ximena Quispe y Mirian Toaquiza

Fuente: Padres de Familia del Hospital

GRÁFICO N° 3:

La Práctica ayuda a la recuperación de sus hijos.



Elaborado por: Ximena Quispe y Mirian Toaquiza

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

De los 9 padres de familia encuestados, corresponde al 100% si están dispuestos a practicar con las actividades de la Risoterapia por que ayudara a la recuperación de sus hijos que se encuentran en el hospital, mientras que el 0% de padres de familia no están convencidos sobre este tema, dando un total del 100%.

Mediante la investigación obtenido demuestran que todos los padres de familia del hospital general “YEROVI MACKUART”. Están convencidos que la práctica de la risoterapia si les ayudara a la recuperación de sus hijos, por lo tanto que este tema será de gran impacto en los niños que se encuentran hospitalizados.

3.- ¿Usted como familiar de su hijo estaría dispuesto apoyar en las actividades de la risoterapia?

CUADRO N° 3:

Apoyaría en las actividades de la risoterapia.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	9	100%
NO	0	0%
TOTAL	9	100%

Elaborado por: Ximena Quispe y Miriam Toaquiza

Fuente: Padres de Familia del Hospital

GRÁFICO N° 4:

Apoyaría en las actividades de la risoterapia.



Elaborado por: Ximena Quispe y Mirian Toaquiza

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

De los 9 padres de familia encuestados, el 100% si están dispuestos apoyar en las actividades de la Riso-terapia por que ayudara a la recuperación de sus hijos que se encuentran en el hospital, mientras que 0% de padres de familia no lo aran, dando un total del 100%.

Los efectos logrados en la investigación demuestran que todos los padres de familia del hospital general “YEROVI MACUART”. Están dispuestos apoyar en las actividades de la risoterapia, es por este motivo que el tema de investigación será de mucha importancia y en beneficio de los pequeños.

4.- ¿Estaría dispuestos apoyar a sus hijos para su recuperación y que puedan salir pronto del hospital?

CUADRO N° 4.

Apoyar a sus hijos para su recuperación.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	9	100%
NO	0	0%
TOTAL	9	100%

Elaborado por: Ximena Quispe Y Mirian Toaquiza

Fuente: Padres de Familia del Hospital

GRÁFICO N° 5:

Apoyar a sus hijos para su recuperación.



Elaborado por: Ximena Quispe Y Mirian Toaquiza

ANÁLISIS EINTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

De los 9 padres de familia encuestados, el 100% si están dispuestos apoyar en la recuperación de sus hijos que se encuentran en el hospital, mientras que 0% de padres de familia no apoyaran en la recuperación de sus hijos, dando un total del 100%.

Las investigación demuestran que todos los padres de familia del hospital general “YEROVI MACUART”. Están dispuestos apoyar en la recuperación de sus hijos, ya que para los padres un hijo es el regalo más hermoso que pudo haber dado dios.

5.- ¿Es importante realizar actividades que desarrollen al niño/a en el aspecto biológico, psicológico y social?

CUADRO N° 5:

Es importante aspecto biológico, psicológico y social.

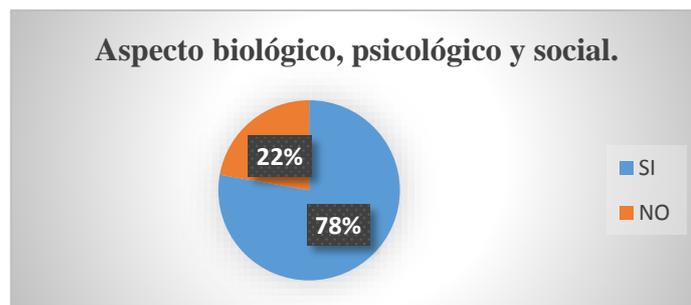
ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	7	78%
NO	2	22%
TOTAL	9	100%

Elaborado por: Ximena Quispe Y Mirian Toaquiza

Fuente: Padres de Familia del Hospital

GRÁFICO N° 6:

Es importante aspecto biológico, psicológico y social.



Elaborado por: Ximena Quispe y Mirian Toaquiza

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

De los 9 padres de familia encuestados, el 78% si están dispuestos a realizar actividades en el aspecto biológico, psicológico y social que ayudara a la recuperación de sus hijos que se encuentran en el hospital, mientras que 22% de padres de familia no lo realizaran las actividades, dando un total del 100%.

Las encuestas realizadas en la investigación demuestran que la mayoría de los padres de familia del hospital general "YEROVI MACKUART". Están dispuestos a realizar las actividades para el mejoramiento de sus hijos en el aspecto biológico, psicológico y social, mientras que el veintidós % de padres de familia no están dispuestos.

6.- ¿Estaría dispuesto a permitir que otras personas realicen actividades que desarrolle en el niño lo biológico, psicológico y social?.

CUADRO N° 6:

Permitirá que otras personas realicen actividades.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	9	100%
NO	0	0%
TOTAL	9	100%

Elaborado por: Ximena Quispe Mirian Toaquiza

Fuente: Padres de Familia del Hospital

GRÁFICO N° 7:

Permitirá que otras personas realicen actividades.



Elaborado por: Ximena Quispe y Mirian Toaquiza

ANÁLISIS EINTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

De los 9 padres de familia encuestados, el 100% si están dispuestos a permitir que otras personas realicen actividades que desarrolle en el niño lo biológico, psicológico y social, mientras que el 0% de padres de familia no están dispuestos, dando un total del 100%.

Los resultados alcanzados en la investigación manifiestan que todos los padres de familia del hospital general “YEROVI MACKUART”. Están dispuestos a permitir que otras personas realicen actividades que desarrolle en el niño lo biológico, psicológico y social.

7.- ¿La Riso-terapia servirá para impulsar al desarrollo biológico, psicológico y social de los niños/as?

CUADRO N° 7:

Esta actividad impulsaría al desarrollo.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	9	100%
NO	0	0%
TOTAL	9	100%

Elaborado por: Ximena Quispe y Mirian Toaquiza

Fuente: Padres de Familia del Hospital

GRÁFICO N° 8:

Esta actividad impulsaría al desarrollo.



Elaborado por: Ximena Quispe y Mirian Toaquiza

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

De los 9 padres de familia encuestados, el 100% si están dispuestos a las actividades de risoterapia que impulsaría al desarrollo biológico, psicológico y social, mientras que 0% de padres de familia no creen en este método, dando un total del 100%.

Los efectos obtenidos en la investigación demuestran que todos los padres de familia del hospital general “YEROVI MACKUART”. Creen en este método de recuperación para sus hijos por qué ayudara a impulsar al desarrollo biológico, psicológico y social de los niños/as.

8.- ¿Ha participado en actividades donde se aplique la riso-terapia para el desarrollo biológico, psicológico y social?.

CUADRO N° 8

Ha participado en actividades donde se aplique la risoterapia.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	22%
NO	7	78%
TOTAL	9	100%

Elaborado por Ximena Quispe: y Mirian Toaquiza

Fuente: Padres de Familia del Hospital

GRÁFICO N° 9

Ha participado en actividades donde se aplique la risoterapia.



Elaborado por: Ximena Quispe y Mirian Toaquiza

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

De los 9 padres de familia encuestados, el 22% si Han participado en actividades donde se aplique la risoterapia por que ayudara a la recuperación de sus hijos que se encuentran en el hospital, mientras que el 78% de padres de familia no han participado,dando un total del 100%.

Las respuestas alcanzadas en la investigación demuestran que pocos de los padres de familia del hospital general “YEROVI MACUART”. Si han participado en actividades donde se aplique la risoterapia en beneficios de sus hijos, mientras que la mayor parte de los padres no lo han hecho.

9.- ¿Que actividades cree usted que se puede realizar para mejorar la salud y fortalecer el desarrollo biológico, psicológico y social de su niño/a?

- Taller
- Juegos dirigidos
- Actividades lúdicas de riso-terapia

CUADRO N° 9: Que actividades cree que se puede realizar para mejorar la salud.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TALLER	0	0%
JUEGOS DIRIGIDOS	2	22%
ACTIVIDADES DE RISO-TERAPIA	7	78%
TOTAL	9	100%

Elaborado por: Ximena Quispe y Miriam Toaquiza

Fuente: padres de familia

GRÁFICO N° 10:

Que actividades cree que se puede realizar para mejorar la salud.



Elaborado por: Ximena Quispe y Mirian Toaquiza

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

De los 9 padres de familia encuestados, el 78% si están dispuestos a las actividades de risoterapia por qué ayudara a la recuperación de sus hijos que se encuentran en el hospital, mientras que 22% de padres de familia están dispuestos para los juegos dirigidos ya que por lo tanto a talleres están el 0%, dando un total del 100%.

2.4. Análisis de los resultados de la ficha de observación realizada a los niños/as del hospital general “Yerovi Mackuart”.

- **OBJETIVO:** Determinar, analizar y evidenciar el nivel de Actividades de la Riso-terapia para fortalecer el desarrollo bio-psicosocial en los niños del hospital general “Yerovi Mackuart”.

NOMINA	POCO	MUCHO	NADA	ASPECTOS A OBSERVAR			
Andrés Álvarez	33%	3	0%	0	67%	6	1.-Se mantiene tranquilo dentro del hospital.
María Balarezo	22%	2	78%	7	0%	0	2.- Expresa situaciones que vive en sus hogares.
Carlos Dávalos	44%	4	56%	5	0%	0	3.- Comparten sus experiencias vividas con los demás.
Mario Perez	22%	2	33%	3	45%	4	4.- Socializa con los demás infantes que se encuentran hospitalizados.
Melani Rosales	45%	4	44%	4	11%	1	5.- Sondrio con frecuencia
Joselyn Salazar	78%	7	22%	2	0%	0	6.- Dialogan sobre la convivencia que tiene con sus compañeros.

Camilo Tapia	33%	3	45%	4	22%	2	7.- Demuestra seguridad y confianza con el personal médico.
Martin Toro	44%	4	56 %	5	0%	0	8.- Tiene un alto grado de dependencia de sus padres.
Emilio Velasco	0%	0	0%	0	0%	0	9.- En los primeros días el niño se alimenta solo
Total de Padres de familia	9						100%

2.3. INTERPRETACIÓN

1.- Se mantiene tranquilo dentro del hospital?

El 33 % que son 3 niños se encuentran poco tranquilos dentro del hospital y 6 que es el 67% no se sienten nada tranquilos, por lo cual es importante la propuesta para ayudar a los padres de familia y personal médicos a saber cómo aplicar las actividades de riso- terapia y de esta manera lograr que los niños se mantengan tranquilos.

2.- Expresa situaciones que vive en sus hogares.

El 22% que son 2 niños poco expresan situaciones que viven en sus hogares y 7 que es 78% muchos expresan situaciones que viven en sus hogares por lo cual es importante la propuesta ya que de esta manera logramos ganarnos la confianza de cada uno de los niños, dando paso a la recuperación de su salud.

3.-Comparten sus experiencias vividas con los demás.

El 44% que son 4 niños poco comparten sus experiencias vividas con los demás, 5 que es el 56% Mucho comparten sus experiencias vividas con los demás por lo cual es importante la propuesta para que los niños vayan compartiendo todas sus experiencias dentro del hospital.

4.- Socializa con los demás infantes que se encuentran hospitalizados.

El 22% que son 2 niños poco Socializan con los demás infantes que se encuentran hospitalizados y 3 que es 33% mucho Socializan con los demás infantes que se encuentran hospitalizados y el 45% que es 4 nada Socializan con los demás infantes que se encuentran hospitalizados por lo cual es importante la propuesta, puesto que los niños realizan amistades con gran facilidad lo cual, es mucha ayuda ya que de esta manera ellos van socializando sus ideas o juegos con los demás.

5.- Sonríe con frecuencia.

El 45% que son 4 niños poco Sonríe con frecuencia y 4 que es 40% mucho SONDRIÓ con frecuencia 11% que es 1 niño por lo cual es importante la propuesta

porque mediante las actividades de riso terapia logramos sacarles una sonrisa a cada uno de los niños.

6.- Dialogan sobre la convivencia que tiene con sus compañeros.

El 78% que son 7 niños poco dialogan sobre la convivencia que tiene con sus compañeros 2 y que es el 22% mucho dialogan sobre la convivencia que tiene con sus compañeros por lo cual es importante la propuesta por que comparten y dialogan sobre sus amigos también sobre sus anécdotas pasada en la institución.

7.- Demuestra seguridad y confianza con el personal médico.

El 33% que es 3 niños poco demuestra seguridad y confianza con el personal médico 4 que es 45% mucho demuestra seguridad y confianza con el personal médico 2 que es el 22% nada demuestra seguridad y confianza con el personal médico. Por lo cual es importante la propuesta para el desarrollo bio psicosocial de los niños ya que los medico de ben demostrar solidaridad con cada uno de ellos para así lograr ganar su confianza.

8.- Tiene un alto grado de dependencia de sus padres.

El 44% que es 4 niños poco tiene un alto grado de dependencia de sus padres y 5 que es 56% mucho tiene un alto grado de dependencia de sus padres por lo cual es importante la propuesta ya que los padres es el eje primordial para que se independicen a su debida edad.

9.- En los primeros días el niño se alimenta solo.

El 0% de todos los niños en el primer día que le hospitalizan no tienen ganas ni de comer por que entran a una depresión por su estado de salud y el temor a las medicinas que les proporciona los médicos.

2.4. CONCLUSIONES

- El director exterioriza que las actividades de risoterapia ayuda a los niños, ya que es una forma de llegar a combatir algunos problemas personales, y no es necesario acudir a medicamentos para poder salir de algún problema, mediante una terapia en la cual se pase riendo y haciendo cosas divertidas mejoraremos el estado de ánimo de cada uno de los niños
- Las terapias de risa es de mucha importancia en los niños por más que ellos se encuentre tristes siempre mantienen una sonrisa, y sobre todo en las dificultades que se presentan pueden ser muy tardíos se debe buscar una solución a dichos problemas, ya que hoy en día existe formas de buscar ayuda , con una terapia de risa se relajan y se liberan de muchas tensiones que presenta los niños .
- Algunos de los padres de familia están de acuerdo que realicen actividades de riso terapia con continuidad, ya que pocas de las personas no lo toman como terapia sino como algo extra en sus actividades, ya la risoterapia tiene un beneficio para poder desestresarse y llevar un buen nivel de vida, y saber disfrutar cada momento que se nos presenta y así encontraremos sentido a cada una de las actividades que realicemos
- Los médicos del hospital general Yerovi macquarth están debidamente capacitados para brindar atención de calidad a todos los niños/as que se encuentran hospitalizados y también en consulta general.

2.5. RECOMENDACIONES

- Se recomienda trabajar en conjunto con los doctores aplicando este método sencillo que es la risoterapia, para el mejoramiento de los niños/as que se encuentran postrados en una cama de hospital.
- De esta manera se recomienda a todos los médicos y enfermeras utilizar frecuentemente esta actividad que les ayudara mucho en la recuperación de los niños/as, ya que para ellos será una metodología o una estrategia desconocida pero muy entretenida que estarán dispuestos a participar en lo que le designe los promotores de esta actividad.
- Se recomienda a todos los que conforma la comunidad familiar que estén muy atentos en los actos que ellos les trasmite a sus hijos/as ya que ellos son como una esponja que absorbe todo lo que pueda ver y escuchar y proyecta todo esto en el estado de ánimo de los infantes, es por eso que se trabajara conjuntamente con los padres de familia en esta actividad que es la riso-terapia.
- Como recomendación seria trabajar más amenudeo con los niños/as que se encuentran hospitalizados mediante diferentes tipos de actividades, por que el niño como nosotros sabemos necesita estar en constante movimiento, es por eso que esta actividad ayudara en su recuperación.

CAPITULO III

3. DISEÑO DE LA PROPUESTA

3.1. Datos informativos

Institución Beneficiaria: Hospital General Yerovi Mackuart

Provincia: Cotopaxi

Cantón: Salcedo

Parroquia: San Miguel

Dirección: Panamericana Norte a 1 Km y Eloy Yerovi

Correo electrónico: dir, área3salcedo@gmail.com

Teléfono: 2726-144 / 327

Beneficiarios:

N^a Niños: 6

N^a Niñas: 3

Padres de Familia: 9

Institución Ejecutora: Universidad Técnica De Cotopaxi

Investigadoras : Srta. Ximena Quispe y Srta. Mirian Toaquiza

3.2. OBJETIVOS

3.2.1. Objetivo General.

- Desarrollar actividades de risoterapia y su importancia en el fortalecimiento Biopsico-social de los niños del hospital Yerovi Mackuart de la Provincia de Cotopaxi del Cantón Salcedo Parroquia de San Miguel.

3.2.2. Objetivos Específicos

- Socializar las actividades de risoterapia para mejorar el estado de ánimo y el desarrollo bio-psicosocial en los niños del hospital general Yerovi Mackuart.
- Aplicar los instrumentos de investigación a los padres de familia de los niños para obtener la necesidad de la propuesta investigada en cada una de las preguntas.
- Fomentar las actividades de risoterapia para fortalecer el desarrollo Biopsico social de los niños del hospital Yerovi Mackuart del Cantón Salcedo.

3.3. JUSTIFICACIÓN

Importancia

Porque la presente investigación se realiza tomando en cuenta que el desarrollo bio psicosocial en la vida del ser humano, ya que mediante ello puede expresar sus emociones y sentimientos hacia las personas que lo rodean, es decir la forma como se sienten consigo mismo; además la autoestima y la relajación son los responsables de muchos éxitos y decepciones en la vida de los pacientes del hospital Yerovi Mackuart.

Por estas razones es de vital importancia que para efectos de este trabajo, las actividades de riso terapia para el desarrollo bio- psicosocial de la relajación y autoestima en los niños del hospital Yerovi Mackuart sea entendido de una forma amplia, es decir, construido a partir de los elementos de entretenimiento, diversión y motivación personal como complemento de un tratamiento curativo en los niños que se encuentran dentro del hospital del Cantón Salcedo.

Factibilidad

Podría afirmarse que al interior del hospital hay tantos niños que carecen de un autoestima positivo. Por lo cual, no se puede hablar de una recuperación completa en el tratamiento, ya que la mejor medicina es la sonrisa que cura no solo el cuerpo sino que también el alma y el espíritu.

Relevancia social que expresa las razones por la cual se realiza dicha tesis, donde el beneficiario directo son los niños del hospital general Yerovi Mackuart, mientras que los beneficiarios indirectos son las personas que les rodea es decir los padres de familia, proveedores de medicina, doctores, guardias, personal de limpieza etc.

Originalidad

Ya que se buscó el interés y nuevas alternativas como lo son los juegos puesto que el índice de desinterés en los padres de familia asido notable ahora que los niños de todas las edades necesitan un incentivo personal, causando un bajo nivel de auto estima para lo cual la mejor solución será realizar actividades de riso terapia para elevar el nivel de auto estima .

Puesto que no se requiere de grandes recursos económicos. Tomando en cuenta los aspectos del buen vivir, económicos y sociales, se puede decir que la realización de esta investigación aportara grandemente en el desarrollo de incremento y fortalecimiento de la relajación y la elevación del autoestima de los niños, ya que en el hospital muestra un interés valioso en impulsar la iniciativa de actividades de risoterapia viendo como un proyecto sostenible y sustentable.

3.4. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

La presente propuesta sobre la risoterapia se fundamenta a lo largo de esta tesis en la necesidad de ayudar a los niños y niñas que se encuentran hospitalizados en bienestar de la salud.

La risoterapia es principalmente una actividad que se encarga de motivar a los infantes el acto de poder sonreír. Este método es muy eficaz para el desarrollo bio-psicosocial de los pequeños que se encuentran hospitalizados.

El desarrollo bio-psicosocial es un problema que afecta al ser humano y especialmente en los niños/as que se encuentran en el Hospital General “Yerovi Mackuart” por esta causa se ha propuesto realizar este trabajo de investigación, con un propósito de ayudar a las familias del hospital, por medio de actividades, dar a conocer los beneficios que tiene la risoterapia y que influya mucho en el proceso de recuperación de su salud.

De esta manera la risoterapia es un factor importante para lograr este objetivo y será elaborando un manual de actividades de cómo realizar dicho tema para que de esa manera tengan la iniciativa de realizar la acción de la mejor manera.

3.5. PLAN OPERATIVO DE LA PROPUESTA

FECHA	TALLERES	OBJETIVO	LUGAR	ACTIVIDAD	RECURSOS	RESPONSABLES	TECNICA	INSTRUMENTO
Jueves 26/02/20/ 15	Taller N° 1 El león enfermo y los zorros	Desarrollar la imaginación y la creatividad de los niños hospitalizados para aumentar el auto estima en ellos y de esa forma puedan recupera su salud.	Hospital General “Yerovi Mackuar t”	Pictogramas del león y los zorros Manipulación de títeres con los niños.	Recurso Humano El cuento	Ximena Quispe Mirian Toaquiza		Observación / Lista de cotejo

Jueves 26/02/2015	Taller N° 2 Un arco de colores	Enseñar a los infantes el cuento Un arco de Colores para estimular aprender trabajar en equipo dentro del hospital.	Hospital General “Yerovi Mackuar t”	Aplicación de cuentos para desarrollar el lenguaje oral, motivando a una buena pronunciación fonética y a la socialización.	Recurso humano Laminas con imágenes de personajes.	Ximena Quispe Mirian Toaquiza	Observación / Lista de cotejo
Viernes 27/02/2015	Taller N° 3 El globo que no se descincha	Ayudar a los pequeños pacientes a motivar al juego activo en donde que tendrá que participar en	Hospital General “Yerovi Mackuar t”	Reconocer los distintos colores, ampliar sus pulmones al momento de inflar el globo.	Recursos humanos Globos	Ximena Quispe Mirian Toaquiza	Lista de cotejo

		forma oral.					
Viernes 27/02/201 5	Taller N° 4 Baile del sapito	Fomentar el baile en cada uno de los niños para desarrollar las áreas motrices y de esa manera poder motivarles a los niños.	Hospital General “Yerovi Mackuar t”	Fomentar en ellos el movimiento corporal atravez de la imitación del sapo.	Recursos humanos Canción Grabadora Cd	Ximena Quispe Mirian Toaquiza	Observación / Lista de cotejo

Sábado 28/02/2015	Taller N° 5 El enfermo y su doctor.	Incentivar a los niños enfermos, que no tengan miedo a los médicos	Hospital General “Yerovi Mackuar t”	Función de títeres Dramatización	Recursos humanos Canción Grabadora Cd	Ximena Quispe Mirian Toaquiza	Observación / Lista de cotejo
Sábado 28/02/2015	Taller N° 6 El baile del tomate	Consolidar la identidad de las prácticas tradicionales y las buenas relaciones entre los niños hospital.	Hospital General “Yerovi Mackuar t”	Fomentar en ellos el movimiento corporal y equilibrio al momento que sostiene el tomate en la frente.	Recursos humanos Canción Grabadora Cd	Ximena Quispe Mirian Toaquiza	Observación / Lista de cotejo

Lunes 02/03/2015	Taller N°7 Canción a mi burro	Trabajar las distintas partes del cuerpo para un mejor movimiento corporal, de esa manera el infante podrá estar en movimiento	Hospital General “Yerovi Mackuar t”	Motivar a escuchar diferentes tipos de canciones infantiles y lúdicos.	Recursos humanos Canción Grabadora Cd	Ximena Quispe Mirian Toaquiza	Observación / Lista de cotejo
Martes 03/03/15	Taller N° 8 Chuchuwa	Identificar las partes del cuerpo que se nombran para reconocimien to y cuidado adecuado de	Hospital General “Yerovi Mackuar t”	Movimiento corporal atravez de la canción el Chuchuwa.	Recursos humanos Canción Grabadora Cd	Ximena Quispe Mirian Toaquiza	Observación / Lista de cotejo

		su propio organismo.					
Martes 03/03/15	TallerN°9 Así soy yo	Facilitar el reconocimiento corporal por medio del dibujo del niño y de la familia. Valorar la importancia de la familia.	Hospital General “Yerovi Mackuar t”	Dibuja Pinta	Laminas Caritas	Ximena Quispe Mirian Toaquiza	Lista de cotejo Observación

Martes 03/03/15	Taller N°10 Súbete al tren de la risa.	Lograr que los niños pierdan la timidez y sacarles una sonrisa.	Hospital General “Yerovi Mackuar t”	Interactuar con los niños el tren de la risa. Formar al niño en fila para desplazarnos dentro del hospital. Girar a la derecha y a la izquierda lo que pida el conductor.	Recursos humanos Canción Grabadora Cd	Ximena Quispe Mirian Toaquiza	Observación / Lista de cotejo
Jueves 05/03/15	Taller N°11 El juego de los animales de la granja.	Identificar algunas de las características principales de los animales	Hospital General “Yarovi Mackuar t”	Interactuar el juego de la granja. Imitar el desplazamiento del animal.	Humanos, Canción, Grabadora, Cd.	Ximena Quispe Mirian Toaquiza	Observación / Lista de cotejo

<p>Jueves 05/03/15</p>	<p>Taller N°12 Espejito espejito</p>	<p>de la granja y reconocer semejanzas y diferencias entre ellos.</p> <p>Emparejar algunas de las características principales de los seres humanos mirándose frente a un espejo.</p>	<p>Hospital General “Yarovi Mackuar t”</p>	<p>Discriminar los sonidos de los animales.</p> <p>Interactuar el juego de la granja.</p> <p>Imitar el desplazamiento del animal.</p> <p>Discriminar los sonidos de los animales.</p>	<p>Humanos, espejo.</p>	<p>Ximena Quispe Mirian Toaquiza</p>	<p>Observación / Lista de cotejo</p>
----------------------------	--	--	--	---	-------------------------	--	--------------------------------------



**“No hay mejor momento para reír y ser feliz
que ahora mismo.”**

MANUAL DE RISO-TERAPIA

Elaborado:

Ximena Quispe

Miriam Toaquiza



**Hola como
Estas?**



INTRODUCCION

Estas propuestas para las actividades de la Risoterapia es un método para afrontar mejor la vida cambiando la forma de pensar, de negativa a positiva. El estado emocional y la percepción se transforman gracias al desarrollo de la alegría el optimismo y el humor. Lo cierto del caso es que no podemos asociar científicamente una relación causa-efecto, pero si es cierto que se ha dado un gran número de casos en el que el estado de ánimo, ha hecho mejorar considerablemente el estado del paciente. La explicación psicológica, nos viene dada por los niveles de análisis en la actividad de los organismos. Nivel bioquímico, nivel fisiológico y por último nivel psicológico. Estos niveles se influyen entre sí de tal manera que lo fisiológico y lo químico afectan a lo psicológico y, al contrario, lo conductual afecta igualmente a los otros niveles de actividad, me gustaría terminar esta introducción citando las palabras del Dr. Rubinstein: "La risa es un verdadero desintoxicante moral capaz de curar o por lo menos atenuar la mayoría de nuestros males. Y además, no hay ningún peligro si se supera la dosis."

Índice

Taller N ^a 1	
El león enfermo y los zorros.....	79
Taller N ^a 2	
Un arco de colores.....	80
Taller N ^a 3	
El globo que no se descincha.....	81
Taller N ^a 4	
Baile del sapito	82
Taller N ^a 5	
El enfermo y su doctor.....	83
Taller N ^a 6	
El baile del tomate.....	84
Taller N ^a 7	
Canción a mi burro.....	85
Taller N ^a 8	
Chuchuwa.....	86
Taller N ^a 9	
Así soy yo	87
Taller N ^a 10	
Súbete al tren de la risa.....	88
Taller N ^a 11	
El juego de los animales de la granja	89
Taller N ^a 12	
Espejito Espejito.....	90

TALLER 1

EL LEÓN ENFERMO Y LOS ZORROS

Objetivo:

- Desarrollar la imaginación y la creatividad de los niños hospitalizados para aumentar el auto estima en ellos y de esa forma puedan recupera su salud.

Tiempo de duración: 10

Recursos: Recurso Humano, El cuento

Edad: 2 a 5 años

Participantes: 12 niños

Desarrollo: Un día el rey león cayó enfermo y su médico, que era un búho, le recomendó hacer reposo durante un tiempo. El león decidió entonces que como iba a permanecer mucho tiempo inactivo, solo y aburrido, que vinieran a visitarlo un animal de cada especie. Se aclaró que se otorgaba total inmunidad contra las garras del león, y que ningún invitado sería atacado.

Así que todos los animales, eligieron un embajador y lo enviaron. Los zorros estaban eligiendo a ver quién sería el elegido, cuando uno de ellos interrumpió la charla y dijo:

-¡Vengo de recorrer las inmediaciones de la cueva del león, y he podido ver que las huellas de quienes fueron a visitarlo, están todas en dirección a la entrada!, pero ninguna en dirección opuesta.

ACTIVIDADES:

- Pictogramas del león y los zorros.
- Manipulación de títeres con los niños.

EVALUACIÓN

	si	no
Reconoce a los personajes.		
Manifiesta interés por el cuento.		
Se siente motivado.		



TALLER 2

UN ARCO DE COLORES



Objetivo:

- Enseñar a los infantes el cuento Un arco de Colores para estimular aprender trabajar en equipo.

Tiempo de duración: 10

Recursos: Recurso humano, Laminas con imágenes de personajes.

Edad: 3 a 5 años

Participantes: 16 niños

Desarrollo: Para realizar esta actividad se les ubica a los niños/as en la sala que realizan las terapias en la posición circular sentados, seguidamente se procedió a conversar con los infantes sobre el tema y también se presentó a los personajes del cuento por medio de imágenes, también el título del cuento que es un arco de colores y quiénes son los personajes para que los niños se sientan motivado durante la narración.

UN ARCO DE COLORES

Cuentan que lo inventaron un domingo de lluvia. Cuando todo estaba un poco negro y muy, muy gris.

“¡que tristeza tan blanca!”.

Suspiró la rosa. Y subida a una escalera, pinto una gran línea con rojo bermellón.

“¡que aburrimiento tan gris!”, murmuró el león. Y armó una cinta muy larga, muy linda, toda anaranjada.

el sol se asomó, bostezó y regaló un enorme rayo brillante y amarillo. La hormiga se enfadó: “¡yo también quiero pintar y a mí nadie se llamó!” “¡Colorea un camino redondo y verde amiguita!”, le contestó el sol con una enorme sonrisa.

¡ahora todos querían participar! la gaviota y el delfín trazaron líneas azul cielo y azul marino.

los ratones se avían quedado dormidos. pero luego se desesperaron y fueron a pintar una larga sog a color violeta.

El domingo ya no era aburrido, ni blanco, ni negro, ni gris. Era diferente, divertido y ¡muy colorido! Porque todos avían trabajado juntos para crear algo nuevo y especial, aportando un color diferente cada uno.

Así cuenta que nació ¡el arcoíris! con la suma de los esfuerzo de todos y el amor de cada uno desde aquel día, a veces, luego de la lluvia sea asoma el sol e invita a todos a colorear el cielo.

ACTIVIDAD: Reunir a los niños en círculo sentados en una alfombra para q puedan escuchar el cuento.

Aplicación de cuentos para desarrollar el lenguaje oral, motivando a una buena pronunciación fonética y a la socialización.

EVALUACIÓN

	si	No
Pinta el arcoíris con los colores que el desee.		
Le gusta pintar con el pincel.		
Alguna vez observo un arcoíris		



TALLER 3

EL GLOBO QUE NO SE DESINFLA

Objetivos: Ayudar a los pequeños pacientes a motivar al juego activo en donde que tendrá que participar en forma oral.

Tiempo de duración: 5

Recursos: Recursos humanos, Globos

Edad: 2 a 5 años

Participantes: 12 niños

Desarrollo: La atmósfera tiene peso y la fuerza que ejerce sobre la tierra y sobre la superficie de todos los objetos se denomina presión atmosférica. La zona inferior de la atmósfera, llamada troposfera, está formada por oxígeno, dióxido de carbono.

Materiales:

- Dos botellas de plástico de medio litro
- Dos globos
- Un punzón metálico

ACTIVIDAD:

1. Con el punzón haga un agujero pequeño en la parte inferior de una de las botellas, la otra botella déjala tal y como esta.
2. Introduzca un globo en cada una de las botellas y borde de la boca del globo en el pico de la botella.
3. Trate de inflar en la botella que tiene el agujero y en la botella que no lo tiene, observe lo que sucede.

EVALUACIÓN

	si	no
Se siente feliz al sostener un globo.		
Es capaz de realizar esta actividad.		
Discrimina los colores de los globos.		



TALLER 4
BAILE DEL SAPITO

Objetivo:

- Fomentar el baile Y MOTIVAR A LOS PACIENTES en cada uno de los niños para desarrollar las áreas motrices y de esa manera poder motivarles a los niños.

Tiempo de duración: 10

Recursos: Humanos: Canción, Grabadora, Cd.

Edad: 2 a 4 años

Participantes: 18 niños

Desarrollo: Te voy a enseñar Que debes bailar Como baila el sapito

Dando brinquitos Que debes bailar Tú debes buscar Con quién brincarás Y aunque tú estés solito Tu debes brincar Para abajo, para abajo Giras y giras siempre para abajo Más abajo, más abajo Si ya estás listo podemos comenzar

Vas para adelante Más un poco más Vas para adelante luego vas pa'tras

ACTIVIDAD:

Fomentar en ellos el movimiento corporal através de la imitación del sapo. QUE SALTE EN UN PIE.

EVALUACIÓN

	si	No
Baila al ritmo de la canción.		
Dibuja los ojos en la imagen del sapo.		
Imita el sonido del sapo.		



TALLER 5

EL ENFERMO Y SU DOCTOR

Objetivo: incentivar a los niños enfermos, que no tengan miedo a los médicos porque mucho de ellos sienten un temor con tan solo verlos.

Tiempo de duración: 10

Recursos: Humanos, cuento.

Edad: 4 a 8 años

Participantes: 9 niños

Desarrollo: Había en el hospital donde un doctor le preguntaba a un enfermo, cuáles eran los síntomas de su mal que el padecía, a lo que el enfermo le contestó:

- *Doctor, he sudado más que otras veces*", donde de inmediato el médico le respondió diciéndole:

- *Eso está bien.*

El doctor regresó al día siguiente y le volvió a hacer la misma pregunta al enfermo por su salud, donde nuevamente el paciente le contestó:

- *Doctor, tiemblo y siento constantes escalofríos -*

Donde nuevamente el médico le dijo:

- *Eso está bien* y se retiró del lugar.

Al otro día, el médico volvió para ver al enfermo, y por tercera vez le interrogó por su mal. El enfermo esta vez respondió:

ACTIVIDAD:

- Función de títeres
- Dramatización del cuento

EVALUACIÓN

	si	no
Con la actividad se siente un poco tranquilo.		
Le gusta el cuento del doctor.		
Juega al médico con los materiales existentes.		



TALLER 6

EL BAILE DEL TOMATE

Objetivo.

- Consolidar la identidad de las prácticas tradicionales y las buenas relaciones entre los niños hospital.

Tiempo de duración: 10

Recursos: Humanos, Canción, Grabadora, Cd.

Edad: 5 a 10 años

Participantes: 20 niños

Desarrollo:

Se organiza al grupo en parejas. Sosteniendo un tomate colocado en la unión de las frentes, deben bailar al ritmo de la música. Además los brazos deben estar detrás de la espalda y no deben topar al tomate. Ganan la pareja que logra terminar el baile sin hacer caer el tomate.

ACTIVIDAD:

- Juegos mediante el Baile del tomate
- Bailar y mover las piernas , la cintura y los pies



EVALUACIÓN

	si	no
Demuestra coordinación al momento de bailar.		
Le gusta comer el tomate.		
Destinge que color es el tomate.		

TALLER 7
CANCIÓN A MI BURRO

Objetivo :

- Trabajar las distintas partes del cuerpo para un mejor movimiento corporal, de esa manera el infante podrá estar en movimiento.

Tiempo de duración: 10

Recursos: Humanos, Canción, Grabadora, Cd.

Edad: 4 a 9 años

Participantes: 15 niños

Desarrollo:

A mi burro, a mi burro le duele la cabeza y el médico le ha dado una gorrita gruesa una gorrita gruesa mi burro enfermo está mi burro enfermo está mi burro enfermo está mi burro enfermo está. A mi burro, a mi burro le duele la garganta y el médico le ha dado una bufanda blanca una bufanda blanca mi burro enfermo está y el médico le ha dado gotitas de limón gotitas de limón mi burro enfermo está mi burro enfermo está. A mi burro, a mi burro.

ACTIVIDAD:

- Motivar a escuchar diferentes tipos de canciones infantiles y lúdicas.

EVALUACIÓN

	si	no
Le gustaría montarse en el burro.		
Conoce al burro.		
Coloca la cola al burro sin temor.		



TALLER 8

CHUCHUWA

Objetivo:

- Identificar las partes del cuerpo que se nombran para reconocimiento y cuidado adecuado de su propio organismo.

Tiempo de duración: 10

Recursos: Humanos, Canción, Grabadora, Cd.

Edad: 2 a 5 años

Participantes: 12 niños

Desarrollo:

Realizar los gestos que nos canta el payaso Paquito para hacer figuras graciosas y hacer reír:

Chuchuuá, chuchuuá Chuchuuá, uá, uá	mbrofruncido brazo extendido puñocer
Chuchuuá, chuchuuá Chuchuuá,	radododos arriba hombrofruncido cabe
chuchuuá	za hacia atrás
¡compañía! brazo extendido Chuchuuá,	Chuchuuá, chuchuuá huchuuá, uá, uá C
chuchuuá Chuchuuá, uá, uá Chuchuuá, c	huchuuá, chuchuuá Chuchuuá,
huchuuá Chuchuuá, chuchuuá; compañ	chuchuuá
ía! brazo extendido puñocerrado	¡compañía! brazo extendido puñocerra
Chuchuuá, chuchuuá	dododos arriba hombrofruncido
Chuchuuá, uá, uá Chuchuuá, chuchuuá	cabeza hacia
Chuchuuá, chuchuuá; compañía! brazo	atrás colahacia atrás Chuchuuá, chuchuuá
extendido puñocerrado dedos arriba Ch	uá Chuchuuá, uá, uá Chuchuuá, chuchuuá
uchuuá, chuchuuá Chuchuuá uá, uá Chu	uá Chuchuuá, chuchuuá Chuchuuá, uá, uá
chuuá, chuchuuá	Chuchuuá, chuchuuá Chuchuuá, chuchuuá
Chuchuuá, chuchuuá; compañía! brazo	uu
extendido puñocerrado dedos arriba ho	

¡compañía!
 brazo extendido
 puño cerrado
 dedos arriba
 hombro fruncido
 cabeza hacia atrás
 cola hacia atrás
 pie de pingüino
 lengua afuera
 tata da tata da, tata da, da da
 tata da tata da, tata da, da da



ACTIVIDAD

Realizaremos movimientos con los pulgares arriba, con la cabeza, con la cintura

EVALUACIÓN

	si	no
Baila sin temor.		
Ejecuta los gestos que le pide la canción.		
Le gusta el ritmo de la canción.		

TALLER 9

ASÍ SOY YO

Objetivos: Facilitar el reconocimiento corporal por medio del dibujo del niño y de la familia. Valorar la importancia de la familia. Afianzar la identidad y la alteridad. Facilitar técnicas gráfico-plásticas como modelado y dibujo.

Tiempo de duración: 15

Recursos: Laminas, Cartas.

Edad: 4 a 5 años

Participantes: 12 niños

Desarrollo: Se presentó la actividad con una conversación sobre la familia, en la que cada quien expresó lo que sentía. Se les presentaron a los niños fotografías, álbumes de fotos de las investigadoras. Se les sugirió elaborar un álbum con «foami» hecho por ellos mismos con sus madres, con portada, dedicatoria y los nombres correspondientes.

Se invitó a los niños a dibujarse «así soy yo», «así se conocieron papá y mamá», «se enamoraron y nació mi hermano», «luego un tiempo después nací yo» (dependiendo del número de hermanos), «todos juntos somos una gran familia».

Las actividades que valoran el tema del auto conocimiento y la familia fueron muy diversas.

ACTIVIDAD:

- Dibuja, con su propio código

EVALUACIÓN

	Si	No
Dibuja como es él.		
Colorea los miembros de su familia.		
Reacciona al momento de verse en el espejo.		



TALLER 10

SÚBETE AL TREN DE LA RISA

Objetivo:

- Lograr que los niños pierdan la timidez y sacarles una sonrisa.

Tiempo de duración: 5

Recursos: Humanos, Canción, Grabadora, Cd.

Edad: 2 a 5 años

Participantes: 12 niños

Desarrollo: Este es el tren de la risa, ja, ja, Este es el tren del amor, muá, muá.

Este es el tren de la fantasía,

es el tren de la ilusión,

que hace chiqui,

que hace chaca,

que hace,

chiqui, chiqui, chiqui, chuqui, chaca,

que hace chaca,

que hace chiqui,

que hace chaca, chaca, chaca, chaca, chiqui.



ACTIVIDAD

Interactuar con los niños el tren de la risa

Formar al niño en fila para desplazarnos dentro del hospital

Girar a la derecha y a la izquierda lo que pida el conductor.

EVALUACIÓN

	si	no
Reconoce la imagen de un tren.		
Canta la canción del tren.		
Utiliza los materiales de música.		

TALLER 11

EL JUEGO DE LOS ANIMALES DE LA GRANJA

Objetivo:

- Identificar algunas de las características principales de los animales de la granja y reconocer semejanzas y diferencias entre ellos.

Tiempo de duración: 10

Recursos: Humanos, Canción, Grabadora, Cd.

Edad: 3 a 5 años

Participantes: 10 niños



Desarrollo

Según el número de alumnos que tengas en clase, prepara tarjetas con los dibujos de diferentes animales de la granja: cerdos, gallinas, vacas, etc., para formar grupos de cuatro o cinco alumnos. Entrega una tarjeta a cada niño y explícales que deben imitar los sonidos y la forma de desplazamiento del animal que les haya tocado. Los niños deberán encontrar a los compañeros que estén imitando el mismo animal que ellos y formar un grupo. Cuando se hayan formado todos los grupos, los alumnos deberán identificar qué animal está representando cada grupo.

ACTIVIDAD

Interactuar el juego de la granja.

Imitar el desplazamiento del animal.

Discriminar los sonidos de los animales.

EVALUACIÓN

	si	no
Interactuar el juego de la granja.		
Imitar el desplazamiento del animal.		
Discriminar los sonidos de los animales.		

TALLER 12 ESPEJITO ESPEJITO

Objetivo:

- Emparejar algunas de las características principales de los seres humanos mirándose frente a un espejo.

Tiempo de duración: 5

Recursos: Humanos, espejo.

Edad: 3 a 5 años

Participantes: 2 niños

Desarrollo

Sirve para estimular las habilidades físicas y la coordinación de los niños, ya que ellos no siempre se dan cuenta de sus propios movimientos, así que una manera de mejorar su control muscular es “jugar a los espejos”. La dinámica consiste en lo siguiente: El niño y el profesor se colocan frente a frente. Uno conduce con movimientos muy lentos; el otro se limita a reflejarlos como si fuera un espejo. También podemos hacerlo formando parejas de alumnos. Uno de ellos debe ser el niño real y el otro el reflejo.

ACTIVIDAD

Interactuar el juego de la granja.

Imitar el desplazamiento del animal.

Discriminar los sonidos de los animales.

EVALUACIÓN

	si	no
Realizar movimientos del cuerpo		
Estimular las habilidades físicas.		
Formar parejas de alumnos.		



CONCLUSIONES

- Con los juegos que realizaremos en el hospital fueron de gran acogida ya que obtuvimos la colaboración de los niños y los padres de familia y por supuesto el apoyo de cada uno de los doctores del hospital
- Con el baile mejoraremos el estado de ánimo de los niños, pues les permitimos su participación activa a cada uno de ellos durante cada baile que realizamos.
- Con la función de títeres obtendremos captar la atención de los más pequeños, pues la exposición de creatividad y de colores de los personajes (títeres) durante la función permite que los niños sigan de cerca de desarrollo del cuento; y así interactúen en forma directa con nosotras.
- Mediante todos los conocimientos obtenidos durante nuestra formación profesional, lograremos realizar todas las actividades propuestas en esta tesis y por ende al correcto desarrollo de la misma.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda trabajar en conjunto con los doctores aplicando este método sencillo que es la risoterapia, para el mejoramiento de los niños/as que se encuentran postrados en una cama del hospital.
- De esta manera se recomienda a todos los médicos y enfermeras utilizar frecuentemente esta actividad que les ayudara mucho en la recuperación de los niños/as, ya que para ellos será una metodología o una estrategia desconocida pero muy entretenida que estarán dispuestos a participar en lo que le designe los promotores de esta actividad.
- Se recomienda a todos los que conforma la comunidad familiar que estén muy atentos en los actos que ellos les trasmite a sus hijos/as ya que ellos son como una esponja que absorbe todo lo que pueda ver y escuchar y proyecta todo esto en el estado de ánimo de los infantes, es por eso que se trabajara conjuntamente con los padres de familia en esta actividad que es la riso-terapia.
- Como recomendación sería poner mucho más énfasis en los niños/as que se encuentran hospitalizados mediante diferentes tipos de actividades, por que el niño como nosotros sabemos necesita estar en constante movimiento, es por eso que esta actividad ayudara en su recuperación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

BIBLIOGRAFÍA CITADAS

- CORDÓN PAUL (1966) La Definición de Terapia Conductual Revista Latinoamericana de Psicología, vol. 2, núm. 2, 1970, pp. 113-121, Fundación Universitaria Konrad Lorenz
- JOHN BOLWBY PSICÓLOGO Y MACARENA MARTÍN HERRERO, SALVADOR HILARIO ALONSO DELGADO (“2010”) Desarrollo socio afectivo. Ciclo formativo: Educación Infantil Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, 2010 (Pág. 18)
- MARÍA JOSÉ BOSCH (2009) La danza de las emociones: Vives como sientes Escrito por María José Bosch editorial edaf (pág. 145)
- EL PROFESOR CARAVEDO docente de la Universidad de Lima (2013) La importancia de la psicoterapia en la psicólogo
- DOCTOR ALVARO D’OTTONE (2002) Revista de psicoterapia psicoanalítica, Volumen 1, Números 1-4 asociación uruguaya junio de psicoterapia y psicoanalítico (pág. 9)
- EL AUTOR FREEMAN, EPSON Y LOBOVITS (2001) En su libro “Terapia Narrativa para Niños” (Pág. 25)
- SIGMUND FREUD Y FAYNE ESQUIBEL Y ANCONA (2010) Psicoterapia infantil con juego: casos clínicos (pag 3)
- FREDRICKSON, (2001) Profesionales de la psicología ante el desastre biblioteca de la universiti de Jaume (pág. 6)
- HARVARD ROBERT COLES (1990) Universidad de Harvard libro psicología educativa novena edición (pág. 2)
- PEPA HORNO GOICOCHEA (2007) segunda edición Educando el afecto: Reflexiones para familias, profesorado, pediatras (pág. 23)
- LOUISE LOT (1986)” libro psicología de la educación edición cuarta ciudad Colombia (pág. 20)
- EL DR.LEE BERK, (1998) Profesor de patología en la Universidad de Loma Linda, en California (pág. 30)

- LOPSTON & STACEY, (1995) La risa, la mejor medicina. El poder curativo del buen humor y la felicidad”, editorial Oniro, Quito. (pag14)
- DR. ANDRÉS MARTÍNEZ “2011” libro Salud integral edición primera ciudad estados unidos (pág. 11)
- PROFESOR EMI-LIO MIRA Y LÓPEZ (1986), libro de la carteristas de la psicoterapia (pag18)
- EL PROFESOR MOGRO VEJO, docente de la Pontificia Universidad Católica del Perú (2013) (pag16)
- MORRIS; CHARLES (2005) Psicología. Pearso-México Cuide a sus hijos su crecimiento y desarrollo.ISSTE. México.(pág. 1)
- LUIS A. OBLITAS GUADALUPE Edición (200) Psicología de la salud Hecho en México, Colombia (pag)
- LAURA OCAÑA (“2011”) Análisis del desarrollo motriz del niño en adaptación al empelo de las técnicas grafo plásticas primera edición 2011 Editorial Madrid España (pág. 2)
- FELIPE ORTUNO SÁNCHEZ (2009) Lecciones de Psiquiatría editorial medica panamericana ciudad argentina
- MARCO ANTONIO PALMA SOLÍS (“2003) Programa UNI-Mérida: una experiencia en la atención primaria de la salud ediciones de la universidad de Yucatán (pág. 174)
- SEGÚN PIAGET, (1973). Los adolescentes ante la vida edición novena ciudad Londres (pág. 25)
- RACHMAN Y EYSENCK, 1966; WOLPE, 1958, pág. 11)
- EL PSICÓLOGO H. ROHRACHE (1890) ” libro, de psicología cuarta edición México (pág. 12)
- SOCORRO RODRÍGUEZ ARAGONÉS “2007 libro manual operativo para la evaluación y estimulación del crecimiento el desarrollo infantil (pág.14)
- PROFESOR Y DOCTOR ANTONIO SICCO (2002) caminos de la psicoterapia psicoanalítica, Volumen 1, Números 1-4 asociación uruguaya junio de psicoterapia y psicoanalítico (pág. 84)

- TRULL Y PHARES (2003) libro psicología clínica conceptos, métodos y aspectos prácticos de la profesión editado por Thomson, 2003 (pág. 20)
- ZALDIVAR ,M (1972) libro “guía de práctica clínica” (pág. 2)

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

- CASTELLVÍ E. (2010) “El taller de la risa. Guía práctica para organizar un taller de risoterapia”. Editorial Alba Quito.
- SUSAN CLONINGER (Año 1 de enero del 2002) Libro Teorías de la personalidad tercera edición
- CHICAIZA J. (2009\2010), tesis de grado "las estrategias de motivación docente y su incidencia en el aprendizaje de los niños\as del primer año de educación básica de la escuela “Benjamín Araujo” del Cantón Patate.”
- HOLDEN R. (2008) “La risa, la mejor medicina. El poder curativo del buen humor y la felicidad”, editorial Oniro, Quito.
- GARCÍA W. (2010) tercera edición, “Los efectos terapéuticos del humor y de la risa”, editorial Sirio, Quito.
- La Definición de Terapia Conductual Revista Latinoamericana de Psicología, vol. 2, núm. 2, 1970, pp. 113-121, Fundación Universitaria Konrad Lorenz
- La marea. manta .sabado 23 de agosto de 2014 Valeria Mendoza pág. 19 vmendoza @lamarea .ec
- La riso terapia y su aplicación en la Atención Primaria Universidad Pública de Navarra
- LLERENA L. (2008\2009), tesis de grado “la autoestima y su influencia "en el rendimiento escolar de los niños \as del primer año de educación básica en el jardín de infantes “Irene Caicedo” paralelo “j” de la ciudad de Ambato.”
- MARTIN R (2007/2008) “La psicología del humor. Un enfoque integrador”, editorial Orión, Guayaquil.
- MORA R. (2006) “Medicina y terapia de la risa. Manual”, editorial Desclée De Brouwer, Chile.
- [Ontseherrera.com/2012/12/los-tipos-de-risas-segun-las-vocales-y-la-medicina-tradicional-china/](http://ontseherrera.com/2012/12/los-tipos-de-risas-segun-las-vocales-y-la-medicina-tradicional-china/)

- RAFAEL CHRISTIAN, JOSÉ RAMOS, CARLOS SUSANIBAR, GUNTHERBALAREZO.(Rev. Soc. Per. Med. Inter. 17 (2) 2004)
Risoterapia: Un nuevo campo para los profesionales de la salud.
- Riso terapia. Prevención Y Promoción de la Salud Integral Del Niño Y la Niña
Escolar
- <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/cdsMCS/05/Portfolio/6%20Salud%20infantil.pdf>
- Autor susan cloninger Año 1 de enero del 2002 Libro Teorías de la personalidad tercera edición

LINKOGRAFIA:

- <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4878>
- http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_3383.pdf
- <http://www.ulima.edu.pe/pregrado/psicologia/agenda/la-importancia-de-la-psicoterapia-en-el-psicologo> profesora chog docente del universidad de lima (2013)
- www.unife.edu.pe/invest/boletin%206/risoterapia.pdf
- [www.google.com.liderazgo\(2004\)](http://www.google.com.liderazgo(2004))
- www.motivaciones.org.
- www.wikipedia.com (2010)
- www.slideshare.net/xroszaver/risoterapia-2
- <http://www.eldiario.ec/especiales-archivos/6432-2014-08-23>
- <http://www.gaceta.udg.mx/Hemeroteca/paginas/354/G354-6.pdf>
- <http://www.laprensagrafica.com/2014/08/15/viene-el-doctor-de-la-risa-patch-adams>
- http://www.psicoinjuv.uchile.cl/docs/publicaciones/varios_psicoterapia_evolutiva_constructivista
- <http://salud.kioskea.net/faq/3645-beneficios-de-la-risa>
- http://www.unicef.org/republicadominicana/health_childhood_4368.htm
- <http://books.google.com.ec/books?id=AGhPEf4bZjcC&pg=PA156&dq=IMPORTANCIA+DE+LA+TERAPIA+CONDUcTUAL&hl=es&sa=X&ei=u2xyVM61GsWcgwTp14GgAg&ved=0CCYQ6AEwAg#v=onepage&q=IMPORTANCIA%20DE%20LA%20TERAPIA%20CONDUcTUAL&f=false>
- <http://amor-familia-y-ciencia.blogspot.com/2013/09/la-historia-y-origen-de-la-risoterapia>.
- ontseherrera.com/2012/12/los-tipos-de-risas-segun-las-vocales-y-la-medicina-tradicional-china/

ANEXOS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI
CARRERA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN
EDUCACIÓN PARVULARIA
ENTREVISTA ORIENTADA A LOS MEDICOS DEL HOSPITAL
GENERAL “YEROVI MACKUART”

OBJETIVO:

- Conocer el criterio del Señor Director, Supervisor y Doctor del hospital general “Yerovi Mackuart” en relación a las Actividades de Risoterapia para fortalecer el desarrollo bio-psicosocial en niños.

GUÍA DE PREGUNTAS

1.- Qué importancia tiene la Riso-terapia en los niño/as que se encuentran en el “Hospital General Yerovi Mackuart”.

2.- A su criterio en que nos puede ayudar la Risoterapia en el desarrollo de la salud de los niños.

3.- Ha escuchado hablar sobre la riso-terapia como una alternativa en el mejoramiento de la salud de los niños.

4.- Cree usted que es importante que se planteen estrategias para el desarrollo biopsicosocial.

5.- Qué actividad podría proponer para fomentar el Desarrollo bio-psicosocial en los niños.

6.- Mediante las actividades de la riso-terapia usted cree que los niños/as consiguen el desarrollo biopsicosocial.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

CARRERA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN

PARVULARIA

ENCUESTA A: FAMILIARES DE LOS QUE SE ENCUENTRA EN EL HOSPITAL GENERAL “YEROVI MACKUART”

- **Objetivo:** Investigar acerca del conocimiento que poseen los familiares de los pacientes hospitalizados.

CUESTIONARIO

1.- Ha escuchado hablar sobre la riso-terapia.

Si ----

No-----

2.-La Práctica de la Riso-terapia ayudara a la recuperación de sus hijos que se encuentran en el hospital?

Si ----

No-----

3.- Usted como familiar de su hijo estaría dispuesto apoyar en las actividades de la riso-terapia?

Si ----

No-----

4.- Estaría dispuestos apoyar a sus hijos para su recuperación y que puedan salir pronto del hospital?

Si ----

No-----

5.- Es importante realizar actividades que desarrollen al niño/a en el aspecto biológico, psicológico y social.

Si ----

No-----

6.- Estaría dispuesto a permitir que otras personas realicen actividades que desarrolle en el niño lo biológico, psicológico y social.

Si ----

No-----

7.- La Riso-terapia servirá para impulsar al desarrollo biológico, psicológico y social de los niños/as?

Si ----

No-----

8.- Ha participado en actividades donde se aplique la riso-terapia para el desarrollo biológico, psicológico y social.

Si ----

No-----

9.- Que actividades cree usted que se puede realizar para mejorar la salud y fortalecer el desarrollo biológico, psicológico y social de su niño/a.

- Taller
- Juegos dirigidos
- Actividades lúdicas de riso-terapia

GRACIAS POR SU COLABORACION

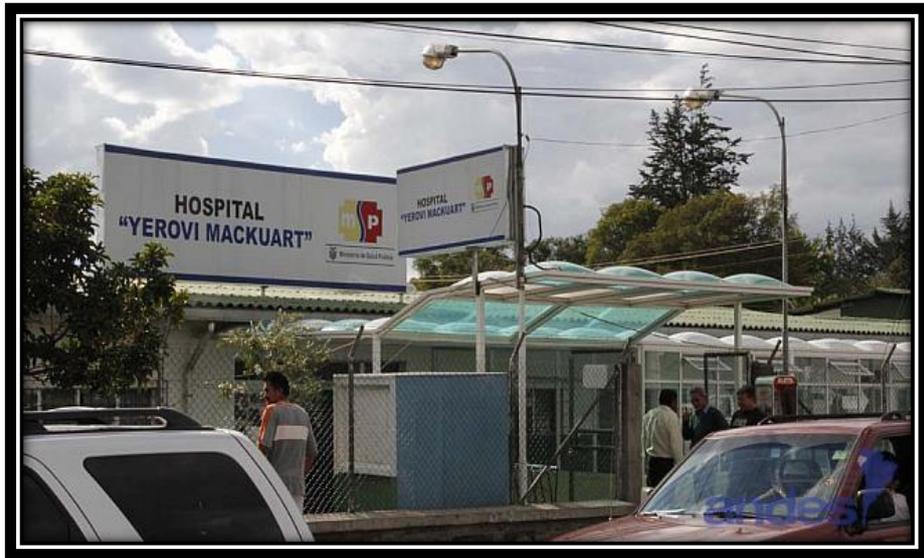


UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI
CARRERA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN PARVULARIA
FICHA DE OBSERVACIÓN ORIENTADA A LOS PACIENTES DEL HOSPITAL GENERAL YEROVI MACKUART”

NOMINA	POCO	MUCHO	NADA	ASPECTOS A OBSERVAR		
						1.-Se mantiene tranquilo dentro del hospital.
						2.- Expresa situaciones que vive en sus hogares.
						3.- Comparten sus experiencias vividas con los demás.
						4.- Socializa con los demás infantes que se encuentran hospitalizados.
						5.- Sondrio con frecuencia
						6.- Dialogan sobre la convivencia que tiene con sus compañeros.
						7.- Demuestra seguridad y confianza con el personal médico.

							8.- Tiene un alto grado de dependencia de sus padres.
							9.- En los primeros días el niño se alimenta solo
Total de Padres de familia							

ANEXO N^a 4



HOSPITAL GENERAL "YEROVI MACKUAT"

ANEXO N^a5



DOCTORES DEL HOSPITAL

ANEXO N°6



PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS HOSPITALIZADOS

ANEXO N° 7



APLICACION DEL BAILE CHUCHUWUA

ANEXO N° 8



ACTIVIDAD “SÚBETE AL TREN DE LA RISA”

ANEXO N°9



APLICACIÓN DEL CUENTO “EL ENFERMO Y SU DOCTOR”