

Universidad Metropolitana
Escuela de Educación
Programa Graduado

Los Beneficios de Un Programa Recreativo Utilizando la Terapia Asistida con Animales en
Pacientes con Discapacidad Mental.

Viviana Alicea Benítez

diciembre, 2018

NOTA ACLARATORIA

Este trabajo de investigación científica se apoya en cierto material, técnicas y tecnología como parte del proceso, cuyo fundamento es el análisis de diferentes fenómenos de orden histórico psicológicos sociológicos y demás. A su vez se puede observar, reflexionar sobre realidades, teorías y referencias para presentar datos e información teniendo el resultado que pudiese ser base para el desarrollo de la creación científica sustentada y esencial para la documentación.

Dedicatoria

Dedico este trabajo a Dios, el ser de excelencia que me dio la fuerza, iluminación y abrió mi camino para llegar al final de esta meta tan importante en vida profesional. De igual forma, a mis hijos y nietos por su apoyo incondicional, por qué siempre creyeron en mí. Además, con este logro alcanzado deseo brindar un ejemplo y servir de motivación a todos los que se quedaron atrás y decirles que no importa cuán difícil sea el camino, se puede.

Agradecimientos

Deseo, expresar mis sinceros agradecimientos a todas las personas que contribuyeron para construir este triunfo, en especial a mi esposo, sin ellos no lo hubiera logrado.

Sumario

Este proyecto de investigación pretende desarrollar conocimientos y aportar una nueva visión a los profesionales de la salud por medio de la terapia asistida con animales. A su vez, la utilización de esta herramienta en los pacientes con diferentes diagnósticos de salud esta inclinada a la búsqueda de nueva alternativa para el bienestar social y desarrollo humano y aplicada a las necesidades fisiológicas del ser humano que son necesaria el funcionamiento y balance en nuestro cuerpo en nuestra sociedad.

De la misma forma, esta alternativa terapéutica con cumple con los criterios y fundamentos, convirtiéndolo en su uso seguro y eficaz, proporcionando beneficios que mejoran la calidad de vida de las personas sin distinción de edades, país, condiciones económicas, sociales, no requiere de alto costo y son libre de químicos.

Por otro lado, su intervención es aplicada por medio de actividades recreativas, coordinadas y adaptadas de forma individual o grupal. Además, su efectividad es evaluada antes y después del tratamiento con guías aprobadas y estandarizadas. Entonces, resulta cada vez más eficaz y presente en diferentes ámbitos en la que nos ejemplifica en lo educativo, psicológicos y social.

Finalmente, la recreación terapéutica, es esencial para el individuo porque está diseñada para restaurar, remediar y rehabilitar, por consiguiente, el que participe de esta rehabilitación lo ayudará a mantenerse activo, sano e independiente, integrándose a la sociedad de forma aceptable y productiva. De hecho, a través de esta terapia se crea conciencia del tesoro que siempre ha sido parte de nuestras vidas y que esta disponible a nuestro alcance.

Tabla de Contenido

Tema.....	I
Nota Aclaratoria.....	II
Dedicatoria.....	III
Agradecimientos.....	IV
Sumario.....	V
CAPÍTULO I	
Introducción	1
Planteamiento del problema.....	1
Justificación	3
Preguntas de Investigación	4
Limitaciones y Delimitaciones	4
Definición de Términos	4
CAPÍTULO II	
Introducción	6
Marco histórico	6
Edad Antigua	6
Edad Media	7
Edad Moderna.....	7
Marco conceptual.....	8
Discapacidad Mental.....	8
Terapia	9
Terapia asistida	10
Recreación.....	10
Animales	11
Marco Teórico.....	12
Teoría Psicológica de las Necesidades Fisiológicas	12
Teoría de la Revolución Científica	13
Marco Empírico	14
Daño cerebral o lesión medular	14
Esquizofrenia	15

Demencia	16
Autismo.....	17
Ansiedad	18
Parálisis Cerebral Atetoide (Disquinesia).....	19
Discapacidad Intelectual	20
Cambios Fisiológicos de la Tercera Edad.....	20
Esquizofrenia	21
Manejo de Emociones.....	23
Marco Metodológico.....	24
Muestra	24
Diseño	24
Procedimiento	25
Instrumento	26

CAPÍTULO III

Hallazgos.....	34
----------------	----

CAPÍTULO IV

Conclusiones y Recomendaciones.....	29
Referencias.....	32
Planilla de información.....	37

CAPÍTULO I

Introducción

Todo ser humano desea vivir y mantener unos niveles de salud óptimos. Así mismo, desea estar excepto de una enfermedad o discapacidad. Por otro lado, pueden aparecer situaciones que provocan la pérdida de la capacidad del funcionamiento físico, mental o espiritual. A su vez, forma un problema de salud ante su estilo de vida, demandando una combinación de varios tratamientos a largo plazo para lograr los objetivos deseado (Muñoz 2012).

Por otra parte, las situaciones o condiciones imprevistas de cada individuo van en aumento a medida que transcurren los años. A su vez, encaminan un giro inesperado de grandes demandas ante la salud, provocando que las personas ante su necesidad busquen recursos que asegure su salud o supervivencia. De la misma forma, emplean alternativas médicas, con el objetivo de producir unos beneficios que mejore su calidad de vida (González, 2017).

Al mismo tiempo, estas alternativas van surgiendo para ser complementadas al tratamiento de cada enfermedad. Así mismo, se incorporan y se imponen en la medicina, clasificándose y dominándose en conceptos y saberes médicos, transformándose en productos de emergencia e instalándose y aportando unos beneficios a la educación, población y salud (Leanes, 2008).

Planteamiento del problema

Las estadísticas del 2008 hasta el 2013, reflejan un aumento en diversas condiciones de salud. De igual forma, se reportan datos de las muertes ocasionadas con el propósito que se

puedan trazar nuevas metas dirigidas al desarrollo para mejorar el sistema salud. Asu vez incita forma indirecta a agencias destinada a descubrir e inventar medida para mejorar el sistema de salud (Ríos, 2014).

Por otra parte, las condiciones de salud van en aumento, en especial las enfermedades mentales. Asu vez, la Organización Mundial de la Salud por sus siglas en inglés OMS (2013) refiere que para el año 2020 las condiciones neuropsiquiátricas aumentarán al 15% de la población mundial. Por lo que se refiere que 5 de 10 personas son por causas de la discapacidad. Así mismo, aumenta el nivel de la enfermedad y crea una prioridad pública en el sistema de salud.

Es decir, a nivel mundial la discapacidad sigue en aumento. Para ilustrar mejor, aproximado de 985 millones (19,4%) alrededor de un 65% de la población total. De tal forma, que 190 millones (3.8%) presentan discapacidad grave, 95 millones (5.1%) son población infantil de 0 a 14 años, 110 millones (2.2%) tienen dificultad significativa de funcionamiento.

Por otra parte, conforme a la ley 194 del 2015, la carta de derechos del paciente exige que cada programa desarrollado tiene que estar al menester de la jurisdicción de cada país. A su vez disponen de términos y condiciones para el mejor interés del paciente y de todos los profesionales de la salud envueltos en cualquier tratamiento asegurando sus derechos. De igual modo, se debe respetar y cumplir la decisión o deseo al discontinuar o de complementar un tratamiento, eximiendo a el paciente como el único dueño de su cuerpo (Salazar, P. 2011).

En particular, un recurso que ha tomado auge en estos programas es la integración de animales a los tratamientos de salud. Así mismo, está destinado a fines terapéuticos para múltiples condiciones de salud. Asu vez, no excluye edad, genero, no requiere alto costos y son libre de químicos. De igual modo contiene múltiples programas con diferentes beneficios que

son integrados al equipo de trabajo como parte de tratamiento para problemas simples hasta condiciones terminales de la vida de una persona (Oropesa et al. 2009).

Debido a la naturaleza de los animales, estos requieren de entrenamientos, cuidados, condiciones de salud y permisos por Asociación de Defensa Derechos Animal, por sus siglas en inglés (ADDA). Por otro lado, tienen que tener una relación directa con la discapacidad en específica para poder estar al servicio del ser humano y poder cumplir con las exigencias requeridas de la discapacidad física, mental, sensorial y psiquiátricas (Bremmer, 2006).

Justificación

La convivencia con los animales surge desde hace más de 12,000 años. A su vez, la interacción entre humano y animal continuó ejerciendo influencia creando un vínculo de apego emocional, ocupando un importante lugar en la sociedad. De la misma forma, su presencia en nuestro entorno va asociada a beneficios para la persona tanto psicológicos como fisiológicos (Calvo, 2017).

Por otra parte, los animales han demostrado una capacidad de desarrollo y comportamientos intencionales, utilizada por siglos por el hombre. A su vez, con fines científicos y terapéuticos para combatir las enfermedades. Por otro lado, estos avances han motivado la unión de las Organizaciones Mundiales de la Salud en beneficio de cada sociedad (Chan, 2014).

De tal forma, reconocer e implementar un plan global en la práctica de las terapias con animales a través de regulaciones, hace seguro y accesible su uso. A su vez, este reconocimiento sigue ganando terreno, alivia la crisis social, contribuye con las necesidades humanas y de los animales, implementa principios educativos para la sociedad (OMS, 2013).

De igual modo motiva y fortalece su uso, incorpora agencias políticas, privadas e instituciones y recursos fundamentales, enmarca los objetivos principales para trabajar con cada condición como parte de su necesidad fisiológica o mental, que son fundamental para el funcionamiento y equilibrio del ser humano asegurando el futuro de cada país (Chan, 2014)

Propósito

La práctica de terapias asistidas con animales (TAA) pretende proporcionar beneficios para todos. Comenzando con el paciente y profesional de la salud, forma nuevas plazas de empleos, modifica o ajusta el sistema educativo, invita al desarrollo científico y a los planes médico a formar nuevas cubiertas. A su vez, promociona el desarrollo socio económico, fomenta la participación de la vida animal, unión familiar y social. De la misma forma, desarrolla planes de prevención, respeto a los derechos humanos y a la vida.

Preguntas de Investigación

Las siguientes preguntas son importantes para el desarrollo de esta investigación.

¿Cuáles son los beneficios que proporciona la terapia asistida?

¿Cuáles son los cambios que experimentan los participantes de terapias asistidas?

¿Cuáles son las áreas en las condiciones de salud seleccionada para el tratamiento de la terapia?

Limitaciones y Delimitaciones

Este estudio se limita a temas de investigación realizada más recientes entre los años 2000 hasta el año 2018, aunque no se limita a literatura pasada, debido a la naturaleza del tema bajo estudio. Tampoco se limita a: Condiciones de salud, Edad, Género, País y Población.

Definición de Términos

Se define los siguientes términos claves para esta investigación.

Programa recreativo - Es un actividad individual y única de la especie humana cuya manifestación puede ofrecer entretenimiento, diversión o distracción, para su desarrollo personal o social (Ponce, 2017).

Beneficio - El estado de bienestar físico mental y social, no solemne a la enfermedad, es un derecho humano que garantiza y protege (Salazar, P. 2011).

Calidad de vida - Es el bienestar basado a juicio cognitivo, bienes físico mental y social de un individuo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones de satisfacer sus necesidades, cambiar o adaptarse al medio ambiente (Leanes, 2008).

Diagnóstico médico - Es un grupo de conocimientos y análisis aplicados través de observaciones y datos concretos para poder establecer de manera clara los síntomas que demuestra una persona (Williams, 2015).

Discapacidad mental - La Organización Mundial de la salud (2013) refiere que es un desarrollo mental incompleto caracterizado por el deterioro de las funciones concreta de cada etapa del desarrollo.

Paciente - Una persona es examinada por un médico al que le administra un tratamiento través de un diagnóstico, la palabra paciente proviene del verbo "pati " que significa el que sufre, puede ser una persona que esta curada (Williams, 2015).

Salud - La salud es un completo estado de bienestar, físico, mental y social que permite al ser humano realizar sus funciones no solo en la ausencia de la enfermedad (Chan, 2014).

Terapia asistida con animales (TAA) - El animal participa y se integra a programas o actividades terapéutica asistida por un terapeuta como parte de su tratamiento, definiendo los objetivos personales para mejorar el funcionamiento, social, físico, emocional, cognitivo y para aquellos pacientes que tienen una condición de salud (Oropesa, et al. 2009).

CAPÍTULO II

Introducción

Se ilustra la utilización de los animales de forma favorable inclinada a la búsqueda de nuevas alternativas para el bienestar social y desarrollo humano. A su vez, motivado por la investigación de los estudios realizados y aplicados a las necesidades fisiológicas del ser humano que son necesario para el funcionamiento y balance en nuestro cuerpo en nuestra sociedad.

Marco histórico

Edad Antigua

Los animales eran utilizados desde la antigua Grecia en el siglo V antes de la era actual por sus siglas en inglés (BCE). Se formula la idea que estos curaban enfermedades, basado en la creencia de los poderes sobre naturales y espirituales. La crianza de estos era símbolo de poder y riqueza, en el caso del caballo era un lujo tenerlo, brindaba estatus social (Morales, 1998).

Así mismo, adquirieron aprecio y valor para los egipcios. Al fallecer el animal, les producía una gran angustia y como resultado realizaban actos de afiliación. Para ejemplificar, en el deceso del gato se depilaban las cejas y se afeitaban el cuerpo y en el perro se afeitaban la cabeza. Finalmente eran momificados para ser enterados con sus amos (Long, 2012).

Por otra parte, era necesario la caza de animales para la sobrevivencia del ser humano. De tal forma, se utilizaban perros y caballos adiestrados para matar leones, erices, antílopes, seguido todo lo que estuviera al alcance. Simultáneamente, morían otras especies de animales que se utilizaban como estructuras defensivas en las guerras, nos ejemplifica los erizos, cuervos, águilas, escorpiones y demás (Sanz, 2015).

Al mismo tiempo, los animales eran sacrificados en sus festividades como práctica colectiva y habitual de su cultura. Además, como gesto de consagración a los dioses, a los

muertos, en las batallas para pedir protección, a tal extremo que percibían la muerte como una etapa más de la vida (Bremmer, 2006).

Otro factor que contribuyó a utilizar los animales fue la curiosidad médica romana en el siglo II. Al principio Galeno deseaba saber el porqué de los procesos que realizamos, seguido por Alcmeón demostrando su función del nervio óptico provocándole ceguera a un animal en el año 450 (BCE). Continuando con Hipócrates, prueba el proceso de deglución seccionando la garganta de un cerdo en el año 300 a.C. (Boada, et al. 2013).

Edad Media

En la edad media los animales eran la mayor fuente de la economía, facilitan la supervivencia del ser humano. Por consiguiente, surge la explotación de las diferentes especies domésticas en el ámbito de trabajo. De igual forma, los animales propiciaron un papel importante en la sociedad provocando que fueran tratados como los seres humanos, Asu vez gozaban de privilegios, eran arrestados y juzgados ante la justicia, al igual que sus dueños (Sanz, 2015).

Seguido del transcurso de los años ante el genocidio de los animales, los cristianos comenzaron a tomar medidas intentando remediar la situación. A su vez, se aferran a la no violencia y al valor de apego a todos los seres vivos. Por otro lado, el comienzo del feudalismo contribuyo a la mejora de todos los aspectos de la sociedad (Tamayo, 2007).

Edad Moderna

La edad moderna es la época del renacimiento, la era de los descubrimientos y desarrollos históricos. Se desenlaza las exportaciones y el comercio marítimo. Además, surge un crecimiento económico y los avances tecnológicos transformo la sociedad. Al mismo tiempo, triunfan los valores, enfocado en el pensamiento humanismo por consiguiente nacen los derechos civiles (García, M. 2012).

De igual forma, surgen los defensores de los animales a través del mundo.

Simultáneamente, se establecen las primeras leyes de protección animal. Como se puede apreciar, la ley 92 en el año 1635 en Irlanda, en Estados Unidos en el año 1641, en Inglaterra en el año 1654. Finalmente la ley de crueldad contra animales se amplió en el año 1822, creando conciencia sobre los derechos de estos (Jaramillo, 2013).

Por otro lado, se produce los avances científicos-filosóficos guiado al descubrimiento de la naturaleza humana de las grandes figuras ejemplares. Así mismo, Charles Darwin expone su idea acerca del comportamiento humano y animal, de igual forma William Tuke y subsiguiente Sigmund Freud (Hothersall, 2014).

De hecho, las teorías de la relación entre humanos y animales a través de la historia evoluciona. A su vez, el animal forma parte fundamental para la existencia humana. Tanto es así, que es utilizado como recurso, ayuda en el tratamiento rehabilitador de diversas problemáticas fisiológica, psicológica o social (Oropesa, et al. 2009).

De igual manera, Thomas S. Khun en su legado informa en su descubrimiento de lo verdadero. Es decir, el hecho que no sea científico puede ser útil en términos humano. Por consiguiente, integrar los conocimientos a un nuevo esquema de salud hace posible que la salud y el estilo de vida sea más disfrutada, manejable y accesible para alcanzar las metas deseadas del paciente (Oliveri, 2012).

Marco conceptual

Discapacidad Mental

La Comisión de Derechos Humanos de las Naciones Unidas refiere que la discapacidad mental es un término complicado en la salud mental. No hay un acuerdo sobre la terminología más apropiada. Como se ha dicho, la enfermedad mental, trastorno mental, incapacidad mental,

discapacidad psiquiátrica, discapacidad mental, problemas psicosociales, discapacidad intelectual y otras variaciones de significados iguales (Ke y Liu 2017).

Así mismo, el término común se denominaba retraso o minusválido mental, entre otras expresiones delicadas de importantes debates. A su vez en el modelo médico o social, a veces denominada discapacidad del desarrollo. Por otro lado, la expresión genérica de los expertos es discapacidad mental (Allue, 2003).

En todo caso, la mayor dificultad que presenta la discapacidad es el impedimento o limitación en el desarrollo neurológico y funcionamiento inadecuado asociado a una enfermedad o accidente. De la misma manera, puede afectar las áreas cognitiva, afectiva, social, sensorial o motor, desarrollando desventajas a sus semejantes, dificultando las tareas cotidianas y la integración del ámbito social (Ke y Liu, 2017).

Por esta razón, se hizo necesario tomar medidas que permitieran a estas personas integrarse sin ninguna discriminación considerándose sus derechos humanos, igual a los otros de la sociedad. Seguidamente, surge la ley federal a través de la guía ADA para proteger y garantizar los derechos. Además, crea medidas que promueven igualdad e incentiva a las empresas que contribuye a lo largo de la vida en la rehabilitación y bienestar del afectado (Videa, 2016).

Ciertamente, todos podemos cambiar la situación social al proveer programas que fomenten el desarrollo integral en la salud. Igualmente se pueden implementar diversos talleres que apoyen la participación, interacción y roles sociales necesarios para el funcionamiento individual, quedando atrás los conceptos despectivos y estigmatizados, como el retrasado o inválido (Allue, 2003).

Terapia

La terapia es la parte de la medicina que se ocupa del tratamiento para combatir una

enfermedad física o psicológica. De la misma manera, existen múltiples tipos de terapias que se emplean de forma individual para intentar lograr una buena adaptación a su rutina cotidiana, A su vez son esencial para resolver traumas con efectos negativos sobre la conducta. En el caso de la terapia grupal es fundamental para las personas que se sienten solas. Además, fomenta la dinámica y la relación entre personas y refuerza la comunicación para superar los conflictos (Pinto y Ruiz 2012).

Terapia asistida

Es una intervención directa con objetivos prediseñados, envuelve la participación de un personal que reúne los criterios específicos como parte del tratamiento. Así mismo, ha sido ideada para propiciar beneficios, físicos, sociales, emocionales y cognitivos en una gran variedad de entornos, empleando una herramienta y posteriormente evaluada (Belzarena, 2015).

Por otro lado, efectúan diversas actividades partiendo de intervenciones que se han convertido en procedimientos sostenibles y sustentado por investigaciones científicas hasta obtener unos conocimientos validos por sus resultados. De modo que, al compararlo con técnica y procedimientos tradicionales resultan más rápido, eficaces y aceptados (Oropesa, et al. 2009).

Con referencia a la terapia diseñada con animales, es la primera que no se refiere al tratamiento de una dolencia física como las demás. De tal forma, trata aquellas afecciones que se originan del problema. Por tanto, los individuos con discapacidad son los que alcanzan mejores resultados cuando son tratados con estas estrategias (Villalta, 2007).

Recreación

La recreación se vincula al concepto del ocio. De esta forma, se utiliza el tiempo libre para el desarrollo placentero del individuo. Igualmente establece un equilibrio por medio de la actividades humanas y compensa las disfunciones del sistema social permitiendo descanso,

diversión y el desarrollo personal de los individuos. A partir de esto se desarrolló la recreación, que tiene sentido positivo y constructivo con el fin de mantener la salud (Ponce, 2017).

Por otra parte, la recreación basada en las actividades aborda las necesidades evaluadas en la salud de personas con enfermedades, condiciones o incapacidad, cuyo objetivo es mejorar el funcionamiento de las personas y ayudarlos a mantenerse activos, sanos e independientes como sea posibles en las actividades de la vida. De la misma forma, está diseñada para restaurar, remediar y rehabilitar. En particular las personas que se especializan en la terapia recreativa ayudan a sus clientes a desarrollar las habilidades, el conocimiento y los comportamientos que ellos necesitan para la vida diaria y la participación en la comunidad (García, 2016)

Animales

El reino animal existe hace más de 650 Millones de años. A su vez logran llegar más allá de la productividad, adaptándose cada vez más al entendimiento humano. Por consiguiente, la influencia en la salud es bien reconocida al igual que sus beneficios relacionados en los aspectos psicológicos, fisiológicos y sicosocial (Gómez et al, 2007).

Por otro lado, los animales de trabajo tienen unos rasgos de carácter determinado para las funciones a realizar. En particular deben ser sociables, poseer capacidad de respuesta y aprendizaje, docilidad, agilidad, energía, resistencia, solidez, adaptabilidad, instinto de juego y buena capacidad olfativa. Además, sus intervenciones de asistencia son de acción humanitaria (Bernabéu et al. 2013).

Para ilustrar mejor, los animales que son involucrados en las actividades, su conducta puede producir sentimientos de felicidad ayudando a liberar endorfinas y como resultado ayuda a mejora las defensas naturales. Así mismo, alivia el dolor, sirve de antídoto del estrés y de otras condiciones. Por otra parte, impulsan el ejercicio cardiovascular que está asociado a una vida

más larga (Gómez et al, 2007).

Su valiosa ayuda demuestra ser un super héroe cuando se trataba de enfermedades, mejorando el ánimo, auto estima, autonomía, atención, percepción, memoria, la motricidad, la orientación temporal y espacial, equilibrio estático y cognitivo. De la misma manera, evita la soledad, fomenta el contacto social y físico, sirve de motivación, reduce niveles de ansiedad, forman vínculos afectivos y positivos. Así mismo, desarrolla habilidades, favorece la estimulación mental, reduce las conductas no deseadas, brinda estímulos visuales, auditivos, verbales, no verbales, táctiles. En particular los animales nos aceptan tal como somos (Paternina, 2013; Pereda, 2016 y Xóchitl, 2012).

Finalmente existen muchas razones del porque podemos optar por tener un animal. Simplemente para tener un amigo de compañía porque se considera su fidelidad y su instinto de protección es ilimitado para ser humano. Así mismo, para otros son tesoros por que funcionan como compañeros de trabajo. Para ser más específico, se destacan en el rescate de personas en desastres naturales, rastrean para encontrar o perseguir, salvando vidas en todos los escenarios (Bernabéu, et al. 2013).

Marco Teórico

Teoría Psicológica de las Necesidades Fisiológicas

Abraham Maslow describe las necesidades fisiológicas del ser humanos que se requieren para poder sobre vivir y mantener el equilibrio del cuerpo y sus funciones. Por consiguiente, las cinco necesidades básicas son la fisiología, seguridad, afiliación, reconocimiento, autorrealización. Así mismo, la jerarquía detalla las necesidades básicas. A la misma vez ejemplifica el respirar, alimentarse, eliminar desechos corporales, descansar, temperatura corporal, ambiente cálido y vestirse (García, J. 2018).

A su vez, estas necesidades se logran alcanzar, se requiere de otras necesidades para vivir. A sí, por ejemplo, el sentirse seguro, libre de miedos y protegido, libre de enfermedad, vivir con dignidad, seguridad de empleo, seguridad moral, seguridad de la propiedad y personal. De igual manera, menciona las necesidades funcionales relacionadas con nuestra naturaleza social, como el sentirse en integrado a la familia, a la sociedad, formar parte de un nuestro entorno y ser aceptado forma parte de un equilibrio emocional (Kohlberg, 2012).

De manera análoga, Maslow continúa describiendo con detalle las necesidades según su órdenes asociadas para la autorrealización. De igual forma, refiere la evaluación de nuestra estima personal, autoaceptación, reconocimiento, amor propio y ser amado, respeto a los otros, confianza y admiración en sí mismo, independencia, capacidad para funcionar por su cuenta, experiencias espirituales, sentido del humor sin crueldad, la necesidad de contribuir a la humanidad y la obligación de servir (Kohlberg, 2012).

Lo aquí expuesto, deja obvio que las necesidades de autorrealización o crecimiento personal más elevada del ser humano, se encuentra por encima de la jerarquía de Maslow. En el momento que se ha alcanzado y completado al menos hasta ciertos puntos todos los niveles de la jerarquía, se debe haber desarrollado un potencial y satisfacción que se encuentra en la justificación o sentido de la vida (García, J. 2018).

Teoría de la Revolución Científica

Avanzando a nuestra época, en los años 60 surge la teoría de la evolución entre los ejemplares, se destaca el filósofo de la ciencia y de la sociología Thomas S. Kuhn. A su vez, pretende esclarecer conceptos, corregir malentendidos y refiere que la evaluación de una teoría es relativa. De la misma forma, considera que es cuestión de aplicar las leyes de la lógica inductiva a la teoría y a la evidencia disponible, por esta razón aplico la ideología de la ley

natural (Bird, 2012).

Básicamente, se distingue por reelaboración, sustitución y reconstrucción de una teoría. Así mismo, hace referencia al sentido y comprensión a la esencia de la naturaleza humana, en la que no siempre sigue el camino de la lógica. Por lo tanto, añade el termino paradigma. Además, este modelo proporcionó soluciones durante cierto tiempo. Debido al cambio radical de la ciencia y sus demandas, quedo atrás, sustituido por otro paradigma que contenga nuevas soluciones metodológicas para satisfacer las necesidades (Marín 2007).

Del mismo modo, el paradigma designa los compromisos a la comunidad. Dado que, está influenciada por conocimientos previos y proceden a elaborar, difundir, utilizar, aplicar y aceptan o rechazan las diversas teorías. De tal forma, logran resolver los problemas que son considerado inexplicables y dado a que la ciencia no está exenta de los errores o contraindicaciones pueden existir anomalías que no se puedan explicar. Por consiguiente, la lógica, el cumulo de ideas y métodos determinan una nueva visión del mundo o una nueva manera de practicar la ciencia (Contín 2004).

Marco Empírico

Se examinó los resultados en diferentes diagnósticos de personas que han complementado su tratamiento. A continuación, se presentan investigaciones realizadas, que fundamentan la utilización de terapias asistidas en condiciones mentales. Se presentarán en subtemas por condiciones individuales para garantizar que no se quede ninguna fuera de las investigaciones que fueron analizadas para efectos de este estudio.

Daño cerebral o lesión medular

Una investigación realizada por Alvares, et al. (2013) en España, cuyo objetivo fue valorar los efectos terapéuticos con la integración del animal. Esta a su vez, fue una

investigación con un método cuantitativo y diseño cuasiexperimental. En este propósito, se eligieron 30 pacientes de ambos géneros dividido en 5 grupos entre la edad de 6 a 90 años.

Simultáneamente, se utilizan las herramientas de evaluación, Loewestein Ocupacional y Cognitiva por sus siglas en inglés (LOTCA), el índice de Barthel valora la evolución y eficacia del tratamiento, la aplicación del modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional por sus siglas en inglés (COPM) para las actividades del diario, ocio, trabajo y participación social.

En conclusión, los resultados del tratamiento, todos los pacientes mejoraron y se logró disminuir la conducta agresiva, cambios sensoriales, espaciales de atención y de memoria perceptual, disminuyó el miedo y el estrés en la socialización, se realizó un aumento en la autoestima y un avance motor en los movimientos. Así mismo la valoración en las capacidades funcionales aumentó al 71% para los participantes.

Esquizofrenia

Se dirige una investigación por Fernández, et al. (2013) en España, destinada a evaluar los efectos terapéuticos en las áreas asignadas de la habilidad social, creatividad, cognitivo y ocio. A su vez, fue descriptiva con diseño experimental. Así mismo, los participantes comparten las características del Manual de Diagnósticos y Estadísticas de Desórdenes Mentales por sus siglas en inglés (DSM-IV) de la Asociación Americana de psiquiatras.

Por otra parte, describe 11 participantes entre 18 a 65 años de ambos géneros y residentes de Mini Hortaleza de la fundación Manantial, divididos en 2 grupos, el experimental con la integración del animal y grupo control con terapia habitual.

Además, se empleó las escalas; Beck por sus siglas en inglés (BDI-II) evalúa la melancolía y pensamientos formados, el cuestionario de ansiedad del estado inventado por Spielberger por sus siglas en inglés (STAI), Watson y Friend miden el grado de ansiedad y

procesamientos básicos de situaciones sociales, SADS Persons que mide los riesgos de suicidio, el Cuestionario Sevilla de por sus siglas en inglés (CSCV) mide la calidad de vida.

De esta misma forma, la escala del Síndrome Positivo y Negativo por sus siglas inglés (PANSS) evalúa los síntomas psicóticos, la escala de Evaluación y Funcionamiento Global por sus siglas en inglés (EEFG) se aplicó a la área psicosocial y sintomatología psiquiátricas, la prueba no paramétrica Uman Withney aplicada a la muestra, por último, la técnica del Análisis de Variación por sus siglas en inglés (ANOVA) para comparar las medias y cuadrado del diseño experimental.

En conclusión, en la intervención rehabilitadora los participantes no obtuvieron diferencias estadísticas. Como consecuencia de esto, no hubo énfasis en el vínculo con al animal como factor determinante al no utilizar los mismos perros para la efectividad de esta intervención.

Demencia

La investigación realizada por Gallardos y Rivas en España (2014), su propósito fue valorar los efectos terapéuticos en la conducta y sus síntomas psicológicos asociados a la depresión en los participantes mayores de 65 años y residentes de la provincia de Toledo en España. Al mismo tiempo, fue utilizada una metodología cuantitativa con un diseño experimental.

Asu vez, se seleccionó al azar 24 pacientes formando grupo experimental con deterioro cognitivo con terapia animal y 12 pacientes sin demencia con trastornos efectivos formando un grupo control.

Por lo tanto, se aplicó las escalas; Mini-Mental State Examination por sus siglas en inglés (MMSE) para detectar demencia incluyendo el deterioro de la función cerebro, las habilidades de

pensamiento y la capacidad de cumplir las tareas cotidianas, el Índice de Barthel para valoración funcional del paciente, la escala de Cornell por sus siglas en inglés (CSDD) para determinar signos y síntomas de la depresión, Quality of life Scale valora la calidad de vida, el Inventario Neurológico psiquiátrico por sus siglas inglés (NPI) y (MOPI) valora los efectos de la terapia.

Finalmente, los resultados del grupo experimental en las características generales el 82% reflejo Alzheimer a diferencia del grupo control, el 9% reflejo Parkinson. Además, en la escala MOPI hubo una mejoría en las áreas de la atención, movimientos físicos, comunicación y conformidad.

Simultáneamente, en la conducta cognitiva ambos grupos reflejo una reducción de los síntomas dirigidos en la habilidad de pensar, saber y recordar. Por consiguiente, reflejo unas diferencias estadísticas en la disminución de la depresión, de los trastornos de la conducta asociados a la agitación, agresividad, mejorando la calidad de vida.

Autismo

Un estudio efectuado en Colombia por Gómez (2015). Esta su vez, utilizo un modelo cualitativo y diseño experimental cuyo objetivo de la investigación fue evaluar los efectos terapéuticos en el vínculo afectivo con el animal. Por consiguiente, la fundación Prisma refiere un niño de 8 años con diagnostico autismo de nivel moderado con dificultad en todas las áreas desarrollo. Seguidamente, se efectuó las secciones en un espacio cerrado fuera de estímulos con la asistencia de psicólogo, ayudantes y colaboradores.

Para ilustrar mejor, el niño no verbaliza, emite sonidos, le dificulta iniciar, mantener y finalizar la interacción social, se aleja, no comparte juguete, se limita a mirar, pierde interés fácilmente, presenta desmotivación, no establece contacto visual, no presenta afecto y presenta dificultad en las habilidades pragmáticas y auto cuidado.

De la misma forma, manifiesta otros tipos de conducta, gritos, taparse los oídos, caminar de lado a lados, movimientos involuntarios de las manos, llanto continuo, sensibilidad al ruido, lanza objetos, gira en sí mismo, golpea con objetos y cuando esta irritado requiriendo controles externos.

Por este esquema mental, se aplicará (TAA) para conocer el impacto y observar la conducta para poder intervenir. A su vez se aplica la escala de Medición del comportamiento por sus siglas en inglés (ABA) diseñadas para cuantificar los parámetros frecuencia y duración de la conducta producida por emociones que no puede expresar de forma verbal. Además, se utilizará cámara de video la recolección de datos, por ejemplo, el contacto o seguimiento visual, conducta del acercamiento o desplazamiento, participación o resistencia al cambio.

Sus hallazgos fueron, en el primer contacto visual ocurre 5 veces, en la conducta de acercamiento ocurre 2 veces con duración de un minuto y se efectúa la participación 4 veces por un minuto. Así mismo, para la sección 4 el niño presenta una integración con animal a su rutina y en la sección 8 el niño presenta una coordinación entre el contacto visual y el seguimiento en todas las áreas, permitiendo de forma significativa la participación efectiva de la terapia y logrando los objetivos.

Ansiedad

Un estudio realizado en Guatemala por Martínez (2016). Esta a su vez, fue una investigación descriptiva con diseño experimental. Así mismo, la meta de la actividad fue ilustra los beneficios en el programa equino terapia para la disminución de los niveles de ansiedad. Por lo tanto, se inicia la labor con 8 estudiantes entre 6 y 8 años de ambos géneros referidos de un colegio privado de alto nivel socioeconómico.

Con referencia a la recopilación de datos, se emplea el Cuestionario de Ansiedad Infantil

por sus siglas en inglés (CAS), el cuestionario de la personalidad de Cartell por sus siglas en inglés (ESPQ) permite evaluar niños a nivel psicológico de escuela primaria y detecta posibles trastornos ansiosos de manera individual o grupal.

De manera análoga, se realiza la actividad al aire libre dentro de la facilidad y se evalúa en los niños el ámbito psicológico, cognitivo, comunicación, lenguaje, aprendizaje y técnicas de socialización. Finalmente, los cambios mejorados en los niños fueron evidenciando en la comunicación, aumento de la confianza, seguridad y la disminución en los niveles de ansiedad. Igualmente, todos los niños asistieron de forma constante y positiva en las secciones permitiendo la creación y aplicación del programa para los niños del colegio.

Parálisis Cerebral Atetoide (Disquinesia)

Un estudio realizado en Colombia dirigido por Paternina (2013), cuyo objetivo en esta investigación fue describir los efectos de la equino terapia utilizando un diseño experimental. En este propósito, se desarrolla una actividad en el centro de rehabilitación integral IPS del hospital Paraísos S.A.S. con la ayuda de una niña de 4 años 7 meses con inhabilidad del control de las funciones del desarrollo (motricidad fina y gruesa adaptativa, personal, social, audición y lenguaje).

Con respecto a la recopilación de datos se aplica la escala del ministerio de salud de menores en las 4 áreas del desarrollo comparándose el antes y después de la intervención.

En conclusión, los resultados de los avances reflejados fueron de gran impacto en la niña, adquirió un patrón de locomoción permitiendo desplazarse, adquiriendo control de equilibrio y una postura erecta del tronco. Además, los movimientos de las extremidades fueron cada vez más suaves y controlados. Así mismo se logró estimular la interacción social, reforzar la autoestima y enriquecer el lenguaje.

Discapacidad Intelectual

Una investigación realizada en España por Pereda (2015), su propósito fue valorar los efectos terapéuticos en las destrezas personales y problemas de conductas en masculinos de 18 años. A la misma vez, este estudio fue modelo cualitativo y diseño experimental. Por consiguiente, participan 7 paciente con discapacidad intelectual o mental por sus siglas en inglés (AAIDD).

Por otro lado, se emplea un salón para la intervención en el Hospital Psiquiátrico de San Juan de Dios (Ciempozuelos) durante 5 meses. A su vez, se requirió la asistencia de los usuarios de otros talleres y un psicólogo para cada intervención.

Además, se utilizó el Cuestionario de la conducta adaptativa, graficas del Inventario de Planificación de Servicios por sus siglas en inglés (ICAP), la escala de Medición por sus siglas en inglés (MOPI) y el programa de estadísticas IBM SPSS. A la misma vez aplicado a las áreas trabajadas, tales como, por ejemplo, motora, movimiento físico, social, conformidad y comunicación.

Finalmente, los resultados se observaron en el área social los participantes se mantienen estable para un logro total, en las destrezas se motricidad fina y gruesa hubo un aumento de 5 de 7 y en la comunicación oral se observó una mejoría emitieron sonidos con intenciones. Igualmente, en las áreas de conformidad y atención relacionada con el animal hubo ejecución sin problemas.

Cambios Fisiológicos de la Tercera Edad

Esta investigación fue llevada a cabo en España por Vega (2014), cuyo objetivo fue valorar psicomotricidad que comprende los niveles del equilibrio, la marcha y componentes sociopsicológicos en 16 personas entre 72 a 96 años de ambos géneros. Así mismo fue un

estudio con un modelo experimental y diseño cuantitativo.

Por consiguiente, se desarrolla una intervención en el centro geriátrico San José Valencia.

La selección fue al azar formando 2 grupos, el primero experimental incluye terapia animal, abarca los pacientes con síndrome de inmovilización, dependientes y encamados y el segundo control con terapia habitual abarca diferentes condiciones físicas incluyendo silla de rueda.

Al mismo tiempo se utiliza la prueba no paramétrica de Wilcoxon justificada por el bajo número de datos para la comparación de antes y después de los grupos. Igualmente las gráficas de estadísticas del programa R-comander, la escala de Watson and friend evalúa la conducta negativa y malestar social reflejada.

De igual forma, se aplica la escala Tinetti para detectar alteración en el equilibrio y marcha. Además, los síntomas depresivos geriátricos son medidos por la escala de Yesavage, la prueba del Time un and Go analizara la postura de la marcha y la escala de Berg valora la habilidad del equilibrio funcional de la persona.

En conclusión, los resultados fueron efectivos en ambos grupos. Ahora veamos, en el grupo experimental ocurre una mejoría significativa en cada individuo para la prevención de caída, comparada con el grupo control. Del mismo modo, en la escala de Berg y Times up and Go los resultados para el grupo control fueron favorables. Sin embargo, en ambos grupos mejoro la socialización entre pacientes y disminuyo la depresión.

Esquizofrenia

Una aplicación de la terapia animal realizada en España por Vituita (2016), de lo cual se analizo e ilustra los beneficios terapéuticos en los pacientes con esquizofrenia de las áreas física, cognitivo y social. Simultáneamente esta investigación se realizó de forma descriptiva y diseño cuasiexperimental.

Al mismo tiempo, se integra la terapia como tratamiento alternativo en 12 centro de rehabilitación ubicada en los diferentes pueblos con 202 pacientes entre las edades de 18 a 68 años de ambos géneros. Así mismo los participantes se dividen en 2 grupos, el primero experimental con 87 personas con su tratamiento habitual y sometidos a terapia animal y el segundo control de 92 personas con su tratamiento habitual.

A su vez, se realiza una 24 sección con evaluación del antes y después del tratamiento aplicando las siguientes escalas a mencionar por sus siglas en inglés: Escala Breve de Evaluación Psiquiátrica (BPRS) para la evaluación global, Salud de las Naciones (HoNOS) evalúa los problemas físicos personales y social asociados a la enfermedad, cognición social para la Psicosis (GEOPTTE) recoge los datos y los analiza por medio de estadísticas, el Índice Reactividad Interpersonal (IRIS) determina la empatía y angustia, por último el Consenso Cognición Matrics determina la cognición social.

Además, la escala Iris agrega otras medidas como acompañante referidas a la Perspectiva Temporal evalúa la dirección del pensamiento emocional, Condiciones Personales valora el sufrimiento y dolor causados por la enfermedad y Fantasías Sexuales valora la actitud amenazantes al tratamiento. Entonces, los valores se perciben en los problemas conductuales, problemas sociales y cognitivo, abarcando la velocidad de procesamiento, memoria de trabajo, aprendizaje verbal y visual, entre otros.

Como resultado en el grupo control no existió diferencia en las dimensiones negativas medidas por la escala BPRS, en cambio la terapia ayudo a no empeorar su condición. A diferencia en el grupo experimental se produjo una disminución en el estado mental y no hubo disminución en las dimensiones negativas. Así mismo, en la variable de los problemas sociales para mantener la autonomía de funcionamiento general reflejo un dominio en la escala HoNOS y

en los cuestionarios de satisfacción fueron positivos en ambos grupos.

Finalmente, la intervención con la terapia animal puede ser eficaz a la hora de mejorar el estado mental general no empeora el retardo psicomotor, el afecto aplanado, el aislamiento global las relaciones sociales y los problemas residenciales y ocupacionales.

Manejo de Emociones

Una investigación realizada en México dirigida por Xóchitl, et al. (2012), lo cual su intención fue dar a conocer los beneficios terapéuticos en el manejo de las emociones de los adolescentes entre 12 a 18 años. En este objetivo, detalla la ansiedad y el estrés como factor determinante en la vida social. A su vez este fue estudio con método cualitativo se proyectó de forma experimental.

En particular, es muy difícil que el adolescente busque una terapia o intervención por ellos mismos. En la mayoría de los casos, son referidos de la escuela por sus problemas psicológicos, emocionales, autoestima, depresión, timidez, estrés, agresión o situaciones en el hogar. Por otro lado, le es difícil permanecer en terapia por largo periodo. De manera que, visualizan su vida y sus problemas de forma independiente.

Por lo cual se realiza un taller (TAA) que consistió en 15 participantes con 7 secciones, analizando el antes y después de la actividad. A su vez, planificada para aprender y coincidir con su ritmo, deseos y expectativas de cambio conforme a las respuestas fisiológicas, conductual y cognitivas.

Al mismo tiempo se utilizan las escalas Likert y Rosembert permite medir actitudes, valora la autoestima, auto respeto y auto aceptación, la escala de los rasgos del humor por sus siglas en inglés (TMMS) valora los conocimientos de los estados emocionales, los rangos Wilcoxon para determinar si existe diferencias significativas.

En vista de los resultados que se presentan en los participantes se ven influidos por el tamaño de la muestra, representan un margen de error de 5%. A diferencia, los beneficios percibidos resultaron máximos en las áreas cognitiva social, emociones y personales, destacándose la empatía. Además, el hallazgo principal resulto en el aumento emocional, refiriendo la capacidad de expresar y sentir, es decir, la forma de ver las cosas, la mejoría en los aspectos emocionales, como auto estima y sentimiento de soledad.

Marco Metodológico

Este capítulo comprende la parte operacional de la investigación, donde se desarrolla el método y procedimiento que seguir de campo necesaria. Además, sus resultados van a proveer lineamiento necesario para conocer el problema si existiese alguno y de esta forma se podrá saber cómo proceder para ofrecer las recomendaciones necesarias para mejorar en el sistema de salud.

Muestra

La muestra se compone de los estudios encontrados para esta investigación. Así mismo emplea los países, géneros, las condiciones de salud y sus resultados.

Diseño

El estudio de investigación se enmarco en el diseño documental. A su vez es un procedimiento científico y sistemático de indagación, recolección de datos, organización análisis e interpretación de información o datos en torno a un determinado tema ya tratado. Además, es una investigación de base analítica, en donde se revisan documentos existentes para promover diferentes visiones desde perspectivas diversas. Así como, revisión de textos, artículos, bibliográficos, películas, entre otros para conocer con finalidad pedagógica el estado de la cuestión, adoptando un formato análogo con independencia para hablar de las observaciones de

la investigación (Jurado, 2005).

Por otra parte, la investigación descriptiva, analítica o explicativa, contribuye a dar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos procesos y persona. Su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables (Van y Meyer 2006).

De la misma forma, los investigadores no son meros tabuladores. Si no que recogen los datos sobre las bases de una hipótesis o teoría, exponen y resumen la información de manera cuidadosa y luego analizan minuciosamente los resultados a fin de extraer generalizaciones significativas que contribuyan al conocimiento (Tam, et al. 2008).

Procedimiento

Para esta investigación se elige un tema de preferencia en la rama de la salud y su contexto. Entonces, se selecciona los temas y fuentes más apropiados del tema de interés con las técnicas para la recolección de datos con el fin de clasificarlos de forma precisa, que se acondicionen al propósito del estudio y permita poner de manifiesto las semejanzas, diferencias y relaciones significativas. En este mismo orden, se verifican la validez de las técnicas empleadas para la recolección de datos. A su vez se realizan las observaciones objetivas y exactas para describir, analiza e interpretan los datos obtenidos en términos claros y precisos.

Las fuentes mencionadas son revisadas con un análisis crítico de la información adquirida para ampliar conocimiento y argumental teóricamente el trabajo.

1. Manuales históricos
2. Revistas profesionales
3. Investigaciones Universitarias
4. Estadísticas e Informes de salud de Puerto Rico.

5. Bases de datos universitarios

Fuentes Electrónicas

1. Google
2. Google Académico
3. Ebsco
4. Sportsdiscus

Instrumento

La planilla de información describe la forma precisa para cada investigación, el contenido se desglosa en: el autor que realiza el estudio, año de publicación, género si tuviera, edad, instrumento utilizado para medir y obtener resultados de cada estudio, tipo de investigación realizada, contenido o muestra es la cantidad de participantes, país localizado, institución o lugar donde se realiza el estudio, las variables a tratar en este caso es el problema de salud y beneficios adquiridos. (Ver apéndice A).

CAPÍTULO III

Hallazgos

El análisis de datos de esta investigación documental se presenta de forma descriptiva, basado a los 10 estudios de elección. A su vez, los beneficios adquiridos en la aplicación de la terapia con animal fue producto de una pequeña muestra de la población. De la misma forma, se realizó actividades estratégicas para poder diferenciar los cambios a través de evaluaciones individuales antes y después.

Por otra parte, para realizar la intervención de varios participantes fue necesario coincidir en los mismos factores para el tratamiento. A diferencia en otros casos, la muestra se compone de una sola persona por la complejidad de la condición. Por consiguiente, otro factor que observo fue la exclusión casos complicados con múltiples condiciones.

Sin embargo, en algunos casos se pudieron asignar tareas y ejercicios prediseñados, a diferencia de otros pacientes no pudo ser posible por su complejidad del diagnóstico y los resultados se basaron a la observación de la interacción del animal. En cambio, se utilizó la asistencia de colaboradores especializados para lograr una buena evaluación y se aplicó las escalas y cuestionarios prediseñados para comparar las medias y cuadrados del tratamiento dando lugar a la diferencia que corresponde a una mejoría si hay. No obstante, la efectividad de las secciones dependieron de la continuidad del paciente.

Como resultado, por medio del entorno se logró establecer cualidades sensoriales a través estímulos, contacto físico y enfoque visual. Además, en el tacto con el animal se pudo medir por su duración y frecuencia. A la misma vez se proyectó en el área cognitiva las debilidades y fortalezas de la memoria, atención, concentración y función ejecutiva importantes para

formalizar una integración, planificación y coordinación de la terapia.

Por otro lado, en el desarrollo motor fino y grueso refiere a los movimientos lentos, involuntarios o incontrolados, sostener las extremidades de su cuerpo y desarrollar habilidades, se observó la mejoría del equilibrio manteniendo la postura y control muscular desarrollo de los movimientos más sencillos y como resultado disminuyo el riesgo de caídas.

Es necesario recalcar, en las diferentes condiciones de salud se pudo estimar una disminución de los niveles de ansiedad, disminución de la conducta no deseada, control del manejo de las emociones, aumento de la autoestima, respeto y auto aceptación.

En cuanto al área psicosocial, se logró un aumento de la socialización entre pacientes permitiendo mantener el funcionamiento ocupacional, general y la unión del tratamiento abarcando dentro del diagnóstico en las áreas de las necesidades humanas. A sí, por ejemplo hábito diario, habilidad social, ocio y cognitivo.

Lo dicho hasta aquí, a base de la investigación demuestra la eficacia de la terapia con animales, aplicada a los problemas de salud. A su vez, muchos de los logros fueron a través de las actividades recreativas, logrando la adaptación, relajación, diversión y socialización. De la misma manera, propiciaron el cambio de la rutina de vida, la soledad y el sentido de pertenencia.

En efecto, el tiempo empleado con los animales deja una experiencia lúdica en cada participante y como fuente de recurso, derivó unos beneficios terapéuticos, mejorando la calidad de vida. Finalmente, lo más importante de las actividades realizadas, es la adaptación a la necesidades, intereses y niveles educativos para el desarrollo humano.

CAPÍTULO IV

Conclusiones y Recomendaciones

La importancia de esta investigación radica en que, con esta, se busca implementar soluciones para brindar con calidad el servicio de salud y evitar que el paciente no se vea obligado a incurrir en erogaciones adicionales por concepto de medicinas, hospitalización, exámenes, etcétera.

Según se ha visto a través de la Organización Mundial de la Salud (2013), el 50% de los casos de paciente con condiciones de salud críticas abandonan sus tratamientos. De tal forma, para lograr los objetivos al tratamiento depende de la adherencia del paciente, sus síntomas asociados en la enfermedad y su forma de intervención aplicada.

Por otro lado, muchas condiciones de salud tienen un impacto en las dimensiones físicas psicológicas, social y espiritual. A su vez su diagnóstico favorece el desarrollo de problemas para el paciente, la familiar o la comunidad. De la misma forma, en cualquier fase de su trayectoria, afecta su seguridad y la confianza puesto que introduce cambios para los cuales el enfermo no se ha preparado.

Dada las condiciones que anteceden, reflejan durante su tratamiento un malestar emocional, así como ansiedad, depresión impotencia, irritabilidad desesperanza, pérdida del control, estrés, tristeza, miedo, entre otros. Por consiguiente, en ocasiones el paciente opta por realizar su tratamiento como lo desea, a su vez elige buscar y complementar las alternativas necesarias para mejorar su calidad de vida o simplemente se deja morir.

No obstante, en la estancia hospitalaria es difícil comprender el abandono o interrupción del tratamiento, obligando al profesional poseer una actitud proactiva ante la situación. Ante esta

circunstancias, una de las primeras cosas que se debe hacer es revisar en el dialogo es la posibilidad de los tratamientos alternativos, actividades o estrategias, que puedan servir como herramienta para dar fin a la problemática y cumplir con las expectativas clínicas.

Toda esta situación con lleva el cambio de la perspectiva del equipo profesional para mejorar y brindar un mayor cuidado. Entonces, se requiere el empleo de una serie de esfuerzos de afrontamiento en los cuales se ha visto que influyen en factores cognitivo y la autoeficacia.

Otro aspecto importante a tener en cuenta de la institución de salud es que además de brindar un servicio y proveer un tratamiento, igualmente es fundamental permitir la visita de un ser querido sin excluir el animal. De hecho, las personas con discapacidades tienen el derecho civil para mantener en cualquier lugar la compañía de animales de servicios o de apoyo emocional por sus variedades de razones. En cambio, un paciente sin discapacidad tiene problemas al intentar el acceso con un animal a cualquier lugar ya que las normas y los permisos varían de acuerdo con la ley aplicada.

Cabe destacar, que existe la ausencia de conocimientos en cuanto a la terapia animal y carece la implantación de esta nueva técnica. Por consiguiente, se debe implementar una nueva ley que cubra los puntos señalados y que sea compulsorio tener disponible este servicio por cada institución de salud y dar a valer los derechos de los animales que tanto han contribuido por años en la vida del ser humano.

A juicio de la investigadora, los pacientes se beneficiarían de esta estrategia como medicina alternativa en los problemas de afiliación y reconocimiento de las necesidades de déficit básicas con nuestra naturaleza. A su vez, abarca los problemas de interacción social, el manejo de las emociones, respeto y auto aceptación, como se puede apreciar en la guía de la pirámide de las necesidades fisiológica de Maslow.

Por lo cual, el paciente puede disfrutar de la compañía de un animal o de este tesoro beneficiándose tanto en lo físico como en lo emocional, resultando terapéutico. Además, el hecho que no sea científico puede ser útil en términos humano (Kuhn). Sin duda alguna se debe agotar las opciones para lograr el último fin que es prevenir, proteger y mejorar la salud y la calidad de vida del paciente.

Por otro lado, se visualiza y nos ejemplifica claramente que de una actividad un paciente puede adquirir un beneficio para su salud. Entonces, si el paciente no puede participar de una actividad con animales por su condición de salud porque así lo amerita, por alergias o por fobias. De manera semejante, es posible diseñar un plan de actividades recreativas y culturales que proporcionen apoyo emocional, ayude a la relajación y a su vez se puedan desarrollar habilidades para controlar el estrés.

De hecho, resulta terapéutico hacer cosas diferentes, aunque implique esfuerzo físico. Además, ayudará a sentir alivio de la rutina, sentirá alegría y el paciente la pasará bien. Además, disfrutara de forma positiva de las cosas pequeñas propiciando distracción continuamente sin requerir unas vacaciones, ni gastar dinero. Entonces, mejorara el estado de ánimo y renovara las fuerzas para enfrentar desafíos o situaciones del diario vivir. Esto es cónsono con lo que establece la recreación terapéutica, en donde esta se utiliza como herramienta para la rehabilitación en un ambiente clínico y con el propósito de que el individuo que participe de esta, se integre a la sociedad de forma aceptable y productiva.

Referencias

- Allue, M. (2003). *Discapacitados, la reivindicación de la igualdad es la diferencia*. Barcelona Edición Bellaterra, Recuperado de:
https://www.researchgate.net/publication/30462368_Marta_Allue_edts_Discapacitados_La_reivindicacion_de_la_igualdad_en_la_diferencia
- Alvares, A., Torres, T., Villazala, R., López, A., Moldes, V., García, S. Larrañeta, L. y Pérez, L. (2013). Efectos de la terapia asistida con animales en personas con daño cerebral o lesión medular. España. *Trauma Found Mapfre*, 24(2),109-116.
- Bernabéu, N., García, G., Giménez, X., González, A., Gómez, A., González, A. (2013) *Compañeros y héroes*. Universidad Autónoma de Barceloneta. Recuperado de:
https://ddd.uab.cat/pub/estudis/2012/.../PDF_Companeros_y_heroes_Deontologia.pdf
- Belzarena, C. (2015). *Terapia Asistida por Perros y Desarrollo de Habilidades Socioemocional en Niños con Discapacidad Intelectual*. (Trabajo de grado maestría) Universidad de la Republica Uruguay, Montevideo.
- Bird, A. (2012). La filosofía de la historia de la ciencia de Thomas Kuhn. *Scielo*. Universidad de Bristol Inglaterra. 13, (21), 167-185. Recuperado de:
<http://www.scielo.org.co/pdf/difil/v13n21/v13n21a10.pdf>
- Boada, M., Colom, A., Castelló, N. (2011). *La experimentación animal*. Universidad Autónoma de Barceloneta. Recuperada de:
https://ddd.uab.cat/pub/trerecpro/2011/80084/la_experimentacion_animal.pdf
- Bonilla, J. (2011). Los paradigmas en la teoría científica. *Ciencias Sociales*. Colombia 3.101-115. Recuperada de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5167561.pdf>
- Bremmer J. (2006). *La religión griega: Dioses y Hombres, Santuarios, Rituales, y Mitos*. España. Córdoba. El Almendro
- Calvo, P. (2017). *Vínculo entre el ser humano y los animales: Aspectos psicológicos y Psicopatológicos*. (Tesis del Grado Doctoral) Universidad Autónoma de Barceloneta.

- Contín, A. (2004). La estructura de las revoluciones científicas de Thomas S. Kuhn. Fondo de Cultura Económica, México. Recuperado de <https://materiainvestigacion.files.wordpress.com/2016/05/kuhn1971.pdf>
- Chan, M. (2014). Estrategias de la OMS sobre la medicina tradicional: Recuperado de: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>
- Fernández, M., Roldan, M., Gómez, M., Vargas, M. Lahera G. (2013). Aplicabilidad y efectividad de la terapia asistida con animales en personas con trastorno mental grave duradero. 10(1), 18-24
- Gallardos, P. y Rivas, R. (2012). Terapia asistida con perros en paciente con Demencia. (Tesis de grado de maestría no publicada), España.
- García, B. (2014). Terapia asistida por animales: una buena herramienta pedagógica en la Educación infantil. España. Recuperado de: <https://uva.doc.uva.es/bitstream/10324/159/1/tfg-I1047.pdf>
- García, J. (2018). Pirámide de Maslow: La jerarquía de las necesidades humanas. *Psicología y Mente*. España. Regader Beltran Recuperado de: <https://psicologiaymente.com/psicologia/piramide-de-maslow>
- García, M. (2012). La Revolución de la anatomía en el Renacimiento. *Científica de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica*. 0. (35), 1-28.
- Gómez, A. (2015). Terapia asistida con perros en un paciente con autismo. (Tesis de grado Maestría) Universidad de Buena Aventura Cali. Colombia.
- Gómez, L., Atehortúa, C., Orosco, S. (2007). La influencia de las mascotas en la vida humana. Colombia. *Ciencias Pecuarias*. 20 (1), 377-386.
- González, M (2017) Medicina Integral Indígena, Una alternativa a problemas de salud. *Piensaenti*. 16 (1), 26-30.
- González, M. (2014) Terapia cognitiva-conductual y Enfermería. *ENE*. 8 (1). Recuperado de: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/issue/view/> - ENEv018n1
- Halopery, M. y Orentlicher, D. (2010). El nuevo consejo de los derechos humanos. Recuperada de <https://anuariocdh.uchile.cl/index.php/ADH/article/download/13465/13734/>
- Horthersall, D. (2014). Historia de la Psicología. Interamericana de Mexico, MacGraw Hill

- Recuperado de: <https://tuvntana.files.wordpress.com/2015/06/historia-de-la-psicologia-david-hotershall-3ra-ed.pdf>
- Jaramillo, M. (2013). *La revolución de los animales no-humanos: Su lugar en el derecho*. Colombia. Universidad de Antioquia N. 20. Recuperado de: http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/9737/1/JaramilloMonica_2013_RevolucionAnimalesnohumanosDerechos.pdf
- Jurado, Y. (2005). *Técnicas de investigación documental*. Recuperado de: [https://clea.edu.mx/biblioteca/Jurado Yolanda - Técnicas De Investigación Documental.pdf](https://clea.edu.mx/biblioteca/Jurado_Yolanda_-_Técnicas_De_Investigación_Documental.pdf)
- Ke, X., y Liu, J. (2017). *Discapacidad Intelectual: Trastorno del Desarrollo*. Recuperado de: <http://iacapap.org/wp-content/uploads/C.1-Discapacidad-Intelectual-SPANISH-2018.pdf>
- Kohlberg, L. (2012). Abraham Maslow y su teoría de la motivación humana. Recuperado de <https://psicopedagogiaaprendizajeduc.wordpress.com/2012/06/29/...>
- Leanes, F. (2008). *Una visión de la salud intercultural de los pueblos indígena de América*. Organización Panamericana de la salud. Recuperado de: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/54-VisionSaludInterculturalPI.pdf>
- Ley 194 (2015). *Carta derechos del paciente y responsabilidades Gobierno de Puerto Rico*. Recuperado de: <https://peticion.ogp.pr.gov/Documentos/baselegal/231/194-2000.pdf>
- Long, E. (2012). Los animales de compañía en el antiguo Egipto. *National Geographic*. España Recuperado de: https://www.nationalgeographic.com.es/historia/grandes-reportajes/los-animales-de-compania-en-el-antiguo-egipto_6319
- López, F., Antonio, J., Fernández, M., & Alarcos, C. (2010). Los conceptos de calidad de vida, salud y bienestar analizados desde la perspectiva de la Clasificación Internacional del Funcionamiento. *Salud Pública Española*. 84(2),169-184.
- Marín, J. (2007). Del concepto de paradigma en Thomas S. Kuhn, A los paradigmas de las ciencias de la cultura Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/305304535_DEL_CONCEPTO_DE_PARADIGMA_EN_THOMAS_S_KUHN_A_LOS_PARADIGMAS_DE_LAS_CIENCIAS_DE_LA_CULTURA
- Martínez, I. (2016). *Efectividad de un programa de equino terapia para reducir niveles de*

- ansiedad en niños en un colegio privado de la ciudad de Guatemala. (Tesis de grado Maestría) Universidad Rafael Landívar. Guatemala
- Morales, M. (1998). Los animales en el mundo medieval cristiano-occidental: *Espacio, Tiempo y Forma*. *Historia Medieval* 3(11),307-329.
- Muñoz, R. (2012). El Manejo Saludable de la Realidad. Recuperado de:
<http://www.medschool.ucsf.edu/latino/pdf>
- Oliveri, A. (2012). El Legado de Thomas S Kuhn. *Scielo*,10 (3) Recuperado de:
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1678-31662012000300006
- Organización Mundial de la Salud (2013). Datos y Estadísticas. Recuperado de:
<https://www.who.int/gho/es/>
- Oropesa, P., García, I., Puente, V., y Matute, Y. (2009). Terapia asistida con animales como fuente de recursos del tratamiento rehabilitador. Madison, Winkonsi. *Scielo*. 13. (6), 40-53. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000600015
- Paternina, D. (2013). La hipoterapia: Abordaje terapéutico de un caso y sus logros. *Rev. Colombia. Ciencia Animal*. 5(2), 547-559.
- Ponce, O. (2017). Introducción a la profesión de la recreación en una Sociedad global. Hato Rey, Puerto Rico. Publicaciones Puertorriqueñas, Inc.
- Pereda E. (2015). Terapia asistida con perros en paciente con discapacidad intelectual gravemente afectados. (Tesis de grado de Maestría) Madrid, España.
- Pinto, M. y Díaz, P. (2012). Integración de la medicina alternativa en los servicios de la salud de Colombia. *Aquichán*. 12(2), 183-193.
- Ríos, A. (2014). Informe de la salud en PR. Estadísticas Puerto Rico Recuperado de:
<https://estadisticas.pr/files/bibliotecavirtual-estadisticas/>
- Salazar, O. (2007). Del Concepto de paradigma en Thomas S. Kuhn a los paradigmas de la ciencia de la cultura. Recuperado de <https://www.slideshare.net/.../el-concepto-de-paradigma-en-thomas-...>
- Salazar, P. (2011). Centro Nacional de los Derechos Humanos. *Centro Nacional de Derechos Humanos*. México. N18 Recuperada de:
http://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/Revista_DH/2011_DH_18.pdf

- Sanz, J. (2015). Proceso Judiciales contra animales edad media. *Historia de la Historia*
recuperada de: <http://historiasdelahistoria.com/2015/01/24/procesos-judiciales-contra-animales>
- Tamayo, C. (2007). El aporte cultural y educativo de la baja edad media. Universidad de Sabana
Colombia. Educación y Educadores.10 (2),197-213.
- Tam, J., Vera, G. y Oliveros, R. (2008). Tipos, métodos y estrategias. *Pensamiento y Acción*.
5(1), 145-154.
- Van, D. y Meyer, W. (2006). La investigación Descriptiva. Recuperado de:
<https://noemagico.blogia.com/2006/091301-la-investigaci-n-descriptiva.php>
- Vega, T. (2014). Efecto de un programa de terapia asistida con perros de tercera edad. España.
(Tesis de grado Maestría) Universidad Cardenal Herrera
- Verdugo, M. y Sharlock, R. (2010). Calidad de Vida: Manual para el Profesional de Educación,
Salud y Servicio social, Editorial Alianza: Biblioteca Cataluña, España. Recuperado de:
www.centrodocumentaciondown.com/.../b232f46ee725a608bd15c
- Videa, P. (2016). Comprendiendo la discapacidad intelectual: Datos, Criterios y Reflexiones.
Ciencia animal. Colombia. 5(2), 547-559.
- Villalta, V. y Ochoa, S. (2007). La terapia Facilitada por animales de compañía como programa
de rehabilitación adjunto para personas con diagnósticos esquizofrenia. *Papeles del
Psicólogo* 28(1), 49-56.
- Vitulia, M. (2016). Efectos de la terapia asistida con animales en dominios cognitivos en paciente
con esquizofrenia. (Tesis no publicada) Universidad Complutense de Madrid, España.
- Williams, J. (2015). Asociación Médica Mundial: Manual de Ética Médica. (3) Recuperado de:
<https://www.wma.net>
- Xóchitl, J., Landero, H. y González, M., (2012). Terapia por perros en el tratamiento del manejo
de las emociones en adolescentes. Universidad Autónoma de Nuevo León, México:
PEPSIC, 9(2), 25-33.

Apéndice A

Planilla de información

Autor
Año
Edad
Instrumento
Tipo de Investigación
Muestra
Localidad
Variable
Beneficios
Resultados