



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE BIBLIOTECOLOGÍA Y ARCHIVOLOGÍA**

PROYECTO EDUCATIVO

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA
EN BIBLIOTECOLOGÍA Y ARCHIVOLOGÍA**

TEMA

**LA LECTURA HOSPITALARIA Y SU IMPACTO EN LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS CON DISMINUCIÓN EN SU ESTADO DE
ÁNIMO. PROPUESTA: DISEÑAR UN INSTRUCTIVO
CON PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACIÓN
DE UNA SALA DE LECTURA COMO
ESTRATEGIA TERAPÉUTICA Y
DE ESTIMULACIÓN EN LA
SALUD INTEGRAL.**

AUTORA

CEVALLOS QUINTERO MARÍA DEL CARMEN

CONSULTOR ACADÉMICO

MSC. EDDER JOFFRE GILCES LOOR

GUAYAQUIL, NOVIEMBRE 2017



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESCUELA DE BIBLIOTECOLOGÍA Y ARCHIVOLOGÍA

DIRECTIVOS

Arq. Silvia Moy-Sang Castro

DECANA

Lcdo. Wilson Romero Dávila, MSc.

SUB-DECANO

Lcda. Mercy Hernández Ponce,

DIRECTORA DE LA CARRERA

MSc. Ab. Sebastián Cadena Alvarado

SECRETARIO GENERAL

Guayaquil, 29 de octubre del 2017

**MÁSTER
SILVIA MOY-SANG CASTRO
DECANA DE LA FACULTAD D FILOSOFÍA
LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CIUDAD.-**

De mis consideraciones:

En virtud que las autoridades de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación me designaron Consultor Académico de Proyectos Educativos de Licenciatura en Bibliotecología y Archivología, **el día 29 de octubre del 2017.**

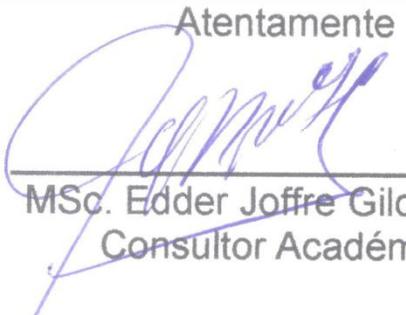
Tengo a bien informar lo siguiente:

Que la estudiante: **MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS QUINTERO** con C.C. 0802251785 diseñó el proyecto educativo **LA LECTURA HOSPITALARIA Y SU IMPACTO EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DISMINUCIÓN EN SU ESTADO DE ÁNIMO.** Propuesta: **DISEÑAR UN INSTRUCTIVO CON PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACIÓN DE UNA SALA DE LECTURA COMO ESTRATEGIA TERAPÉUTICA Y DE ESTIMULACIÓN EN LA SALUD INTEGRAL.**

El mismo que ha cumplido todas las directrices y recomendaciones dadas por la suscrita.

La participante satisfactoriamente ha ejecutado las diferentes etapas constitutivas del proyecto, por lo expuesto se procede a la **APROBACIÓN** del proyecto, y pone a vuestra consideración el informe de rigor para los efectos legales correspondientes.

Atentamente



MSc. Edder Joffre Gilces Loor
Consultor Académico

CERTIFICADO DE REVISIÓN ORTOGRÁFICA

Yo, MSc. Jacqueline Calderón Parrales, Gestora Académica de la Escuela de Bibliotecología y Archivología de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación. **CERTIFICO:** que he revisado la ortografía del contenido del Proyecto de Trabajo, **LA LECTURA HOSPITALARIA Y SU IMPACTO EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DISMINUCIÓN EN SU ESTADO DE ÁNIMO. Propuesta: DISEÑAR UN INSTRUCTIVO CON PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACIÓN DE UNA SALA DE LECTURA COMO ESTRATEGIA TERAPÉUTICA Y DE ESTIMULACIÓN EN LA SALUD INTEGRAL.** Elaborado por la estudiante María del Carmen Cevallos Quintero, previo a la obtención del título de Licenciada en Bibliotecología y Archivología, otorgado por la Universidad de Guayaquil. Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación. Escuela de Bibliotecología y Archivología.

En el Proyecto de Trabajo se determinan los siguientes aspectos:

- Se denota pulcritud en la escritura en todas sus partes.
- Acentuación precisa.
- Utilización de los signos de puntuación de manera acertada.
- Evita en todos los ejes temáticos se evita los vicios de dicción.
- Concreción y exactitud de ideas.
- No incurre en errores en la utilización de las letras.
- Aplica correctamente la sinonimia.
- Se maneja con conocimiento y precisión la morfosintaxis.
- El lenguaje es pedagógico, académico, sencillo y directo, por lo tanto de fácil comprensión.

Por lo expuesto, y en uso de mis derechos como Docente Tutora, recomiendo la Validez Ortográfica de su proyecto previo a la obtención del título de Licenciada en Bibliotecología y Archivología.

Atentamente


MSc. Jacqueline Calderón Parrales, I
Gestora Académica



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE BIBLIOTECOLOGÍA Y ARCHIVOLOGÍA

LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA USO NO
COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS

Cevallos Quintero María del Carmen, con C.I. No. 0802251785, certifica que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es “La lectura hospitalaria y su impacto en los pacientes hospitalizados con disminución en su estado de ánimo. Propuesta: Diseñar un instructivo con procedimientos para la creación de una sala de lectura como estrategia terapéutica y de estimulación en la salud integral.” es de mi absoluta propiedad y responsabilidad **Y SEGÚN EL ART. 114 DEL CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS CREATIVIDAD E INNOVACIÓN**”, autorizo el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para uso no comercial de la presente obra con fines no académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente.

María del Carmen Cevallos Quintero
C.I. 0802251785

*CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 - Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos.



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y
CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN. ESCUELA DE BIBLIOTECOLOGÍA Y
ARCHIVOLOGÍA**

PROYECTO EDUCATIVO

**LA LECTURA HOSPITALARIA Y SU IMPACTO EN LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS CON DISMINUCIÓN EN SU ESTADO DE ÁNIMO.
Propuesta: DISEÑAR UN INSTRUCTIVO CON PROCEDIMIENTOS PARA
LA CREACIÓN DE UNA SALA DE LECTURA COMO ESTRATEGIA
TERAPÉUTICA Y DE ESTIMULACIÓN EN LA SALUD INTEGRAL.**

APROBADO

Tribunal No. 1

Tribunal No. 2

Tribunal No. 3

Secretaria

María del Carmen Cevallos Quintero

C.I. 0802251785

**EL TRIBUNAL EXAMINADOR OTORGA
AL PRESENTE TRABAJO**

LA CALIFICACIÓN DE: _____

EQUIVALENTE A: _____

TRIBUNAL

Tribunal 1

Tribunal 2

Tribunal 3

DEDICATORIA

Este proyecto se lo dedico a los enfermos del hospital por convertirse en mi inspiración, para poder cumplir con este objetivo, por ser la razón de mi investigación, al poder encontrar una manera de ayudar en su recuperación usando mis conocimientos en Bibliotecología y culminar con éxito mi meta profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios por haber permitido que los elementos necesarios se combinen a mi favor, para poder realizar la culminación de mi preparación académica, Él me dio la fortaleza que necesité para lograr este objetivo.

Al Hospital de SOLCA, y a su Director por darme la oportunidad de poder realizar este proyecto.

A mi hermana por ayudarme económicamente, a la Escuela de Bibliotecología y al personal docente encargado de impartir los conocimientos necesarios que me permitieron realizar esta labor.

ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA.....	i
FIRMA DE DIRECTIVOS.....	ii
CERTIFICADO DE CONSULTOR ACADÉMICO.....	iii
CERTIFICADO DE REVISIÓN ORTOGRÁFICA.....	iv
CARTA DE DERECHOS INTELECTUALES DE PERTENENCIA... ..	v
PROYECTO EDUCATIVO.....	vi
EL TRIBUNAL EXAMINADOR.....	vii
DEDICATORIA.....	viii
AGRADECIMIENTO.....	ix
ÍNDICE GENERAL.....	x
ÍNDICE CAPÍTULO I.....	xi
ÍNDICE CAPÍTULO II.....	xi
ÍNDICE CAPÍTULO III.....	xiii
ÍNDICE CAPÍTULO IV.....	xiv
ÍNDICE DE TABLAS.....	xiv
ÍNDICE DE CUADROS.....	xv
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xv
ÍNDICE DE IMÁGENES.....	xvi
ÍNDICE DE ANEXOS.....	xvii
RESUMEN.....	xviii
ABSTRACT.....	xix
INTRODUCCIÓN.....	1

CAPÍTULO I
EL PROBLEMA

Contexto de Investigación.....	3
El problema.....	6
Situación conflicto.....	8
Hecho científico.....	10
Causas.....	11
Formulación del problema.....	11
Propuesta.....	12
Objetivos de la Investigación.....	12
Objetivo General.....	12
Objetivos Específicos.....	12
Interrogantes de la Investigación.....	13
Justificación.....	14

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

Antecedentes del Estudio.....	16
Bases Teóricas.....	19
Lectura.....	18
Importancia de la lectura.....	20
Tipos de lectura.....	20

La biblioterapia.....	22
Tipos de biblioterapia.....	23
Importancia de la biblioterapia.....	27
Biblioteca hospitalaria.....	28
Fondo bibliográfico.....	31
Sala de lectura.....	32
Servicios bibliotecológicos.....	34
Personal.....	40
Pacientes hospitalizados.....	41
Pacientes niños y adolescentes.....	42
Pacientes adultos jóvenes.....	44
Pacientes adultos mayores.....	45
Síntomas del bajo estado de ánimo del paciente.....	46
Depresión.....	46
La fatiga.....	50
El insomnio.....	51
Métodos bibliográficos para levantar el ánimo.....	52
Fundamentación Legal.....	56
Fundamentación Psicológica.....	59
Fundamentación Filosófica.....	60
Fundamentación Sociológica.....	62

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

Diseño Metodológico.....	65
Tipos de Investigación.....	65
Métodos Teóricos.....	67
Métodos Empíricos.....	67
Metodología Cualitativa.....	70
Metodología Cuantitativa.....	70
Población.....	71
Muestra.....	72
Cuadro de Operacionalización de Variables.....	73
Métodos de Investigación.....	83
Observación.....	83
Método inductivo.....	83
Método deductivo.....	83
Encuesta.....	83
Entrevista	84
Análisis e interpretación de datos.....	86
Conclusiones y Recomendaciones.....	106

CAPÍTULO IV

LA PROPUESTA

Título de la Propuesta.....	107
Justificación.....	107
Objetivos de la Propuesta.....	108
Aspectos Teóricos.....	108
Factibilidad de su aplicación.....	110
Descripción de la propuesta.....	113
Conclusiones y Recomendaciones.....	114
Bibliografía.....	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Población.....	71
Tabla N° 2. Muestra.....	72
Tabla N° 3. Operacionalización de las variables.....	73
Tabla N° 4. Actividades para levantar el ánimo de los pacientes.....	86
Tabla N° 5. El hospital debería realizar actividades de motivación.....	87
Tabla N° 6. Lectura motivacional para pacientes.....	88
Tabla N° 7. La lectura hospitalaria, una alternativa recuperación.....	89
Tabla N° 8. Actividades de lectura recomendadas por el médico.....	90
Tabla N° 9. Lectura como terapia aplicada en los centros médicos.....	91
Tabla N° 10. Implementación de salas de lectura en centros médicos.....	92
Tabla N° 11. Sala de lectura alternativa de recuperación.....	93
Tabla N° 12. Frecuencia de lectura.....	94
Tabla N° 13. Gustos literarios.....	95
Tabla N° 14. Frecuencia de lectura personal.....	96
Tabla N° 15. Actividades de motivación para familiares y pacientes.....	97
Tabla N° 16. Mejora su estado de ánimo al leer algo que le motive.....	98
Tabla N° 17. El hospital debería realizar actividades de motivación	99

Tabla N° 18. La lectura como alternativa pde terapia.....	100
Tabla N° 19. La lectura como terapia aplicada en los centros médicos....	101
Tabla N° 20. La terapia de lectura para ayudar a su familiar enfermo.....	102
Tabla N° 21. Salas de lectura para pasar ratos de ocio.....	103
Tabla N° 22. Aumentar la cultura lectora de los familiares y pacientes....	104
Tabla N° 23. Preferencia de pasatiempos en un hospital.....	105

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro N° 1. Causas.....	11
Cuadro N° 2. Ciclo de métodos empíricos.....	69
Cuadro N° 3. Factibilidad Financiera.....	112
Cuadro N° 4. Personal Bibliotecario.....	113
Cuadro N° 5. Listado de libros.....	121
Cuadro N° 6. Cronograma semanal de talleres de lectura.....	123
Cuadro N° 7. Cuadro de lectura realizadas a pacientes en cama.....	124
Cuadro N° 8. Cuadro de asistencia a talleres de lectura.....	125
Cuadro N° 9. Evaluación de actividades.....	126
Cuadro N°13. Cronograma de actividades.....	135

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1. Actividades para levantar el ánimo de los pacientes.....	86
Gráfico N° 2. Realización de actividades de motivación.....	87
Gráfico N° 3. Lectura motivacional para pacientes.....	88
Gráfico N° 4. Lectura alternativa para la recuperación del paciente.....	89
Gráfico N° 5. Lectura recomendada por el médico.....	90
Gráfico N° 6. Lectura aplicada en los centros médicos.....	91

Gráfico N° 7. Salas de lectura en centros médicos.....	92
Gráfico N° 8. Salas de lectura alternativa de recuperación.....	93
Gráfico N° 9. Frecuencia de lectura.....	94
Gráfico N° 10. Gustos literarios.....	95
Gráfico N° 11. Frecuencia de lectura personal.....	96
Gráfico N° 12. Actividades motivacionales para pacientes.....	97
Gráfico N° 13. Animarse con la lectura.....	97
Gráfico N° 14. Actividades de motivación para familiares y pacientes...	98
Gráfico N° 15. Alternativa de terapia	99
Gráfico N° 16. Terapia de lectura en centros médicos.....	100
Gráfico N° 17. Lectura para ayudar a su familiar enfermo.....	101
Gráfico N° 18. Salas de lectura para descansar.....	102
Gráfico N° 19. Apoyo a la cultura lectora.....	103
Gráfico N° 20. Pasatiempos al cuidado del paciente.....	104

ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen N° 1. Salas de espera.....	31
Imagen N° 2. Carros de libro.....	34
Imagen N° 3. Libro para ficha.....	37
Imagen N° 4. Niño hospitalizado.....	43
Imagen N° 5. Lectura a adultos mayores.....	45
Imagen N° 6. Enfermeras leyendo a pacientes.....	55
Imagen N° 7. Instructivo para la creación de una sala de lectura.....	115
Imagen N° 8. Colección Antares.....	130
Imagen N° 9. Homero.....	131
Imagen N° 10. Como aprovechar el tiempo.....	132

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N° 1. Carta de aceptación

Anexo N° 3. Fotos del lugar

Anexo N° 4. Modelo de la encuesta

Anexo N° 5. Fotos de la encuesta

Anexo N° 6. Modelo de entrevista al jefe de lugar

Anexo N° 7. Foto de entrevista al jefe de lugar

Anexo N° 8. Fotos del proceso

Anexo N° 9. Resultado de anti plagio urkund

Anexo N° 10. Ficha de registro SENECYT



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA BIBLIOTECOLOGÍA Y ARCHIVOLOGÍA

TEMA: la lectura hospitalaria y su impacto en los pacientes hospitalizados con disminución de su estado ánimo. **PROPUESTA:** diseñar un instructivo con procedimientos para la creación de una sala de lectura como estrategia terapéutica y de estimulación en la salud integral.

Autora: María del Carmen Cevallos Quintero

Consultor: MSc. Edder Joffre Gilces Loor

RESUMEN

El bajo estado de ánimo es muy frecuente en los pacientes hospitalizados y es la causa de su deterioro, esto impide el progreso en el mejoramiento de su salud, como objetivo general se pretende demostrar el impacto de la lectura como terapia en pacientes hospitalizados con disminución de su estado de ánimo. La contextualización del trabajo está basado en 5 aspectos, la lectura, la biblioterapia, la sala de lectura, los pacientes y las causas del bajo estado de ánimo, se comprueba con la teoría de diferentes autores su validez e importancia. Se realizaron las encuestas y entrevistas correspondientes en el lugar del problema, para examinar las causas y demostrar la acogida que tiene la lectura en los centros hospitalarios y cómo se puede ayudar de manera recreativa y cultural a los pacientes y familiares acojados. Se diseñó una propuesta en relación al marco expuesto. Para crear una sala de lectura como una herramienta terapéutica y de estimulación en la salud integral de los pacientes, se explica cómo se realizó el acondicionamiento del lugar donde funcionará la sala y las cualidades de deben adquirir los biblioterapeutas, también se describen las actividades realizadas con sus respectivos horarios y cronogramas.

Biblioterapia	Pacientes	Sala de lectura
----------------------	------------------	------------------------



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA BIBLIOTECOLOGÍA Y ARCHIVOLOGÍA

THEME: hospital reading and its impact on hospitalized patients with decreased mood. **PROPOSAL:** to design an instructive with procedures for the creation of a reading room as a therapeutic strategy and of stimulation in the integral health of the patients.

Author: María del Carmen Cevallos Quintero

Consultant: MSc. Edder Joffre Gilces

ABSTRACT

Low mood is very frequent in hospitalized patients and is the cause of their deterioration; this prevents progress in improving their health, as a general objective is to demonstrate the impact of reading as therapy in hospitalized patients with decreased your mood. The contextualization of the work is based on 5 aspects, reading, bibliotherapy, reading room, patients and causes of low mood, it is verified with the theory of different authors its validity and importance. Surveys and interviews were conducted at the place of the problem, to examine the causes and demonstrate the acceptance of reading in hospital settings and how it can be used in a recreational and cultural way for patients and relatives in distress. A proposal was designed in relation to the above framework. In order to create a reading room as a therapeutic and stimulating tool in the patients' comprehensive health, it is explained how the conditioning of the room where the room will work and the qualities of the biblioterapéutas to be acquired, also describes the activities carried out with their respective schedules and schedules.

Bibliotherapy	Patients	Reading Room
----------------------	-----------------	---------------------

INTRODUCCIÓN

En el área de la salud es poca la acogida que se le ha dado a las bibliotecas hospitalarias generando el aumento de la baja cultura lectora en nuestro país, esto ha influido de manera negativa ocasionando que la lectura sea vista por muchos como no acta para pacientes.

Esta investigación se centra en mostrar que el uso de la lectura como terapia en los pacientes y familiares es de gran ayuda para su recuperación; la biblioterapia y sus fundamentaciones Psicológicas, Filosóficas, Sociológica y Legal, muestran lo factible e indispensable que sería su implementación en los hospitales, además de la concienzuda investigación que se ha realizado para revelar su validez en cada capítulo.

Capítulo I.- Contiene una explicación breve de la historia de la biblioterapia aplicada a pacientes a través de los años, el lugar donde se detectó el problema y el conflicto que genera, se plantea la situación objeto de estudio, los objetivos generales y específicos, las interrogantes de la investigación y la justificación que señalan la importancia de esta problemática.

Capítulo II.- Marco teórico con las bases teóricas los conceptos e importancia de la lectura y la biblioterapia, la utilidad de una biblioteca hospitalaria aplicando los servicios bibliotecológicos, la lectura terapéutica en pacientes de diferentes edades y entorno social y las fundamentaciones Psicológicas, Filosóficas, Legal y sociológica.

Capítulo III.- Abarca la metodología a usar en esta investigación los conceptos del diseño y los tipos de investigación, además de la población y muestra tomada del lugar del problema mediante encuestas y entrevistas,

representadas por medio de gráficos estadísticos con sus explicaciones correspondientes.

Capítulo IV.- Comprende la propuesta con sus objetivos y justificación, describe, cómo se va a realizar, cuanto se va a gastar, además una explicación de las actividades realizadas para cumplir con los objetivos deseados. Y una representación gráfica del trabajo por medio de los anexos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA

CONTEXTO DE LA INVESTIGACIÓN

La lectura con fines curativos, es una práctica que tiene su origen en la antigüedad. En el antiguo Egipto, a las bibliotecas las llamaban “Remedios para el alma”. Los romanos, recomendaban la lectura como recurso terapéutico en los pacientes. Los griegos consideraban los libros como “medicina del alma”, y colocaban en las afueras de las bibliotecas notas que decían, están entrado al lugar donde se puede curar el alma.

La lectura ya como ayuda terapéutica se hizo habitual en la Edad Media época de gran crecimiento hospitalario, sobre todo en Europa. La aparición de este tipo de bibliotecas en los hospitales viene ligada a finales del siglo XVIII, con la creación de hospitales mentales. Con el desarrollo de estas instituciones se iniciaron actividades de ocio para los pacientes internados, se vio la necesidad que tenían estos pacientes de la lectura, y se percibió como terapéutica y recreativa.

En los siglos XVIII y XIX, los hospitales psiquiátricos de Inglaterra, Francia, Alemania, y Escocia contaban con bibliotecas para pacientes ya que los médicos que trataban enfermedades psíquicas en estos países recetaban la lectura como terapia. En la primera mitad del siglo XIX, como se consideraba bastante importante en los Estados Unidos la lectura para

enfermos psíquicos, los centros de acogida y los asilos contaban con organizadas bibliotecas de pacientes. Posteriormente, en Inglaterra y Gales, también se crearon bibliotecas de pacientes, en instituciones para tuberculosos.

En España, las primeras bibliotecas para pacientes se crearon en hospitales de la Marina en 1883. En Gran Bretaña, antes de 1895, Dorothy Tylor elaboró un estudio sobre setenta servicios bibliotecarios y comprobó que la mayoría del personal médico consultado, creía que los libros y la lectura contribuían a la atención del paciente. En Alemania; dos de los más extensos fueron los análisis de Schultze (1907) e Irene Chromse (1913).

En 1911, en los Estados Unidos, Edith Jones publicó los resultados de un estudio acerca de los servicios bibliotecarios en unos 121 hospitales psiquiátricos. En los Estados Unidos a pesar los esfuerzos de médicos y bibliotecarios que creían profundamente en el valor terapéutico de los libros y de la lectura, las bibliotecas de pacientes, sobre todo aquellas de hospitales generales, evolucionaron lentamente durante la primera parte del siglo XX. Y a partir de la Primera Guerra Mundial se produjo un espectacular crecimiento en la creación de bibliotecas de pacientes, donde se les hacía terapia de lectura a los soldados para contribuir a su bienestar y recuperación.

De 1916 a 1919 la ALA (American Library Association) extendió sus servicios a los hospitales y trenes hospitalarios. El progreso también se extendió a otros países. Las bases para la aparición del Comité de Bibliotecas de Hospital, uno de los primeros de la IFLA, se fechan en la 53^o Conferencia anual de la Asociación Bibliotecaria (británica) celebrada en

Cambridge en 1930. Desde 1960 hasta 1984, la IFLA editó cuatro publicaciones con recomendaciones para bibliotecas para pacientes.

América Latina también le ha dado la acogida necesaria a la terapia de lectura, con la implementación de aulas hospitalarias infanto-juvenil, organizando bibliotecas en los hospitales, con el propósito de usar la lectura para ayudar a los jóvenes pacientes en su recuperación.

En Venezuela a finales de 1999, a raíz de las fuertes inundaciones que devastaron el litoral, el Banco del libro inició el proyecto. 'Leer para vivir', que, sustentado en el concepto de biblioterapia, se orientó a prestar apoyo a los niños, jóvenes y adultos afectados por la tragedia. La IFLA apoyó a raíz del impacto social de este proyecto, para que la biblioterapia pueda ser desarrollada en situaciones de catástrofe natural u otras.

En el 2005 Ecuador fue el promotor de un encuentro de especialistas en Caracas, cuyo tema de discusión era la biblioterapia, organizado por el Banco del Libro, una Asociación Civil venezolana privada. Los países participantes fueron, Ecuador, Venezuela, Colombia, Nicaragua, El Salvador, Perú y Bolivia. El proyecto ecuatoriano fue, en primera instancia preseleccionado por su alto valor educativo y social, para recibir un auspicio internacional a través de la Federación Internacional de Bibliotecas y Bibliotecarios para América Latina y el Caribe, (IFLA).

En Ecuador en la ciudad de Guayaquil en la Av. Pedro Menéndez Gilbert y Atahualpa Chávez, junto a la ciudadela la Atarazana, se encuentra ubicado el hospital de SOLCA que cuenta con una capacidad de enfermos de 155 camas. Y un personal técnico capacitado para ayudar en la salud

emocional y física de los enfermos en las diferentes áreas las cuales son: Pre Admisión, Oncología Clínica, Hematología Clínica, Pediatría Oncológica, Neumología Oncológica, Gastroenterología Oncológica Clínica, Endocrinología, Infectología, Consulta Externa, Cardiología, Psicología, Consultorio Familiar y Medicina Transfusional. Además, el comité de Damas de SOLCA fundado el 2 de octubre de 1956 hace una labor muy importante al ayudar a los pacientes de bajos recursos económicos realizando diferentes actividades.

En la década de los años cuarenta, el Sr. Dr. Juan Tanca Marengo, distinguido médico y humanista guayaquileño, se reúne con un grupo de colegas y amigos para fundar una de las obras de Salud Pública, de más trascendencia nacional, LA SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CÁNCER DEL ECUADOR, S.O.L.C.A. el 7 de diciembre de 1951. La matriz de SOLCA se encuentra en Guayaquil y se ha extendido a diferentes ciudades del país, es una institución que ha demostrado preocuparse por la salud y el bienestar de los demás.

EL PROBLEMA

La situación objeto de estudio se da porque el hospital no cuenta con una biblioteca hospitalaria, ni algún proyecto de lectura que sirva como alternativa terapéutica a los pacientes y familiares, por lo que estos se ven muchas veces en la necesidad de tomar diarios y las pocas revistas que se encuentran de allí, es necesario ofrecerles libros a los enfermos en los que se pueden encontrar historias, circunstancias y ejemplos que animen a quienes están siendo tratados, con literatura seleccionada especialmente para los pacientes oncológicos en tratamiento y sus acompañantes, para que

puedan de alguna forma minimizar el problema de salud que se viene presentando desde sus inicios.

Situación como la descrita se evidencia en el hospital de SOLCA, donde no existe una sala de lectura para pacientes, por ende, prescinden de un programa de lectura terapéutica, aunque en nuestro país y específicamente en la ciudad de Guayaquil ya existen hospitales que están usando la biblioterapia como una alternativa para ayudar a sanar las dolencias de los pacientes y sus familiares, y a la vez ayudar a fomentar la cultura lectora en la ciudadanía.

Entre las diferentes actividades en bien de los pacientes que realizan las Damas de SOLCA se nombran algunas: Asistencia espiritual a los enfermos asilados y ambulatorios, charlas instructivas de soporte moral a los familiares y en especial a los padres, asistencia a enfermos terminales en compañía de un psicólogo, enfermeras y visitadoras sociales. Colectas públicas de dinero, bingos, mercados de pulgas, adquisición de equipos, mantenimiento y atención de un bar y bazar como medio de adquisición de fondos, servicio de comidas rápidas e insumos etc. Sin embargo, en ninguna de estas actividades se ha incluido la lectura como ayuda terapéutica para pacientes y familiares, han obviado la necesidad de acondicionar un lugar donde puedan colocar libros para tenerlos al alcance de todos, y realizar talleres de lectura en un lugar con espacio adecuado y cómodo.

A pesar de los esfuerzos nacionales e internacionales que se ha realizado para demostrar a la ciudadanía la importancia de la lectura, se ha hecho caso omiso a esta tarea tan importante. Son muchos los causantes de

esta necesidad, pueden ser los mismos pacientes y familiares que al no tener esta cultura lectora no solicitan libros para leer en los ratos de ocio, o los administradores del lugar al pensar que esos momentos los pacientes y familiares lo que menos quieren es leer, o piensan que sería un gasto innecesario, y prescinden de esta medicina tranquilizadora y cultural, también podrían ser los voluntarios, que en las muchas actividades que realizan no han visto la necesidad de inundar de conocimiento las mentes decaídas de los pacientes que están pasando por momentos difíciles proporcionándoles literatura adecuada para sanar, elevar el espíritu y culturizar a las personas.

SITUACIÓN CONFLICTO

El problema se presenta porque el hospital de SOLCA no cuenta con una biblioteca hospitalaria, a pesar de que, si tiene una biblioteca especializada, que llegó a contar con 1.211 Libros de Medicina y Cirugía y otras especialidades médicas y quirúrgicas en especial de cáncer, y 13.544 Revistas de Oncología, en la actualidad esta cifra se ha reducido a 125 libros y las revistas científicas solo se encuentran en la web, es una biblioteca amplia pero no está acondicionada para pacientes. Se considera que no es una biblioteca donde los pacientes y familiares puedan sentirse cómodos en los ratos de ocio, donde pueden desconectarse de su entorno y viajar a un mundo de posibilidades, donde ellos puedan llenar sus vacíos y ansiedades, tener una amplitud de miras con respecto al mundo que los rodea.

Varios autores describen la existencia de distintos programas de lectura, destacando la importancia del uso de materiales de biblioteca como una parte del régimen terapéutico y de la lectura como una actividad de tratamiento importante. Por tal motivo sería importante organizar una sala de

lectura para pacientes donde ellos puedan tener acceso al libro de la literatura que deseen, y a la vez los familiares de los pacientes también puedan hacer uso de ella, e implementar la lectura como una terapia de recuperación.

En el 2006 el Ministerio de Educación implementó el programa aulas hospitalarias donde se acondicionaron bibliotecas infanto-juveniles en algunos hospitales, con el propósito de que los pacientes jóvenes internados no perdieran sus clases, ayudaron a 3974 chicos en la ciudad de Quito. Publicado en un artículo de diario el comercio el 22 de octubre del 2016 y a través del uso de libros se ha ido tejiendo la modalidad terapéutica.

En la ciudad de Guayaquil en el año 2015 el Hospital de Especialidades Abel Gilbert (Guayaquil) implementó una biblioteca para la terapia de los enfermos; La lectura libera tensiones y por tal razón el hospital inició un programa. (Leen pequeñas historias a los pacientes) (Publicado en un artículo de diario el Expreso). Son muchos en nuestro país los que han hablado de la lectura como ayuda terapéutica, de los beneficios que brinda al paciente sin embargo es muy poca la acogida que se le da en los hospitales de Guayaquil, el desinterés por la lectura es uno de los factores que hacen que no se dé la importancia que necesita, la baja cultura lectora que tenemos impide que se haga un espacio en nuestras vidas para leer y compartir la lectura como ayuda terapéutica.

En este contexto se pretende demostrar que la implementación de una sala de lectura, y la lectura como ayuda terapéutica en los pacientes, ayudaría a que ellos puedan distraerse y olvidar por un momento el dolor

físico que puedan sentir, al acercarlos o proporcionarle a pie de cama literatura adecuada. Acondicionando estanterías móviles (cajas viajeras) donde se puedan transportar libros o revistas por todo el lugar.

La organización de una sala de lectura acondicionada para pacientes que se puedan movilizar solos o con sus familiares los ayudará a sobrellevar su estadía, realizando talleres de lectura grupal e individual, adaptados de acuerdo a la edad, gustos literarios y estado de salud del paciente, podrán olvidarse de su condición de enfermos y mejorar su estado de ánimo y pronta recuperación. Con la preparación de empleados y voluntarios, donación de colecciones de libros, fabricación de cajas viajeras para trasladar los libros por los diferentes salas, realizando actividades de narración oral, animación a la lectura ('La hora del cuento para niños'), con los talleres de actualización para familiares y promotores se logrará fomentar una cultura lectora desde el lugar donde nos encontremos, y ayudar a aliviar la salud de los pacientes y contribuir en el desarrollo social y cultural de nuestro país.

HECHO CIENTÍFICO

Alto nivel de pacientes hospitalizados con disminución de su estado de ánimo en el hospital de SOLCA de la ciudad de Guayaquil Distrito: 09D05 Tarqui 1 Zona: 8 CIRCUITO: 09D05C01.

Cuadro N°1

CAUSAS
▶ Salas de lectura
▶ Lectura hospitalaria
▶ Espacios inadecuados
▶ Desinterés en la lectura
▶ Fondo bibliográfico adecuado

Fuente: Hospital de SOLCA.

Elaborado por: Cevallos Quintero María Del Carmen

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿De qué manera la lectura hospitalaria impacta en los pacientes hospitalizados con disminución de su estado de ánimo en el Hospital de SOLCA de la ciudad de Guayaquil en el año 2017?

PROPUESTA

Diseñar un instructivo con procedimientos para la creación de una sala de lectura como estrategia terapéutica y de estimulación en la salud integral de los pacientes.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

Demostrar el impacto de la lectura en los pacientes hospitalizados con disminución de su estado de ánimo mediante un estudio bibliográfico, estadístico y de campo, para crear una sala de lectura como una herramienta terapéutica y ayudar a estimular la salud integral de los pacientes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ▶ Analizar la importancia de la lectura hospitalaria en pacientes con disminución de su estado de ánimo a través de un estudio bibliográfico y encuestas.
- ▶ Comprobar la necesidad de contar con una sala de lectura hospitalaria, mediante estudio bibliográfico, y encuestas a familiares y pacientes.
- ▶ Seleccionar los aspectos de mayor relevancia para diseñar una sala de lectura hospitalaria con enfoque a la lectura, como una herramienta terapéutica, para contribuir en la salud integral de los pacientes.

INTERROGANTES DE LA INVESTIGACIÓN

- 1- ¿Es importante la lectura en la actualidad?
- 2- ¿Cuál es la importancia de usar la lectura como terapia?
- 3- ¿Sería beneficiosa la lectura terapéutica para ayudar a los enfermos?
- 4- ¿Cómo ayudaría la lectura en la salud de los pacientes?
- 5- ¿Qué es la biblioterapia?
- 6- ¿Por qué no hay salas de lectura en el hospital?
- 7- ¿De qué manera se debe organizar el material de la sala de lectura en el hospital?
- 8- ¿Qué recursos se requieren para organizar una biblioteca o sala de lectura hospitalaria?
- 9- ¿Cómo ayudará una biblioteca hospitalaria con enfoque a la lectura a estimular la salud integral de los pacientes?
- 10- ¿Las técnicas de bibliotecología son las adecuadas para ayudar en la calidad de los servicios de una sala de lectura hospitalaria?
- 11- ¿Cómo influyen los servicios bibliotecológicos en la lectura hospitalaria?

12-¿Conoce usted las consecuencias del bajo estado de ánimo en los pacientes?

13-¿Qué actividades relacionadas con el libro y la lectura se debe llevar a cabo, para captar la atención de los pacientes?

14-¿Qué estrategias se deben usar en la sala de lectura que servirán para ayudar a mejorar la salud de los pacientes?

JUSTIFICACIÓN

Esta investigación pretende demostrar la importancia de la lectura hospitalaria, con la finalidad de brindar apoyo psicológico, y ayudar al restablecimiento de los pacientes, debido a que la lectura ha demostrado tener un valor terapéutico, logrará disminuir sus temores, miedos, ansiedades y olvidarse de sus dolencias físicas o de su condición de enfermos internados. Este proceso entre libro y lectura dirigida al paciente se le llama biblioterapia.

Es por estas razones que se pretende impulsar la lectura motivacional en los pacientes. Para que sea un elemento de distracción, usando libros o revistas que ayudará a los pacientes ingresados en el Hospital, y contribuirá a mejorar su estado de ánimo, les ayudará a sobrellevar su enfermedad y a una pronta recuperación. Por tanto, la creación de una sala de lectura para pacientes, en el Hospital desempeñaría un importantísimo papel, no solo social y cultural, sino también terapéutico, contribuyendo a disminuir el tiempo de estancia de los pacientes y hacer un aporte en el desarrollo de nuestro país.

Uno de los objetivos de plan nacional de Buen Vivir de la nueva Carta Política tiene que ver con los derechos culturales y dentro de éstos, el objetivo 5, 5.3 dice: Impulsar los procesos de creación cultural en todas sus formas, lenguajes y expresiones, tanto de individuos como de colectividades diversas, y específicamente dice en el 5.3.e. Impulsar la creación, la articulación y la sostenibilidad de redes culturales.

Con la organización de bibliotecas para pacientes y familiares en los hospitales, y el uso de los servicios bibliotecológicos estaremos contribuyendo en la salud y bienestar de los internados, que por diferentes razones se ven obligados a estar por corto o largo tiempo dentro de un hospital para ser sanados de una dolencia; sin embargo, su estado de ánimo empieza a decaer desde el primer día que ingresan causando daños psicológicos si no se controla la situación.

Investigaciones han demostrado, el valor terapéutico de la lectura para aliviar tensiones y otros trastornos psicológicos, y cómo ayuda la organización de una sala de lectura para realizar talleres para pacientes y familiares e implementar la biblioterapia, también se ayudará a elevar el índice lector de nuestro país y fomentar la lectura desde los centros médicos, dando así un aporte cultural para nuestro país.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO:

ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

De acuerdo a tesis revisadas he podido encontrar el trabajo de Stefanizzi, Rafaela que titula: La función de la lectura y del bibliotecario en las bibliotecas hospitalarias especializadas en la atención de niño 2014 de la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación (FaHCE) de la Universidad Nacional de La Plata de Argentina.

También he revisado el trabajo de Laura Alejandra Rincón Rodríguez que titula Estado del arte y la fundamentación teórica y práctica del uso de la biblioterapia en la recuperación y el bienestar de pacientes en los centros de salud. De la Pontificia Universidad Javeriana Facultad de Comunicación y Lenguaje carrera Ciencia de la Información – Bibliotecología, Bogotá D.C 2013.

Según el Artículo Científico de la Revista General de Información y Documentación Vol. 9, n 1 de la página 47- 84 de 1999: dice Proyecto de Creación de una Biblioteca Para Pacientes en el Hospital General Gregorio Marañón, De Rafael Quijano González Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Murcia España.

Los trabajos anteriores, confirman la importancia de la lectura como terapia, debido a que en la actualidad la mayoría de los centros médicos prescindan de este importante aporte en la recuperación emocional del paciente, puede ser porque desconocen sus efectos curativos. Este trabajo demostrará teóricamente los beneficios de la lectura hospitalaria en la aplicación a pacientes, y cómo se debe realizar su planificación antes de aplicarla, para no causar daños psicológicos.

La biblioterapia como ayuda en la recuperación del paciente, se empieza por el acondicionamiento del lugar o biblioteca, la selección del fondo bibliográfico adecuado, la capacitación del personal y voluntarios dispuestos a asistir a los diferentes tipos de usuarios hospitalarios, para coordinar, desarrollar y planificar las actividades necesarias, y ayudar por medio de la lectura a aliviar el dolor físico y psicológico de los hospitalizados.

Stefanizzi, Rafaela en el estudio que realizó en su tesis describe el objetivo del papel que juegan los libros, el bibliotecario y los psicólogos en las bibliotecas hospitalarias. Hace referencia de las palabras de Sampieri (2010, p. 80). Dice, la biblioterapia es un tópico novedoso de la rama de la bibliotecología, (...). Al estudiar la materia, describe para buscar y especificar características propias y rasgos de cualquier fenómeno que se analice en el tema. Con este estudio se intentan identificar las herramientas utilizadas por los profesionales de la información como así también por los voluntarios que trabajan en las bibliotecas hospitalarias (Stefanizzi, 2014). Los profesionales de la información son los llamados para aplicar la biblioterapia en los hospitales, debido a que usaran los servicios bibliotecológicos para facilitar esta tarea, el conocimiento sobre los libros, la lectura el ordenamiento, mantenimiento y uso correcto que se les da, permitirá realizar esta importante labor y tener buenos resultados.

Esto lo confirma el estudio de Laura Alejandra Rincón Rodríguez, donde se observa que la biblioterapia tiene muchos puntos de vistas, dependiendo de la persona que la realice, psicólogos, maestros, bibliotecólogos, padres, etc. Y la situación en la que se encuentre el paciente; la biblioterapia no se ve como parte de la medicina, pero se considera como ayuda en la terapia del ser humano afectado, para que pueda lograr algunos cambios en su vida, al recibir apoyo de manera positiva.

De acuerdo al Artículo Científico de la Revista General de Información y Documentación, afirma que la biblioterapia ayuda al paciente en su recuperación, y siendo parte de la psicología clínica, puede ser usada como terapia en los pacientes hospitalizados. Con el aporte de varios expertos que afirman que en los procesos postoperatorios, generalmente la literatura beneficia mucho al paciente, (Quijano Gonzalez, 1999). Este es el motivo por el cual resulta beneficioso una biblioteca en los hospitales y motivar la técnica de la biblioterapia para cooperar en la recuperación de los pacientes, con la ayuda de un encargado especialista en bibliotecología, voluntarios, médicos, psicólogos, enfermeras etc. capacitados para apoyar esta técnica, se podrán observar resultados positivos y a la vez el área de salud contará con una opción más de terapia psicológica para pacientes sin antes mencionar el aporte cultural que dará a la ciudadanía.

BASES TEÓRICAS

LECTURA

CONCEPTO:

La lectura es una actividad que consiste en interpretar y descifrar, mediante la vista, el valor fónico de una serie de signos escritos, ya sea mentalmente (en silencio) o en voz alta (oral). Esta actividad está caracterizada por la traducción de símbolos o letras en palabras y frases dotadas de significado, una vez descifrado el símbolo se pasa a reproducirlo. La lectura es hacer posible la interpretación y comprensión de los materiales escritos, evaluarlos y usarlos para nuestras necesidades. (Venemedia, 2014)

Leer es identificar signos ordenadamente escritos y darle la vocalización correcta, y al producir los sonidos adecuados podemos comprender el significado de los que nos quiere dar a conocer el texto, luego podemos hacer el uso necesario de la información. Ya que necesitamos la concentración necesaria para identificar y analizar la información, por un momento debemos olvidar lo que sucede a nuestro alrededor enfocándonos en la lectura haciendo de ella nuestra única prioridad, esforzarnos por comprender el mensaje oculto entre esos signos llamados letras (ABC, 2007-2017) afirma:

La lectura es una actividad absolutamente humana, que nos permite, gracias a su realización y puesta en práctica, por ejemplo y entre otras cosas, interpretar una poesía, un cuento, una novela, eso en cuanto a lo estrictamente literario, pero también a la lectura le deberemos la posibilidad de interpretar señas, movimientos del cuerpo, dar o recibir enseñanza.

Somos los únicos seres que podemos realizar la tarea de leer y entender, diferenciar una historia de un cuento o una poesía, la realidad de la ficción etc.; dando la acentuación correspondiente podemos hacer que sea agradable para quienes nos escuchan y para nosotros, al lograr poder darle vida a ese conjunto de signos que se conocen como letras, visualizando el contenido de la lectura en nuestra mente, hasta llegar a comprender correctamente el significado del mensaje oculto en la lectura.

IMPORTANCIA DE LA LECTURA

La lectura es importante porque con ella podemos conocer el mundo desde el lugar donde nos encontremos:

Mediante la lectura aumentamos la empatía con los demás, exponemos nuestros pensamientos más fácilmente, enriqueciendo así los contactos personales, sirve para ampliar el horizonte de la persona y le permite ponerse en contacto con lugares, gentes y costumbres lejanas en el tiempo y espacio. (Bee Hunting, 2000-2012). Leer enriquece nuestro entendimiento, por medio de la lectura podemos conocer lugares sin haber estado allí, los visualizamos en nuestra mente, les ponemos colores y tamaños, nos identificamos con personas, las entendemos y las comprendemos, queremos aconsejar y ayudar en las situaciones encontradas, le encontramos soluciones a problemas ajenos, sentimos que no hay fronteras en el mundo, al poder viajar por medio de la lectura, nos auto educamos al leer textos educativos, aumentamos nuestro conocimiento de las diferentes ciencias existentes en la vida.

TIPOS DE LECTURA

Existen varias formas o maneras de leer, podemos leer en silencio o en voz alta, también al leer tomamos en cuenta, el lugar en el que nos encontremos o el tiempo del que dispongamos o la literatura que tengamos a nuestro alcance también debemos considerar si solo lo hacemos porque estamos en un momento de ocio o porque queremos estudiar algún tema en particular; es decir, que depende de la situación en la que nos encontremos es el tipo de lectura que usamos la (Enciclopedia de clasificaciones, 2016) dice, el término lectura alude al proceso a través del cual se comprenden determinados datos ubicados en un soporte específico y transmitido por

medio de un código, reconocido por el lector. De acuerdo a la enciclopedia de clasificaciones la lectura es interpretar signos que contienen mensajes ocultos y nos muestra que hay diferentes maneras de hacerlo para que sea eficaz.

La lectura puede clasificarse en:

LECTURA MECÁNICA: es aquella donde se identifican los términos sin la necesidad de contar con el significado de ellos.

LECTURA FONOLÓGICA: a través de este tipo de lectura se perfecciona la pronunciación correcta de vocales y consonantes, la modulación de la voz, etc.

LECTURA DENOTATIVA: esta clase de lectura se caracteriza porque a través de ella se lleva a cabo una comprensión literal de lo escrito, o se efectúa una descomposición del texto en piezas estructurales, es decir, sin llegar a realizar alguna interpretación específica.

LECTURA LITERAL: se refiere a leer conforme a lo que dice el texto. Existen dos niveles de lectura literal:

Lectura literal de **nivel primario:** aquí se hace hincapié en la información y datos explícitos del texto.

Lectura literal en **profundidad:** en este tipo de subcategoría se penetra en la comprensión de lo leído.

LECTURA RÁPIDA: esta clase de lectura es aquella que se lleva a cabo seleccionando sólo aquellos elementos que interesan al lector.

LECTURA DIAGONAL: esta clase de lectura tiene la particularidad de que se realiza eligiendo ciertos fragmentos de un determinado texto, tales como los titulares, las palabras remarcadas con una tipografía diferente a la del resto, escogiendo aquellos elementos que acompañan al texto principal, listados, etc. su nombre deriva del movimiento realizado por la mirada, la cual

se dirige de una esquina a otra y de arriba hacia abajo en busca de información específica.

ESCANEO: el escaneo se basa en la búsqueda de palabras o conceptos particulares en un texto. Y se lleva a cabo de la siguiente manera: el individuo imagina el término escrito con la fuente y el estilo del texto en que se encuentra, y a partir de ello, moverá los ojos de manera veloz sobre el mismo en busca de dicho concepto.

Los tipos de lectura son técnicas que usamos al leer, de manera consciente o inconsciente, las usamos cada vez que queremos interpretar un conjunto de letras, para facilitar nuestra comprensión, dichas técnicas son las que nos permiten hacer la interpretación correcta del texto leído, y el uso o la difusión del mensaje interpretado. (Enciclopedia de clasificaciones, 2016)

LA BIBLIOTERAPIA

CONCEPTO:

La biblioterapia es un método positivo para sanar dolencias físicas y psicológicas, usando la lectura como medicina; a través de un libro podemos ayudar en la salud de personas enfermas, (Mas, 2016) afirma que: “Etimológicamente, la palabra biblioterapia proviene del griego “biblio”, libro y “terapia”. La biblioterapia es la actividad cuyo objetivo es curar a través de un libro”. Esta definición coincide con la definición de Fonseca que dice: El término biblioterapia vendría a significar curar por medio de los libros, es decir, la utilización de libros, revistas, etc., como medio para distraer y curar a ciertos enfermos aquejados de dolencias prolongadas. Biblioterapia es la posibilidad de acelerar o facilitar con la ayuda de los libros, el proceso de curación y de mejoría de un hombre enfermo. (Fonseca, 1999). La biblioterapia consiste en el uso de los libros para ayudar a las personas a

aliviar sus dolencias; por medio de la lectura los enfermos se pueden curar al sumergirse en la lectura y olvidar por un momento sus dolencias, al distraerse en la literatura usada para tal beneficio. La historia confirma que desde antes de la era cristiana las personas usaban la lectura para aliviar o calmar sus dolencias emocionales y por ende físicas, ese proceso curativo entre el lector y el libro que da beneficios satisfactorios se le llama biblioterapia.

TIPOS DE BIBLIOTERAPIA

La biblioterapia tiene sus efectos terapéuticos, por tanto existen 2 tipos de acuerdo a varios autores que se ha investigado cito la opinión de (Ferreira, 2009) que dice:

Biblioterapia clínica.

Destinada a las personas con serios problemas de comportamiento social, emocional, moral etc. Su aplicación se produce básicamente en instituciones de salud como hospitales, clínicas, y organizaciones de salud mental. Su aplicación se lleva a cabo a través de programas estructurados, en los que participan psicoterapeutas, médicos y bibliotecarios. Su objetivo es lograr que los pacientes modifiquen sus actitudes y comportamiento, consiguiendo la solución o mejora del problema de comportamiento presentado.

El objetivo es permitir a los pacientes con problemas psicológicos la modificación de actitudes y conductas. Realizando la lectura terapéutica en un centro de atención clínica, donde exista un especialista en esta técnica que pueda dar la asistencia necesaria con la ayuda de otros profesionales, como los médicos o psicólogos para ayudar al paciente de manera óptima, es decir, la biblioterapia en un centro hospitalario sería el medio terapéutico más eficaz para solucionar las dolencias de los pacientes, de una manera

sana y divertida, que puede ser aplicada a diferentes tipos de pacientes y no tendrá efectos secundarios negativos, el segundo tipo de biblioterapia que dice (Ferreira, 2009).

Biblioterapia para el desarrollo personal.

Se define como el apoyo literario personalizado para posibilitar un desarrollo normal y progresivo de la persona que busca ayuda. Puede ser aplicada en carácter preventivo y correctivo. También puede ser usada bajo la forma de tratamiento de grupo. Este tratamiento se aplica principalmente en escuelas, bibliotecas públicas y centros comunitarios o religiosos, asumiendo el Bibliotecario el rol de educador.

La lectura para el desarrollo personal. Se puede usar de forma individual o grupal, preventiva o correctiva, en clínicas, hospitales, bibliotecas, centros educativos o de acogida etc. El terapeuta al preocuparse de las necesidades de cada persona o del grupo al que este asistiendo, podrá solucionar los problemas psicológicos y por ende sociales de cada individuo. Es decir que la biblioterapia para el desarrollo personal, cuenta directamente con su aplicación desde un centro de acogida, ya sea médico, pedagógico o cultural.

Cuando llegamos al punto de usar la lectura como ayuda terapéutica es cuando nos preguntamos si la biblioterapia produce alguna reacción favorable en el cerebro de la persona psicológicamente afectada. Dejando aparte los libros de autoayuda, hemos visto que los beneficios de la lectura son múltiples. Nos puede alegrar un día triste, nos puede hacer ganar empatía, nos puede hacer desarrollar nuestra inteligencia emocional o práctica e, incluso, nos puede hacer mejorar como personas. (Mas, 2016).

Los libros o la literatura en general pueden ayudar de manera positiva a la persona lectora dependiendo de sus gustos y necesidades. (Mas, 2016) Citó los estudios de varios autores sobre la biblioterapia aplicada a personas enfermas y esto es lo que dicen. La biblioterapia definida como “el empleo de los libros y la lectura en el tratamiento de las enfermedades nerviosas” aparece en el Diccionario Médico Ilustrado de la Editorial Dorland’s, en 1941. Mucho antes, en 1916, un artículo publicado en la revista *The Atlantic Monthly* decía que el Dr. Bangster recetaba libros a sus pacientes debido a que, según él, “un libro puede actuar como un estimulante o tranquilizante, (...) pero debe hacer algo”. Por su parte, Mifflin de la Universidad de Sussex, ha obtenido de su estudio que leer es más eficaz para aliviar el estrés que ir a dar un paseo, por ejemplo. De hecho, el nivel de estrés de los participantes en el estudio disminuyó en un 68% pocos minutos después de haber iniciado cualquier tipo de lectura. “The School of life” es una iniciativa creada en Inglaterra por Alain de Boton y que, aunque aparenta ser una librería, ofrece cursos, talleres, charlas y, sobre todo, un servicio de biblioterapia tanto presencial como virtual que, desde 2007 llevan a cabo. Susan Elderkin y Ella Berthout, autoras de “The novel cure”. Recomiendan libros para pacientes con problemas vitales desde los que acaban de salir de una relación, los que están pasando por un duelo, los que se sienten nerviosos, (...). Sin embargo, no recomiendan libros de autoayuda. El National Institute for Health and Care Excellence (NICE), recomienda la biblioterapia para los trastornos depresivos y de ansiedad ya que, según dicho organismo, se puede considerar una terapia cognitiva- conductual de baja intensidad para casos leves.

Todos los estudios mencionados muestran la importancia del uso de la lectura para aliviar tensiones, y dolores en las personas con problemas de diferentes tipos, de acuerdo a ellos nos atrevemos a decir que, sí cura la biblioterapia a la vez que nos auto educamos al hacer uso de ella, la literatura aplicada depende del tipo de problema que tenga en paciente y el

nivel de comprensión, es algo que se debe considerar al recomendarle la lectura a una persona con problemas.

Otro estudio de los efectos que la biblioterapia tiene en el cerebro es el que cito María Dolores Mas, de la Universidad Jaume I de Castellón realizada en 2006 consistió en practicar una RMN cerebral a voluntarios sanos mientras leían palabras que evocaban olores intensos como “ajo”, “canela”, “jazmín”. Posteriormente leyeron palabras neutras que no asociaban ningún olor. Todas ellas activaban diferentes áreas cerebrales solo que las primeras lo hacían con las correspondientes al área olfativa. (Mas, 2016). También opina que otras investigaciones han concluido que al leer palabras como “chupar”, “agarrar” o “dar una patada” se activan, respectivamente, áreas de la corteza pre motora relacionadas con la cara, los brazos y las piernas. (Mas, 2016). Son muchos los estudios que se han hecho de los efectos positivos que causan la lectura en una persona, y muestran recomendaciones de la lectura como un estimulante o tranquilizante, y que sus efectos positivos para quitar el stress en la persona son más eficaces que caminar o pasear. Leer es un acto de sanación. Leer es en sí mismo una terapia porque implica una interpretación, porque da paso a que podamos darle al texto más de un sentido. Dicho de otra forma, la interpretación que le es inherente a la lectura es terapéutica. La biblioterapia, por tanto, no es algo nuevo. (Ouaknin, Biblioterapia, Leer es sanar, 2016)

¿Qué sucede cuando leemos e interpretamos un texto? Ejercemos un sentido de la libertad que conduce a la reflexión, al encuentro de múltiples verdades y nos abre a otra dimensión. La biblioterapia consiste en eso, en reabrir las palabras a sus variados sentidos, para que cada lector pueda escapar de todo encierro, de todo cansancio y pueda reinventarse y renacer

en cada instante. (Ouaknin, Biblioterapia, Leer es sanar, 2016). Cuando nos damos la oportunidad de leer o permitir que alguien nos lea, estamos brindándonos la oportunidad de abrir nuestra mente y conocer lugares, corazones, mentes, situaciones etc. que nos permitirán olvidarnos por un momento de los problemas personales y preocuparnos por los de alguien más, este cambio de sentimientos es el que nos ayuda a aliviar nuestras dolencias, convirtiéndose la lectura en terapia para sanar.

IMPORTANCIA DE LA BIBLIOTERAPIA

Son muchas las causas por la cual la biblioterapia es importante, (Asociación de bibliotecarios Graduados de la República Argentina, 2009). Opina que las bibliotecas para pacientes son importantes por las siguientes razones:

- ✓ Coadyuvan en el proceso de recuperación del paciente a través de actividades recreativas.
- ✓ Son centros dinámicos de constante aprendizaje, ya que en ellas participan y se involucran los pacientes, familiares, médicos, bibliotecólogos, entre otros.
- ✓ Facilitan materiales bibliográficos para su consulta por los pacientes y de esta manera brindan distracción y conocimiento.
- ✓ La biblioterapia se convierte en una herramienta fundamental en este proceso, debido a que se realiza a través del libro y de las lecturas, los pacientes van a sentirse motivados y esto va a repercutir en su estado de ánimo y por ende en su recuperación. Esta actividad debe ser guiada por un biblioterapeuta o un profesional especializado en estos temas.

Existen numerosas ventajas ante la lectura de libros de no ficción como dice. (Mas, 2016) Ejemplo:

- ✓ Aporta un importante bagaje cultural.
- ✓ Aumenta la reserva cognitiva con lo cual protege del riesgo de desarrollar determinadas demencias.
- ✓ En enfermos de esclerosis múltiple, aumenta el tamaño del hipocampo – a pesar del avance de la enfermedad – y aumenta la memoria. Otro beneficio de la biblioterapia es **mejorar la empatía**; es la capacidad de comprender y entender cómo se siente la otra persona, y percibir emociones positivas y negativas del otro, y poder ponerse en su lugar es algo muy importante para poder ser mejores ciudadanos. (Mas, 2016). Puede que un libro te sirva, simplemente, para ayudarte a evadir de ese problema que sigue ahí presente y eso ocurre cuando te sumerges en una realidad distinta a la tuya. Aunque, obviamente, cuando regresas del “viaje” tu realidad seguirá en el mismo lugar, pero tú puedes sentirte con más fuerzas para afrontarlo, más animado o más decidido. Además, las lecturas de ficción ejercitan la imaginación y el sentido de la ética. (Mas, 2016)

BIBLIOTECA HOSPITALARIA

En el manual pautas para bibliotecas de hospitales nos dice cómo y dónde debe estar ubicada una biblioteca hospitalaria (IFLA, 2001) confirma.

La biblioteca debe estar ubicada en la parte central del hospital en una zona fácilmente accesible por los pacientes desde sus propias plantas y al alcance del tránsito de pacientes no ingresados, así como del personal y del tráfico de visitantes. Si no fuera así, la institución debe instalar señalizaciones

visibles por todo el edificio indicando la ubicación de la biblioteca, (...). Para facilitar la rotación de la colección, la zona debe estar cerca de la entrada principal y debe tener fácil acceso a las plantas de los pacientes. También debe establecerse una zona segura para guardar el material, por ejemplo, equipos audiovisuales, carros para libros, así como aparatos auxiliares, material de oficina, y objetos demasiado grandes, algunos muy valiosos. (p.17)

Cuando el hospital no cuente con espacio amplio y adecuado para una biblioteca hospitalaria, debe hacer los arreglos necesarios para acondicionar un área, con señaléticas que ubiquen y oriente a la persona para que sepa dónde puede encontrar la biblioteca, cómo y cuándo deben hacer uso de ella, mucho más si la biblioteca es área abierta, la persona debe sentir confianza para entrar y usar todos los servicios y a la vez cuidar (IFLA, 2001) confirma.

La entrada de la biblioteca debe estar libre de umbrales o escalones elevados y ser lo suficientemente amplia para permitir el paso de sillas de ruedas y camillas. (...) Las puertas deben ser fáciles de abrir: por ejemplo, mediante sistema deslizable o automáticas. Por otra parte, las puertas pueden tener un dispositivo que las mantenga abiertas cuando sea necesario. Se debe procurar crear en la biblioteca un ambiente acogedor y cordial. Favorecerá también este propósito un personal amable y sensibilizado, el uso de plantas, flores, cuadros y posters, la realización de exposiciones interesantes, decorar la biblioteca según las estaciones del año y muestras de material bibliográfico. (p.18)

El lector es la razón de ser de una biblioteca. Entonces hacia él tiene que estar dirigida toda su atención, su organización técnica y administrativa

con el propósito de brindarle de la mejor forma posible: información, educación, cultura y recreación. La colección bibliográfica debe estar actualizada y organizada. Cubriendo todas las áreas del conocimiento y respondiendo a las necesidades de información de la comunidad. (IFLA, 2001). Las bibliotecas deben ser llamativas, maravillosas, que al verlas te llenes de curiosidad, donde sientas que puedes saciarte de conocimiento descubrir la aventura, y la fantasía. Deben de ser lugares cómodos en el caso de las bibliotecas hospitalarias deben ser destinados a contribuir al bienestar y cuidado del paciente. Por su propia naturaleza tiene, fundamentalmente, una misión de ayuda y asistencia al paciente, procurando que su estancia en el hospital sea agradable, y colaborando con el equipo sanitario para que dicha estancia sea lo más corta posible; los fines culturales, educativos y de diversión son, básicos en este tipo de bibliotecas. (Fonseca, 1999).

Existen muchos tipos de bibliotecas, por dicha razón nos preguntamos en qué rango entra la biblioteca hospitalaria Fernández citó en su libro la tipología que engloba todas las bibliotecas realizada por la IFLA y la UNESCO (Fernandez Gomez & Franco Idígoras, 2007) citó:

- Biblioteca Nacional
- Bibliotecas Públicas
- Bibliotecas Universitarias
- Bibliotecas Especializadas y Centros de Documentación
- Bibliotecas Públicas

De acuerdo a esta tipología nos atrevemos a decir que, la biblioteca hospitalaria entra en el rango de las bibliotecas públicas porque son “bibliotecas fundadas y sostenidas por un órgano de la administración local, (...) y accesibles sin prejuicios ni discriminaciones”. Sus objetivos son:

- Contribuir a la educación permanente

- Facilitar la valoración de los logros de la humanidad en los campos del saber y de la cultura
- Ser el medio principal para que toda la información llegue a todos
- Proporcionar libros de esparcimiento y diversión
- Ayudar a los estudiantes
- Ofrecer toda la información actualizada en todos los campos del saber

FONDO BIBLIOGRÁFICO

El fondo bibliográfico es la parte más importante para la organización de una biblioteca, por lo tanto (IFLA, 2001) en su manual pautas para biblioteca nos dan algunos consejos relevantes

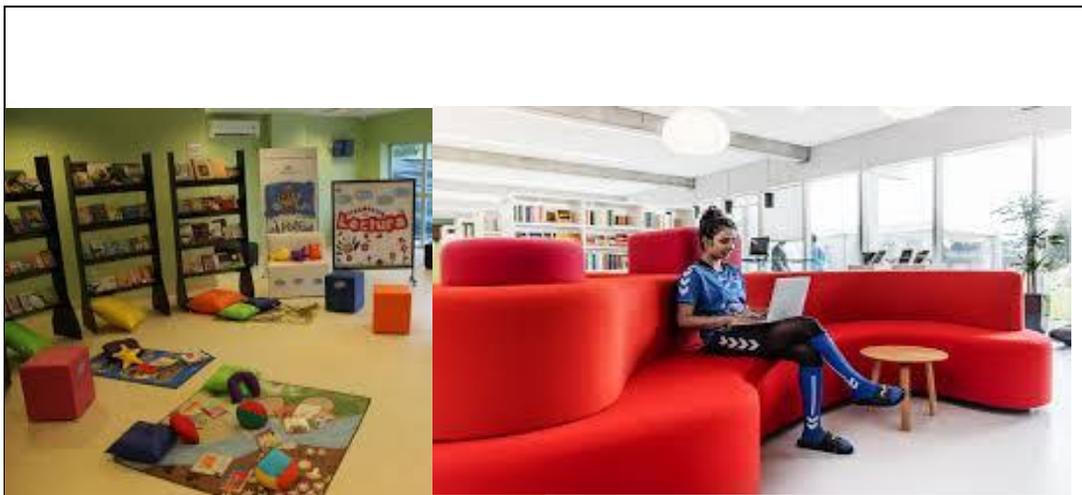
Los materiales seleccionados deben tener las siguientes características:

- ✓ todos deben estar en buenas condiciones
- ✓ todos deben ser de buena calidad
- ✓ los libros deben ser ligeros y fáciles de manejar
- ✓ se debe destinar un porcentaje de la colección para los pacientes con deficiencias visuales, es decir, deben ser de letra grande y con líneas a doble espacio, y, si fuese necesario, debe disponerse de otros formatos como cintas, Cd o libros en sistema braille
- ✓ los materiales de información sobre la salud y la literatura de no-ficción deben ser algo corriente y obligatorios destinándose un porcentaje en formatos diferentes.
- ✓ El contenido de las colecciones debe orientarse hacia la información sobre la salud y la lectura de entretenimiento en formatos tanto impresos como no impresos.

Los materiales impresos para la lectura de entretenimiento deben incluir: libros de tapa dura y libros en rústica; periódicos de ámbito local, provincial y nacional; materiales en lenguas extranjeras y bilingües; para los deficientes visuales, libros en sistema braille, también libros prácticos y otros libros de lectura; material de Lectura-Fácil ideados para los discapacitados mentales; para lectores principiantes o lentos, libros con niveles de lectura 1, 2 y 3; una amplia gama de libros y revistas para niños, incluyendo libros de pintura y ejemplares múltiples de sus cuentos favoritos. (p.29)

Imagen N°1

Salas de espera



(Soy bibliotecario, 2017)

Elaborado por: María del Carmen Cevallos Quintero

SALA DE LECTURA

La sala de lectura es la parte más importante en la que hay que pensar al organizar una biblioteca, mucho más si es en un hospital. “Esta debe ser una zona silenciosa, lejos de la entrada principal, del mostrador de información/circulación y de otras zonas con ruidos y actividades que distraigan. Debe ser confortable y a ser posible con iluminación natural”.

(IFLA, 2001)(p.19) El mobiliario debe incluir estanterías, un escritorio o mesa de trabajo, así como archivos, sofás y otros enseres. Los pacientes que deseen asistir personalmente a la biblioteca y aún puedan caminar, podrán utilizar la sala de lectura y disfrutar de la comodidad que brinda ya que deberá estar acondicionada para que los pacientes y familiares se sientan atraídos por su confort

Las Bibliotecas de Hospital también deben tener servicios de libros en carrito (rondas por las salas) y consultas directas en la sala de lectura. El horario de apertura varía, pero debe asegurar un mínimo de 6 horas diarias de atención al público y el resto de las horas se dedican al trabajo de catalogación y ordenamiento del servicio (Sainz, 2009). El propósito de una biblioteca hospitalaria debe ser aplicar la biblioterapia a los pacientes; por lo tanto, el horario dependerá de la cantidad de pacientes y la cantidad del personal que labore en la biblioteca, de ser posible debería estar al servicio del público las 16 horas diarias tanto para los pacientes que puedan movilizarse a la sala de lectura, como para el servicio a la habitación en los carros de libros, y el horario de las terapias de lectura dependerá de la condición médica del paciente, y deberán realizarse sin interrumpir los horarios de visitas del médico o las terapias que él recomiende de otra índole.

Los carros de libros deben estar disponibles en varios tamaños, incluyendo uno pequeño para las estanterías y otras funciones de mantenimiento de la biblioteca; se optará por un modelo ligero y de gran capacidad para llevar materiales a las plantas de los pacientes (para colocarlos a la cabecera de la cama, estos serán verticales con estantes inclinados horizontalmente) y otros de gran capacidad para llevar materiales

a las clínicas, y salas de espera siempre que sea posible, debe contemplarse carros motorizados, sobre todo para transportar grandes bloques de material. (IFLA, 2001). (p.23)

El encargado de los carritos ambulantes, deberá abastecer y recoger los libros cuando los pacientes ya no lo estén usando. Se deben incorporar revistas de diferentes temas, que también tienen mucha acogida, los libros deberán ser forrados con papel contacto, para protegerlos del rápido deterioro y para evitar la contaminación entre pacientes, ya que podrán ser limpiados y desinfectados sin dañar el material. (IFLA, 2001). Los carritos ambulantes son primordiales en las bibliotecas hospitalarias, por que ayudan a cumplir el propósito de ella, que los libros lleguen al alcance de todos, por tal motivo deben estar acondicionados para cumplir dicha función

Imagen N°2
Carros para libros



Fuente:(Reparto, 2017)

Elaborado por: María del Carmen Cevallos

SERVICIOS BIBLIOTECOLÓGICOS

Los servicios bibliotecológicos son la parte más importante de la organización de una biblioteca en cualquier lugar, ya que de ello depende el

buen servicio que se le brinde al usuario, en una biblioteca hospitalaria ayudará a que se lleve a cabo el propósito de su creación de manera óptima, llevando a cabo eficazmente estos pasos, la **selección y adquisición, organización y difusión.**

LA SELECCIÓN: es, por lo tanto, el proceso mediante el cual se decide qué documentos se incorporan a la colección y cuáles no. La selección es ante todo un trabajo intelectual que requiere una sólida formación cultural y, en ciertos casos, una especialización científica: no es posible fijar unos criterios generales y objetivos. Se trata de una tarea bibliotecaria, (...). Entre los factores que condicionan el proceso de selección están: El presupuesto, el tipo de biblioteca y tipo de usuarios, los avances y novedades según el área de conocimiento, el entorno informativo en el que se halla inmersa la biblioteca (Gavilán, 2008)

En el caso de una biblioteca hospitalaria la selección del material se debe realizar de acuerdo al tipo de usuarios, debido a que en un hospital se encuentran diferentes tipos de personas, debe haber todo tipo de literatura, sin embargo, el especialista debe realizar un estudio para poder adaptar los temas a los tipos de pacientes al realizar las diferentes actividades o clasificar a los pacientes para realizar los talleres.

ADQUISICIÓN: la adquisición es el acto en virtud del cual la biblioteca incorpora a su colección las obras previamente seleccionadas. Supone el abastecimiento de la colección bibliográfica, una de las actividades más importantes de la biblioteca puesto que está dirigida a cubrir las necesidades de información de los usuarios en tiempo, forma y calidad, (...). Hoy por hoy

las adquisiciones deben ser consideradas como un proceso bibliotecario fundamental y, por lo tanto, gestionadas y/o dirigidas por bibliotecarios. Los sistemas de adquisición son compra o donaciones o canje (Gavilán, 2008) . Cada biblioteca debe realizar sus políticas de selección. La selección es el proceso encaminado básicamente a determinar que material documental debe adquirir o descartar la unidad de información. El proceso de selección implica la adopción de unos principios o políticas básicas que sirvan de guía y respaldo a la toma de decisiones. (Marsset)

ORGANIZACIÓN: dentro de la organización existen pasos muy importantes a seguir para que exista una ubicación correcta del material bibliográfico. Los libros deberán estar clasificados según el sistema Dewey, catalogados según las reglas angloamericanas y automatizadas de forma muy sencilla en una base de datos, para poder realizar un catálogo bibliográfico. Los catálogos se deben imprimir para ser incorporados al carrito ambulante para poder ser consultados por los pacientes y así ellos puedan elegir la lectura deseada. **La descripción bibliográfica se compone de tres operaciones básicas:**

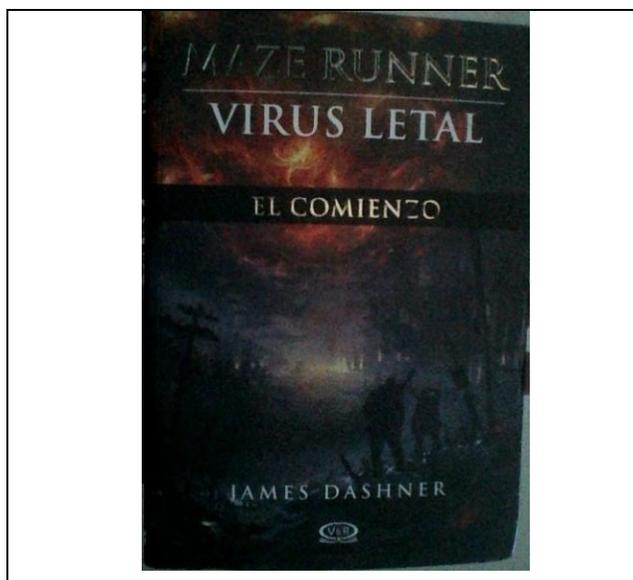
Catalogación: Obtención de datos del documento, dando como resultado el registro bibliográfico. Es el proceso mediante el cual se registran en forma completa y ordenada las partes esenciales que identifican a cada uno de los materiales con el fin de facilitar su recuperación. Una gran parte de la catalogación es la transferencia de los datos que figuran sobre la portada de un documento a una ficha catalográfica. Existen distintas reglas de catalogación, entre las más utilizadas y conocidas figuran las Reglas de Catalogación Angloamericanas, 2ª. Edición de 1998. Estas reglas están estructuradas y normalizadas con carácter internacional para la descripción

sistematizada de todos los materiales de una biblioteca. (documentación, 2012)

Para la organización y la descripción del libro hay que hacerlo de acuerdo a estas 8 áreas, según las reglas angloamericanas (documentación, 2012):

1. Áreas:
2. Título y mención de responsabilidad
3. Edición
4. Detalles específicos del material (o tipo de publicación)
5. Publicación, distribución, etc.
6. Descripción física Serie
7. Notas
8. ISBN Número normalizado

Imagen N°3
Libro para ficha



Fuente: (Dashner, 2014)

Elaborado por: María Del Carmen Cevallos

Cuadro N°3

FICHA CATALOGRÁFICA

813

Dashner, James.

Virus letal.- 1ª ed. 1ª reimp.- Buenos Aires : V&R, 2014.

364 p. ; 20cm.

ISBN 978-9978-29-026-2.

1. Narrativa, juvenil Estadounidense

LIBRO DE: Dashner, James

Elaborado por: Cevallos Quintero María Del Carmen

Clasificación: es la representación del tema principal del documento mediante un código, numérico o alfanumérico, que corresponde a su materia dentro de un sistema de clasificación bibliográfica. Clasificación física en grupos temáticos es la separación del material bibliográfico en grupos por materia o semejanza temática. En nuestro país usamos el sistema de clasificación DEWEY es un sistema numérico que ayuda a organizar todo el conocimiento en 10 clases 100 divisiones y 1000 secciones

Ejemplo:

000 Generalidades 100 Filosofía y psicología 200 Religión 300 Ciencias sociales 400 Lenguas 500 Ciencias naturales y matemáticas 600 Tecnología (ciencias aplicadas) 700 Artes 800 Literatura y retórica 900 Geografía e historia.

Cada una de estas clases tiene diez (10) divisiones, numeradas también del 0 al 9. Las divisiones se hacen conservando dos cifras así:

780 Música 782 Música vocal 782.7 Voces de niños. (Guía práctica del sistema de clasificación decimal DEWEY , 2009). Esta clasificación se realiza para poder ubicar los libros en los estantes y encontrarlos con facilidad. Las obras se organizan en los estantes por la signatura topográfica de arriba abajo y de izquierda a derecha.

Indización: es el proceso por el que se describe el contenido de un documento mediante palabras del lenguaje natural o (descriptores). Los descriptores son los que nos permiten encontrar el documento por la materia, o de acuerdo a los temas que hable el libro dentro de una base de datos o un catálogo bibliográfico

DIFUSIÓN: La difusión es hacer que se cumpla el propósito para el cual fue creada la biblioteca, en el caso de una biblioteca para pacientes es impulsar la lectura terapéutica para ayudar en su recuperación, y que los familiares tengan un lugar tranquilo para leer en los tiempos de ocio. Al difundir la biblioteca hospitalaria se usan los medios necesarios para promocionar la biblioteca acondicionando una sala de lectura y realizando actividades como talleres de lectura y los carros de libros para brindar servicio a la habitación. Esto se lleva a cabo tomando en cuenta a todos los involucrados, (Mañas Moreno) dijo.

La Biblioteca debe publicar y comunicar los servicios bibliotecarios a través de materiales y actividades informativas y promocionales, sin olvidar que nuestra actividad diaria y el contacto directo con el público, forma parte en sí del proceso comunicativo.

PERSONAL

La responsabilidad administrativa debe residir en un bibliotecario profesional que tenga los conocimientos y la formación necesaria tanto si es una biblioteca independiente como un servicio facilitado desde el exterior.

Si fuese imposible emplear a tiempo completo a un bibliotecario, el hospital debe contratar un asesor bibliotecario (un bibliotecario profesional) para proporcionar una completa orientación técnica. En el mejor de los casos, la persona debe proceder de una biblioteca pública municipal, donde la mezcla de personas y los gustos de lectura de la comunidad son bien conocidos. (IFLA, 2001). p.26 El bibliotecario de hospital debe ser una persona con mucho conocimiento, capacitada para realizar esta labor, debido a que los usuarios en los centros médicos ya tienen un problema y necesitan que se les ayude y no que se les aumente un problema. (IFLA, 2001)
Muestra los requisitos que debe tener el personal.

El bibliotecario gestor debe poseer las siguientes cualidades:

- ✓ conocimiento completo de biblioteconomía y nociones de administración
- ✓ habilidad para organizar y planificar
- ✓ buen criterio sobre el modo en que los servicios y los materiales bibliotecarios pueden contribuir a la atención del paciente
- ✓ ser consciente de los problemas que padecen las personas enfermas ancianos y discapacitados, así como de sus necesidades bibliotecarias
- ✓ conocimiento del trabajo médico, psicológico y de términos psiquiátricos

- ✓ habilidad para escribir y hablar claramente, sabiendo definir con eficacia la contribución de la biblioteca a la atención de pacientes
- ✓ buen juicio y flexibilidad. (p.26)

(IFLA, 2001) El personal que trabaje directamente con los pacientes debe además tener:

- ✓ total, comprensión de los problemas y necesidades de las personas a las que atienden, sean niños, enfermos mentales o físicos, ancianos o discapacitados;
- ✓ ser accesible y agradable;
- ✓ ser paciente, comprensivo, y con empatía;
- ✓ habilidad para escuchar. (p26)

Voluntarios: Los voluntarios pueden ser una fuente de asistencia enorme en casi todos los aspectos de las tareas de la biblioteca. Según la habilidad de la persona, y con un cuidadoso aprendizaje, pueden proveer de personal al mostrador de préstamo, facilitar servicios de información o referencia básica, suministrar el servicio de carros de libros a los que estén en cama, (...) tramitar petición de nuevos materiales y organizar los envíos a los talleres de encuadernación. (IFLA, 2001)p.26

PACIENTES HOSPITALIZADOS

La enfermedad y la hospitalización es algo que no establece diferencias de raza, sexo, edad, etc. Esto se debe a que cualquiera puede estar enfermo por eso los usuarios de este tipo de bibliotecas, o sea, los pacientes de un hospital, equivalen a los de una biblioteca pública, porque representan a un amplio abanico de la población. (García, 2002). Las

bibliotecas hospitalarias deben estar actas para satisfacer las necesidades de los diferentes tipos de pacientes, en este caso usuarios en busca de cura literaria, se les debe ayudar a buscar alivio por medio de los libros, es decir lectura para sanar, es lo que debe brindar la biblioteca hospitalaria, es el objetivo para el cual se crean en los hospitales y deben cumplir su función. Los pacientes hospitalarios son de diferentes edades, por tanto, se pueden clasificar en:

- ✓ 0 – 17 años, pacientes niños y adolescentes
- ✓ 18 – 65 años, adultos y adultos mayores

Los pacientes de cada uno de estos grupos tienen diferentes gustos e intereses, y de ello depende como reaccionen ante su enfermedad, y si a estos le sumamos el círculo social en el que se desarrollan diariamente, el entorno en el que viven, nos encontraremos con una amplia gama de necesidades, que se deben satisfacer.” NIÑO: Actúa con extrema ansiedad, ADOLESCENTE: Ira y hostilidad, ADULTO JOVEN: Tiende a negar la enfermedad, ADULTO MAYOR: Miedo a la muerte e incapacidad permanente son fuentes de gran angustia”. (Reyes, Rios, & Rincón, 2010) El considerar cada uno de estos factores, de acuerdo a la edad y estilo de vida, estaremos preparados para atacar el problema y poder ayudar al paciente.

El manifiesto de la UNESCO en (1972) sobre la Biblioteca Pública dice: «la biblioteca puede aliviar de muchas maneras la soledad y minusvalías físicas y psíquicas de muchas clases, el Servicio bibliotecario en hospitales, las instituciones especializadas y el préstamo a domicilio, son alguno de los medios que puede utilizar la biblioteca para aquellos que más lo necesitan».

PACIENTES NIÑOS Y ADOLESCENTES

Los pacientes niños ingresados en la sala, han visto truncada su niñez y juventud por graves padecimientos; carecen de los espacios habituales de diversión de otros niños, de contactos normales con ellos, y es una dificultad el compartir lugares agradables con sus padres y demás familiares. Los mayores, con más entendimiento, pueden explicar con relativa facilidad su enfermedad y tratamiento; sin embargo, se les hace difícil evocar alguna historia leída o contada por sus padres, se encuentran muy afectados como para hacerlo.

Ellos no carecen de información profesional sino de información literaria, que los ayude a crear las bases para la formación de una personalidad apropiada en algunos casos y en otros, a mejorar sus sistemas de valores y aptitudes hacia la vida. Y en esto no quedan exentos los padres. Tantos niños, jóvenes como padres requieren de un aprendizaje sobre la base del esparcimiento y la diversión. Una vez considerados como usuarios, merecen un estudio previo y una actividad concreta. (Couceiro, 2004) Los jóvenes emocionalmente decaen, y mucho más si están en un ambiente donde hay personas mayores, piensan que su vida se ha terminado porque tienen una enfermedad que es más común en los adultos, y tener que dejar a su círculo de amigos, colegio, hogar y pasar más tiempo en un hospital, es algo deprimente para ellos, para estos casos el hospital debe estar preparado con terapias de lectura.

Imagen N°4

Niño hospitalizado



Fuente: (jstop, 2017)

Elaborado por: María del Carmen Cevallos Quintero

Jessica Zambrano en su tesis citó las palabras de Hernández y Rabadán, 2014 que dice: La literatura se presenta en las aulas hospitalarias como una herramienta que contribuye al bienestar emocional del niño. Se utiliza en muchas ocasiones como un instrumento terapéutico para conseguir diversos objetivos. (Zambrano Zambrano, 2015)

- **Reducir la ansiedad**
- **Comprender la realidad en la que se encuentran**
- **Superar miedos**
- **Modificar actitudes**
- **Trabajar aspectos educativos**
- **Favorecer la adaptación al centro sanitario**
- **Adquirir información relativa a la enfermedad**

Jessica Zambrano en su tesis cito las palabras de Hernández y Rabadán, 2014 que dice: De este modo a través de lecturas de los denominados “cuentos curativos” el niño enfermo podrá meterse en la piel de los personajes de las historias que afrontas situaciones similares a la suya o

hace frente a los problemas psicológicos que surgen después del diagnóstico de la enfermedad. En definitiva, el objetivo principal será el uso de la magia de los cuentos y de las letras para la recuperación de pacientes a través de auto reconocimiento de las situaciones presentadas en los libros. (Zambrano Zambrano, 2015)

PACIENTES ADULTOS JÓVENES

Los pacientes adultos jóvenes, tienden a negar la enfermedad, porque, cuando tienen hijos, dicen que no se pueden estar dando el lujo de enfermarse, debido a que tienen niños que cuidar, un esposo, o trabajar, terminar una carrera, en fin, tantas cosas en las que tienen que pensar, y entonces prefieren negar la enfermedad. Por tanto, cuando se ponen más graves y tienen que permanecer hospitalizados obligatoriamente, ese es el momento donde empieza la depresión, porque vienen los sentimientos de culpa, si me hubiera preocupado o si me hubiera tomado la medicina, pero ya es tarde voy a morir, y estos sentimientos impiden el progreso en su recuperación.

Imagen N°5

Lectura a adultos mayores



Fuente: (nutrición, 2017)

Elaborado por : María Del Carmen Cevallos Quintero

PACIENTES ADULTOS MAYORES

En un estudio que hizo Gastón Mario Del Rio comprobó el valor que tiene la aplicación de talleres de biblioterapia en la vejez, puesto que, por los resultados obtenidos, los talleres sirvieron tanto para prevenir como para promover la conciencia del sentido de la vida en la mayoría de las personas que participaron. Por otro lado, se demostró que en la vejez se siguen teniendo recursos personales para ser capaz de elegir, de modificar actitudes, de superar las crisis, y de encontrarle sentido a la vida, (...). En el trabajo con ancianos, es necesario apelar a la creatividad del terapeuta, para utilizar operativamente todos los recursos con los que cuenta, con el fin de romper la coraza que ellos mismos se construyen y orientarlos hacia su bienestar. Es por eso que la biblioterapia al no generar tanta resistencia en el receptor es apropiada para aplicarla en la vejez, y, al aplicarla en forma grupal, contribuye a que se relacionen, evitando el aislamiento. La biblioterapia es una técnica que puede contribuir al desarrollo de la vejez. Le

puede brindar al anciano herramientas para lograr un “buen envejecimiento”. Por lo tanto, queda en evidencia que no una hay edad que limite la posibilidad de cambio, de cambio de actitud ante la realidad. Mostrarle esta realidad y promover el cambio es parte de lo logrado en el trabajo biblioterapéutico, puesto que cada uno sigue escribiendo su propia historia hasta la muerte, la cuál es el límite en la búsqueda de planificación de su ser. Sólo allí se deja de elegir, se deja de vivir, se deja de amar. (Río, 2011)

SÍNTOMAS DEL BAJO ESTADO DE ÁNIMO DEL PACIENTE

Cuando ingresa un paciente al hospital, empieza a presentar síntomas ajenos a su enfermedad, estos pueden ser, depresión, fatiga e insomnio.

DEPRESIÓN

El ánimo de un paciente empieza a decaer, debido a que vienen a su mente preguntas como, cuantos días estaré aquí, que tan grave estoy, será que estoy muy mal y no me quieren decir, voy a morir, por ende, se deprime. La depresión en la clínica de la neurosis, indica que una suspensión de aquello que causa el deseo produce un cierto abandono del sujeto; abandono de sus actividades. Abandono de sus intereses, pero también abandono con respecto al decir. Cuando el sujeto empieza a hablar de lo que ocurre, empieza a generar algo que concierne al deseo. (Coronel Mendoza & Tambo Espinoza, 2013) Al deprimirse un paciente, ya no quiere cooperar para su recuperación, no quiere la medicina, cada vez está más negativo o simplemente dice que quiere morirse, y si esta actitud contagia al familiar ya no habrá quien lo motive, y los problemas más que físicos terminaran siendo mentales (Instituto Nacional del Cáncer, 2016) confirma.

La depresión es diferente de la tristeza normal.

Algunos pacientes de cáncer pueden tener un riesgo más alto de depresión. Hay muchas afecciones que pueden causar depresión. La depresión y la ansiedad son habituales en los pacientes cuyo cáncer está avanzado y ya no se puede tratar. Los familiares también tienen riesgo de depresión.

La depresión no es simplemente sentirse triste. La depresión es un trastorno con síntomas específicos que se pueden diagnosticar y tratar. Cerca de la cuarta parte de los pacientes de cáncer se deprimen. Los números de hombres y mujeres afectados son casi los mismos.

Una persona diagnosticada con cáncer se enfrenta con muchos temas que provocan tensión. Estos pueden ser los siguientes:

- ✓ Miedo a la muerte.
- ✓ Cambios en los planes de vida.
- ✓ Cambios en la imagen corporal y la autoestima.
- ✓ Cambios en la vida diaria.
- ✓ Preocupaciones económicas y legales.

La tristeza y la aflicción son reacciones normales ante un diagnóstico de cáncer. Una persona con cáncer también puede tener:

- ✓ Sentimientos de la incredulidad, negación o desesperación.
- ✓ Dificultad para dormir.
- ✓ Pérdida de apetito.
- ✓ Ansiedad o preocupación por el futuro.

No todas las personas diagnosticadas con cáncer reaccionan de la misma manera. Algunos pacientes de cáncer pueden no experimentar depresión o ansiedad, mientras que otros experimentan niveles altos de ambos estados. Entre los signos que muestran que una persona se adaptó al diagnóstico y tratamiento del cáncer se incluye ser capaz de mantenerse activo en la vida diaria y continuar cumpliendo funciones como las siguientes:

- ✓ Cónyuge.
- ✓ Padre.
- ✓ Empleado.

Los familiares también tienen riesgo de depresión.

La ansiedad y la depresión también son comunes en los familiares que cuidan a un ser querido enfermo de cáncer. Los hijos se ven afectados cuando uno de los padres con cáncer está deprimido y pueden tener ellos mismos problemas emocionales y de comportamiento. La buena comunicación ayuda. Es más probable que los familiares que hablan de sus sentimientos y resuelven problemas estén menos ansiosos y deprimidos. (Instituto Nacional del Cáncer, 2016) En un hospital los familiares son un apoyo primordial en la recuperación de un paciente; por lo tanto, se debe realizar terapias para ayudar a estos familiares para que puedan ser un apoyo útil y eficaz en la vida del enfermo. Los centros médicos deben preocuparse por la salud del familiar, desde su ingreso, el permanecer por muchas horas al cuidado de alguien enfermo puede deprimir, como también motivar a alguien, mantener un balance debe ser el objetivo de los biblioterapeutas. La prevalencia de depresión en el ámbito hospitalario se refleja en pacientes con patologías ajenas a cuadros psiquiátricos, y esto alarga su estadía en el hospital, y a la vez aumenta sus gastos

económicos (García Panizo, 2015). Es una enfermedad que viene a raíz de otra, por su parte, es importante capacitar al paciente y su familiar cuando ingresan a un hospital y darle el apoyo que necesitan, para evitar que caigan en depresión y su enfermedad se agrave.

En un estudio realizado por la revista de Neurología y Psiquiatría del año 2008 se demostró que nueve de cada diez pacientes experimentan depresión y cansancio como uno de los síntomas agregados a su enfermedad; Estos síntomas ayudan a detener el progreso de sanación del paciente. La lectura como terapia ayudaría a que el paciente coopere en su recuperación, permitiendo que los medicamentos realicen el efecto deseado y sin efectos secundarios, debido a que el paciente se mantendrá optimista animado con esperanza de que todo va a salir bien, ya que su mente se mantendrá distraída y emocionalmente estará aliviado.

En la revista del Ministerio de Sanidad y Política Social se recomienda a los pacientes con insomnio, autoayuda para el insomnio. Se recomienda en los centros de salud, la aplicación de biblioterapia basada en principios de TCC, mediante manuales de autoayuda y guiada por los profesionales. (Ministerio de sanidad y politica social) El insomnio es otro de los síntomas que afectan a los pacientes y familiares.

LA FATIGA

La fatiga o cansancio es otro síntoma que afecta a los pacientes, muchos investigadores han realizado estudios que comprueban que es mayor la fatiga en los enfermos con cáncer en un artículo de la revista de (UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID, 2004) nos muestra los diferentes estudios.

Entre el 78 y el 96 % de los pacientes de cáncer experimentan fatiga a lo largo de su enfermedad. La fatiga es máxima durante los tratamientos de quimioterapia y radioterapia, (...). Páter y colaboradores, del Instituto Nacional del Cáncer en Canadá, realizaron un estudio con 2.390 pacientes con diferentes diagnósticos y estadios de cáncer. El perfil con mayor fatiga mostraba las siguientes características: paciente femenina, presencia de enfermedad metastásica, status funcional inferior y enfermedad más cercana en el tiempo. Stone, compararon la prevalencia y la gravedad del cansancio de los pacientes de cáncer con un grupo control de voluntarios sin cáncer.

El mayor cansancio en la muestra oncológica, especialmente en los casos de enfermedad avanzada, se asociaba significativamente con la gravedad de los síntomas psicológicos (ansiedad y depresión) y con la gravedad del dolor y la disnea. En otro estudio se analizó la fatiga en un grupo de 1.307 pacientes con diferentes tipos de neoplasias, (...) Otra investigación sobre la prevalencia y la duración del cansancio, realizada mediante entrevista telefónica a 379 pacientes sometidos a quimioterapia, indicó que el 76 % de la muestra experimentó cansancio durante el tratamiento y que el 30 % presentaba cansancio diario, con una importante interrupción de la vida cotidiana. Entre los afectados, el 79 % consultó al médico. Reposo y relajarse era la recomendación más frecuente.

Diversos estudios indican la existencia de relaciones entre la fatiga y la disminución de la calidad de vida. Por ejemplo, el estudio de Ferrell y colaboradores con 687 sobrevivientes de varios tipos de cáncer, la fatiga fue uno de los tres aspectos que más afectaban negativamente a vida cotidiana. Stone constató que afectaba sobre todo a las capacidades de autocuidado de los pacientes. Visser y Smets estudiaron las relaciones entre fatiga,

depresión y calidad de vida comparando varios tipos de pacientes que recibían radioterapia en una muestra de 250 pacientes. La fatiga y la depresión no seguían una evolución paralela a lo largo del tiempo: mientras la depresión disminuye al finalizarle tratamiento, la fatiga se mantiene estable o se incrementa. Ambos aspectos se relacionaron con la calidad de vida. También Sadler constatan relaciones significativas entre el síndrome de fatiga crónica y elementos de la calidad de vida como depresión, vitalidad, problemas de rol cotidiano y dificultades emocionales.

(Hann et al). Compararon la fatiga en 43 mujeres con cáncer de mama tratadas con trasplante de médula ósea, unos 20 meses después del tratamiento, con otras 43 mujeres sin enfermedad. La fatiga del grupo oncológico se relacionaba con factores médicos como el tiempo transcurrido desde el trasplante y con factores psicológicos como la ansiedad y los síntomas depresivos.

EL INSOMNIO

La fatiga suele estar relacionada con otra sintomatología física, por ejemplo, con las dificultades para descansar. Ancoli-Israel y colaboradores realizaron una exhaustiva revisión de las relaciones entre la fatiga y los ciclos de sueño/vigilia en pacientes de cáncer. Los datos revisados parecen indicar, que el mantenimiento de los ritmos del sueño afecta a la calidad de vida de los pacientes a través de la disminución de la fatiga. Los ritmos anormales pueden ser signos de que la enfermedad está avanzando. (UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID, 2004) Con tantos estudios realizados, es comprobado que los pacientes se deprimen, aumenta su cansancio y pierden el sueño, y es indudable que estos síntomas afectan gravemente a su salud. Entre las recomendaciones que reciben para ayudarlos a combatir estos síntomas, está la lectura como terapia, debido a que no en todos los centros

médicos hay bibliotecas para pacientes los familiares llevan un libro o una revista para distraerse o distraer al paciente con alguna lectura, a veces se les olvida en casa el libro que deseaban llevar y por esta o más razones, suspende la lectura o su hábito lector mientras se encuentran en un hospital, de ahí, la necesidad de que existan bibliotecas hospitalarias en todos los centros médicos.

MÉTODOS BIBLIOGRÁFICOS PARA LEVANTAR EL ÁNIMO

Se puede hablar de lectura antes de la escritura porque en su capacidad de leer la voz y el rostro el bebé pone en movimiento una actividad interpretativa que permanecerá como centro de la creación del sentido para la psiquis humana. Esto permite decir que de cierta manera el acto de la lectura está en el origen de la actividad del pensamiento. (Cabrejo Parra, 2008)

En el año 2001, la International Federation of Library Associations and Institutions (IFLA) presentó las “pautas para bibliotecas al servicio de pacientes de hospital, ancianos y discapacitados en centros de larga duración” en el cual se potencia la idea de que los libros y cualquier otro tipo de material bibliotecario tienen un efecto positivo en la recuperación tanto de las enfermedades físicas como psicológicas.

Según la definición terapéutica, la biblioterapia es más estructurada y profunda que el asesoramiento de lectura y, como tal, requiere un compromiso positivo y a largo plazo de la biblioteca. Pero, puesto que esta antigua herramienta se sigue considerando altamente eficaz, sobre todo para niños hospitalizados, ancianos, y personas depresivas, todos los esfuerzos que se hagan en este sentido merecerán la pena. (IFLA, 2001). Cualquier programa de biblioterapia, ya sea para adultos o niños, se debe planificar, empezando por quienes son los destinatarios de dicha terapia:

- ✓ **Aflicción socioemocional.** Pacientes con trastornos graves, socialmente vulnerables o con dificultades de desarrollo. Se aplica tanto biblioterapia clínica como evolutiva.
- ✓ **Edad.** De ella depende el nivel de comprensión lectora, la capacidad de resolución de problemas, el tema del libro, el tipo de material que se elija.
- ✓ **Intereses:** Respecto al tema de elección del libro.

Talleres para promoción de la lectura

Desde el punto de vista bibliotecario, el trabajo de promoción de lectura puede abordarse de cuatro formas:

- ✓ Captación de individuos que no leen habitualmente para formar en ellos el hábito de la lectura.
- ✓ Captación de lectores que no utilizan la biblioteca para leer e incidir en su actividad de lectura.
- ✓ Trabajo con los lectores habituales que utilizan la biblioteca para guiar su actividad de lectura.
- ✓ Trabajo con los que asisten a las bibliotecas y que no leen habitualmente para convertirlos en lectores.

La organización del trabajo con los lectores en las bibliotecas considera dos aspectos fundamentales:

- ✓ La orientación directa de la lectura.
- ✓ La actividad informativa desarrollada en función de ella.

La orientación directa o en vivo de la lectura tiene como objetivo esencial incidir en su contenido y carácter, en la selección y comprensión de las obras leídas, así como su valoración por parte de los lectores.

El promotor de la lectura se enfrenta a una doble responsabilidad: tratar de aumentar la cantidad de lo leído y mejorar su calidad. El promotor

de lectura es un formador de lectores, un educador más. Es difícil de imaginar un sujeto que realice sus lecturas únicamente a partir de estímulos propios, ajeno a toda influencia social; es igualmente difícil de imaginar un sujeto que jamás introduzca estímulos propios como lector, es decir, que no tenga intereses. Entonces, puede afirmarse que la clave del proceso de la lectura consiste en la combinación armónica de la intervención del promotor y la emancipación del sujeto lector. El promotor es básicamente una persona con capacidad de gestión y habilidades para acometer acciones que promuevan la lectura.

Las actividades de promoción de la lectura pueden responder a políticas gubernamentales que orientan la difusión de libros nuevos. Pueden darse mediante charlas informales que creen un vínculo entre un material específico y el lector, juegos y sesiones de lectura en voz alta. La motivación por la lectura se representa con la expresión: "gusto por la lectura", utilizada por lectores y no lectores. Está muy relacionada con la búsqueda de lo nuevo e involucra curiosidad y apertura a los nuevos conocimientos e informaciones.

En este caso, la motivación se encuentra relacionada estrechamente con el tipo de libro consumido. Otra gran motivación por la lectura es el desarrollo del texto y la argumentación del libro. Si existe motivación y el lector se siente atraído, la lectura estará asegurada. Una de las formas para lograrlo es la lectura en voz alta como instrumento para la motivación de la lectura. El estado de los pacientes es importante, para ello se debe asistir a la sala donde se encuentran ingresados los pacientes e informarse sobre su estado días antes de la actividad.

Lectura Individual con cada paciente

Al realizar la lectura individual en las salas de pacientes se deben seguir los siguientes pasos:

- ✓ Primero determinar la edad
- ✓ Se debe evaluar al paciente para saber qué tipo de lectura prefiere
- ✓ Averiguar si sabe leer o no
- ✓ No obligar al paciente a leer, pero si persuadirlo para que lea

Después de seguir estos pasos independientemente de quien lea, quiero decir si el facilitador o el paciente lee se deben hacer pausas entre cada párrafo y hablar del tema leído, para que se cumpla el propósito de la lectura, que es servir como terapia, hacer que el paciente se olvide por un momento de su enfermedad o dolor y se relaje o tranquilice al mantener la mente ocupada con la lectura; el facilitador no debe concentrarse solamente en terminar la lectura sino en hacer entender la lectura, preocuparse si el paciente está prestando atención o no, y realizar los cambios necesarios en la actividad si es necesario, con el fin de que el acto de leer no se torne aburrido. Ya que al leer los pacientes relacionarán el texto leído con sus experiencias, empezarán a contarlas es necesario que el facilitador los escuche, sobre todo a los que no reciben muchas visitas.

Imagen N° 6 **Enfermeras leyendo a pacientes**



Fuente: (Gilber, 2017)

Elaborado: María Del Carmen Cevallos Quintero

FUNDAMENTACIONES

LEGAL

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

SECCIÓN CUARTA

Cultura y ciencia

CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

Art. 22.- Las personas tienen derecho a desarrollar su capacidad creativa, al ejercicio digno y sostenido de las actividades culturales y artísticas, y a beneficiarse de la protección de los derechos morales y patrimoniales que les correspondan por las producciones científicas, literarias o artísticas de su autoría.

SECCIÓN SÉPTIMA

De la cultura

Art. 62.

La cultura es patrimonio del pueblo y constituye elemento esencial de su identidad. El Estado promoverá y estimulará la cultura, la creación, la formación artística y la investigación científica. Establecerá políticas permanentes para la conservación, restauración, protección y respeto del patrimonio cultural tangible e intangible, de la riqueza artística, histórica, lingüística y arqueológica de la nación, así como del conjunto de valores y manifestaciones diversas que configuran la identidad nacional, pluricultural y multiétnica. El Estado fomentará la interculturalidad, inspirará sus políticas e

integrará sus instituciones según los principios de equidad e igualdad de las culturas.

Art. 63.

El Estado garantizará el ejercicio y participación de las personas, en igualdad de condiciones y oportunidades, en los bienes, servicios y manifestaciones de la cultura, y adoptará las medidas para que la sociedad, el sistema educativo, la empresa privada y los medios de comunicación contribuyan a incentivar la creatividad y las actividades culturales en sus diversas manifestaciones.

Los intelectuales y artistas participarán, a través de sus organizaciones, en la elaboración de políticas culturales. Informes de organización y fortalecimiento de espacios de participación social en salud en el distrito.

SECCIÓN SÉPTIMA

Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA ACUERDO MINISTERIAL: No. 00001537 ESTATUTO ORGÁNICO DE GESTIÓN ORGANIZACIONAL POR PROCESOS DE LOS HOSPITALES

CAPITULO IV - Educación y Apoyo - j. Biblioteca del Paciente

Plan Nacional del Buen Vivir

5.3 dice: Impulsar los procesos de creación cultural en todas sus formas, lenguajes y expresiones, tanto de individuos como de colectividades diversas, y específicamente dice en el 5.3.e. Impulsar la creación, la articulación y la sostenibilidad de redes culturales.

Desde los derechos humanos ya que, la declaración de Friburgo sobre los Derechos Culturales establece en el Art. 7

(Puente Hernández, 2013) En el marco general del derecho a la libertad de expresión, incluye la expresión artística, la libertad de opinión e información, y el respeto a la diversidad cultural, toda persona individual o colectivamente tiene derecho a recibir una información libre y pluralista, que contribuya al desarrollo pleno, libre y completo de su identidad cultural en el respeto de los derechos del otro y de la diversidad cultural; este derecho, que se ejerce sin consideración de fronteras, comprende en particular: la libertad de buscar recibir y transmitir información, además del derecho de participar en la información pluralista, en el o los idiomas de sus elección, de contribuir a su producción o a su difusión a través de todas las tecnologías de la información y de la comunicación (declaración de Friburgo, 2007:7-8)

(Puente Hernández, 2013) Dice:

La biblioteca pública es, por excelencia, un escenario para la democratización de la información, el conocimiento, la educación y la cultura;

desde esta perspectiva su finalidad se centra en contribuir a la redistribución del bienestar social; mediante el diseño y desarrollo de proyectos y programas, desde una filosofía que privilegie al usuario y de prioridad a la prestación de los servicios, exponiendo, de esta manera, la capacidad creativa de la biblioteca para convocar a los diferentes grupos poblacionales que hacen parte de la comunidad. (Jaramillo, et al., 2008: 60).

PSICOLÓGICA

Cada vez son más los **médicos, psicólogos y terapeutas** que recomiendan a los pacientes que tienen **falta de autoestima, ansiedad o depresión** que lean libros. Este tratamiento fue bautizado como **biblioterapia** por el doctor **Samuel Crothers en el año de 1916**, se trata de una técnica que ejerce un gran poder sobre nuestro cerebro y está posicionándose cada vez más al ser avalada por un gran número de investigaciones que demuestran que algunos **libros de autoayuda** pueden mejorar considerablemente la **salud mental**. Hace unos 7 años la publicación médica **Behaviour Research and Therapy** incluyó en su edición dos estudios demostrando la efectividad de la biblioterapia en pacientes con depresión. **El sistema de salud nacional de Gran Bretaña** prescribió entonces libros de autoayuda para decenas de miles de personas que buscaban atención médica para **desórdenes del estado de ánimo**. (Investigación y ciencia)

Terapia por la palabra

Entendía Freud el psicoanálisis como una cura o terapia por la palabra, a través de la palabra, y eso que los silencios desempeñan en el tratamiento un papel revelador. La logoterapia propuesta por Frankl (1992) para abordar

problemas existenciales, del sentido de la vida, es al máximo una terapia mediante la palabra. Toda psicoterapia, a fin de cuentas, aún la más conductista, tiene mucho o algo de "talking cure", de cura y/o cuidado por la conversación. La palabra ahí es oral y personalizada, aunque puede serlo sin presencia física, por teléfono o por Skype.

Ahora bien, palabra son también los libros, los escritos. Y ahí se cimentó el valor de una biblioterapia, que trata de encaminar a un paciente, a un lector, hacia las mejores palabras para él o ella, aquí y ahora. En las manos de un alma en duelo por la muerte del ser más querido se puede colocar alguna de las numerosas guías para acompañar el doloroso proceso (Nomen Martin, 2009; Payás, 2010, 2014; Worden, 2015).

Cualquier forma de terapia por la palabra presupone que la persona sabe hablar. Cualquier variedad de biblioterapia requiere que no sea iletrado, que sepa leer y con un buen nivel de comprensión lectora. Esto ya no cabe suponerlo en muchos de los que acuden al psicólogo en busca de ayuda en un trance de duelo; y, por tanto, no tendrá sentido recomendarles a Proust. Pero quien sí debe haber leído a Proust antes de poderles ayudar es el propio psicólogo, el profesional. (Fierro Bardají, 2016)

FILOSÓFICA

La biblioterapia es un concepto antiguo en bibliotecología. Los antiguos griegos sostenían que la literatura era psicológica y espiritualmente importante y solían tener un cartel sobre las puertas de la biblioteca que la describían como un "lugar de curación para el alma". El concepto básico detrás de la biblioterapia es que la lectura es una experiencia de sanación. Las fuentes literarias pueden ayudar en la resolución de problemas complejos. Entre los beneficios de la biblioterapia se encuentran el fortalecimiento del carácter, la adquisición de nuevos hábitos, las mejoras en

aptitudes comunicativas, y la reducción de las tensiones. Este programa se realizará durante dos sábados consecutivos, y se introducirá la lectura crítica y creativa de carácter terapéutico. En la primera sesión se brindará un amplio informe sobre los fundamentos antiguos y modernos de la biblioterapia, a la vez que se recorre un poco la historia de la literatura que ha servido para esos fines. (M i d - M a n h a t t a n L i b r a r y, 2016)

El filósofo (Ortuño, 2013) dice. El mundo de los libros es un mundo maravilloso, demasiado extenso para el tiempo de una vida. Y dentro de la gran biblioteca humana, la filosofía como área temática ocupa un enorme e importante espacio que será el legado de la especie en los siglos por venir. Pero no es la existencia de una impresionante cantidad de libros de lectura obligada lo que plantea un gran problema a los seres humanos; es decir, no hay que lamentarse al darse cuenta de que será imposible leer todo. Lo más difícil, lo que realmente hace inimaginable el tiempo que necesitaríamos, es el hecho de que las prácticas de lectura se renuevan constantemente, generación tras generación.

En este preciso instante, mientras usted lee este texto, el hemisferio izquierdo de su cerebro está trabajando a alta velocidad para activar diferentes áreas. Sus ojos recorren el texto buscando reconocer la forma de cada letra, y su corteza inferotemporal, área del cerebro especializada en detectar palabras escritas, se activa, transmitiendo la información hacia otras regiones cerebrales. Su cerebro repetirá constantemente este complejo proceso mientras usted siga leyendo el texto. (Sainz Y. , 2015).

La actividad de leer, que el cerebro lleva a cabo con tanta naturalidad, tiene repercusiones en el desarrollo intelectual. “La capacidad lectora

modifica el cerebro”, afirma el neurólogo Stanislas Dehaene, catedrático de Psicología Cognitiva Experimental del Collège de France en su **libro Les neuronas de la lecture** (Odile Jacob). Es así: hay más materia gris en la cabeza de una persona lectora y más neuronas en los cerebros que leen. El neurocientífico Alexandre Castro-Caldas y su equipo de la Universidad Católica Portuguesa lo demostraron en uno de sus estudios, junto a otro curioso dato: comparando los cerebros de personas analfabetas con los de lectores, se verificó que los analfabetos oyen peor.

“Hay que leer con intensidad, despacio, con cuidado, viviendo la vida de las palabras”, dice Gabilondo. Al cobrar vida cada palabra, la imaginación echa a volar. El poder de la mente es tan fuerte que recrea lo imaginado, activando las mismas áreas cerebrales que se accionarían si se ejecutara la acción en la realidad. Lo demuestra un estudio de la Universidad de Washington a cargo de la psicóloga Nicole K. Speer. En un artículo publicado en la revista *Psychological Science* en el 2009, Speer afirma: “Los lectores simulan mentalmente cada nueva situación que se encuentran en una narración. Los detalles de las acciones registrados en el texto se integran en el conocimiento personal de las experiencias pasadas”.

SOCIOLÓGICA

Este artículo dice (vanguardia, 2017). La biblioterapia hace referencia etimológicamente a la cura mediante la lectura, consiste en una actividad que tiene por objetivo "sanar" mediante el libro y conforma una disciplina

moderna y una especialidad en Biblioteconomía que emplea el libro y la lectura como agentes terapéuticos.

El vínculo entre el paciente y la lectura, que le ofrece sosiego, apoyo, entretenimiento o información fomenta la rehabilitación de las personas enfermas y representa un instrumento terapéutico. EFE

(Sainz Y. , 2015) España no tiene petróleo, ¡tendrá que exportar inteligencia!”. También cabe recordar que a lo largo de la historia la lectura siempre fue uno de los vehículos de la democracia. “En países autoritarios la lectura siempre estará perseguida por contribuir a desarrollar la libertad de expresión, la cultura y la información”, afirma César Antonio Molina, ex ministro de Cultura y director de la Casa del Lector. Leer siempre tuvo el poder de transformar la sociedad, “y, si no, ¡fíjese en todos los que leyeron los evangelios!”, sostiene Teixidor. El escritor recuerda una anécdota, “ahora en el quiosco venden muy barato el Manifiesto Comunista de Karl Marx, en mis tiempos de estudiante hubieran perseguido al quiosquero “. Muchos libros fueron la clave del desarrollo de algunos acontecimientos históricos y ahora, en momentos de incertidumbre y crisis, la lectura debería adquirir protagonismo. No sólo como buena compañera de viaje para evadir y serenar. “No hay que refugiarse en la lectura, sino emplear su capacidad de modificar el estado de las cosas”, dice Gabilondo. Según el filósofo, hay que utilizar el poder de la lectura para transformar la sociedad.

(Pouline, 2011) Anne–Marie Chartier agrega: "La lectura en voz alta permite esa convivencia; permite a todos los alumnos, lectores rápidos o lentos, buenos o malos, intercambiar y conversar sobre un texto; permite a la mayoría encontrar su lugar" (Chartier, 2007:213).

En esta familiarización con el mundo de lo escrito los padres desempeñan un papel esencial al mostrar al niño que lo escrito está por todas partes: en la calle, en la cocina, en un periódico o en una caja de medicamento, y que su dominio otorga poder sobre el mundo. ¡Y que él mismo, su padre, es lector y encuentra placer y saber en la lectura! No hay nada peor que las conminaciones a leer por parte de un padre cuyo niño nunca lo ha visto leyendo... En buena medida está en manos de los padres que el niño tenga ganas, o no, de aprender a leer. Los niveles de educación y socioeconómicos de los padres, por supuesto, entran en juego en esta transmisión. Numerosos estudios son testimonio de este vínculo entre las capacidades de lectura de los niños y el placer de leer de los mismos padres. Por otra parte, también es importante la calidad de la relación afectiva entre padres e hijos durante la lectura, de la misma manera que la frecuencia de los intercambios verbales sobre las historias leídas. Los padres son los compañeros indispensables de la escuela en la introducción del niño al universo de lo escrito. Es necesaria una complicidad entre ellos para apoyar al niño en la conquista de este territorio desconocido, que atrae y asusta al mismo tiempo. Todo maestro debe transformar su clase en una "comunidad de interpretación" (Chartier, 2007:156).

CAPÍTULO III

MARCO TEÓRICO

Metodología, Proceso, Análisis y Discusión de Resultados

Diseño Metodológico

El Diseño metodológico, es una relación clara y concisa de cada una de las etapas de la intervención, es la descripción de cómo se va a realizar la propuesta de intervención y son los pasos a seguir para generar una información que mi proyecto requiere. A la luz de una temática, unos objetivos que se problematizan.

Un diseño metodológico es la forma particular como cada interventor/a organiza su propuesta de intervención. Lo metodológico debe estar soportado por la postura epistemológica, conceptual y ontológica del interventor/a; es decir, cada diseño metodológico ha de responder con coherencia interna a la concepción de ser humano, a la concepción de educación y a los principios pedagógicos que orientan a cada interventor/a en su qué hacer. Por lo tanto, la estrategia de intervención depende del tipo de estudio que se elija (el enfoque), ya que éste determina el diseño, el proceso propuesto a la comunidad, la información generada, la forma como se trabajará con la comunidad y el lugar del profesional interventor (García Peña, 2009)

Investigación de campo

Se realizará una investigación en el mismo lugar del problema, donde se busca saber las causas del bajo nivel del estado de ánimo de los pacientes y familiares del hospital y cómo afecta la desmotivación en su recuperación además de saber que actividades realizan los involucrados para mejorar este problema. También se medirá el nivel lector y la acogida que tiene la lectura mediante encuestas a pacientes familiares y empleados de la institución médica, con el fin de determinar los fundamentos sobre los cuales se impulsará una biblioteca hospitalaria con enfoque a la lectura.

Tipos de investigación

Para hablar de tipos de investigación primero debemos saber que es investigar y José Bermeo nos cuenta que.

“Es la acción de investigar, de intentar descubrir o conocer algo, estudiando, examinando atentamente cualquier indicio o realizando las diligencias para averiguar o aclarar un hecho”. (José, 2011)

(Martínez Pérez, Raúl Rodríguez Esponda, Eddy) Dice que la Técnica, es el medio que se utiliza, como operación especial, para recolectar, procesar y analizar la información. Presenta una orientación definida hacia la obtención del resultado esperado.

El método científico

En dependencia de los procedimientos que utiliza durante su desarrollo se clasifica en:

1) Teórico: a) Método Histórico b) Método Lógico

2) Empírico: a) Método de la Observación Científica b) Método de la Medición c) Método Experimental

Métodos Teóricos:

Permiten descubrir en el objeto de investigación las relaciones esenciales y las cualidades fundamentales, no detectables de manera sensorial. Por ello se apoya básicamente en los procesos de **abstracción, análisis, síntesis, inducción y deducción.**

Entre los métodos teóricos se destacan fundamentalmente:

- **El Método Histórico.** - Caracteriza al objeto en sus aspectos más externos, a través de la evolución y desarrollo histórico del mismo.
- **El Método Lógico.** - Reproduce en el plano teórico la esencia del objeto de estudio, investigando las leyes generales y primordiales de su funcionamiento y desarrollo. Dentro del método lógico están incluidos el Método Hipotético Deductivo, el Método Causal y el Método Dialéctico, entre otros.

Métodos Empíricos:

Su aporte al proceso de investigación es resultado fundamentalmente de la experiencia. Estos métodos posibilitan revelar las relaciones esenciales y las características fundamentales del objeto de estudio, accesibles a la detección sensorial, a través de procedimientos prácticos con el objeto y diversos medios de estudio.

Entre los Métodos Empíricos se encuentran:

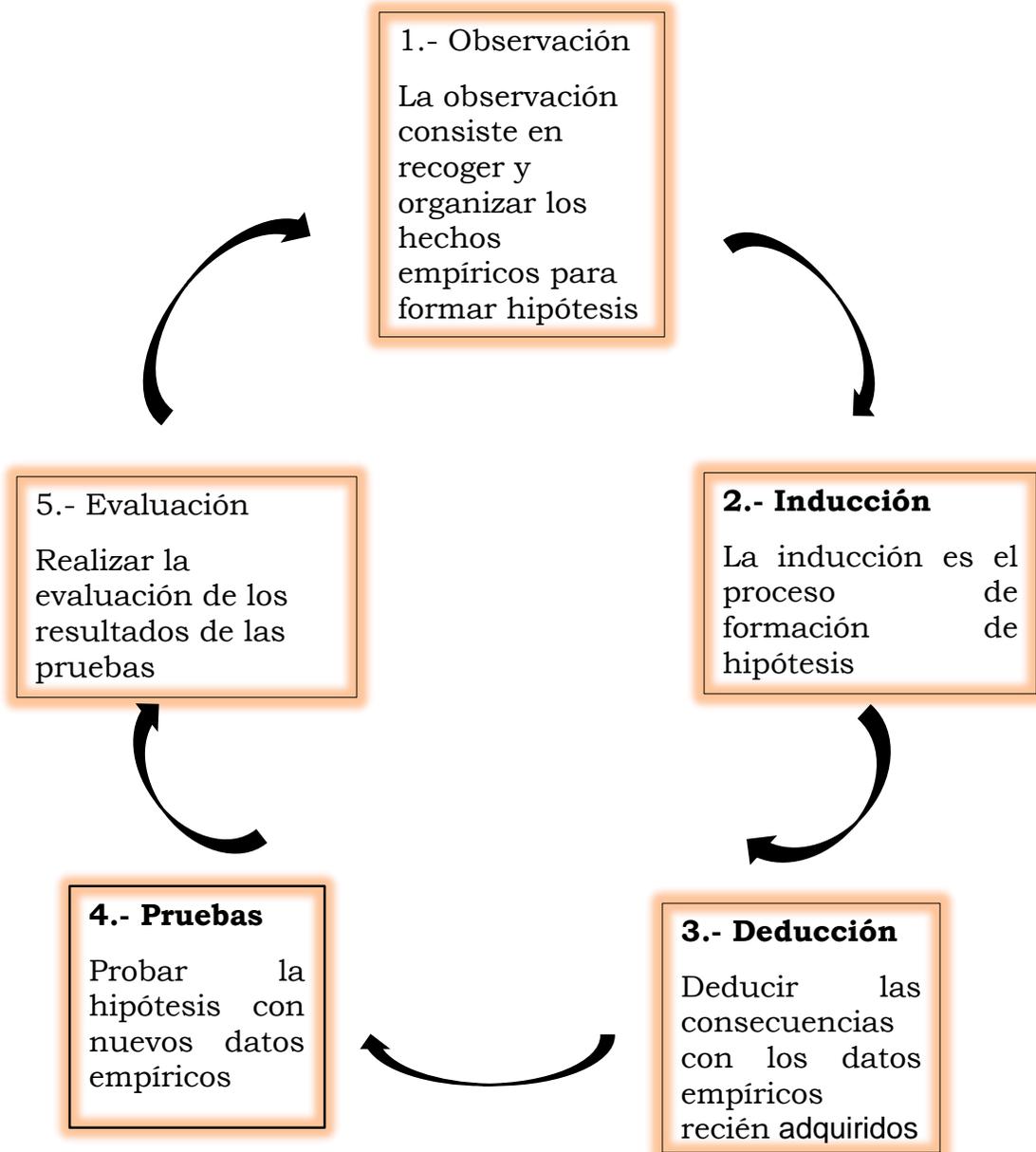
El Método de la Observación Científica. - Fue el primer método utilizado por los científicos y en la actualidad continúa siendo su instrumento universal. Permite conocer la realidad mediante la sensopercepción directa de entes y procesos, para lo cual debe poseer algunas cualidades que le dan un carácter distintivo.

El Método de la Medición. - Es el Método Empírico que se desarrolla con el objetivo de obtener información numérica acerca de una propiedad o cualidad del objeto, proceso o fenómeno, donde se comparan magnitudes medibles conocidas. Es la asignación de valores numéricos a determinadas propiedades del objeto, así como relaciones para evaluarlas y representarlas adecuadamente. Para ello se apoya en procedimientos estadísticos.

Método Experimental. - Es el más complejo y eficaz de los métodos empíricos. En este método el investigador interviene sobre el objeto de estudio modificándolo directa o indirectamente para crear las condiciones necesarias que permitan revelar sus características fundamentales y sus relaciones esenciales, bien sea:

En cada etapa del proceso de investigación prevalece uno de los métodos científicos antes expuestos sobre los otros, sin que en ningún momento la aplicación preferencial de uno de ellos implique la negación absoluta de los demás. De hecho, algunos métodos pueden ser utilizados como procedimiento en distintos momentos de una investigación más compleja.

Cuadro N°1
Ciclo del método empírico



Elaborado por: María del Carmen Cevallos Quinteros

De acuerdo a José Bermeo el intento de descubrir algo hace que clasifiquemos la investigación dependiendo del lugar cantidad y calidad y tipo de necesidad, para él existen cuatro tipos de investigación que son **básica, aplicada, analítica y de campo**.

(Jesús, 2010) Jesús Ferrer divide la investigación aplicada

Según la naturaleza de los datos e información en:

METODOLOGÍA CUANTITATIVA Y CUALITATIVA

Metodología cuantitativa: Para cualquier campo se aplica la investigación de las Ciencias Físico-Naturales. El objeto de estudio es externo al sujeto que lo investiga tratando de lograr la máxima objetividad. Intenta identificar leyes generales referidas a grupos de sujeto o hechos. Sus instrumentos suelen recoger datos cuantitativos los cuales también incluyen la medición sistemática, y se emplea el análisis estadístico como característica resaltante.

Metodología cualitativa: Es una investigación que se basa en el análisis subjetivo e individual, esto la hace una investigación interpretativa, referida a lo particular. Y las fuentes son la investigación bibliográfica, metodológica y empírica.

Según: el lugar se divide en:

Investigación de laboratorio y de campo

Investigación de campo: la investigación se centra en hacer el estudio donde el fenómeno se da de manera natural, de este modo se busca conseguir la situación lo más real posible. Se pueden incluir experimentos de

campo y la investigación ex post facto empleando metodología cualitativa.

Población y Muestra

Población

Es un conjunto de elementos que poseen una característica. En el proceso investigativo la población corresponde al conjunto de referencia sobre el cual se va a desarrollar la investigación o estudio. (zapata Casiano, 2010)

La población es la totalidad de sujetos o personas que son el objeto de estudio de una investigación, los enfermos y familiares que están siendo atendidos. La población del hospital de SOLCA de la ciudad de Guayaquil en numerosa y varía diariamente, debido a que ingresan y son dados de alta los pacientes, por tal razón se tomó en cuenta 90 pacientes entre algunos internos y los que van a realizarse revisiones diarias 60 familiares 5 empleados del área administrativa, biblioteca y docencia.

Tabla No. 5

Población

POBLACIÓN	TOTAL
Pacientes	90
Familiares	60
Empleados	5
Total	155

Fuente: Hospital de SOLCA
Elaborado por: María del Carmen Cevallos

Muestra

Es un subconjunto de la población. Una muestra representativa es una muestra que recoge todas las características relevantes de la población. (zapata Casiano, 2010)

(De conceptos, 2017). En estadística, las muestras son tomas parciales de un conjunto total de cosas materiales o inmateriales que se quieren analizar, y que por su cantidad es imposible hacerlo sobre la cantidad total. Del análisis del grupo de elementos tomados en cuenta se hacen inferencias sobre la universalidad.

$$n = \frac{N \cdot F}{E\%2 (N-1) + 1} \quad F = \frac{n}{N} \quad n = \frac{100}{155} = 0,65$$

F = Fracción muestra
n = Tamaño de la Muestra
N = Población

$$\begin{aligned} 0,65 \times 5 \text{ Empleados} &= 3,23 \\ 0,65 \times 60 \text{ Familiares} &= 38,71 \\ 0,65 \times 90 \text{ Pacientes} &= 58,06 \\ \text{Total} &= 100 \end{aligned}$$

Tabla # 6 Muestra

POBLACIÓN	TOTAL
Pacientes	58
Familiares	39
Autoridades	3
Total	100

Fuente: Hospital de SOLCA
Elaborado por: María del Carmen Cevallos

<p align="center">Cuadro N°7 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES LA LECTURA HOSPITALARIA Y SU IMPACTO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DISMINUCIÓN EN SU ESTADO DE ÁNIMO</p>			
VARIABLES	DIMENCIONES	INDICADORES	BIBLIOGRAFÍA
LECTURA HOSPITALARIA	LA LECTURA	<ul style="list-style-type: none"> • CONCEPTO • IMPORTANCIA • TIPOS 	<p>Stefanizzi, Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación (FaHCE) de la Universidad Nacional de La Plata de Argentina.</p> <p>Laura Alejandra Rincón Rodríguez De la Pontificia Universidad Javeriana Facultad de Comunicación y Lenguaje carrera Ciencia de la Información – Bibliotecología, Bogotá D.C 2013.</p>
	BIBLIOTERAPIA	<ul style="list-style-type: none"> • CONCEPTO • TIPOS • BENEFICIOS 	
	BIBLIOTECA HOSPITALARIA	<ul style="list-style-type: none"> • CONCEPTO • FONDO BIBLIOGRÁFICO • SALA DE LECTURA • SERVICIOS BIBLIOTECOLÓGICOS 	
PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DISMINUCIÓN DE SU ESTADO DE ÁNIMO	PACIENTES HOSPITALIZADOS	<ul style="list-style-type: none"> • NIÑOS y ADOLESCENTES • ADULTOS y ADULTOS MAYORES 	<p>Artículo Científico de la Revista General de Información y Documentación Vol. 9, n 1 de la página 47- 84 de 1999: De Rafael Quijano González Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Murcia España.</p> <p>Venemedia, concepto de lectura, 2014 tomado de:</p>
	ESTADOS DE ÁNIMO	<p>(Síntomas de bajo estado de ánimo)</p> <ul style="list-style-type: none"> • DEPRESIÓN • FATIGA-CANSANCO • INSOMNIO <p>(Métodos bibliográficos para levantar el ánimo)</p> <ul style="list-style-type: none"> • TALLERES DE LECTURA • LECTURA 	

		INDIVIDUAL	<p>http://conceptodefinicion.de/lectura/</p> <p>ABC, Definición ABC tu diccionario hecho fácil 2007-2017 tomado de: http://www.definicionabc.com/comunicacion/lectura.php</p> <p>Bee Hunting, 2012 tomado de: https://www.porfinempleo.com/home/recursos.php?idRecurso=138</p> <p>Enciclopedia de clasificaciones, 2016 tomado de: http://www.tiposde.org/escolares/430-tipos-de-lectura/#ixzz4b354MYhs</p> <p>BIBLIOTERAPIA</p> <p>María dolores Mas, Biblioterapia: cómo ayuda y libros recomendados para apoyar la terapia psicológica, 2016 tomado de: http://www.siquia.com/2016/09/biblioterapia-como-</p>
--	--	------------	---

			<p>ayuda-y-libros-recomendados-para-apoyar-la-terapia-psicologica/</p> <p>Fonseca, Marian Senados El valor terapéutico de la lectura en el medio hospitalario 1999 p.236</p> <p>Ferreira, Danielle Thiago, Rincón del Bibliotecario 2009, http://rincondelbibliotecario.blogspot.com/2009/10/biblioterapia-mas-definiciones.html</p> <p>María dolores Mas, Biblioterapia: cómo ayuda y libros recomendados para apoyar la terapia psicológica, 2016 tomado de: http://www.siquia.com/2016/09/biblioterapia-como-ayuda-y-libros-recomendados-para-apoyar-la-terapia-psicologica/</p> <p>Ouaknin, Marc-Alain,</p>
--	--	--	---

			<p>Biblioterapia, leer para sanar- OCEANO tomado de: http://oceanotravesia.mx/ficha-libro.aspx?id=12366</p> <p>Bibliotecas, puentes hacia universos culturales más amplios Asociación de bibliotecarios Graduados de la República Argentina, 2009</p> <p>María dolores Mas, Biblioterapia: cómo ayuda y libros recomendados para apoyar la terapia psicológica, 2016 tomado de: http://www.siquia.com/2016/09/biblioterapia-como-ayuda-y-libros-recomendados-para-apoyar-la-terapia-psicologica/</p> <p>BIBLIOTECA HOSPITALARIA</p> <p>IFLA, 2001 Pautas para Bibliotecas al Servicio de Pacientes de Hospital, Ancianos y Discapacitados</p>
--	--	--	--

			<p>en Centros de atención de larga duración</p> <p>Fonseca, Marian Senados El valor terapéutico de la lectura en el medio hospitalario 1999 p.236</p> <p>Fernández Gómez, Marcos; Franco Idígoras, Inmaculada/ Auxiliar de archivos y bibliotecas 2007</p> <p>IFLA, 2001 Pautas para Bibliotecas al Servicio de Pacientes de Hospital, Ancianos y Discapacitados en Centros de atención de larga duración</p> <p>Sainz, Martin María, Red de bibliotecas para pacientes, Biblioteca para pacientes y empleados del hospital clínico San Carlos 2009</p> <p>IFLA, 2001 Pautas para Bibliotecas al Servicio de Pacientes de Hospital, Ancianos y Discapacitados</p>
--	--	--	---

			<p>en Centros de atención de larga duración</p> <p>Gavilán, César Martín Temas de biblioteconomía, 2008 http://eprints.rclis.org/14882/1/selcyadq.pdf</p> <p>Marset, Manuela Belda Organización y dinamización de la biblioteca escolar</p> <p>Documentación, Caa Biblioteconomía, Guía de Catalogación Angloamericana Universidad Católica de la Santísima Concepción 2012</p> <p>Dashner, James. Virus Letal .- 1ª ed. 1ª reimp.- Buenos Aires: V&R, 2014</p> <p>Mañas Moreno, José Eugenio, Márquetin y difusión de servicios de una biblioteca, http://www.cobdc.org/jornades/7JCD/63.pdf</p>
--	--	--	---

			<p>IFLA, 2001 Pautas para Bibliotecas al Servicio de Pacientes de Hospital, Ancianos y Discapacitados en Centros de atención de larga duración</p> <p>PACIENTES HOSPITALIZADOS</p> <p>García, Pérez Ma. Sandra, 2002 - Boletín de la Asociación Andaluza de Bibliotecarios</p> <p>Reyes, Ivanna; Ríos, Bettina; Rincón, Rafael/ El enfermo y su enfermedad. 2010 https://es.slideshare.net/Rocky025/el-enfermo-y-su-enfermedad</p> <p>Imagen: http://www.istockphoto.com/mx/foto/enfermera-se-salade-estar-y-lectura-con-un-paciente-gm543330656-97464097</p> <p>Couceiro, Arcís Dorys</p>
--	--	--	--

			<p>2004, Libros para la vida: un proyecto para la promoción de lectura en la sala de pediatría del Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología</p> <p>Zambrano Jessica, Propuesta de intervención para trabajar la emoción del miedo en alumnos de Educación Infantil de un aula hospitalaria, Universidad Internacional de la Rioja Facultad de Educación 2015</p> <p>Imagen: http://www.blogdenutricion.com/Beneficios-de-la-lectura-en-las-personas-mayores/120</p> <p>Instituto Nacional del Cáncer, https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/sentimientos/depresion-pdq, Cómo hacer frente al cáncer 2016</p>
--	--	--	--

			<p>Gastón Mario Del Rio, 2011 REVISTA PORTAL DE DIVULGAZAO</p> <p>ESTADOS DE ÁNIMO</p> <p>Coronel Mendoza, Verónica Leticia; Tambo Espinoza, Gabriela Mercedes, Declinación de la función paterna y su incidencia en la sistemología infantil actual: agresividad, ADD/ADHD y depresión, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil 2013</p> <p>Instituto Nacional del Cáncer, https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/sentimientos/depresion-pdq, Cómo hacer frente al cáncer 2016</p> <p>García Panizo, Roosevelt Renzo “prevalencia de depresión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna en un hospital nacional</p>
--	--	--	---

			<p>febrero 2015” Universidad Nacional mayor de San Marcos</p> <p>UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID, PSICOONCOLOGÍA, 2004 MÉTODOS BIBLIOGRÁFICOS</p> <p>Cabrejo Parra, Emilio, 2008 http://leerparasanar.blogspot.com/</p> <p>IFLA, 2001 Pautas para Bibliotecas al Servicio de Pacientes de Hospital, Ancianos y Discapacitados en Centros de atención de larga duración.</p> <p>Imagen: http://hagp.gob.ec/index.php/sala-de-prensa/noticias/693-biblioterapia-para-ti</p>
--	--	--	---

Métodos de Investigación

Método de investigación es el procedimiento riguroso, formulado de una manera lógica, que el investigador debe seguir en la adquisición del conocimiento.

Método de observación proceso de conocimiento por el cual se perciben deliberadamente ciertos rasgos existentes en el objeto de conocimiento

Método inductivo proceso de conocimiento que se inicia por la observación de fenómenos particulares con el propósito de llegar a conclusión y premisas generales que pueden ser aplicadas a situaciones similares a la observación.

Método deductivo proceso de conocimiento que se inicia con la observación de fenómenos generales con el propósito de señalar las verdades particulares contenidas explícitamente en la situación general

Método de análisis proceso de conocimiento que se inicia por la identificación de cada una de las partes que caracterizan una realidad. De esa manera se establece la relación causa-efecto entre los elementos que compone el objeto de investigación.

Técnicas e Instrumentos de Investigación

Encuesta

La encuesta la define el Prof. García Ferrado como “una investigación realizada sobre una muestra de sujetos representativa de un colectivo más amplio, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación con intención de obtener mediciones cuantitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población” Mediante la encuesta

se obtienen datos de interés sociológico interrogando a los miembros de una población.

Como características fundamentales de una encuesta, Sierra Bravo destaca:

- La encuesta es una observación no directa de los hechos sino por medio de lo que manifiestan los interesados.
- 2. Es un método preparado para la investigación.
- 3. Permite una aplicación masiva que mediante un sistema de muestreo pueda extenderse a una nación entera.
- 4. Hace posible que la investigación social llegue a los aspectos subjetivos de los miembros de la sociedad. (htt2)

Entrevista

(Peláez) Dice en cuanto a la entrevista que:

El tema de la entrevista ocupa un lugar muy destacado dentro de las técnicas aplicadas de recogida de datos ya que es una de las más utilizadas en las investigaciones, después de la técnica de la encuesta, técnica cuantitativa, la entrevista se diferencia de la encuesta en que es una técnica Cualitativa.

Para abordar el tema de la entrevista hemos de considerar una serie de cuestiones fundamentales de las cuales nombraremos las más importantes:

- Tipos de Entrevista
- Realización de la entrevista
- Interpretación del discurso

Tipos de entrevista.

La entrevista se puede clasificar de muchas maneras dependiendo del ámbito en el que la uses y pueden ser:

Entrevista Clínica: que tiene fines terapéuticos y es utilizada en las ciencias de la salud y del comportamiento.

Entrevista Periodística: que tiene finalidad de proporcionar información concreta referida generalmente a temas de la actualidad social del momento.

Entrevista de Trabajo: que tiene finalidad de proporcionar información concreta sobre una persona que va a acceder a un puesto de trabajo.

Realización de la entrevista

El objetivo es que el entrevistado nos dé información. Para ello:

- Crear un clima de confianza y facilitar la comunicación.
- Registrar la información de la entrevista
- Presentarse profesionalmente
- Objetivo y motivo de la entrevista
- Crear condiciones de confianza.

Interpretación del discurso

“Una vez se ha realizado la entrevista, el investigador ha de interpretar toda la información recogida en la misma... esto le será útil para la investigación ya que los datos de la entrevista son los que ayudan a corroborar tu hipótesis de la investigación.

Análisis e Interpretación de Datos

PREGUNTAS DIRIGIDAS A PACIENTES DEL HOSPITAL DE SOLCA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

DISTRITO: 09D05 Tarqui 1 ZONA: 8 CIRCUITO: 09D05C01

1

¿El hospital organiza actividades para levantar el ánimo de los pacientes?

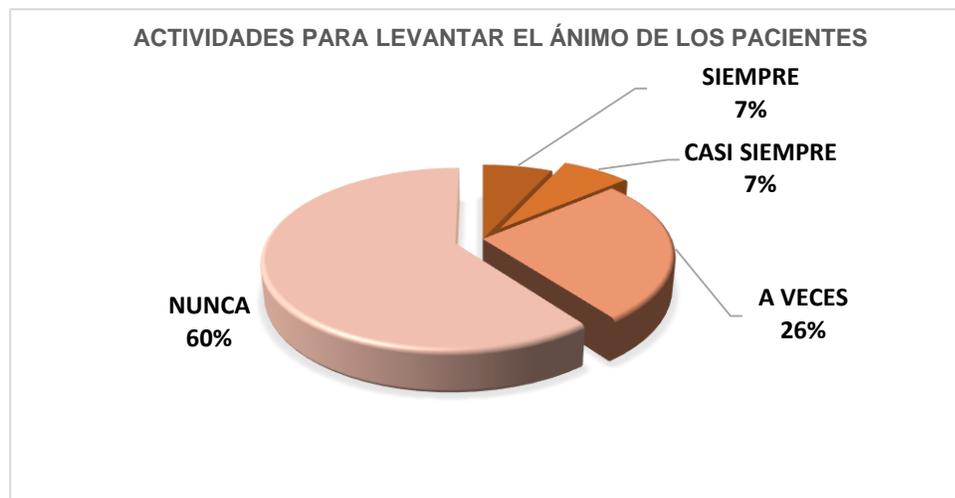
Tabla N°4

Actividades para levantar el ánimo de los pacientes

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	4	6,90%
CASI SIEMPRE	4	6,90%
A VECES	15	25,86%
NUNCA	35	60,34%
TOTAL	58	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 1



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Es evidente que la mayor cantidad de pacientes opinan, que en el hospital no se realizan actividades para animarlos.

¿Cree que el hospital debería realizar actividades de motivación para los pacientes?

2

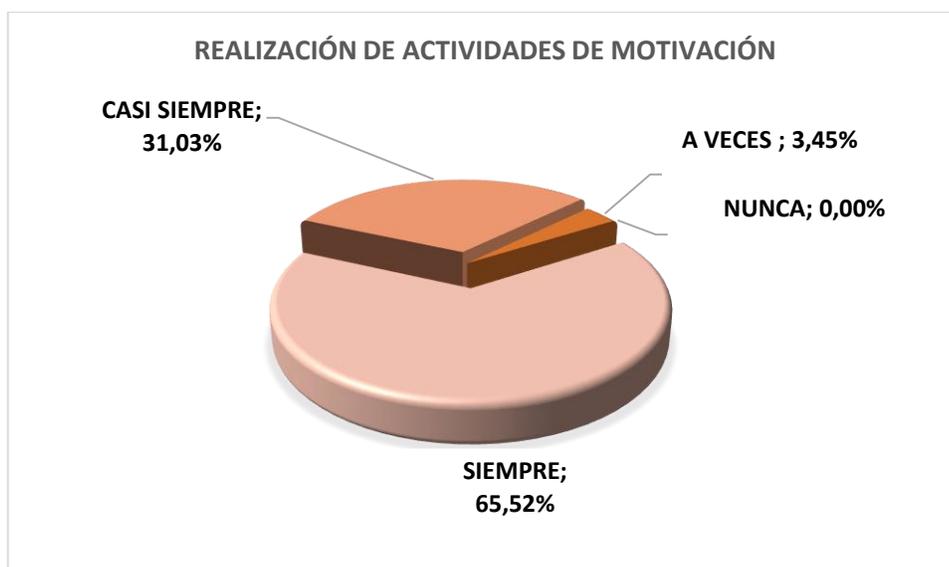
Tabla N°5

El hospital debería realizar actividades de motivación

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	38	65,52%
CASI SIEMPRE	18	31,03%
A VECES	2	3,45%
NUNCA	0	0,00%
TOTAL	58	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 2



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Los pacientes están de acuerdo en que se deberían realizar actividades para motivarlos, mientras están hospitalizados.

¿Cree usted que mejoraría el estado de ánimo de los pacientes con alguna lectura motivacional que lo fortifique?

3

Tabla N°6

Lectura motivacional para pacientes

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	40	68,97%
CASI SIEMPRE	17	29,31%
A VECES	1	1,72%
NUNCA	0	0,00%
TOTAL	58	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL

ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 3



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Es evidente que la mayoría de los pacientes está de acuerdo en que la lectura ayudaría a mejorar su estado de ánimo.

¿Considera como paciente que la lectura hospitalaria sería una alternativa de terapia en su recuperación?

4

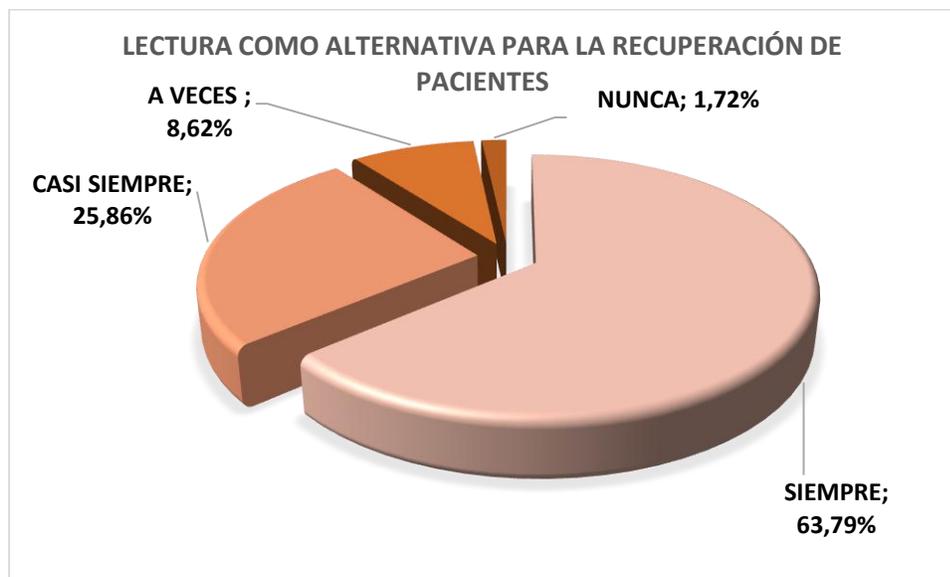
Tabla N°7

La lectura hospitalaria, una alternativa recuperación

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	37	63,79%
CASI SIEMPRE	15	25,86%
A VECES	5	8,62%
NUNCA	1	1,72%
TOTAL	58	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 4



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Es muy evidente la acogida que tendría el aplicar la lectura como una alternativa de terapia en la recuperación de los pacientes.

¿Participaría en actividades de lectura como terapia si se lo recomienda el médico?

5

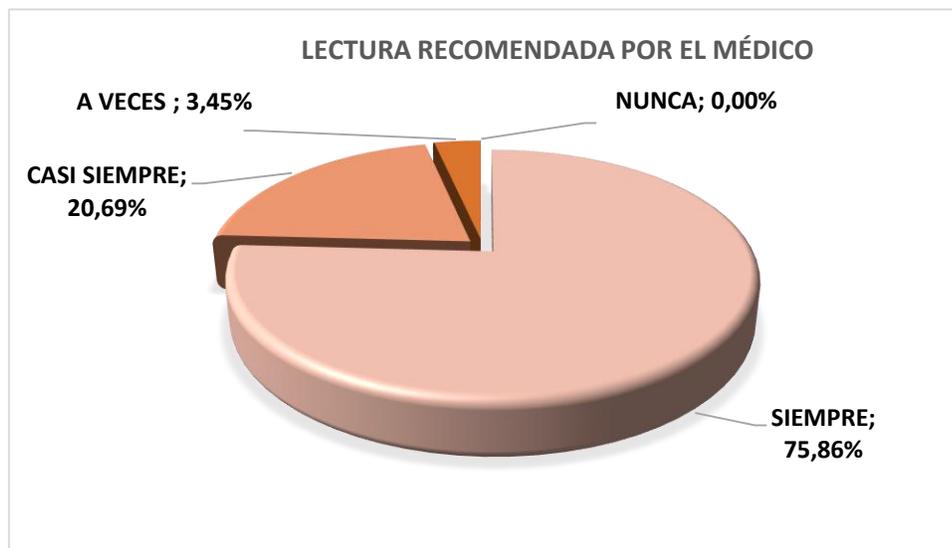
Tabla N°8

Actividades de lectura recomendadas por el médico

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	44	75,86%
CASI SIEMPRE	12	20,69%
A VECES	2	3,45%
NUNCA	0	0,00%
TOTAL	58	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 5



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Los pacientes han opinado que de implementarse la lectura ellos están dispuestos a participar si el médico así lo recomienda.

6

¿La lectura como terapia debería aplicarse en los centros médicos?

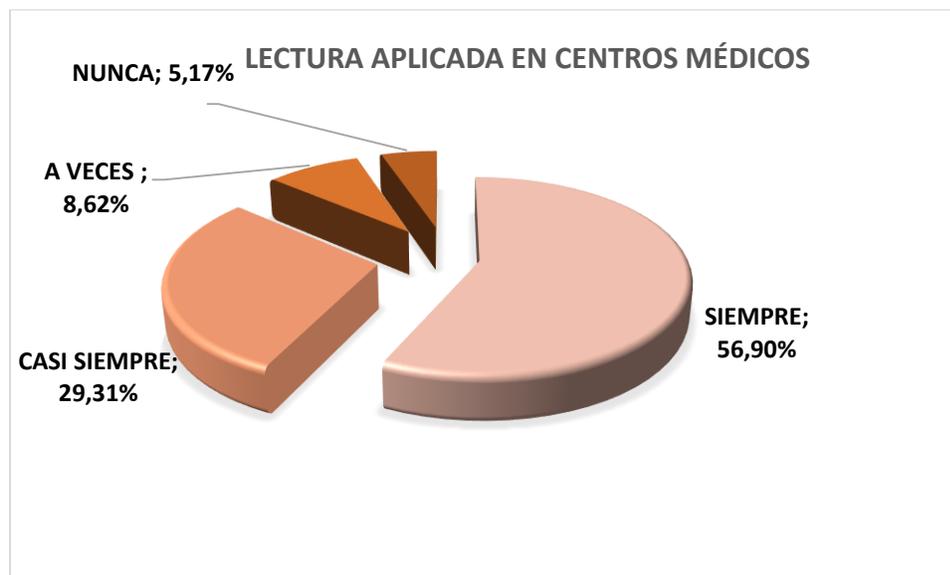
Tabla N°9

Lectura como terapia aplicada en los centros médicos

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	33	56,90%
CASI SIEMPRE	17	29,31%
A VECES	5	8,62%
NUNCA	3	5,17%
TOTAL	58	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 6



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Los pacientes también piensan que sería de gran ayuda implementar la biblioterapia en todos los centros médicos.

7

¿Cree usted que se debería implementar salas de lectura en los centros de asistencia médica para que los pacientes puedan pasar mejor sus momentos de recuperación?

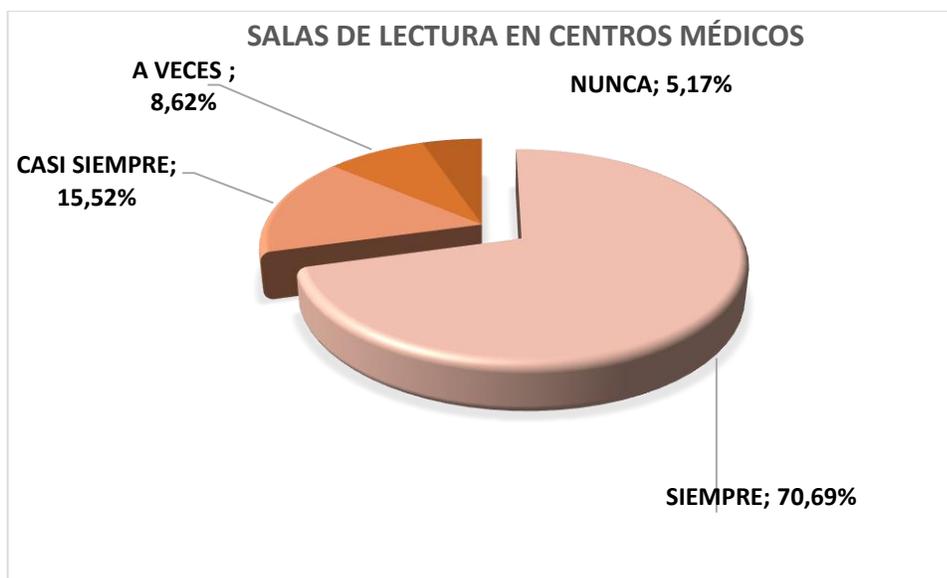
Tabla N°10

Implementación de salas de lectura en centros médicos

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	41	70,69%
CASI SIEMPRE	9	15,52%
A VECES	5	8,62%
NUNCA	3	5,17%
TOTAL	58	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 7



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Se muestra que además los pacientes están de acuerdo en que en hospitales deben existir espacios bibliotecarios para que todos puedan tener acceso a los libros.

¿Una sala de lectura como terapia sería una buena alternativa para ayudar en su recuperación?

8

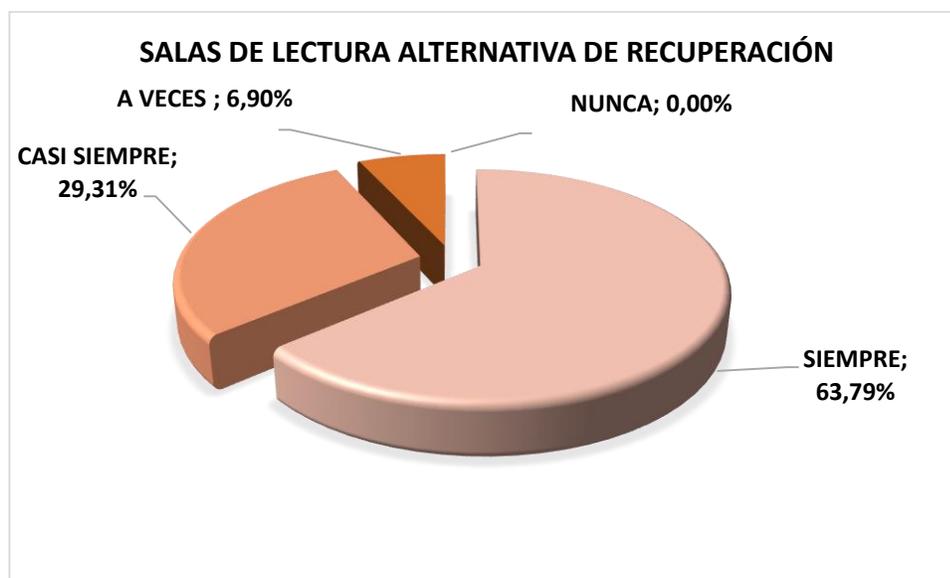
Tabla N°11

Sala de lectura alternativa de recuperación

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	37	63,79%
CASI SIEMPRE	17	29,31%
A VECES	4	6,90%
NUNCA	0	0,00%
TOTAL	58	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 8



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Se refleja claramente que los pacientes están de acuerdo en que si sería una alternativa de recuperación, el implementar salas de lectura dentro de los centros médicos.

¿Lee usted algunas veces?

9

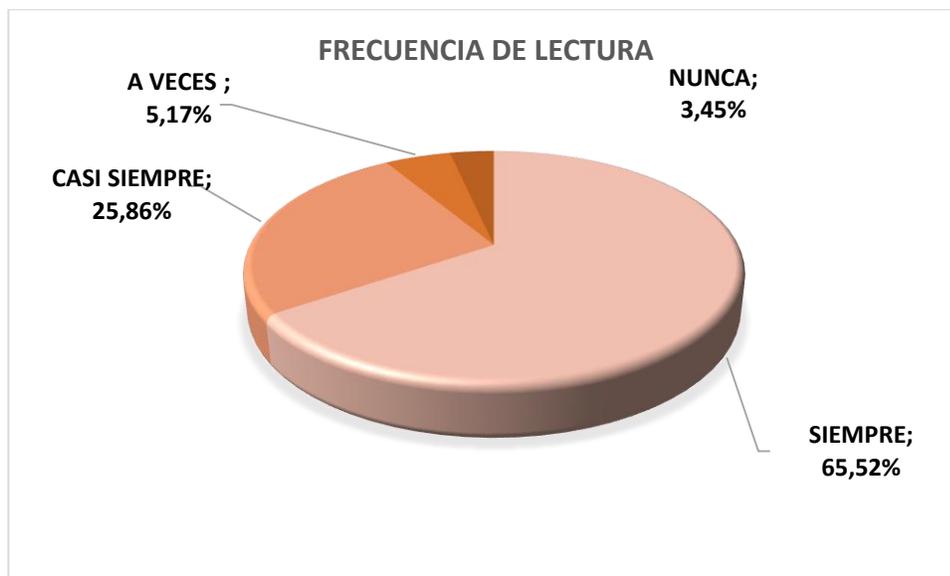
Tabla N°12

Frecuencia de lectura

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	38	65,52%
CASI SIEMPRE	15	25,86%
A VECES	3	5,17%
NUNCA	2	3,45%
TOTAL	58	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 9



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Mas del 90 por ciento de los pacientes esta de acuerdo en que una biblioteca hospitalaria con enfoque a la lectura ayudaría en su recuperación.

10

¿Qué tipo de literatura prefiere?

Tabla N°13

Gustos literarios

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INFANTIL	7	12,07%
NOVELAS	14	24,14%
TERROR	2	3,45%
PERIODICOS	12	20,69%
HISTORIAS	15	25,86%
AUTOAYUDA	8	13,79%
TOTAL	58	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 10



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: El gráfico nos muestra claramente los diferentes gustos literarios de los pacientes de diferentes edades.

**PREGUNTAS DIRIGIDAS A FAMILIARES DE PACIENTES DEL
HOSPITAL DE SOLCA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DISTRITO:
09D05 Tarqui 1 ZONA: 8 CIRCUITO: 09D05C01**

1

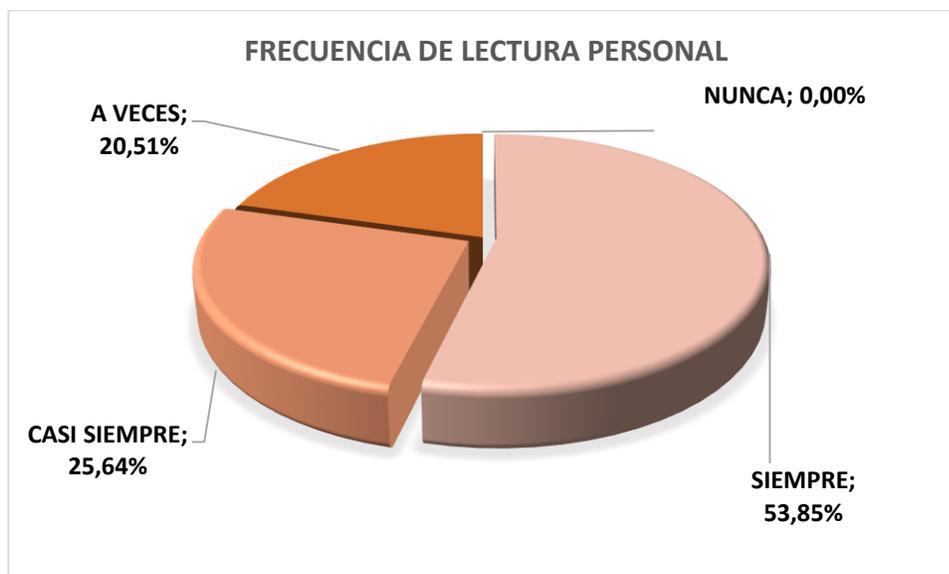
¿Lee usted algunas veces ?

Tabla N°14 Frecuencia de lectura personal

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	21	53,85%
CASI SIEMPRE	10	25,64%
A VECES	8	20,51%
NUNCA	0	0,00%
TOTAL	39	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 11



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: De las personas encuestadas todas habían leído por lo menos una vez en su vida.

2

¿El hospital organiza actividades de motivación para familiares y pacientes?

Tabla N°15

Actividades de motivación para familiares y pacientes

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	0	0,00%
CASI SIEMPRE	3	7,69%
A VECES	13	33,33%
NUNCA	23	58,97%
TOTAL	39	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 12



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Los familiares de los pacientes también opinan que no se realizan actividades para pasar ratos de ocio.

3

¿Cree usted que mejoraría su estado de ánimo al leer una obra que le motive?

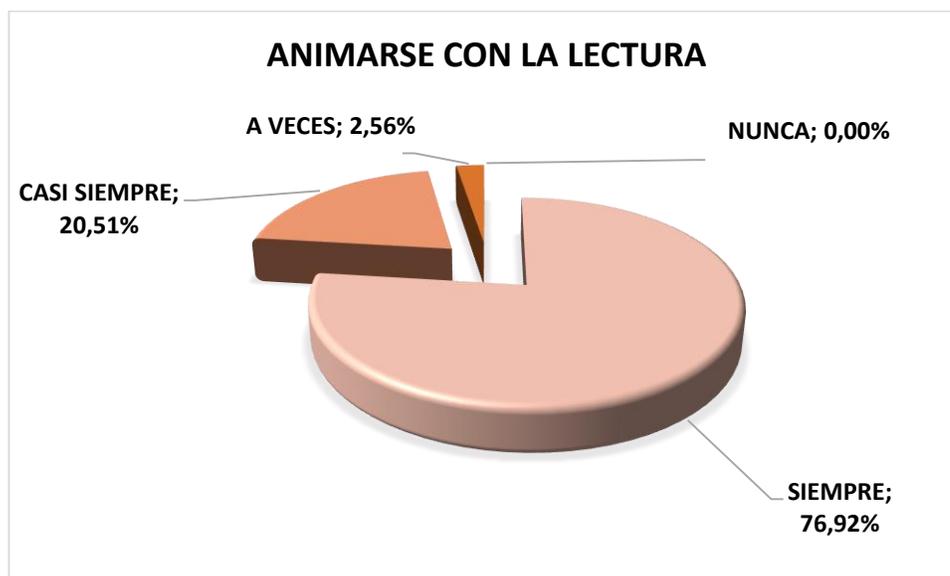
Tabla N°16

mejora su estado de ánimo al leer algo que le motive

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	30	76,92%
CASI SIEMPRE	8	20,51%
A VECES	1	2,56%
NUNCA	0	0,00%
TOTAL	39	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 13



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: La lectura si los motivaría, es la respuesta de los familiares y pacientes

4

¿Cree que el hospital debería realizar actividades de motivación para los pacientes y familiares?

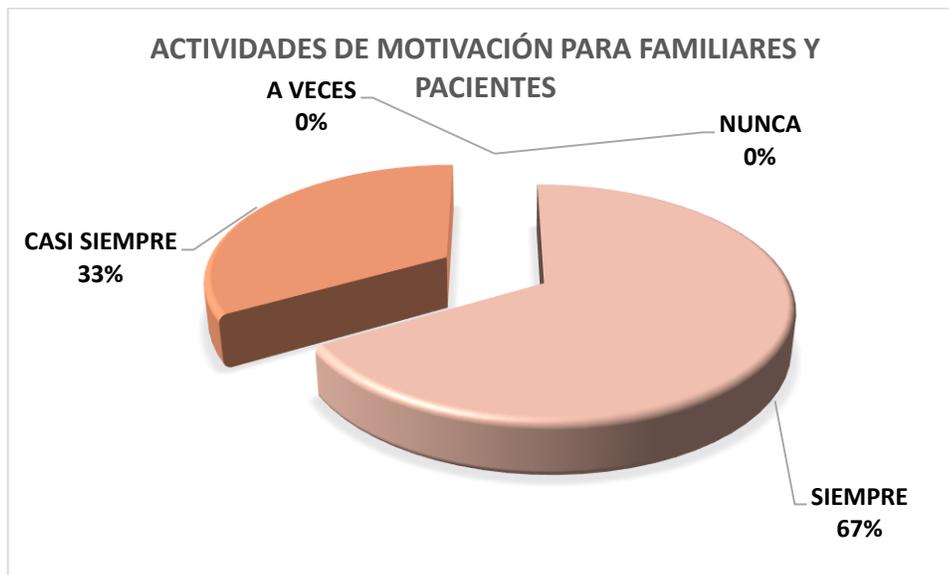
Tabla N°17

El hospital debería realizar actividades de motivación

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	26	66,67%
CASI SIEMPRE	13	33,33%
A VECES	0	0,00%
NUNCA	0	0,00%
TOTAL	39	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 14



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: el 100% de los familiares están de acuerdo que ellos y sus pacientes deberían participar en actividades de motivación.

5

¿Piensa que la lectura como terapia sería una alternativa para la recuperación del paciente?

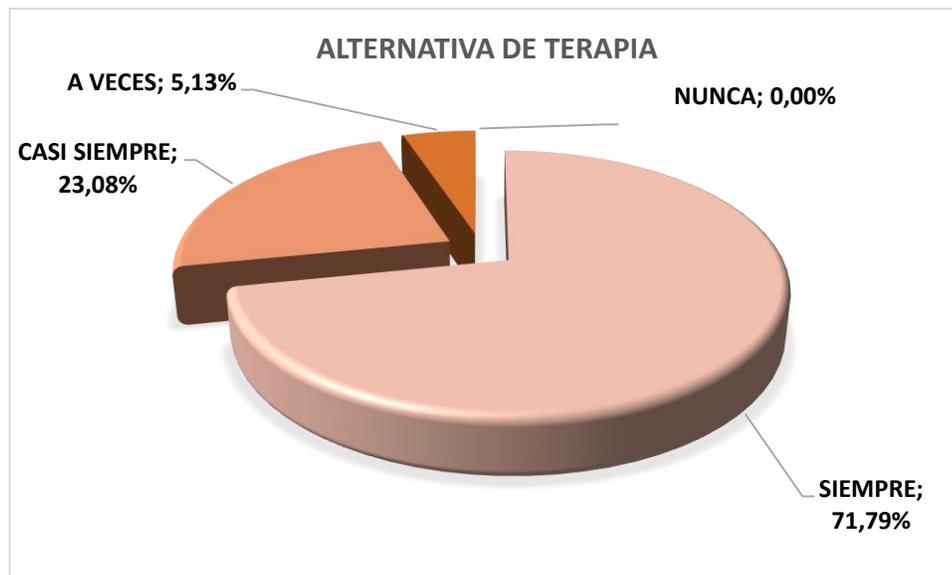
Tabla N°18

La lectura como alternativa de terapia

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	28	71,79%
CASI SIEMPRE	9	23,08%
A VECES	2	5,13%
NUNCA	0	0,00%
TOTAL	39	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 15



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: El 95% está de acuerdo que la lectura ayudaría al paciente en su recuperación.

6

¿Considera usted que la lectura como terapia debería aplicarse en los centros médicos?

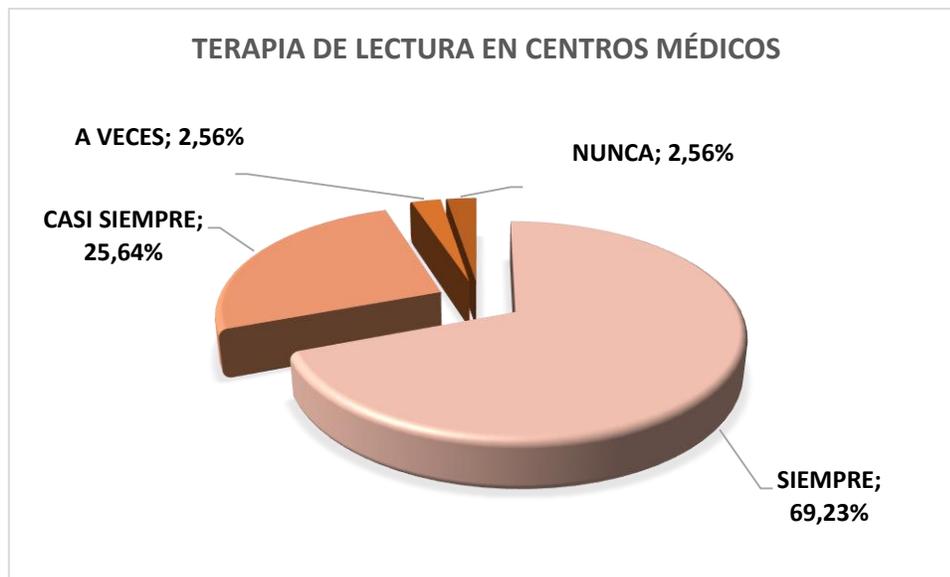
Tabla N°19

La lectura como terapia aplicada en los centros médicos

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	27	69,23%
CASI SIEMPRE	10	25,64%
A VECES	1	2,56%
NUNCA	1	2,56%
TOTAL	39	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 16



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Los familiares en su mayoría está de acuerdo con la lectura y su aplicación en los centros médicos.

7

¿Participaría en actividades de lectura como terapia para ayudar a su familiar enfermo?

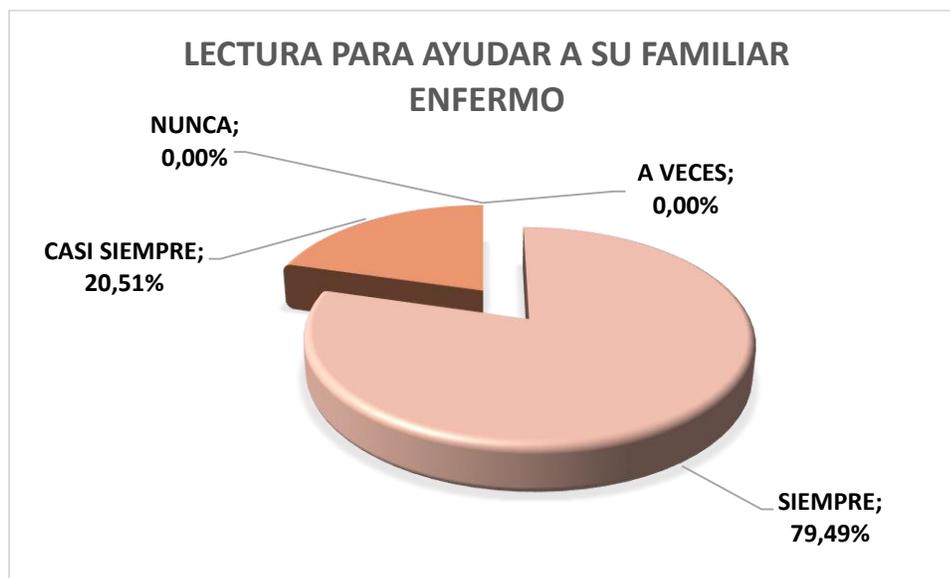
Tabla N°20

La terapia de lectura para ayudar a su familiar enfermo

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	31	79,49%
CASI SIEMPRE	8	20,51%
A VECES	0	0,00%
NUNCA	0	0,00%
TOTAL	39	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 17



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Los familiares, casi en su totalidad participarían en la lectura como terapia para ayudar a sus familiares a recuperarse.

8

¿Considera usted que se debería implementar una sala de lectura para que los pacientes y familiares puedan pasar ratos de ocio?

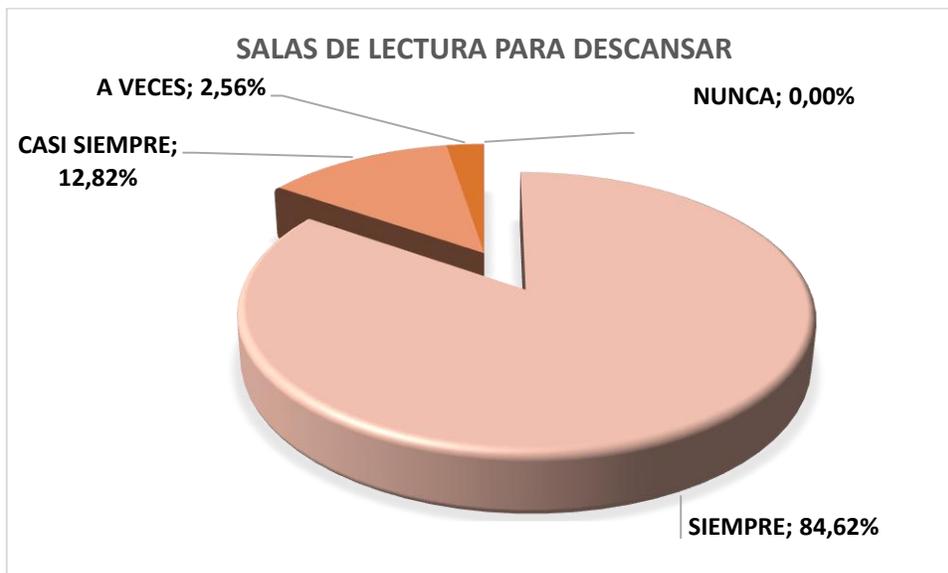
Tabla N°21

Salas de lectura para pasar ratos de ocio

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	33	84,62%
CASI SIEMPRE	5	12,82%
A VECES	1	2,56%
NUNCA	0	0,00%
TOTAL	39	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 18



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: La mayoría de los familiares cree que si deben existir salas de lectura para poder pasar ratos de ocio en el hospital.

9

¿Cree que el implementar la biblioterapia en los hospitales ayudaría a aumentar la cultura lectora de los familiares y pacientes?

Tabla N°22

Aumentar la cultura lectora de los familiares y pacientes

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	27	69,23%
CASI SIEMPRE	11	28,21%
A VECES	1	2,56%
NUNCA	0	0,00%
TOTAL	39	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 19



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Más del 90% de los familiares cree que una biblioteca en un centro médico ayudaría a aumentar el nivel lector en el país.

10

¿En la sala de espera de un hospital cuando está al cuidado de un paciente que prefiere hacer?

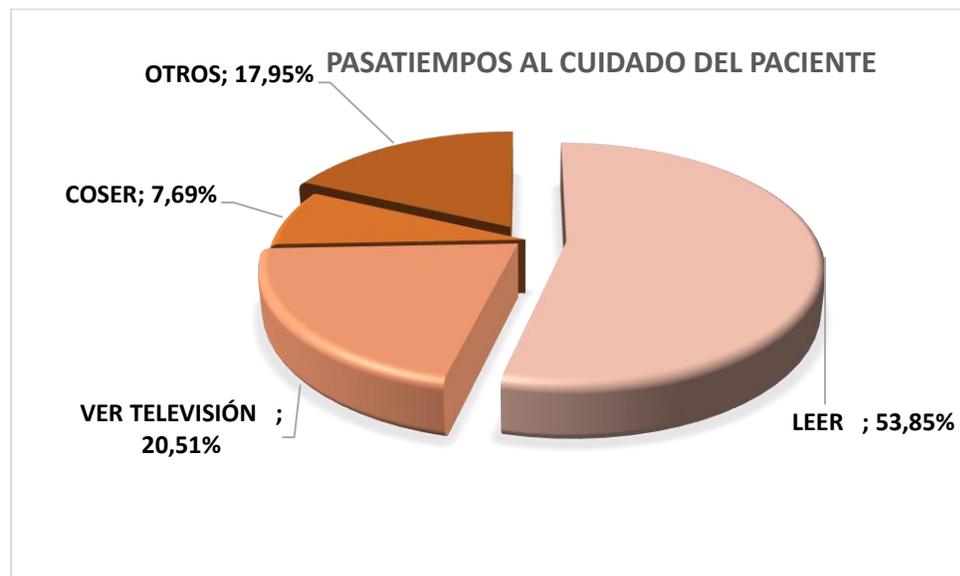
Tabla N°23

Preferencia de pasatiempos en un hospital

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
LEER	21	53,85%
VER TELEVISIÓN	8	20,51%
COSER	3	7,69%
OTROS	7	17,95%
TOTAL	39	100,00%

FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Gráfico # 20



FUENTE: HOSPITAL DE SOLCA DE GUAYAQUIL
ELABORADO POR: MARÍA DEL CARMEN CEVALLOS

Análisis: Es evidente en el gráfico que más del 50 % de los pacientes prefiere leer cuando está al cuidado de su paciente en el hospital.

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

Los resultados obtenidos muestran que el bajo estado de ánimo de los pacientes y familiares de los hospitalizados se debe a:

Cuando ingresan en el hospital no reciben palabras de motivación ni realizan actividades terapéuticas mientras se encuentran en recuperación no hay lugares recreativos para pasar ratos de ocio en el hospital. También muestran que, aunque pacientes familiares y administrativos del hospital están de acuerdo que el uso de la lectura como terapia ayudaría en la recuperación, nadie hace nada para arreglar este problema en el área de la salud. Una biblioteca hospitalaria tendría la aceptación del público en general que visita obligatoriamente el hospital. Queda demostrado que es de suma importancia la creación de bibliotecas hospitalarias y salas de espera propicias para leer, debe ser parte del tratamiento médico el aconsejar leer o permitir que les lean mientras esté en recuperación.

Recomendaciones

Las recomendaciones principales para solucionar el problema del bajo estado de ánimo en pacientes y familiares son:

- 1.- Proporcionar una sala de lectura (biblioteca hospitalaria) que funcione como sala de espera con las comodidades necesarias para leer.
- 2.- Realizar talleres de lectura para pacientes y familiares, con personal capacitado para realizar esta tarea.
- 3.- Acondicionar estanterías móviles para acercar libros a los pacientes
- 4.- Los médicos deben recomendar la lectura a los pacientes.

CAPÍTULO IV

LA PROPUESTA

Diseñar un instructivo con procedimientos para la creación de una sala de lectura como estrategia terapéutica y de estimulación en la salud integral.

Justificación

Este tema fue escogido debido a una visita que se efectuó en el hospital, se evidencio el bajo estado de ánimo de los pacientes y familiares, y al investigar que no habían actividades ni lugares adecuados para pasar ratos de ocio en el hospital, y las salas de espera se tornaban incómodas para quienes tienen que permanecer sentados por mucho tiempo, tienen televisión, sin embargo hacer la misma actividad improductiva por largo rato es aburrido, entonces al detectar este problema, se decidió darle solución y consideramos la necesidad de tener un área de lectura como una opción más para que puedan pasar el tiempo de manera productiva y cómoda los familiares y pacientes, también al observar el bajo nivel de lectura que tenemos en nuestro país, decidimos ayudar a elevar el índice lector de los ecuatorianos desde el área de salud, ahora al tener claro que el bajo nivel de ánimo que tienen los pacientes se debe a las pocas actividades recreativas que tienen para pasar el tiempo y a la vez terapéuticas; esta investigación pretende implementar la biblioterapia, para familiares y pacientes, se propone elaborar una guía metodológica para impulsar una biblioteca hospitalaria, para realizar actividades individuales y grupales de lectura para levantar el estado de ánimo, y apoyar a los pacientes en estos momentos difíciles y puedan sobrellevar su estadía en el hospital enfrentando su dolor con optimismo y valentía.

El impulsar una biblioteca hospitalaria logrará aportar de manera dinámica y flexible y útil en el área de salud a que los pacientes puedan incrementar el nivel lector de nuestro país, aumentando su capacidad intelectual y social a la vez que afrontaran su dolor con optimismo.

OBJETIVOS

Objetivo General

Establecer la biblioterapia impulsando una biblioteca hospitalaria para que los pacientes y familiares puedan participar de actividades de lectura que los motive en sus momentos de recuperación.

Objetivos Específicos

- 1.- **Acondicionar** una sala de espera para que funcione como biblioteca hospitalaria donde se almacene el acervo bibliográfico y se realicen talleres de lectura para pacientes y familiares.
- 2.- **Demostrar** que la lectura como terapia es una buena alternativa para contribuir en la recuperación de los pacientes y familiares.
- 3.- **Explicar** que los servicios bibliotecológicos determinan el manejo y uso adecuado de la biblioteca hospitalaria, y realizar las actividades de lectura.

Aspectos Teóricos

Valeria Tomaino, en su tesis citó los componentes de la biblioterapia que se debe tener como objetivo al aplicar la lectura terapéutica en los

pacientes estos son: catarsis, humor, introyección, proyección, identificación y/o introspección.”

Catarsis: según Aristóteles la catarsis es por un lado MEDIO y por otro EFECTO. En el área de competencia podríamos decir entonces que como medio la catarsis permite transferir los conflictos morales y afectivos a los personajes y de esta manera enfrentarlos por no ser directamente propios. En cuanto a efecto la catarsis modera la intensidad de los conflictos: la transferencia de los sentimientos a un personaje ocasiona alivio y una posterior liberación.

Humor: menciona Freud que un hombre con sentido del humor se coloca por encima de su propia condición y considera los infortunios con cierto desinterés. En la biblioterapia es destacado el papel del humor en los textos literarios. La capacidad de burlarse de sí mismo es en sí misma terapéutica.

Introyección y Proyección: mediante estos componentes el lector u oyente puede atribuirse cualidades deseables de los personajes de ficción tomándolas como propias y también atribuir a estos personajes sus dolores, conflictos, librándose momentáneamente de ellos y, de esta manera, resolverlos más fácilmente. Ambos componentes están altamente relacionados con el mecanismo de la identificación.

Identificación: aunque generalmente se da de manera inconsciente, la identificación con personajes permite vivenciar situaciones a veces imposibles en la vida real. Ouaknin (citado por Caldin, 2005) verificó la repercusión de la lectura sobre el estado de ánimo y sobre la salud del hombre, en parte porque su identidad se construye a través de las identificaciones procesadas a lo largo de su vida.

Introspección: al permitirse tener “una mirada interior” el sujeto puede reflexionar sobre sus conflictos y sentimientos y, de esta manera, modificar

sus acciones. Shrodes (citada por Caldin, 2005) considera terapéutica la introspección por la capacidad que le da al individuo de producir un mejor entendimiento de sus emociones y favorecer su reeducación. Basados entonces en los trabajos de investigación de Caldin se desarrolla una propia concepción de la biblioterapia definiéndola como: “las prácticas realizadas con textos literarios en su forma verbal y no verbal (lectura, narración, teatro...) como apoyo al mejoramiento de la calidad de vida de los individuos, colaborando en la solución de situaciones difíciles de su vida y generando nuevos mecanismos para enfrentar y resolver problemas. (Tomaino, 2008)

Según Valeria al aplicar la biblioterapia y usar uno de estos componentes como objetivo, ayudaremos realmente a mejorar la calidad de vida del paciente. Debido a que los pacientes enfrentan diferentes problemas y enfermedades; muchas veces su dolor interior es más fuerte que el dolor físico, es importante tomar en cuenta estos objetivos en la biblioterapia identificando el dolor de cada uno de los pacientes y encontrarle solución por medio de la lectura, para animarlos y colaborar encontrando soluciones a sus problemas.

Leer es crecer. La Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria, fomenta el hábito de la lectura desde la infancia en el área de la salud debido a los miles de beneficios que ofrece “Es un método estupendo para mejorar el aprendizaje de los niños, su desarrollo y su maduración; ayuda en su desarrollo cultural y en su maduración psicoafectiva”, señala Esther Serrano, pediatra de AEPap.(Olivares, 2014)

Factibilidad de su Aplicación

Para desarrollar esta investigación se necesitan de recursos técnicos económicos y humanos, para dar un aporte positivo y motivar a los enfermos

hospitalizados a mejorar su calidad de vida, a la vez brindar una opción más de terapia para pacientes y familiares acorrajados, se desarrollará esta propuesta realizando las investigaciones correspondientes mediante encuestas y entrevistas en el lugar del problema.

Enfocándonos en dar solución y mejorar el estado de ánimo de los pacientes; Para ello pediremos el apoyo de los directivos y voluntarios de la institución.

También se realizará un análisis financiero y humano.

Factibilidad técnica

Las etapas para el desarrollo de la investigación y poder alcanzar los objetivos deseados son:

1. Acondicionar un lugar para la sala de lectura, con 1 laptop, 1 impresora, 1 escritorio, 2 estanterías, 2 sofás, 100 libros, 2 estanterías móviles, 4 señaléticas.
2. Adquirir estanterías móviles para que los libros puedan viajar por todo el hospital
3. Capacitación del personal encargado realizar los talleres
4. Realizar cronogramas para las lecturas individuales y los talleres
5. Seleccionar las lecturas para los talleres, adecuada para pacientes
6. Motivar a los pacientes y familiares a dirigirse a la biblioteca para buscar libros con temas diferentes
7. Guiar a los pacientes para la utilización de todos los servicios bibliotecarios

Factibilidad financiera

La implementación de esta propuesta requiere de inversión económica, para adquirir los materiales necesarios y adecuados para

acondicionar la biblioteca, aunque algunos textos literarios se pueden adquirir por medio de donaciones de instituciones locales, y los muebles y estanterías y la computadora pueden ser donados de otros departamentos del mismo hospital.

CUADRO N° 3
Factibilidad Financiera

CANTIDAD	ITEMS	DETALLE	VALOR
1	Laptop	Registrar los libros	400,00
1	Impresora	Impresiones necesarias	200,00
1	Escritorio	Para la mesa de información	120,00
2	Estanterías	Colocar los libros	200,00
8	Sillas	Para la biblioteca	200,00
2	Mesas	Para la biblioteca	70,00
2	Sofás	Para que estén cómodos	400,00
100	Libros	Para leer	250,00
3	Estantería móvil	Para trasladar libros por todo el hospital	200,00
10	Señaléticas	Guiar a las personas	50,00
Total			\$ 2.090,00

Factibilidad Humana

El personal de la pequeña biblioteca especializada del hospital que es conformada por 1 director 1 jefe y 1 asistente podría apoyar en esta labor. También deben ayudar los médicos, enfermeras, y psicólogos del hospital. El

especialista de la información encargado de la biblioteca deberá adquirir además conocimientos de cómo tratar a los enfermos y sus familiares, y poder capacitar a los voluntarios. Los servicios bibliotecarios deben incluir préstamos de libros y actividades para motivar a los pacientes. Para llevar a cabo la propuesta es necesario el siguiente personal.

Cuadro N°4

PERSONAL BIBLIOTECARIO

1	BIBLIOTECARIO
1	ASISTENTE
1	VOLUNTARIO
3	Total

Descripción de la propuesta

La propuesta se desarrolló en el Hospital de SOLCA de la ciudad de Guayaquil, para mejorar el estado de ánimo de los pacientes y ayudarles a sobrellevar su enfermedad con optimismo, usando la lectura como ayuda terapéutica. Para solucionar este problema, se diseñó un instructivo con las directrices necesarias para aplicar la lectura como terapia y acondicionar un área que funcionó como sala de lectura, la misma que contó con el apoyo de sus directivos.

Para construir el instructivo fue preciso contar con el espacio y los materiales necesarios para acondicionar la sala, también fue necesario adquirir estanterías móviles para que los libros puedan viajar por todo el hospital y capacitar al personal encargado de realizar los talleres. El especialista encargado de la sala usará sus conocimientos bibliotecológicos

para realizar su trabajo de manera óptima, además de poder capacitar eficazmente a los que con él trabajan, para convertirse en biblioterapeutas. También se realizó el cronograma de actividades, las hojas de asistencias y cuadros de evaluación de actividades etc.

CONCLUSIONES

Durante las semanas que se realizaron las encuestas, se observó a los pacientes y sus familiares algo tristes enojados, callados, depresivos, muchos de ellos no eran tan abiertos a las conversaciones al principio, todas estas actitudes son productos de la enfermedad que enfrentan los pacientes y al entorno social en el que viven. Cabe recalcar que la idea de una sala de lectura y la biblioterapia en un hospital fue muy acogida por ellos, muchos reconocen los beneficios que les brindaría. Es así que esta propuesta tiene como objetivo principal brindar ayuda a los pacientes para mejorar su estado de ánimo mientras se recupera en el hospital.

RECOMENDACIONES

Seguir compartiendo las terapias hasta lograr que la lectura sea parte importante en la recuperación de los pacientes para poder permitir que en sus momentos más críticos gocen de:

- La lectura como terapia, para motivarlos en sus padecimientos y elevar su espíritu
- Tengan asistencia terapéutica personalizada por parte de hospital
- Gocen de un lugar tranquilo y cómodo para descansar y leer en los ratos de ocio
- Ayudar en la autoeducación desde el área de salud y fomentar la cultura lectora.

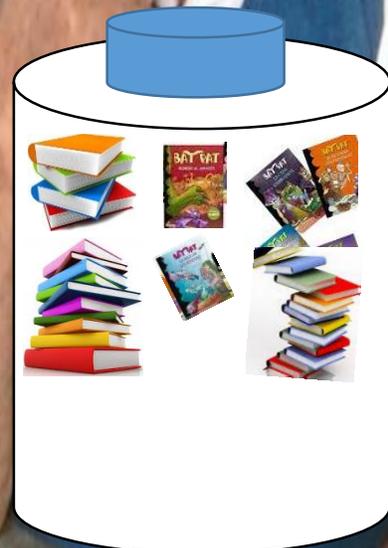


UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
ESCUELA DE BIBLIOTECOLOGÍA Y ARCHIVOLOGÍA



INSTRUCTIVO

Para la creación de una sala de lectura hospitalaria como estrategia terapéutica y de estimulación en la Salud Integral de los pacientes.



La lectura una alternativa más en la medicina

Autor: María Del Carmen Cevallos Quintero

Consultor Académico: MSc. Edder Joffre Gilces Loor

INTRODUCCIÓN

La lectura desde la antigüedad ha sido un instrumento eficaz para tranquilizar la mente de las personas y llenarlas de conocimiento, por tanto, se ha convertido en una de las actividades más importantes y útiles que el ser humano realiza a lo largo de su vida. Es una actividad intelectual que ocupa el primer lugar, y es exclusiva de los seres humanos, únicos que han podido desarrollar un sistema intelectual y racional avanzado.

Es decir que la lectura es una actividad que nos define por lo que somos frente al resto de los seres vivos existentes. La actividad de leer generalmente comienza adquirirse lentamente desde temprana edad y se mantiene a lo largo de la vida, no se pierde con el tiempo. La lectura requiere atención, reflexión, concentración y compromiso, estos elementos ofrecen mejor desempeño y mejores resultados.

Debido a que la lectura se realiza de muchas maneras, siempre actuará como un fenómeno que nos permitirá alentar la imaginación, crear mundos nuevos mentalmente, reflexionar sobre conceptos abstractos e ideas, contactar muchos idiomas, mejorar nuestra ortografía, y conocer otras realidades, etc.

La lectura es siempre relevante, rinde sus mejores frutos y se realiza en ambientes relajados y tranquilos, que inviten a la concentración, que permitan que la persona se olvide de aquello que lo rodea y se sumerja en la historia que lee.

El instructivo muestra cada paso de la organización de la sala de lectura, los materiales necesarios para su implementación y la aplicación de la lectura como terapia, los conocimientos y atributos que deben adquirir los involucrados para impartir las terapias a los pacientes y familiares, para poder lograr los objetivos deseados.

MISIÓN

Contribuir con la medicina utilizando la lectura como una alternativa de terapia, para inspirar, distraer, apoyar, divertir, y elevar el espíritu del paciente, para fomentar la rehabilitación de las personas enfermas.

VISIÓN

Promover que la lectura como terapia sea practicada en todos los centros médicos del país, contribuyendo desde el área de salud, identificando las características esenciales de estos servicios, para ejercer un efecto positivo en la recuperación de los enfermos.

OBJETIVOS

Objetivo General

Establecer la biblioterapia como una alternativa para que los pacientes puedan mejorar su estado de ánimo mientras se recuperan y los familiares participen de actividades de lectura que los motive, impulsando una sala de lectura.

Objetivos Específicos

- 1.- **Acondicionar** una sala de espera para que funcione como biblioteca hospitalaria dónde se almacene el acervo bibliográfico y se realicen talleres de lectura para pacientes y familiares.

2.- **Demostrar** que la lectura como terapia es una buena alternativa para contribuir en la recuperación de los pacientes y familiares.

3.- **Explicar** que los servicios bibliotecológicos determinan el manejo y uso adecuado de la biblioteca hospitalaria, y realizar las actividades de lectura.

IMPORTANCIA

En nuestro país el hábito lector es muy bajo actualmente, y la biblioterapia y sus efectos curativos son poco difundidos, por tanto es importante recalcar los beneficios de la lectura, hasta lograr que sus efectos sean conocidos por todos, empezar por el área de la salud es lo que en esta guía va a demostrar que funciona exponiendo sus beneficios. Ana Bulnes en su artículo dice:

LA BIBLIOTERAPIA TE LO DEMUESTRA. Si no sanan, ayudan al menos a sentirse mejor. Según un estudio, quienes más leen son más propensos a decir que su salud es buena y que están satisfechos con la vida. Si el hábito es tan bueno, ¿existe un libro para cada mal? YES dice sí. Hay lecturas que se prescriben.(Bulnes, 2016). Esa manera que tiene la lectura de lograr que nuestra mente viaje a través del tiempo, y nos permita vivir en lugares diferentes, ser buenos o malos, hacernos sentir triste o feliz no lo tiene ningún otro medio terapéutico como dice. Celia Fernández Martín, psicóloga clínica en el artículo de Ana Bulnes.

Cuenta que a ella le gusta definir la biblioterapia como «un modo especial de relacionarse con un libro, por el cual la persona que lee encuentra reflejado en él algo que le permite ver una parte de sí

mismo que le ayuda a cambiar», lo que impulsa a mejorar «algún aspecto de su vida». (Bulnes, 2016)

ORGANIZACIÓN DE LA SALA DE LECTURA

1. Acondicionar un área para la sala de lectura, el tamaño del lugar debe ser como mínimo de 6m x 6m para que pueda abarcar un escritorio con una laptop e impresora, estanterías para colocar los libros, también debe tener sillas, mesas, sofás, y un lugar donde se puedan guardar las estanterías móviles cuando no estén circulando, debe estar decorada y acondicionada para que llame la atención de los usuarios, con las señaléticas adecuadas para guiar a las personas a la biblioteca y aplicar el proceso técnico a los libros antes de que estén en circulación.

Se debe realizar una lista de necesidades

1. Escoger un nombre para la sala (si es necesario)
2. Limpieza todos los días
3. Colocar persianas o cortinas
4. Mantel (opcional)
5. Libro para registro DEL MATERIAL BIBLIOGRÁFICO o cuadernos
6. Cintas para fijar los marbetes al libro
7. Mascarillas y guantes
8. Si la biblioteca continúa siendo un área de recreación se tomarán medidas.
9. Se necesita acceso a una computadora
10. Señaléticas como:
 - Por favor hacer silencio
 - No ingresar con alimentos
 - Biblioteca (con el nombre si lo tiene) etc. y

- El sistema de clasificación DEWEY

PROCESOS TÉCNICOS

Una vez seleccionado y adquirido el material, sea cual fuere su procedencia: compra, canje o donación, deberá seguir una serie de operaciones técnicas imprescindibles si queremos conseguir un funcionamiento eficaz y rápido de la biblioteca, por pequeña que ésta sea.

Desde que el libro entra en la biblioteca, hasta su adecuada colocación en las estanterías, deberá seguir el proceso siguiente:

- b) clasificación
- a) catalogación
- d) Indización (registro sellado)

El sistema de Clasificación Decimal Dewey, proporciona una estructura dinámica para la organización de colecciones bibliotecarias.

Beneficios

Ofrece un sistema lógico para organizar cada componente de la colección de su biblioteca.

Ofrece a los usuarios de biblioteca la confianza y consistencia de un sistema de clasificación consagrado, usado en más de 200.000 bibliotecas de todo el mundo.

La Clasificación Decimal divide al conocimiento humano en 10 clases principales representadas así:

000 Generalidades	500 Ciencias naturales y matemáticas
100 Filosofía y psicología	600 Tecnología (Ciencias Aplicadas)
200 Religión	700 Las Artes Bellas artes y artes decorativas
300 Ciencias Sociales	800 Literatura y retórica
400 Lenguas	900 Geografía e historia

ADQUIRIR ESTANTERÍA MÓVILES

2. Las estanterías móviles para que los libros puedan viajar por todo el hospital, las estanterías deben tener capacidad, para llevar mínimo 50 libros, las estanterías móviles para el área de niños debe estar diseñada para llamar la atención de ellos, en estas estanterías se debe colocar un catálogo de todos los libros que contenga. El carro de libro se debe dividir por secciones enumeradas o coloreadas, en cada sección debe colocarse cierta cantidad de libros, y de la misma manera se debe describir en el catálogo, para que los pacientes los puedan encontrar fácilmente cuando no haya nadie quien los guíe.

Cuadro N° 5

LISTADO DE LIBROS	
AUTO AYUDA A	IMÁGENES B
EL BIEN COMÚN (pensamientos consejos y filosofía de vida)	ACUARELAS DE GALÁPAGOS
EL RINOCERONTE	DE PASEO POR EL MALECÓN
LA CULPA ES DE LA VACA	CUENTOS DE GUAYAQUIL
BIOGRAFÍAS C	NOVELAS D
GABRIEL GARCÍA MÁRQUEZ	COMO AGUA PARA CHOCOLATE
OSCAR WILDE	MARÍA
PABLO NERUDA	CUMANDÁ
GABRIELA MISTRAL	EL RETRATO DE DORIAN GRAY
POEMAS E	UNA HISTORIA DE AMOR
POEMA 20	LA CELESTINA
PALABRAS SABOR A ROSAS (libro de poemas de Mariana Roldós Aguilera)	PEPITA JIMENEZ
HISTORIAS F	INFANTILES G
ALGO MALO VA A SUCEDER (GABRIEL GARCÍA MARQUEZ)	EL PRINCIPIO
EL PERRO AMIGABLE	PATITO FEO
	MATILDA
	EL GATO CON BOTAS
	OTROS CUENTOS

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL ENCARGADO DE REALIZAR LOS TALLERES

3. El especialista encargado de la biblioteca debe poseer las siguientes cualidades:
 - ✓ conocimiento completo de biblioteconomía y nociones de administración
 - ✓ habilidad para organizar y planificar
 - ✓ buen criterio sobre el modo en que los servicios y los materiales bibliotecarios pueden contribuir a la atención del paciente
 - ✓ ser consciente de los problemas que padecen las personas enfermas ancianos y discapacitados, así como de sus necesidades bibliotecarias
 - ✓ conocimiento del trabajo médico y psicológico y de términos psiquiátricos
 - ✓ habilidad para escribir y hablar claramente, sabiendo definir con eficacia la contribución de la biblioteca a la atención de pacientes
 - ✓ buen juicio y flexibilidad.

Adquirir estas cualidades le permitirá realizar su trabajo de manera óptima, además que podrá capacitar eficazmente a los que con él trabajen. El **biblioterapeuta** también debe seguir los siguientes pasos, para cumplir con los objetivos:

- Leer en silencio el texto elegido las veces necesarias para comprenderlo.
- Buscar el significado en el diccionario de las palabras que no conoce, y familiarizarse con el texto.
- identificar, los personajes, las emociones y las situaciones.
- Ensayar varias veces la lectura en voz alta; considerar el volumen, el ritmo, la claridad y la modulación de la voz; apoyarse en la puntuación y en la intención del texto para interpretar a los personajes y transmitir su emoción: tristeza, felicidad, ternura, cólera, etcétera.

- Recordar que el lenguaje del cuerpo puede ser de gran ayuda.
- Leer para el público y procurar establecer contacto visual con cada uno de los participantes.
- No olvidar que los médicos y enfermeras son los que dan la información diaria, son los que deciden si el paciente está en condiciones de leer o escuchar
- Los psicólogos darán las pautas necesarias para ayudar y no destruir la psicología del paciente.
-

HOJAS DE REGISTRO

4.- Realizar el cronograma de actividades, las hojas de asistencia diaria a los talleres, lecturas individuales y el cuadro de evaluación de actividades.

CONOGRAMA SEMANAL DE TALLERES DE LECTURA MAÑANA CUADRO N°6

HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
9:00					
9:40					
10:00					
10:40					
11:00					
11:40					
			TARDE		
HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
17:00					
17:40					
18:00					
18:40					
19:00					
19:40					

El encargado de leer con los pacientes en sus camas deberá registrar sus nombres en este cuadro para llevar un registro.

**CUADRO DE LECTURAS INDIVIDUALES REALIZADAS A
PACIENTES EN CAMA
CUADRO N°7**

#	NOMBRES Y APELLIDOS	SALA	CAMA	EDAD	NOMBRE DEL LIBRO	HORA	OBSERVACIÓN
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

En este cuadro el encargado de realizar los talleres registrará los nombres de los participantes, la actividad que realizó y colocará la observación para realizar los ajustes

NOMBRE DEL BIBLIOTERAPÉUTA _____

**CUADRO DE ASISTENCIA A TALLERES DE LECTURAS REALIZADAS A PACIENTES Y FAMILIARES
CUADRO N° 8**

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	NOMBRE DEL LIBRO

ACTIVIDAD REALIZADA _____
TOTAL DE PARTICIPANTES _____
OBSERVACIÓN GRUPAL _____

EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES

Es necesario evaluar las actividades para comprobar si la propuesta está dando resultado, para ello se ha elaborado las siguientes preguntas, como indicadores.

CUADRO N°9

INDICADORES	SI	NO	A VECES
Las actividades son adecuadas para cada paciente			
Las actividades están abarcando a la totalidad de los pacientes			
La duración de las actividades es la correcta			
La literatura es adecuada para los pacientes			
Los pacientes se han familiarizado con la lectura			
Los familiares y pacientes asisten a los talleres			
El estado de ánimo de los pacientes ha mejorado			
Los pacientes han logrado adaptarse			
Los familiares visitan la biblioteca			
La biblioteca cumple con sus objetivos			

A continuación, se muestran 3 ejemplos de actividades para los talleres

ACTIVIDAD 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

- Preparando mi guión

OBJETIVOS

- Transmitir ánimo
- Prepararlos para tomar decisiones
- Afrontar conflictos

DURACIÓN

- 40 minutos

MATERIALES:

Libros para cada participante

Hoja de papel

Lápiz

TIPO DE LITERATURA

Ficción

PREPARACIÓN:

- Elija un texto que considere de interés para los participantes.
- Busque los datos del autor y su obra.

DESCRIPCIÓN:

- Obtenga, en la medida de lo posible, ejemplares suficientes para los participantes (sacar copias).
- Presente el texto, mencione el título y exponga una breve biografía del autor.
- Lea un fragmento del libro
- Pida a los participantes que escriban un pequeño guión del fragmento leído y lo compartan.
- Finalice realizando algunas preguntas.

OBJETIVOS ESPERADOS

Con esta actividad se espera que los participantes manifiesten confianza en sí mismo al compartir parte de sus pensamientos y estén preparados para afrontar situaciones difíciles y conflictos propios, se darán cuenta que existen personas a quienes si les importa sus sentimientos y pensamiento.

ACTIVIDAD 2

NOMBRE

- Circulo Lector (taller)

OBJETIVO

- Reflexionar sobre la lectura
- Permitir que compartan con los demás

DURACIÓN

- 40 minutos

MATERIALES:

- Libros para cada participante

• **PREPARACIÓN**

- Elija un texto que considere de interés para los participantes.
- Busque los datos del autor y su obra.

TIPO DE LITERATURA

Auto ayuda

DESCRIPCIÓN:

- Al elegir el tema para intercambiar las ideas y comentarios, antes debe leer el tema para apoyar y estimular las preguntas.
- Debe realizar una actividad de presentación.
- Propicie un ambiente agradable, donde los participantes compartan de manera libre y respetuosa sus ideas y comentarios en torno a un tema.
- Lea en voz alta un texto a propósito del tema.
- Inicie la charla haciendo comentarios respecto al tema. Pida a los participantes sus comentarios procurando alternarlos con la lectura de textos seleccionados para este propósito.

OBJETIVOS ESPERADOS

El fin de motivar a los participantes a expresar su opinión sobre lo leído qué les pareció el tema, qué piensan sobre los personajes y el desarrollo de las acciones, cómo consideran el desenlace, etcétera. Esto Les permitirá reflexionar sobre la lectura y sobre sus vidas.

ACTIVIDAD 3

NOMBRE

- Círculo Lector (taller)

OBJETIVO

- Transmitir ánimo
- Hacer amigos

- **DURACIÓN**

- 40 minutos

- **PREPARACIÓN**

- Cada participante elegirá un libro de su interés.
- Busque los datos del autor y su obra.

-

MATERIALES:

- Libros para cada participante

TIPO DE LITERATURA

- Libre

DESCRIPCIÓN:

El biblioterapeuta pedirá a los pacientes escoger un libro o lectura que les guste, luego les pedirá leer una parte que deseen compartir con los demás, y les pedirá que expliquen, porqué les gusta y porqué lo escogieron, preguntará si tienen preguntas y ayudará a responderlas si es necesario eso ayudará a que se sientan escuchados y sabrán que sus gustos y opiniones son importantes.

OBJETIVOS ESPERADOS

El mantener la mente ocupada pensando en que lectura les gustaría compartir con los demás, les ayudará a olvidarse por un momento de su problema y al prestar atención a la lectura de los demás les hará pensar que no son los únicos que tienen problemas.

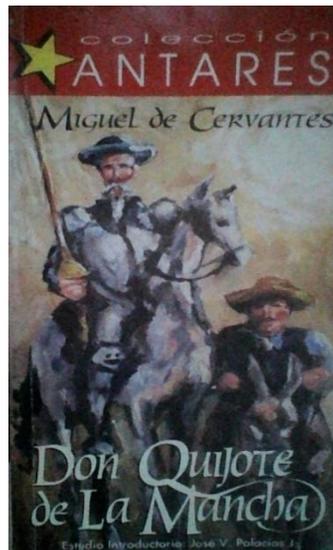
EJEMPLOS DE LITERATURA ADECUADA

4. Se debe escoger la literatura adecuada para cada actividad, también se seleccionan a los pacientes de acuerdo al tipo de literatura ejemplos:

Don Quijote de la Mancha - Miguel de Cervantes

COLECCIÓN ANTARES

Imagen N°8



(Cervantes)

DE LA CONDICION Y EJERCICIO DEL FAMOSO HIDALGO DON QUIJOTE DE LA MANCHA

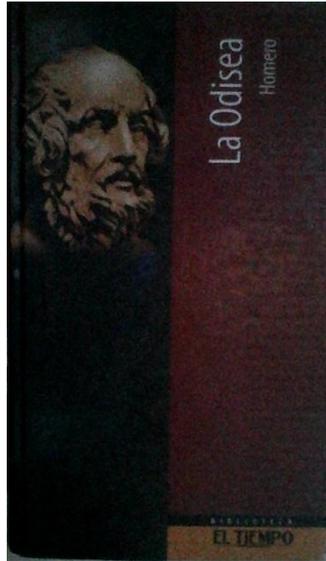
Fragmento P.49

En un lugar de la Mancha de cuyo nombre no quiero acordarme, no ha mucho tiempo que vivía un hidalgo de los de lanza y astillero, adarga, antigua, rocín flaco y galgo corredor. Una olla de algo más vaca que carnero, salpicón las más noches, duelos y quebrantos los sábados, lentejas los viernes y algún palomino de añadidura loa domingos, consumían las tres partes de su hacienda. El resto della consumían sayo de velarte, calzas de velludo, para las fiestas con sus pantuflos de lo mismo, y los días de entre semana se honraba con su vellorí de lo más fino.

La Odisea

HOMERO

Imagen N°9



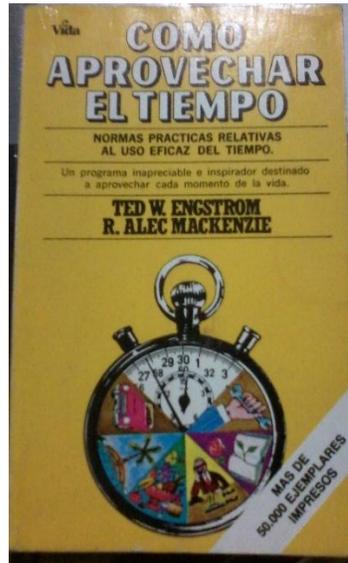
Fuente: (Homero)

Fragmento p.5

Concilio de los dioses- Exhortación de Atenea y Telémaco

Háblame, musa, de aquel varón de multiforme ingenio que, después de destruir la sacra ciudad de Troya, anduvo peregrinando larguísimo tiempo, vio las poblaciones y conoció las costumbres de muchos hombres y padeció en su ánimo gran número de trabajos en su navegación por el ponto, en cuanto procuraba salvar su vida y vuelta de sus compañeros a la patria. Mas ni aun así pudo librarlos, como deseaba, y todos perecieron por sus propias locuras. ¡Insensatos! Comiéronse las vacas del sol, hijo de Hiperión, el cual no permitió que llegara el día de reposo. ¡Oh diosa hija de Zeus, cuéntanos, aunque no sea más que una parte de tales cosas!

Imagen N° 10



Fuente: (Engstrom)

Fragmento

Todo lo que hace falta para soportar los malos tiempos

Enfrentemos este hecho: para vivir en este mundo es preciso ser fuertes. Sin la debida fortaleza uno será aplastado o al menos abatido. Si esto le parece demasiado lúgubre, pase revista a lo que les sucede a las personas: dolores, enfermedades, frustraciones, accidentes, desengaños, fracasos, traiciones, y esto citando únicamente unas cuantas cosas.

Algo que todo el mundo tiene que aprender es cómo obtener lo que hace falta para soportar esto. Si todavía no ha tenido que sufrirlo, posiblemente le vendrá después. Algo le golpeará en alguna ocasión, y a menos que pueda crearse una verdadera resistencia interna, será bamboleado. Examinemos pues las fuentes de la energía que necesitamos.

La primera es desarrollar una verdadera y positiva tenacidad interior. La tenacidad interior apoya en un estado...

MOTIVAR A LOS PACIENTES

5. A los pacientes y familiares se les motivará a visitar la sala y participar en los talleres, con la ayuda de los médicos y enfermeras, el bibliotecario los invitará sin que ellos se sientan obligados, pero sí motivados a buscar libros de su interés. Siempre que ingresen nuevos pacientes se les debe dar a conocer los servicios bibliotecarios, con sus respectivos horarios, para que estén informados, y se les debe invitar a participar. Debe haber una cartelera donde se publique el listado de todos los libros, y las innovaciones que se realicen.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Semana 1

La primera semana se hará todo lo necesario para organizar la sala de lectura (Biblioteca Hospitalaria), que es el objetivo de esta propuesta, donde se puedan realizar talleres y los pacientes y familiares pueden pasar los ratos de ocio leyendo libros con literatura deseada y adecuada para fortalecer su ánimo. Se realizarán los calendarios con horarios adecuados para realizar los talleres de lectura y las lecturas individuales para aquellos pacientes que prefieren que alguien les lea. Se capacitará al personal encargado de asistir a los pacientes en los talleres y lecturas individuales. Se deben adquirir cajas con ruedas (estanterías móviles) para poder transportar los libros por todas las salas de los pacientes dentro del hospital.

Semana 2

Se pasará con anticipación por las diferentes salas dando a conocer las estanterías móviles (cajas viajeras) que le permitirán tener libros a su alcance y la nueva sala de lectura para los que puedan caminar y trasladarse hacia ella, a la vez también puedan ir sus familiares. También se les da a conocer los horarios para los talleres y cada vez que ingrese un paciente y su familiar se le debe dar a conocer esta nueva opción de terapia.

En cada sala y si fuera posible a cada familiar de los pacientes se les debe dar una impresión de los horarios de los talleres de lectura, los médicos deben aconsejarles leer a los que puedan hacerlo o permitir que les lean. Se seleccionará la literatura adecuada para los talleres de lectura y se conocerá los diferentes gustos literarios de los pacientes y familiares, para poder darles un mejor servicio.

Semana 3

Se empezará a realizar los talleres de lectura y las lecturas individuales de acuerdo a los calendarios antes realizados, en la mañana habrá 3 talleres de 9:00 am a 12:00, cada uno con una duración de 40 minutos y 20 minutos de descanso, se decidió realizar los talleres a partir de las 9 de la mañana porque esa es la hora en que los médicos terminan la ronda. Y en la tarde se realizarán después de las visitas que terminan a las 5pm, también habrá 3 talleres de 5pm a 8pm.

Las lecturas individuales, tienen diferente horario debido a que la asistencia es personalizada, los biblioterapeutas permanecerán el tiempo que los pacientes necesiten y deseen, pero no extenderse más de 2 horas con cada paciente, y de acuerdo a las recomendaciones del médico.

Semana 4

Se continuará con los talleres como se han estado realizando, y al final se hará una evaluación de los talleres, debido a que a esta altura ya se debe haber adquirido la experiencia necesaria. Luego de la evaluación se realizarán los ajustes que se necesite y se continuará realizando las evaluaciones cada semana.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ABRIL	DURACIÓN																			
	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4				
ACTIVIDADES	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Adquisición de los muebles para la sala de lectura	X																			
Acondicionamiento de la sala de lectura		X																		
Adquisición de los libros			X																	
Registro de los libros				X																
Capacitación a los encargados de los talleres				X	X															
Realización de calendarios y cronogramas etc.						X														
Acondicionamiento de las cajas viajeras							X													
Capacitación a los usuarios								X												
Informar a los usuarios y Lecturas Individuales y Grupales									X	X	X									
Lecturas Individuales y Grupales													X							
Lecturas Individuales y Grupales														X						
Lecturas Individuales y Grupales															X					
Lecturas Individuales y Grupales																X				
Lecturas Individuales y Grupales																	X			
Lecturas Individuales y Grupales																		X		
Lecturas Individuales y Grupales																			X	
EVALUACIÓN																				X

BIBLIOGRAFÍA

(s.f.). <http://en.wikipedia.org/wiki/Empirical>.

(s.f.).

<http://www.estadistica.mat.uson.mx/Material/queesunaencuesta.pdf> .

(s.f.). <https://www.portaldeencuestas.com/que-es-una-encuesta.php>.

(s.f.).

Guia práctica del sistema de clasificación decimal DEWEY .
(2009). *Carreón Sanchez, Erika Lucia*. Mexico D.F.:
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO.

istop. (16 de octubre de 2017). *enfermera sala de estar y lectura con un paciente*. Obtenido de <http://www.istockphoto.com/mx/foto/enfermera-se-sala-de-estar-y-lectura-con-un-paciente-gm543330656-97464097>

ABC. (2007-2017). *Definicion ABC, tu diccionario hecho fácil*. Obtenido de <http://www.definicionabc.com/comunicacion/lectura.php>

Alegría, F. y. (1 de 2015). *www.feyalegria.org.ec*. Obtenido de <http://feyalegria.org.ec/quienes-somos/historia>

Asociación de bibliotecarios Graduados de la República Argentina. (20-23 de abril de 2009). *Bibliotecas: Puentes hacia universos culturales más amplios*. Buenos Aires, Argentina.

Bee Hunting. (2000-2012). *Por fin empleo*. Obtenido de <https://www.porfinempleo.com/home/recursos.php?idRecurso=138>

Bulnes, A. (02 de 05 de 2016). *Los libros también curan*. Obtenido de la voz de galicia: https://www.lavozdegalicia.es/noticia/yes/2016/05/02/libros-curan/0003_201604SY2P34991.htm

Cabrejo Parra, E. (15 de sep de 2008). <http://leerparasanar.blogspot.com/>.

Cervantes, M. d. (s.f.). *Don Quijote de la Mancha*. Antares.

Coronel Mendoza, V. L., & Tambo Espinoza, G. M. (17 de enero de 2013). *Declinación de la función paterna y su incidencia en la sistematología infantil actual: agresividad, ADD/ADHD y depresión*. Guayaquil, Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Couceiro, A. D. (6 de noviembre de 2004). *Libros para la vida: un proyecto para la promoción de lectura en la sala de pediatría del Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología*. La Habana, Cuba: Facultad de Comunicación Universidad de la Habana.

Dashner, J. (2014). *Virus letal*. Buenos Aires: V&R.

De conceptos. (2017). Obtenido de Concepto de muestra - Definición en DeConceptos.com <http://deconceptos.com/general/muestra#ixzz4hYTVmnNz>

documentación, C. b. (1 de junio de 2012). Guía de Catalogación Angloamericana. Universidad Católica de la Santísima Concepción.

Enciclopedia de clasificaciones. (2016). *Tipos de, enciclopedia de tipos*. Obtenido de <http://www.tiposde.org/escolares/430-tipos-de-lectura/#ixzz4b354MYhs>

Engstrom, T. W. (s.f.). Como provechar el tiempo. En R. A. Makenzie. Vida.

Fernandez Gomez, M., & Franco Idígoras, I. (2007). *Auxiliar de Archivos y bibliotecas*. Sevilla: MAD, S.L.

Ferreira, D. T. (10 de OCT de 2009). *Rincon del Bibliotecario*. Obtenido de BIBLIOTERAPIA: <http://rincondelbibliotecario.blogspot.com/2009/10/biblioterapia-mas-definiciones.html>

Fierro Bardají, A. (SEP-DIC de 2016). *Cómo afrontar la pérdida con Proust: un apunte de biblioterapia*. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092016000300008

Fonseca, M. S. (1999). El valor terapéutico de la lectura en el medio hospitalario. *Univeridad de Salamanca*, 236.

García Panizo, R. R. (febrero de 2015). "PREVALENCIA DE DEPRESIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL NACIONAL FEBRERO 2015" . Lima, Perú: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS.

- García Peña, J. J. (2009). Obtenido de <http://virtual.funlam.edu.co/repositorio/sites/default/files/DiseñoMetodologico.pdf>
- García, P. M. (2002). Biblioteca para pacientes en los hospitales españoles. *Boletín de la Asociación Andaluza de Bibliotecarios*, 25-36.
- Gavilán, C. M. (26 de 12 de 2008). *Temas de Biblioteconomía*. Obtenido de Selección y adquisición de materiales: <http://eprints.rclis.org/14882/1/selcyadq.pdf>
- Gilber, H. G. (16 de octubre de 2017). *Biblioterapia para ti*. Obtenido de <http://hagp.gob.ec/index.php/sala-de-prensa/noticias/693-biblioterapia-para-ti>
- Homero. (s.f.). La odisea. El tiempo.
- IFLA. (2001). Pautas para Bibliotecas al Servicio de Pacientes de Hospital, Ancianos y Discapacitados en Centros de atención de larga duración. 17.
- Instituto Nacional del Cancer. (6 de mayo de 2016). *Cómo hacer frente al cancer*. Obtenido de Depresión (PDQ®)–Versión para pacientes: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/sentimientos/depresion-pdq>
- Investigación y ciencia. (s.f.). *La Biblioterapia o el hábito de leer una excelente medicina para nuestro cerebro*. Obtenido de <http://www.tunuevainformacion.com/investigacion-y-ciencia/798-la-biblioterapia-o-el-habito-de-leer-una-excelente-medicina-para-nuestro-cerebro.html>

- Jesus, F. (2010). *Conceptos Básicos de Metodología de la investigación*. Obtenido de <http://metodologia02.blogspot.com/p/operacionalizacion-de-variables.html>
- José, B. (13 de abril de 2011). *tipos de investigación*. Obtenido de http://www.ecotec.edu.ec/documentacion%5Cinvestigaciones%5Cdcentes_y_directivos%5Carticulos/4955_Fcevallos_0009.pdf
- M i d - M a n h a t t a n L i b r a r y. (enero de 2016). *BIBLIOTERAPIA, que leer y ¿po qué?* Obtenido de <https://www.nypl.org/sites/default/files/FLYER%20-%20BIBLIOTERAPIA%20Jan%2023%2030%2016.pdf>
- Mañas Moreno, J. E. (s.f.). *MARKETING Y DIFUSIÓN DE SERVICIOS EN UNA BIBLIOTECA*. Obtenido de <http://www.cobdc.org/jornades/7JCD/63.pdf>
- Marset, M. B. (s.f.). Organización y dinamización de la biblioteca escolar. *Sistema de gestion de bibliotecas: PMB*.
- Martinez Pérez, Raúl Rodriguez Esponda, Eddy. (s.f.). *Manual de metodología de investigación*. PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com.
- Mas, M. D. (6 de septiembre de 2016). *Biblioterapia: cómo ayuda y libros recomendados para apoyar la terapia psicológica*. Obtenido de <http://www.siquia.com/2016/09/biblioterapia-como-ayuda-y-libros-recomendados-para-apoyar-la-terapia-psicologica/>

Ministerio de sanidad y politica social. (s.f.). Guía de Práctica Clínica. *Guía de Práctica Clínica en el SNS*.

nutrición, B. d. (16 de octubre de 2017). *Beneficios de la lectura en personas mayores*. Obtenido de <http://www.blogdenutricion.com/Beneficios-de-la-lectura-en-las-personas-mayores/120>

Olivares, P. (2014). *La lectura: pieza clave para el desarrollo cognitivo de los niños*. Obtenido de <http://www.efesalud.com/noticias/la-lectura-pieza-clave-para-el-desarrollo-cognitivo-de-los-ninos/>

Ortuño, J. L. (21 de abril de 2013). *La razón*. Obtenido de La lectura, la vida y la filosofía: http://www.la-razon.com/index.php?_url=/suplementos/tendencias/lectura-vida-filosofia_0_1817818359.html

Ouaknin, M.-A. (2016). *Biblioterapia, Leer es sanar*. Oceano.

Peláez, A. J. (s.f.). Entrevista.

Pouline, M. (2011). Una mirada a la sociología de la lectura. *Scielo*, 33.

Puente Hernandez, L. E. (2013). *Biblioteca pública, democracia y buen vivir: aportes para la definición de políticas en Ecuador*. Quito: FLACSO.

Quijano Gonzalez, R. (1999). Proyecto de creación de una biblioteca para pacientes en el hospital Gregorio Marañón. *Revista general de información y documentación*, 9(1), 47-84.

Reparto. (16 de octubre de 2017). Obtenido de <https://www.google.com.ec/search?q=carros+de+libros&tbo=isch&tbo=u&source=univ&sa=X&ved=0ahUKEwjUrsW5gqDTAhVCJCYKHW88AdUQsAQIFw&biw=1366&bih=662#imgrc=5wju5gAnIC-c5M>

Reyes, I., Rios, B., & Rincón, R. (27 de mayo de 2010). *El enfermo y su enfermedad*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/Rocky025/el-enfermo-y-su-enfermedad>

Río, G. M. (15 de MARZO de 2011). El valor de la biblioterapia en la vejez1. *REVISTA PORTAL DE DIVULGAZO*, 31. Obtenido de [file:///C:/Users/Miguel%20Giron/Downloads/195-195-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Miguel%20Giron/Downloads/195-195-1-PB%20(1).pdf)

Sainz, M. M. (septiembre de 2009). Red de Biblioteca para pacientes. *Biblioteca para pacientes y empleados del hospital clínico San Carlos*. Madrid, España.

Sainz, Y. (2015). Los beneficios de la lectura. *La vanguardia*.

Soy bibliotecario. (16 de 10 de 2017). Obtenido de <https://soybibliotecario.blogspot.com/2017/02/una-biblioteca-para-aprender-jugando.ht>

Stefanizzi, R. (2014). La función de la lectura y del bibliotecario en la bibliotecas hospitalarias especializadas en la atención de niño. La Plata, Argentina.

Tomaino, V. B. (2008). tesis. *"Biblioterapia : una propuesta innovadora en Mar del Plata para*. Mar de Plata, Argentina:

Universidad Nacional de Mar del Plata. Obtenido de
“Biblioterapia : una propuesta innovadora en Mar del Plata
para .

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID. (2004).
PSICOONCOLOGÍA, 46-47.

vanguardia, L. (24 de 10 de 2017). *Junta impulsar la biblioterapia
y acerca lectura a pacientes hospital Granada*. Obtenido de
[http://www.lavanguardia.com/local/sevilla/20170405/421473
733426/junta-impulsar-la-biblioterapia-y-acerca-lectura-a-
pacientes-hospital-granada.html](http://www.lavanguardia.com/local/sevilla/20170405/421473733426/junta-impulsar-la-biblioterapia-y-acerca-lectura-a-pacientes-hospital-granada.html)

Venemedia. (2014). *Concepto de Lectura*. Obtenido de
<http://conceptodefinicion.de/lectura/>

Zambrano Zambrano, J. (19 de junio de 2015). Propuesta de
intervención para trabajar la emoción del miedo en alumnos
de Educación Infantil de un aula hospitalaria. Bilbao:
Universidad Internacional de la Rioja Facultad de Educación.

zapata casiano, S. (1 de febrero de 2010). Población y muestra.

ANEXOS



**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER DEL ECUADOR
DEPARTAMENTO DE BIBLIOTECA- AGUSTO DILLON VALDEZ**

Guayaquil 27 de abril del 2017

Leda.
María Leonor Benalcazar
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE BIBLIOTECA DEL HOSPITAL DE SOLCA
Ciudad.-

De mi consideración:

Mediante el presente autorizo a la egresada María del Carmen Cevallos Quintero, para que realice el proyecto en la institución que dirijo, así como la realización de las encuestas y entrevistas que se consideren necesarias.

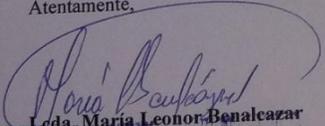
TEMA:
Impacto de la lectura en los pacientes hospitalizados con disminución de su estado anímico

PROPUESTA:

Impulsar una biblioteca hospitalaria con enfoque a la lectura como una herramienta terapéutica y de estimulación en la salud integral de los pacientes.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,


Leda. María Leonor Benalcazar
JEFE DE BIBLIOTECA

Leda, María L. Benalcazar L.
JEFE DE BIBLIOTECA





UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

ESPECIE UNIVERSITARIA- NIVEL PREGRADO

Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación
Escuela de Bibliotecología y Archivología

Guayaquil, Marzo 07 del 2017

Oficio Nro.UG-FFLCE-EBA-042

Doctor
Guido Panchana Eguez
Jefe del departamento de docencia e investigación del hospital de SOLCA de la ciudad de Guayaquil

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Por medio de la presente solicito a usted muy comedidamente, su autorización para que la Señorita **María del Carmen Cevallos Quintero**, egresada de la Escuela de Bibliotecología y Archivología, puedan realizar el Proyecto Educativo en En el hospital de SOLCA de Guayaquil previo a la obtención del título de Licenciada en Bibliotecología y Archivología

TEMA: Impacto de la lectura en los pacientes hospitalizados con disminución de su estado anímico **PROPUESTA:** Impulsar una biblioteca hospitalaria con enfoque a la lectura como una herramienta terapéutica y de estimulación en su salud integral

Segura de contar con una respuesta favorable a mi petición, quedo de usted muy agradecida.

Dr. Guido Panchana Eguez
Jefe División Docencia e Investigación
SOLCA

Atentamente,

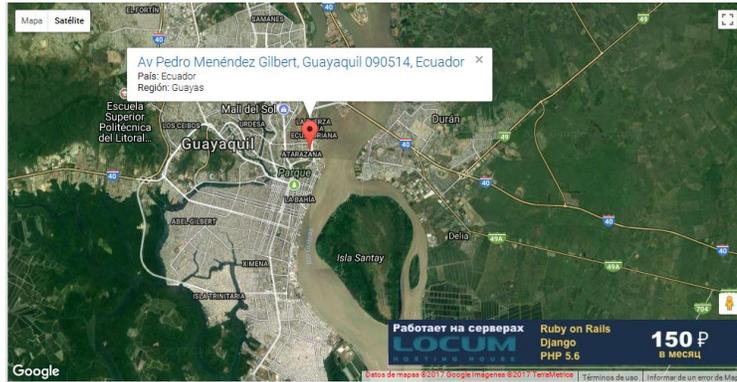
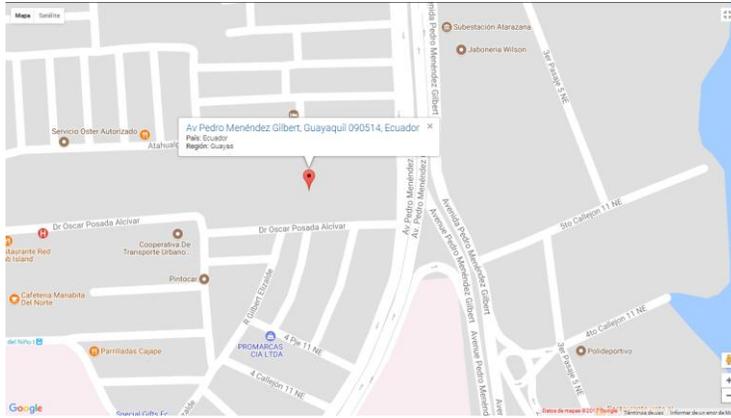
Mercy Hernández Ponce
MSc. Mercy Hernández Ponce
DIRECTORA EBA

Dr. Guido Panchana Eguez
DIRECTOR DEL HOSPITAL SOLCA

	FUNCIONARIO RESPONSABLE	CARGO
Elaborado por	Lic. Shirley Bueno Matamoros Dipl.S	Secretaria1
Revisado por	MSc. Mercy Hernández Ponce	Directora
Aprobado por	MSc. Mercy Hernández Ponce	Directora

Fotos del lugar donde se aplicara el proyecto en estudio

Mapa satelital



Mapa terrestre.



Modelo de encuesta a usuarios



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE FILOSOFÍA LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESCUELA DE BIBLIOTECOLOGÍA Y ARCHIVOLOGÍA

PREGUNTAS A PACIENTES DEL HOSPITAL DE SOLCA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

Fecha: 02 de mayo del 2017

Edad SEXO Masculino Femenino

Marque con una **X** según su opinión

1.-¿El hospital organiza actividades para levantar el ánimo de los pacientes ?

SIEMPRE		A VECES	
CASI SIEMPRE		NUNCA	

2.-¿Cree que el hospital debería realizar actividades de motivación para los pacientes?

SIEMPRE		A VECES	
CASI SIEMPRE		NUNCA	

3.-¿Cree usted que mejoraría el estado de ánimo de los pacientes con alguna lectura motivacional que lo fortifique?

SIEMPRE		A VECES	
CASI SIEMPRE		NUNCA	

4.-¿Considera como paciente que la lectura hospitalaria sería una alternativa de terapia en su recuperación?

SIEMPRE		A VECES	
CASI SIEMPRE		NUNCA	

5.-¿Participaría en actividades de lectura como terapia si se lo recomienda el médico?

SIEMPRE	
CASI SIEMPRE	

+

A VECES	
NUNCA	

6.-¿La lectura como terapia debería aplicarse en los centros médicos?

SIEMPRE	
CASI SIEMPRE	

A VECES	
NUNCA	

7.-¿Cree usted que se debería implementar salas de lectura en los centros de asistencia médica para que los pacientes puedan pasar mejor sus momentos de recuperación?

SIEMPRE	
CASI SIEMPRE	

A VECES	
NUNCA	

8.-¿Una sala de lectura como terapia sería una buena alternativa para ayudar en su recuperación?

SIEMPRE	
CASI SIEMPRE	

A VECES	
NUNCA	

9. ¿Lee usted algunas veces?

SIEMPRE	
CASI SIEMPRE	

+

A VECES	
NUNCA	

10.-¿Qué tipo de literatura prefiere?

INFANTIL - NOVELAS - TERROR - PERIÓDICOS - HISTORIAS - AUTOAYUDAS



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE BIBLIOTECOLOGÍA Y ARCHIVOLOGÍA

PREGUNTAS A FAMILIARES DE PACIENTES DEL HOSPITAL DE SOLCA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

Fecha: 02 de mayo del 2017

Marque con una X según su opinión

Edad **SEXO** Masculino Femenino

PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DISMINUCIÓN DE SU ESTADO ANÍMICO

1.- ¿Lee usted algunas veces? SI NO

2.- ¿El hospital organiza actividades de motivación para familiares y pacientes ?

SIEMPRE		A VECES	
CASI SIEMPRE		NUNCA	

3.- ¿Cree usted que mejoraría su estado de ánimo al leer una obra que le motive?

SIEMPRE		A VECES	
CASI SIEMPRE		NUNCA	

4.- ¿Cree que el hospital debería realizar actividades de motivación para los pacientes y familiares?

SIEMPRE		A VECES	
CASI SIEMPRE		NUNCA	

5.-¿Participaría en actividades de lectura como terapia si se lo recomienda el médico?

SIEMPRE	
CASI SIEMPRE	

A VECES	
NUNCA	

6.-¿Cree usted que se debería implementar salas de lectura en los centros de asistencia médica para que los pacientes puedan pasar mejor sus momentos de recuperación?

SIEMPRE	
CASI SIEMPRE	

A VECES	
NUNCA	

7.- ¿Participaría en actividades de lectura como terapia para ayudar a su familiar enfermo?

SIEMPRE	
CASI SIEMPRE	

A VECES	
NUNCA	

8.-¿Una biblioteca hospitalaria con enfoque a la lectura como terapia sería una buena alternativa para ayudar en su recuperación?

SIEMPRE	
CASI SIEMPRE	

A VECES	
NUNCA	

9.-¿Cree que el implementar la biblioterapia en los hospitales ayudaría a aumentar la cultura lectora de los familiares y pacientes?

SIEMPRE	
CASI SIEMPRE	

A VECES	
NUNCA	

10.-¿Qué tipo de literatura prefiere?

INFANTIL - NOVELAS - TERROR - PERIÓDICOS - HISTORIAS - AUTOAYUDAS

Fotos de la encuesta





Modelo de entrevista a personal administrativo



PREGUNTAS DE LA ENTREVISTA DIRIGIDA AL PERSONAL DEL HOSPITAL DE SOLCA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

DISTRITO: 09D05 Tarqui 1 Tenguel ZONA: 8 CIRCUITO: 09D05C01

1. ¿Cree usted que la lectura como terapia ayudaría en la recuperación de los pacientes?
2. ¿Sería de gran utilidad implementar una sala o biblioteca hospitalaria con enfoque a la lectura en el hospital?
3. ¿Cómo ayudaría una biblioteca hospitalaria a aumentar el hábito lector en nuestro país?
4. ¿Piensa que en la actualidad se debería implementar la biblioterapia en centros médicos?
5. ¿Cree que los servicios bibliotecológicos ayudarían al buen desempeño de las actividades de lectura como terapia?

Modelo de entrevista al jefe de Biblioteca



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE FILOSOFÍA LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESCUELA DE BIBLIOTECOLOGÍA Y ARCHIVOLOGÍA

**ENTREVISTA LA LCDA. MARÍA LEONOR BENALCAZAR JEFE DE BIBLIOTECA
DEL HOSPITAL DE SOLCA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL**

DISTRITO: 09D05 Tarqui 1 ZONA: 8 CIRCUITO: 09D05C01

1. ¿Qué es la biblioterapia para usted?
2. ¿Cuál cree que es la causa del bajo estado de ánimo en los pacientes?
3. ¿En el hospital cuáles son los problemas más comunes relacionados con el bajo estado de ánimo en los pacientes?
4. ¿Cree que este problema afecta en la recuperación de los pacientes?
¿Por qué?

5. ¿Para usted cuáles serían los beneficios de leer con los pacientes en sus camas?
6. ¿Considera usted que la lectura como terapia ayudaría en la recuperación de los pacientes?
7. ¿Cree que una biblioteca hospitalaria sería una buena opción para que los familiares y pacientes puedan pasar los ratos de ocio?
8. ¿Cree que en la actualidad los centros médicos deberían contar con una biblioteca hospitalaria con enfoque a la lectura?

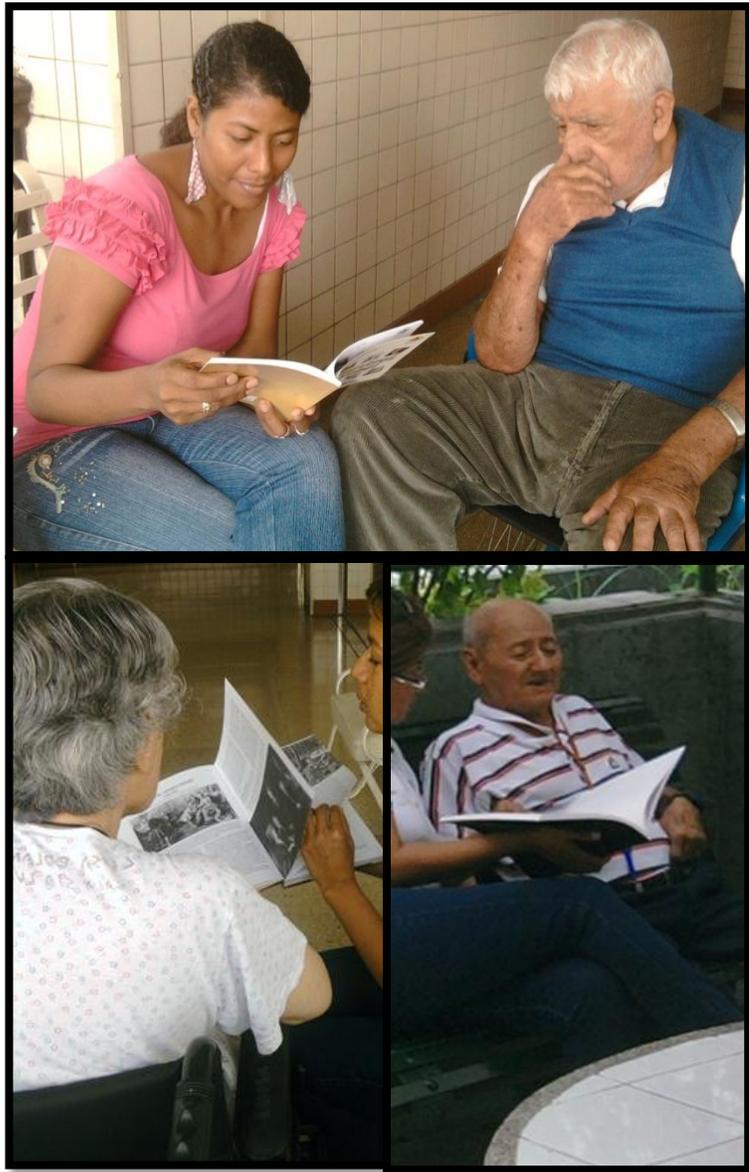
FOTO DE LA ENTREVISTA



LECTURAS GRUPALES



LECTURAS INDIVIDUALES



ORGANIZACIÓN DE LA SALA DE LECTURA



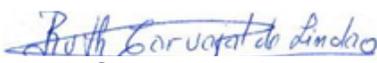
CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado MSc. Edder Joffre Gilces Loor tutor del trabajo de titulación, certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por Cevallos Quintero María del Carmen, con C.I. No. 0802251785, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciada en Bibliotecología y Archivología.

Se informa que el trabajo de titulación: “La lectura hospitalaria y su impacto en los pacientes hospitalizados con disminución en su estado de ánimo”, ha sido orientado durante todo el período de ejecución en el programa antiplagio URKUND, quedando un 4% de coincidencia.

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	http://www.siquila.com/2016/09/biblioterapia-como-ayuda-y-libros-recomendados-para-agg...
	http://eprints.rslis.org/18945/1/Tesis%20Alejandra%20Tomaino.pdf
	http://www.monografias.com/trabajos22/sistema-talleres-promocion-lectura/sistema-talleres...
	http://gub.conaculta.gub.mv/Documentos/Publicaciones/GB/Aspoc/AspocActuaciónBibliotecaria...
	https://biblioteca-jaranda.wikispeaces.com/file/view/lectura*(Actividades).pdf/548793320/Le...

[LA LECTURA HOSPITALARIA.docx](#) (D32170688)


MSc. Ruth Carvajal de Lindao
Revisora de Urkund

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	LA LECTURA HOSPITALARIA Y SU IMPACTO EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DISMINUCIÓN EN SU ESTADO DE ÁNIMO. PROPUESTA: DISEÑAR UN INSTRUCTIVO CON PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACIÓN DE UNA SALA DE LECTURA COMO ESTRATEGIA TERAPÉUTICA Y DE ESTIMULACIÓN EN LA SALUD INTEGRAL.		
AUTOR (apellidos/nombres):	CEVALLOS QUINTERO MARÍA DEL CARMEN		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	GILCES LOOR EDDER JOFFRE		
INSTITUCIÓN:	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL		
FACULTAD:	FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN		
ESPECIALIDAD:	BIBLIOTECOLOGÍA Y ARCHIVOLOGÍA		
GRADO OBTENIDO:	LICENCIADA EN BIBLIOTECOLOGÍA Y ARCHIVOLOGÍA		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	NOVIEMBRE 2017	No. DE PÁGINAS:	p.135
ÁREAS TEMÁTICAS:	BIBLIOTECOLOGÍA		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	BIBLIOTERAPIA, PACIENTES, SALA DE LECTURA		
RESUMEN	<p>El bajo estado de ánimo es muy frecuente en los pacientes hospitalizados y es la causa de su deterioro, esto impide el progreso en el mejoramiento de su salud, como objetivo general se pretende demostrar el impacto de la lectura como terapia en pacientes hospitalizados con disminución de su estado de ánimo. La contextualización del trabajo está basado en 5 aspectos, la lectura, la biblioterapia, la sala de lectura, los pacientes y las causas del bajo estado de ánimo, se comprueba con la teoría de diferentes autores su validez e importancia. Se realizaron las encuestas y entrevistas correspondientes en el lugar del problema, para examinar las causas y demostrar la acogida que tiene la lectura en los centros hospitalarios y como se puede ayudar de manera recreativa y cultural a los pacientes y familiares acongojados. Se diseñó una propuesta en relación al marco expuesto. Para crear una sala de lectura como una herramienta terapéutica y de estimulación en la salud integral de los pacientes, se explica cómo se realizó el acondicionamiento del lugar donde funcionará la sala y las cualidades de deben adquirir los biblioterapeutas, también se describen las actividades realizadas con sus respectivos horarios y cronogramas.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR:	Teléfono: 0994669080	E-mail: maricarmencevals@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: ESCUELA DE BIBLIOTECOLOGÍA Y ARCHIVOLOGÍA		
	Teléfono: 2294091 - Telefax: 2393065		
	E-mail: decanato@filosofia.edu.ec		

