

JUGANDO EN EL HOSPITAL: RETRATO DE ENFERMEROS QUE TRABAJAN EN UNA UNIDAD PEDIÁTRICA

O BRINCAR NO HOSPITAL: UMA SELF DE ENFERMEIROS QUE ATUAM EM UNIDADE PEDIÁTRICA

PLAYING IN HOSPITAL: A SELF OF NURSES ACTING IN A PEDIATRIC UNIT

Arinete Veras Fontes Esteves¹, Lílian Dornelles Santana de Melo², Aderlaine da Silva Sabino³, Marcos Vinícius Gusmão da Silva⁴, Joseir Saturnino Cristino⁵, Ellen Pessoa Rocha⁶

Como citar este artículo: Esteves AVF, Melo LDS, Sabino AS, Silva MVG, Cristino JS, Rocha EP. Jugando em el hospital: retrato de enfermeiros que trabajan em uma unidade pediátrica. Rev Enferm Atenção Saúde [Internet]. 2021 [acesso em: ____];10(1):e202104. Doi: <https://doi.org/10.18554/reas.v10i1.3938>

RESUMEN

Objetivo: Conocer la importancia de la actividad del juego desde el punto de vista del enfermero durante el cuidado de niños hospitalizados. **Metodología:** Estudio descriptivo exploratorio, prospectivo, cualitativo. Se realizó una entrevista semiestructurada en una unidad de referencia pediátrica en un municipio del estado de Amazonas, en enero de 2015. Participaron cinco enfermeras que trabajan en la unidad. Del análisis, surgieron categorías temáticas: "La importancia de jugar desde la perspectiva de la Enfermería como derecho del niño". Y "Obstáculos para la inclusión del juego en la atención de los niños hospitalizados". **Resultados:** Las enfermeras informan que el juego es una actividad inigualable durante la hospitalización, sin embargo, dicen que no la realizan porque no saben cómo hacerlo, consideran solo los procedimientos técnicos en las intervenciones de Enfermería, circunscribiéndose a los cuidados durante la atención. **Conclusión:** La actividad del juego debería formar parte del proceso de atención de enfermería en la clínica pediátrica. **Descriptor:** Percepción, Enfermería; Juego y Juguetes; Niño Hospitalizado; Cuidado del Niño.

¹ Enfermera. Doctora en ciencias. Profesora Asociada de la UFAM. Manaus-AM. Universidad Federal del Amazonas. arineteveras@ufam.edu.br

² Enfermera. Residente en Enfermería Obstétrica de la Secretaría de Salud de Recife. Recife, PE, Brasil. Secretaría de Salud de Recife-PE. enf.liliandornelles@gmail.com

³ Enfermera. Master en Enfermería. Docente del Departamento de Enfermería de la Universidad Luterana de Manaus. Manaus, AM. aderlainesabino@yahoo.com.br

⁴ Enfermero. Estudiante de Maestría en Enfermería en la Universidad Federal del Amazonas, asociado a la Universidad del Estado de Pará. Manaus, AM. Universidad Federal del Amazonas. vinicuruma@hotmail.com

⁵ Enfermero. Estudiante de Maestría en Enfermedades Tropicales e Infecciosas del Programa de Posgrado en Medicina Tropical (PPGMT) de la Universidad del Estado de Amazonas (UEA) y Fundación de Medicina Tropical Dr. Heitor Vieira Dourado (FMT/HVD). Manaus-AM. Universidad Estadual del Amazonas. joseysaturnino@gmail.com

⁶ Enfermera. Master en Enfermería. Enfermera del Hospital Universitario Getúlio Vargas. Manaus, AM. Hospital Universitario Getúlio Vargas. rocha.ellen2011@hotmail.com

RESUMO

Objetivo: Conhecer a importância da atividade do brincar sob a ótica do enfermeiro durante o cuidado à criança hospitalizada. **Metodologia:** Estudo descritivo-exploratório prospectivo, qualitativo. Realizou-se entrevista semiestruturada em unidade pediátrica de referência de um município no estado do Amazonas, no mês de janeiro de 2015. Participaram cinco enfermeiras que atuam na unidade pediátrica. Da análise, emergiram categorias temáticas: “A importância do brincar no olhar da Enfermagem como Direito da Criança.” e “Obstáculos para inclusão da brincadeira no assistir à criança hospitalizada”. **Resultados:** O brincar é relatado pelas enfermeiras como uma atividade ímpar durante a hospitalização. Entretanto, referem não inseri-lo por desconhecerem como realizá-lo, valorizando apenas procedimentos técnicos em suas ações de enfermagem, engessando o cuidado durante seu atendimento. **Conclusão:** O brincar em clínica pediátrica deve ser uma atividade inserida no plano de cuidados dos enfermeiros. **Descritores:** Percepção; Enfermagem; Jogos e Brinquedos; Criança Hospitalizada; Cuidado da Criança.

ABSTRACT

Objective: To know the importance of playing activity from the nurse's point of view during the care of hospitalized children. **Methodology:** Prospective, qualitative descriptive exploratory study. A semi-structured interview was carried out in a pediatric reference unit in a municipality in the state of Amazonas, in January 2015. Participants were five nurses who work in the unit. From the analysis, thematic categories emerged: "The importance of playing in the view of Nursing as the Right of the Child." And "Obstacles for the inclusion of playing in assisting hospitalized children". **Results:** Playing is reported by nurses as a unique activity during hospitalization. However, they refer not to insert it because they do not know how to do it, valuing only technical procedures in Nursing actions, plastering care during their assistance. **Conclusion:** Playing in a pediatric clinic should be an activity included in the nurses' care plan. **Descriptors:** Nursing; Play and Playthings; Child, Hospitalized; Child Care; Pediatrics.

INTRODUCCIÓN

El juego en la educación infantil ayuda al desarrollo físico, social, afectivo y cognitivo del niño. La actividad lúdica es una pieza clave en la estructuración del conocimiento del niño, ya que el acto de jugar es algo espontáneo y motivador para la construcción de relaciones interpersonales, promoviendo un crecimiento saludable y productivo de los niños desde el nacimiento hasta la edad

adulta, con nociones de límites y vínculos afectivos de su vida social.¹

El niño necesita jugar y esta acción no se debe olvidar, especialmente cuando se enferma y es hospitalizado, dado que la actividad lúdica juega un papel importante en la promoción de un entorno seguro. En este sentido, el juego se convierte en una estrategia de adhesión y adaptación al tratamiento, posibilitando la reducción de sentimientos como miedo, ansiedad, irritabilidad y favoreciendo la mejora del niño a través del humor y la distracción.²

Durante la enfermedad, seguida de la hospitalización, el niño interioriza el miedo a la separación de los padres, la interrupción de la rutina y el miedo a los procedimientos invasivos que provocan situaciones de malestar como consecuencia del tratamiento, el cual se caracteriza por ser un momento desagradable³.

El uso del juguete como herramienta de cuidado del enfermero en una unidad pediátrica permite evaluar el estado emocional del niño, mediante la observación la expresión de los sentimientos. Asimismo, establece un vínculo con él y su familia, promoviendo una intervención terapéutica adecuada de acuerdo a las necesidades del niño.⁴⁻⁵

La Resolución COFEN n.º 546/2017 coincide con ello, haciendo hincapié en que los enfermeros que brindan atención en una unidad pediátrica deben realizar la actividad de jugar con el juguete terapéutico mientras atienden a los niños en el hospital, como herramienta de intervención en la prescripción de la Sistematización de la Atención de Enfermería.⁶

De esa forma, se entiende que los juguetes/juegos forman parte de la vida cotidiana de los niños y se debe fomentar su uso, incluso durante la hospitalización, ya que la LEY N ° 11.104/2005 fomenta y favorece esta práctica, determinando que

todas las unidades que atienden al público deben tener una ludoteca en sus instalaciones para que el niño pueda experimentar su mundo de fantasía.⁷

El objetivo de este estudio fue conocer la importancia de la actividad del juego desde la perspectiva del enfermero durante la atención de los niños hospitalizados.

MÉTODO

Estudio con abordaje cualitativo, de carácter descriptivo exploratorio, prospectivo, que buscó comprender la concepción de los enfermeros que trabajan en las clínicas quirúrgicas pediátricas, sobre la actividad del juego como dimensión del cuidado del niño hospitalizado.

El estudio se llevó a cabo en el Instituto de Salud Infantil Amazonas (*Instituto de Saúde da Criança do Amazonas*, ICAM), unidad de atención a la niñez y adolescencia de la red de salud del estado de Manaus/Amazonas, integrada por un equipo multidisciplinario y multiprofesional.

El ámbito de investigación fue la clínica quirúrgica del ICAM, que cuenta con 22 camas, distribuidas en cuatro enfermerías. En el estudio participaron cinco enfermeras que trabajan en la clínica quirúrgica, el 80% de las enfermeras

pertenecía al turno diurno (cuatro) y una al nocturno, la negativa fue justificada por exceso de trabajo. Como criterio de inclusión, se decidió entrevistar a las enfermeras que trabajaban solo en este ambiente como empleadas de la red estatal de salud hace más de 6 meses y que no estuvieran de vacaciones. Los criterios de exclusión fueron: enfermeras que prestan servicios desde empresas tercerizadoras, debido a la alta rotación de estos profesionales.

La recolección de datos se realizó luego de la aprobación del Comité de Ética en Investigación de la UFAM (CEP/UFAM) con CAAE n.º 31389814.9.0000.5020, siguiendo las reglas de la Resolución 466/2012 del CNS. El anonimato se mantuvo mediante seudónimos, por medio de nombres de flores, imposibilitando la identificación de los sujetos: Rosa, Jazmín, Azahar, Margarita y Tulipán.

La recolección de datos se llevó a cabo desde diciembre de 2014 hasta enero de 2015. Las enfermeras fueron abordadas en la unidad; en primer lugar, se les explicaron los objetivos de la investigación y se les leyó el Formulario de Consentimiento Libre e Informado, a continuación, las participantes lo firmaron. Luego de la presentación se aplicó el formulario de la entrevista

semiestructurado, el cual fue grabado y posteriormente transcrito completamente. Cada entrevista tuvo una duración promedio de 15 minutos, ya que se realizó durante la jornada laboral de las enfermeras quienes informaron que debían realizar varias tareas en ese momento⁸.

El análisis de datos se basó en los lineamientos y procedimientos de Minayo, 2014. Se leyeron las transcripciones y se escucharon atentamente los audios, con el fin de evitar la pérdida de información importante, manteniendo la confiabilidad de las declaraciones de los colaboradores de la investigación. Se utilizó el Análisis de Contenido con la técnica de Análisis Temático de los discursos, que abarca tres etapas: preanálisis; exploración del material; tratamiento de los resultados obtenidos e interpretación para la formación de categorías temáticas.

RESULTADOS

Del contenido de los discursos surgieron 02 categorías temáticas, a saber: "La importancia de jugar desde la perspectiva de la enfermería como derecho del niño", y "Obstáculos para la inclusión del juego en la atención de los niños hospitalizados".

La importancia de jugar desde la perspectiva de la enfermería como derecho del niño

Se identificó que las enfermeras tienen conocimientos empíricos sobre la importancia de los juguetes y del juego en el ámbito hospitalario, y consideran esta actividad como un instrumento capaz de ayudar en la atención diaria de los niños hospitalizados.

Esta actividad dentro del hospital es muy importante, porque reduce la tensión del procedimiento invasivo y la experiencia postoperatoria. Cuando los niños juegan, están menos estresados y más felices [...] (Rosa, 10 años de experiencia).

Creo que es importante porque hace que el niño se distraiga, [...] no está solo en el momento de la enfermedad (Jazmín, 3 años de experiencia).

En la percepción de las profesionales entrevistadas, la importancia de la actividad de jugar en el ámbito hospitalario se relaciona con momentos de relajación que reducen la tensión y promueven el bienestar en el niño.

Las enfermeras se dan cuenta de que los juguetes pueden utilizarse como un instrumento estimulante para el desarrollo físico, cognitivo y social. Entre sus

beneficios, también se informó la reducción de las tensiones desencadenadas por la hospitalización, por medio de la aproximación de la rutina diaria que le brindan al niño los momentos de diversión.

[...] Creo que todo lo que vemos, el desarrollo cognitivo, el desarrollo motor y social, todo esto, creo que el niño que juega, se desarrolla mucho más rápido que los demás (Azahar, experiencia 14 años).

El niño mantiene el vínculo que normalmente tiene en casa con el juguete. [...] el niño quirúrgico no es un niño enfermo, eso es solo una etapa [...] así que es importante mantener los juegos, [...] es un momento diferente allí para ellos, para reír y divertirse (Tulipán, 15 años de experiencia).

Jugar durante la hospitalización proporciona momentos de alegría e interacción para el niño, contribuyendo a una rápida mejoría de su estado general. Desde la perspectiva de las enfermeras, el niño hospitalizado en una clínica quirúrgica no está enfermo, y este momento de internación es solo una etapa.

Ves que después de jugar, se vuelven más felices, más comunicativos, así que creo que jugar les da mucha más energía. [...] Uno, que realiza el seguimiento del niño hospitalizado, nota en los pocos niños que juegan aquí, una mejoría muy grande cuando se divierten con todo lo que hacen (Azahar, 14 años de experiencia).

En la percepción de las enfermeras, cuando los niños hospitalizados juegan, pasan momentos de alegría, mejorando su autoestima y favoreciendo su comunicación con las personas. Durante la prestación de los cuidados, tres enfermeras informaron que realizan momentos recreativos en las salas, respetando el derecho del niño a jugar.

Solo yo juego con los pacientes, así, pero no con juguetes, hablamos, luego les explicamos algo que vamos a hacer. Usar un juguete, algo que estimula lo cognitivo, no suelo usarlo (Azahar, 14 años de experiencia).

No hago ninguna actividad de juego. Hay que hacer muchos procedimientos, esas cosas burocráticas también, ¿verdad?, todo (Margarita, 28 años de experiencia).

Las enfermeras de la clínica quirúrgica no les proporcionan juguetes para usar durante la asistencia. Sin embargo, algunas aplican estrategias recreativas como una forma de distraer al niño antes de realizar los procedimientos o simplemente para brindarle un momento de relajación. Otras no realizan esta actividad, su justificativa es el exceso trabajo.

[...] no proporcionamos juguetes aquí en la unidad. Durante la visita juego con el niño. [...] El juego es solo para llamar la atención, o si hay algo que podamos mover o tomar la mano del niño,

jugar con él de alguna manera, jugamos, pero no con un juguete (Jazmín, 3 años de experiencia).

En este sentido, incluso sin utilizar el juguete, la enfermera proporciona un momento de distracción al niño durante las visitas para jugar a un juego.

Obstáculos para la inclusión del juego en la atención de los niños hospitalizados

En la percepción de las enfermeras, en la clínica quirúrgica, las actividades administrativas y asistenciales dificultan el desarrollo de la actividad del juego durante su jornada laboral.

Estoy solamente yo como enfermera, ¿sí? [...] tenemos que dar abasto, [...] a veces cubrimos dos clínicas y luego es difícil, ¿verdad? (Margarita, 28 años de servicio).

[...] de guardia solo hay un enfermero y es mucho trabajo y tienes que organizarlo [...] (Azahar, 14 años de servicio).

Las enfermeras también mencionaron que tenían una formación deficiente respecto a esta práctica específica, ya que las materias se enfocaban en las enfermedades de la infancia, no abordaban específicamente la importancia de utilizar la actividad del juego en el ámbito hospitalario:

Tuve pediatría, pero no se enfocaba en esa parte de la atención con juguetes. [...] no tenemos ese contacto, la utilidad de un juguete o por qué usarlo. [...] (Tulipán, 15 años de experiencia).

Tuve salud del niño, pero hace mucho tiempo que me gradué. Las cosas cambiaron, ¿verdad? Abordaron bastante el área biopsicosocial, pero no había una materia específica que abordara la importancia de la actividad de jugar, no la tuve (Rosa, 10 años de experiencia).

Se identifica que este desconocimiento del tema juguete/juego en la formación académica refleja el no uso de estas herramientas y la falta de preparación para su aplicación en la atención de niños hospitalizados.

La hubo, porque cuando estás en una pasantía es una cosa, cuando llegas a tu actividad profesional es diferente, porque en la pasantía tienes ese horario, [...] hay ese cuartito de recreación [...] .Cuando eres profesional, no tienes ese tiempo (Margarita, 28 años de experiencia).

Una de las enfermeras mencionó que desarrolló la actividad de jugar durante la pasantía; sin embargo, no puede relacionar la práctica estudiada en la universidad con el ejercicio de la profesión debido a la falta de disponibilidad de tiempo y de un ambiente físico adecuado.

DISCUSIÓN

Según la percepción de las enfermeras, jugar en el ambiente hospitalario le permite al niño transformar el momento que atraviesa cuando está enfermo, minimizando sus miedos, ansiedades y rechazo al tratamiento, facilitando la interacción con otros niños, gracias al ambiente acogedor que le ofrecen los juegos, juguetes, dibujos y lecturas. Estos favorecen positivamente la relación con el equipo, así como la aceptación de los procedimientos necesarios durante el tratamiento, reduciendo el tiempo de hospitalización⁹.

Cabe destacar que el Estatuto de la Niñez y la Adolescencia, capítulo II, artículo 16, remarca el derecho a la libertad, el respeto y la dignidad, estableciendo que todo niño debe jugar y divertirse, acciones que forman parte de su vida diaria y su desarrollo personal¹⁰.

Por lo tanto, jugar en el ámbito hospitalario es la estrategia que utilizan los niños para afrontar situaciones estresantes, esto se basa en la Resolución n.º 41/1995-CONAND, que establece como uno de los derechos del niño, durante el proceso de internación, que el enfermero debe realizar actividades recreativas, evitando situaciones adversas que puedan influir en el proceso de recuperación de su salud.^{1,11}

Ante algunas respuestas obtenidas, como el desconocimiento de la legislación

vigente en materia de ejercicio de la profesión, se destaca la necesidad de actualizar y cualificar a los enfermeros que trabajan en el área de niños enfermos sobre la Ley Federal n.º 11.104/05 y la Resolución COFEN 546/2017, que rigen el ejercicio de la profesión.

Para los niños en edad escolar, el cuidado de enfermería debe brindar estimulación, interés y cooperación durante las prácticas asistenciales con juguetes para mejorar el estado de ánimo, la aceptación, el descontento y la angustia emocional, especialmente en casos de hospitalización prolongada, minimizando la ansiedad y el miedo a través de la comunicación terapéutica.¹²

Sin embargo, las enfermeras reconocen la importancia de la actividad lúdica insertada en el ámbito hospitalario, señalando como beneficiosos la comunicación y socialización con los demás pacientes presentes en la sala, además de la expresión de alegría de los niños luego de vivir un momento recreativo, que transforma el hospital en un ambiente relajado¹³.

Podemos ver que el cuidar jugando se hace evidente en las declaraciones de las enfermeras cuando utilizan estrategias recreativas para brindarle al niño un momento de relajación antes de realizar cualquier procedimiento. Para el niño, el

cuidado a través del juego reduce la ansiedad y el miedo a los procedimientos cuando se realiza con cuidado y afecto.¹²

Desde esta perspectiva, un estudio¹⁴ señala que los acompañantes de los niños hospitalizados identifican que cuidar a través del juego debe ser una actividad desarrollada por los profesionales de la salud, ya que se sienten inseguros al jugar con sus hijos, porque no conocen la forma correcta de jugar en la instancia de hospitalización. Ante esto, se refieren a la necesidad de que un profesional los oriente en la práctica de juegos en un entorno hospitalario.

Por lo tanto, las enfermeras de las unidades de pediatría consideran que jugar con juguetes es una necesidad básica del niño, que debe insertarse en el plan terapéutico como instrumento de intervención de enfermería, con el objetivo de ofrecer cuidados basados en la relación de empatía, afecto y confianza, extendiéndola más allá del cuidado de la salud física.¹⁵

La inserción de la actividad del juego en las prácticas asistenciales de enfermería en el cuidado del niño hospitalizado es vista por las enfermeras, en el estudio realizado, como una herramienta de ocio y terapia durante la hospitalización infantil. Sin embargo, mencionan que existen muchas barreras en la rutina de

trabajo y en la propia condición clínica del niño que dificultan el uso de esta actividad.¹⁶

Por lo tanto, se entiende que el enfermero considera la actividad del juego como un recurso terapéutico que facilita el proceso de hospitalización, posibilitando que el niño tenga una mayor socialización en el ámbito hospitalario, autocuidado y un escape de la realidad. Sin embargo, la falta de recursos lúdicos y una estructura inadecuada contribuyen para que el juego no se realice de forma efectiva.¹³

En cuanto a la comprensión que tienen las enfermeras del uso de juguetes y la existencia de un espacio en el hospital, base de este estudio, ellas creen que la calidad y aceptación del tratamiento para los niños enfermos mejoraría significativamente. Sin embargo, fue evidente que no hubo ninguna iniciativa durante el estudio para ofrecer una práctica lúdica en el entorno intrahospitalario.

La ausencia del uso de juguetes como herramienta en el proceso de atención de enfermería por parte de las enfermeras en esta investigación corrobora un estudio¹⁷, que identificó que aproximadamente el cuarenta y tres por ciento del equipo de Enfermería nunca realizó actividades lúdicas durante el cuidado de los niños hospitalizados.

Sin embargo, en otro estudio¹⁵ con 20 enfermeras de una unidad de pediatría sobre el uso de JT, se identificó que reconocen su beneficio, pero no lo utilizan con frecuencia, debido a su limitada capacidad para manejarlo. De estas, el 46,6% informa que ya lo ha utilizado como una herramienta para instruir a los niños en la preparación para la realización de los procedimientos; sin embargo, de forma esporádica y no sistematizada.

La deficiencia en la enseñanza de actividades lúdicas en el currículo de la carrera de grado es un factor importante para que no se realice esta práctica en el cuidado de enfermería desde la perspectiva de las enfermeras de este estudio.

Cabe destacar que en un estudio¹⁸ sobre la metodología de problematización del arco de Maguerez, en cuanto al uso del juguete terapéutico con estudiantes de enfermería, se identificó que la metodología de enseñanza a través del diálogo y la autonomía del estudiante posibilita una mayor relación de este con la teoría y la práctica, formando un enfermero capacitado en conocimientos colectivos y críticos para el cuidado.

CONCLUSIÓN

El estudio permitió conocer las percepciones de las enfermeras y sus

experiencias en la unidad de pediatría, en el que informaron que no desarrollaban ninguna actividad con juguetes en la atención de los niños hospitalizados, aunque reconocían su importancia. Solo una de las profesionales mencionó que jugaba; sin embargo, lo hacía de forma empírica, no utilizaba juguetes ni otra herramienta. Esta ausencia también se asoció con la falta de conocimiento sobre el tema en la universidad durante la formación.

Ante este panorama, es urgente que los enfermeros tengan una visión integral de las necesidades de los niños hospitalizados, buscando mantenerse al día en el cuidado infantil. Este estudio también identificó la necesidad de que los enfermeros participantes en la investigación se actualicen en la asistencia a los niños durante su hospitalización, insertando de manera sistemática e indispensable el juguete terapéutico en su plan de atención, reconociendo sus ventajas en el proceso de tratamiento.

La mirada de la enfermería en el cuidado del niño hospitalizado debe ser empática, observando el problema que atraviesa y la clínica en la que está hospitalizado, percibiéndolo como un ser dotado de características peculiares, que necesita una atención integral diferenciada, atendiendo sus necesidades biopsicosociales, buscando siempre ofrecer

una asistencia de calidad con una atención humanizada.

En cuanto a las limitaciones del estudio, se puede mencionar el tamaño de la muestra. Aunque sea significativo con respecto a la población total de enfermeras de la unidad y el tipo de análisis, podría ampliarse en otros estudios incluyendo al equipo de técnicos de enfermería que también trabaja en la atención de niños hospitalizados.

REFERENCIAS

1. Santos CCS, Costa LF, Martins E. A prática educativa lúdica: uma ferramenta facilitadora na aprendizagem na educação infantil. *Ensaio Pedagógicos* [Internet]. 2015 [citado em 25 set 2017]. Disponible em: <http://www.opet.com.br/faculdade/revista-a-pedagogia/pdf/n10/ARTIGO6.pdf>.
2. Abreu C, Correia F, Jácome P, Rodrigues S, Santos V. O direito de brincar também nos cuidados intensivos. *Enformação* [Internet]. jul-out 2017 [citado em 25 ago 2018]; 8:23-28. Disponible em: <https://www.acenfermeiros.pt/files/upload/revistas/enformacao-08-2017-w.pdf>
3. Canêz JB, Gabatz RIB, Hense TD, Vaz VG, Marques RS, Milbrath VM. O brinquedo terapêutico no cuidado à criança hospitalizada. *Rev Enfer Atual In Derme* [Internet]. 2019 [citado em 24 jun 2020]; 88(26):1-9. Disponible em <http://www.revistaenfermagematual.com.br/index.php/revista/article/view/129/437>
4. Baldan JM, Santos CP, Matos APK, Wernet M. Adoção do brincar/brinquedo na prática assistencial à criança hospitalizada: trajetória de enfermeiros. *Ciênc Cuid Saúde* [Internet]. abr-jun

- 2014 [citado em 15 mar 2017]; 13(2):228-35. Disponível em: http://periodicos.uem.br/ojs/index.php/CiencCuidSaude/article/view/15500/pdf_167
5. Silva SGT, Santos MA, Floriano CMF, Damião EBC, Campos FV, Rossato LM. Influence of therapeutic play on the anxiety of hospitalized school-age children: clinical trial. *Rev Bras Enferm*. [Internet]. 2017; 70(6):1244-9. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0353>
6. Conselho Federal de Enfermagem (Brasil). Resolução nº 546, de 09 de maio de 2017. Atualiza norma para utilização da técnica do brinquedo/brinquedo Terapêutico pela Equipe de Enfermagem na assistência à criança hospitalizada [Internet]. D.O.U., Brasília, DF, 17 maio 2019 [citado em 04 abr 2018]; Seção 1, (93):106. Disponível em: http://www.in.gov.br/materia/-/asset_publisher/Kujrw0TZC2Mb/content/id/20219144/do1-2017-05-17-resolucao-n-546-de-9-de-maio-de-2017-20219131
7. Presidência da República (Brasil). Lei nº 11.104, de 21 de março de 2005. Dispõe sobre a obrigatoriedade de instalação de brinquedotecas nas unidades de saúde que ofereçam atendimento pediátrico em regime de internação [Internet]. D.O.U., Brasília, DF, 22 mar 2005 [citado em 20 mar 2015]. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2004-2006/2005/lei/111104.htm
8. Minayo MCS. O desafio do conhecimento: pesquisa qualitativa em saúde. 14ed. São Paulo: Hucitec-Abrasco; 2014.
9. Silva LD, Soares PP, Pereira CC, Pereira ADA, Freitas HMB, Rangel, RF. O brincar no enfrentamento do processo de hospitalização. *Discip Sci, Ser Cienc Saúde* [Internet]. 2018 [citado em 20 mar 2018]; 19(2):291-300. Disponível em: <https://periodicos.ufn.edu.br/index.php/disciplinarumS/article/view/2513>
10. Presidência da República (Brasil). Lei nº 8.069, de 13 de Julho de 1990. Dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente e dá outras providências [Internet]. D.O.U., Brasília, DF, 27 set 1990 [citado em 06 jun 2015]. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/18069.htm
11. Conselho Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente (Brasil). Resolução nº 41, de 13 de outubro de 1995 [Internet], D.O.U., Brasília, DF, 17 out 1995 [citado em 20 mar 2015]. Disponível em: https://www.mpdfm.br/portal/pdf/unidades/promotorias/pdij/Legislacao%20e%20Jurisprudencia/Res_41_95_Conanda.pdf
12. Santos PM, Silva LF, Depianti JRB, Cursino EG, Ribeiro CA. Nursing care through the perception of hospitalized children. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2016 [citado em 20 jun 2018]; 69(4):646-53. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v69n4/0034-7167-reben-69-04-0646.pdf>
13. Fernandes MNF, Chaves FL, Nunes JT, Costa ACPJ. O Brincar na percepção de enfermeiros em um Hospital Pediátrico do Maranhão. *J Health Sci*. [Internet]. 2017 [citado em 20 jun 2018]; 19(2):120-5. Disponível em: <https://revista.pgsskroton.com/index.php/JHealthSci/article/view/3553>
14. Sabino AS, Esteves AVF, Oliveira APP, Silva MVG. O conhecimento dos pais quanto ao processo do cuidar por meio do brincar. *Cogitare Enferm*. [Internet]. 2018 [citado em 25 out 2018]; 23(2):e52849. Disponível em: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/52849/pdf>
15. Oliveira CS, Maia EBS, Borba RIH, Ribeiro CA. Brinquedo terapêutico na assistência à criança: percepção de enfermeiros das unidades pediátricas de um hospital universitário. *Rev Soc Bras*

Enferm Ped. [Internet]. 2015 [citado em 20 jun 2018]; 15(1):21-30. Disponível em:

<https://journal.sobep.org.br/article/brinquedo-terapeutico-na-assistencia-a-crianca-percepcao-de-enfermeiros-das-unidades-pediatricas-de-um-hospital-universitario/>
16. Oliveira JD, Miranda MLF, Monteiro MFV, Almeida VCF. O brincar e a criança hospitalizada: visão de enfermeiras. Rev Baiana Enferm. [Internet]. 2016 [citado em 20 jun 2018]; 30(4):1-8 Disponível em:

<https://portalseer.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/16414/pdf>

17. Gomes MFP, Silva ID, Capellini VK. Conhecimento dos profissionais de enfermagem sobre a utilização do brinquedo no cuidado as crianças hospitalizadas. Rev Enferm UFPI. [Internet]. 2016 [citado em 20 jun 2018]; 5(1):23-27. Disponível em:

<https://revistas.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/4490/pdf>

18. Fujita JALM, Carmona EV, Shimo AKK, Macena EH. Uso da metodologia da problematização com o Arco de Maguerez no ensino sobre brinquedo terapêutico. Rev Port Educ. [Internet]. 2016 [citado em 14 set 2018]; 29(1):229-58. Disponível em: <https://dx.doi.org/10.21814/rpe.5966>

RECEBIDO: 27/08/2019

APROVADO: 20/10/2020

PUBLICADO: 04/2021