

**Intervenciones de enfermería para reducir el estrés y la ansiedad en pacientes pediátricos hospitalizados: revisión sistemática**

*Nursing interventions to reduce stress and anxiety in hospitalized pediatric patients: a systematic review*

<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0284>

**Katherin Nathaly Cárdenas Dota<sup>1</sup>**

<https://orcid.org/0009-0001-3434-8836>  
[kathyta\\_cardenas@hotmail.com](mailto:kathyta_cardenas@hotmail.com)

**Lisbeth Carolina Guama Recalde<sup>1\*</sup>**

<https://orcid.org/0009-0008-7001-7090>  
[carolina.recalde@outlook.es](mailto:carolina.recalde@outlook.es)

**Paolina Antonieta Figuera Ávila<sup>1</sup>**

<https://orcid.org/0000-0002-7270-4408>  
[pfiguera@unibe.edu.ec](mailto:pfiguera@unibe.edu.ec)

**Recibido:** 10/04/2025

**Aceptado:** 16/06/2025

**RESUMEN**

**Introducción:** La hospitalización infantil puede generar ansiedad y estrés tanto en los niños como en sus familias, afectando negativamente su recuperación. Este proceso implica un cambio brusco de entorno, separación de sus seres queridos y procedimientos médicos invasivos que alteran su bienestar emocional. La presente revisión sistemática analiza intervenciones de enfermería no farmacológicas basadas en la Teoría de la Adaptación de Callista Roy. **Objetivo:** fomentar la adaptación física, emocional y social del paciente pediátrico hospitalizado. **Materiales y métodos:** Se examinaron 20 estudios publicados entre 2021 y 2024, identificando estrategias efectivas como el uso de juguetes terapéuticos, juego simbólico, ambientes hospitalarios amigables, técnicas de distracción (realidad virtual, payasos, robots), musicoterapia, apoyo emocional y educación adaptada a la edad del niño. **Resultados:** Estas intervenciones demostraron reducciones significativas en niveles de ansiedad, miedo y dolor, promoviendo una mejor adaptación al entorno hospitalario. La participación de la familia y la personalización de las estrategias según el desarrollo del niño fueron factores clave. **Conclusión:** Los hallazgos evidencian la importancia de implementar cuidados holísticos y humanizados en enfermería pediátrica, que consideren las necesidades emocionales del niño y faciliten su adaptación, reduciendo la duración de la estancia hospitalaria y mejorando su experiencia de atención.

**Palabras clave:** Enfermería, pediatría, ansiedad, estrés, hospitalización.

<sup>1</sup> Universidad Iberoamericana del Ecuador

\* Autor de correspondencia: [carolina.recalde@outlook.es](mailto:carolina.recalde@outlook.es)

## ABSTRACT

**Introduction:** Hospitalization in children can cause anxiety and stress in both children and their families, negatively affecting their recovery. This process involves a sudden change in environment, separation from loved ones, and invasive medical procedures that disrupt their emotional well-being. This systematic review analyzes non-pharmacological nursing interventions based on Callista Roy's Adaptation Theory. **Objective:** to promote the physical, emotional, and social adaptation of hospitalized pediatric patients. **Materials and methods:** Twenty studies published between 2021 and 2024 were examined, identifying effective strategies such as the use of therapeutic toys, symbolic play, friendly hospital environments, distraction techniques (virtual reality, clowns, robots), music therapy, emotional support, and age-appropriate education. **Results:** These interventions demonstrated significant reductions in anxiety, fear, and pain levels, promoting better adaptation to the hospital environment. Family involvement and the personalization of strategies according to the child's development were key factors. **Conclusion:** The findings highlight the importance of implementing holistic and humanized care in pediatric nursing, which considers the emotional needs of the child and facilitates their adaptation, reducing the length of hospital stay and improving their care experience.

**Keywords:** Nursing, pediatrics, anxiety, stress, hospitalization.

## INTRODUCCIÓN

La hospitalización es el proceso de ingresar a un hospital para recibir atención médica o quirúrgica con el objetivo de restaurar la salud, esta puede ser una experiencia profundamente traumática para los niños y sus familias. El hecho de ingresar en un hospital implica la adaptación del niño y de sus familiares a un medio diferente del habitual, con normas totalmente diferentes, este cambio puede generar estrés y ansiedad frente a lo desconocido, además de adaptarse a los nuevos horarios, al malestar propio de la enfermedad, a la separación de sus padres en ciertas técnicas invasivas, al reposo obligatorio, son situaciones que afectan el bienestar emocional de los pacientes pediátricos, retrasando el proceso de recuperación y prolongando la estancia hospitalaria.

La ansiedad se define como “estado mental que se caracteriza por una gran inquietud, una intensa excitación y una extrema inseguridad. Se considera un mecanismo adaptativo que nos permite estar en estado de alerta ante diferentes situaciones comprometidas que el organismo las percibe como peligrosas”. (1)

En una investigación realizada en Barcelona “El 30% de los niños hospitalizados presentan síntomas depresivos o ansiosos durante su ingreso. Estos síntomas son reversibles siempre y cuando el equipo que lo atiende y la familia ofrezca los cuidados

adecuados” (2). Este porcentaje indica que un tercio de los niños que pasan por una hospitalización experimentan alteraciones emocionales como miedo, dolor y separación de la familia. Por lo tanto, es esencial que se proporcionen los cuidados adecuados para que estos síntomas sean reversibles.

Bajo este contexto, es fundamental identificar y aplicar intervenciones de enfermería que aborden estas emociones, como el apoyo emocional, la educación sobre el proceso hospitalario y la creación de un entorno cómodo y seguro. Estas estrategias son clave para reducir el estrés y la ansiedad en pacientes pediátricos hospitalizados, mejorando así su bienestar general durante la estancia hospitalaria.

De acuerdo con las intervenciones mencionadas anteriormente se ha identificado que una de las teorías que mejor se adapta es la teoría del adaptación de Callista Roy. En este modelo, los seres humanos son sistemas holísticos y adaptables. El entorno consiste en estímulos internos y externos que rodean al individuo o grupo. La salud es contemplada como un estado sano e intacto que conduce a la integridad. La meta de la enfermería es promocionar modos de adaptación que apoyen la salud global.

Cuatro modos de adaptación apoyan la integridad: fisiológico-físico, identidad grupal de autoconcepto, función de rol e interdependencia. Aplicando el modelo de Roy, los siguientes pasos pueden ayudar a integrarlo con el proceso de enfermería tradicional:

- valoración del comportamiento del cliente,
- valoración de los estímulos,
- diagnóstico de enfermería,
- fijación de metas, intervenciones, y evaluación”. (3)

La teoría de Callista Roy facilita entender la importancia de la adaptación entre el niño, su entorno y las intervenciones de enfermería para lograr una adecuada adaptación en situaciones de ansiedad y estrés como la hospitalización, teniendo en cuenta las necesidades físicas, emocionales y sociales de los pacientes pediátricos. Es así que las intervenciones de enfermería deben tener un enfoque holístico y personalizado, considerando el nivel de desarrollo del niño y su contexto particular, fomentando un entorno que apoye su bienestar físico y emocional.

Esta revisión sistemática tiene como objetivo identificar las intervenciones de enfermería destinadas a reducir el estrés y la ansiedad en pacientes pediátricos hospitalizados, basados en la teoría de adaptación de Callista Roy. Se explorarán

enfoques que van desde técnicas de relajación y distracción, hasta la educación y el apoyo emocional. Al comprender mejor estas intervenciones, se busca mejorar la experiencia hospitalaria de los pacientes pediátricos.

La hospitalización puede tener efectos emocionales importantes en los niños. Al enfrentarse al entorno hospitalario, además de lidiar con la enfermedad, la separación de su entorno familiar, amigos, escuela se ven obligados a interactuar con personas desconocidas, como el personal de salud; quienes además realizan intervenciones que causan dolor y alteran drásticamente sus rutinas diarias.

Factores como el exceso de iluminación y ruido, repercute en cambios importantes en su estado de ánimo tales como cambios de humor, miedo, irritabilidad, llanto, dificultad para dormir hacen que el niño perciba la hospitalización como una experiencia negativa, disminuyendo la adaptación al medio hospitalario, impidiendo además las tareas terapéuticas para su recuperación, dando como resultado una estancia hospitalaria más prolongada.

Esta revisión sistemática permitirá identificar, analizar y sintetizar las evidencias sobre las intervenciones de enfermería más efectivas, contribuyendo así a la práctica basada en la evidencia en el ámbito de la enfermería pediátrica. Esto beneficiará no solo a los pacientes, sino que también proporcionará a los profesionales herramientas prácticas que pueden ser aplicadas en su labor diaria. Además, contribuirá al cuerpo de conocimiento existente en enfermería pediátrica, ofreciendo información valiosa que puede ser utilizada para futuras investigaciones y para el desarrollo de políticas y protocolos de atención en hospitales.

La presente revisión sistemática analiza intervenciones de enfermería no farmacológicas basadas en la Teoría de la Adaptación de Callista Roy. Adicionalmente, tiene como objetivo general: fomentar la adaptación física, emocional y social del paciente pediátrico hospitalizado.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Revisión sistemática. Se recopiló información de artículos, sobre el tema intervenciones de enfermería utilizadas para reducir el estrés y la ansiedad en niños hospitalizados. La población en estudio fueron los artículos científicos relacionados con el tema de

investigación. La muestra se seleccionó considerando los siguientes criterios de inclusión siguientes:

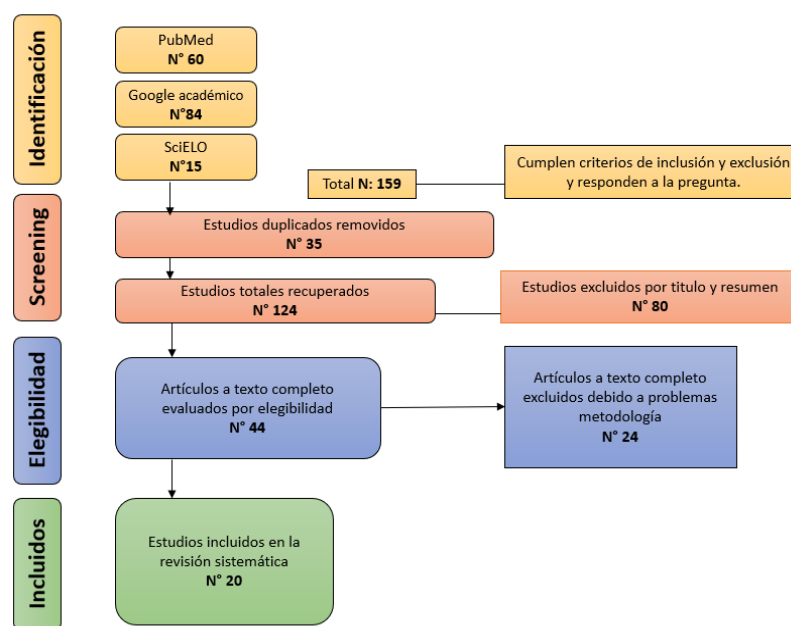
- Artículos publicados en: PubMed y Scielo, obtenidos a través de una búsqueda en el Google Académico.
- Estudios que aborden intervenciones de enfermería para reducir el estrés y la ansiedad en pacientes pediátricos.
- Idioma español, inglés y portugués.
- Publicaciones en los últimos 5 años.

Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Publicaciones en repositorios, libros, artículos en acceso libre pero imposible visualización.
- Artículos duplicados.

Se diseñó una matriz en Excel para recolectar información de los artículos consultados: base de datos, palabras de búsqueda, objetivo de la investigación, metodología e información que respondía a los objetivos planteados en la presente revisión sistemática. Para el análisis de los datos se realizó el estudio del contenido por temática y el procedimiento para la recolección de los datos se representó a través de la matriz prisma. En relación de los aspectos éticos se respetó la autoría de los investigadores de los artículos consultados.

**Figura 1.**  
PRISMA de búsqueda de literatura y procesos de selección.



La primera fase, "Identificación", muestra la búsqueda inicial de artículos en diversas bases de datos. Se identificaron 60 artículos en PubMed, 84 en Google Académico y 15 en SciELO, lo que sumó un total de 159 artículos. Esta etapa es crucial para asegurar una cobertura amplia de la literatura existente sobre el tema en cuestión, un principio fundamental en las revisiones sistemáticas, como lo destacan Moher et al. (4) en sus directrices PRISMA, que enfatizan la necesidad de una búsqueda exhaustiva para minimizar el sesgo de publicación.

La fase de "Screening" se centró en depurar los resultados iniciales. De los 159 artículos identificados, 35 fueron removidos por ser duplicados, lo que resultó en 124 estudios totales recuperados. Posteriormente, 80 estudios fueron excluidos basándose en la revisión de su título y resumen, al no cumplir con los criterios de inclusión predefinidos para la revisión. Este paso es esencial para descartar rápidamente estudios irrelevantes y ahorrar tiempo, siguiendo la metodología propuesta por Vásquez (5), quienes sugieren una revisión inicial por título y resumen para identificar la pertinencia de los artículos.

En la etapa de "Elegibilidad", 44 artículos a texto completo fueron evaluados para determinar su elegibilidad. De estos, 24 artículos fueron excluidos debido a problemas metodológicos, indicando que no cumplían con los estándares de calidad o diseño requeridos para la revisión. La evaluación de la calidad metodológica es un pilar de las revisiones sistemáticas, ya que estudios de baja calidad pueden introducir sesgos y afectar la validez de los hallazgos. Según Veloz y González (6), en el Manual Cochrane de Revisiones Sistemáticas de Intervenciones, una evaluación rigurosa de la calidad metodológica es fundamental para la credibilidad de los resultados de una revisión.

Finalmente, la fase de "Incluidos" muestra que 20 estudios fueron seleccionados e incluidos en la revisión sistemática. Este número representa el conjunto de artículos que cumplen con todos los criterios de inclusión y exclusión, y que serán utilizados para el análisis y la síntesis de resultados. La transparencia en esta fase final es vital para la replicabilidad de la revisión, permitiendo a otros investigadores comprender cómo se llegó a la selección final, tal como se recomienda en las guías de reporte para revisiones sistemáticas (7).

En síntesis, este diagrama de flujo ilustra un proceso de selección de estudios metódico y transparente, fundamental para la validez y confiabilidad de una revisión sistemática. Desde la identificación inicial en múltiples bases de datos hasta la exclusión final por

duplicados, criterios de elegibilidad y calidad metodológica, cada paso contribuye a la construcción de una base de evidencia sólida. Este rigor metodológico es la piedra angular de las revisiones sistemáticas, garantizando que las conclusiones derivadas de ellas sean robustas y estén bien fundamentadas en la literatura científica existente, tal como lo establece la metodología de la medicina basada en la evidencia (8).

El análisis de resultados de este gráfico, por lo tanto, no se centra en los hallazgos de los 20 estudios finales, sino en el proceso mismo de cómo se seleccionaron. Demuestra un compromiso con la metodología de revisión sistemática, minimizando sesgos y maximizando la relevancia de la evidencia incluida. La reducción de 159 artículos iniciales a 20 finales subraya la importancia de aplicar criterios de inclusión y exclusión estrictos, y la evaluación de la calidad metodológica, pilares para asegurar que la revisión sistemática se base en la mejor evidencia disponible (9).

## **RESULTADOS**

Los hallazgos de esta revisión sistemática muestran que las intervenciones de enfermería no farmacológicas, como el juego terapéutico, la musicoterapia, la realidad virtual y el acompañamiento emocional, son estrategias muy efectivas para reducir el estrés y la ansiedad en niños hospitalizados. Estas prácticas no solo ayudan a los pequeños a enfrentar sus miedos, sino que también les permiten expresar sus emociones en un entorno seguro y comprensivo. Por ejemplo, el juego terapéutico les brinda la oportunidad de dramatizar sus sentimientos y procesar lo que están viviendo, lo cual es crucial en momentos de vulnerabilidad.

La musicoterapia, a través de melodías y ritmos, crea un ambiente relajante que distrae a los niños de su situación, ayudándoles a encontrar consuelo. La realidad virtual, por otro lado, ofrece un escape temporal a mundos imaginarios, fomentando la creatividad y proporcionando un respiro emocional en medio de la hospitalización. Además, el acompañamiento emocional, que implica la presencia constante de profesionales de la salud, es fundamental para que los niños se sientan seguros y comprendidos.

Estos resultados están alineados con investigaciones anteriores y aportan evidencia reciente que resalta la importancia de un cuidado centrado en el paciente pediátrico. Al implementar estas estrategias, no solo se mejora la experiencia hospitalaria de los niños, sino que también se promueve un enfoque más holístico y humanizado en la atención,

que considera sus necesidades emocionales y psicológicas. Esto facilita su recuperación y bienestar integral durante su estancia en el hospital, haciendo que se sientan valorados y apoyados en un momento tan delicado de sus vidas.

Diversos estudios ya han reconocido el papel del juego como estrategia adaptativa. Por ejemplo, Durán et al. (10) y Lizano & Piñaloza (11) destacaron que el uso del juguete terapéutico facilita la comprensión de los procedimientos médicos y reduce el miedo en niños. Nuestros resultados, en línea con Álvarez et al. (12) y Brenes et al. (13), confirman este efecto positivo, especialmente cuando el juego es dirigido por profesionales de enfermería capacitados.

Asimismo, la musicoterapia ha sido ampliamente reconocida como una intervención eficaz. Investigaciones como las de Aguilera et al. (14) ya sugerían beneficios emocionales con el uso de música en entornos hospitalarios. En nuestra revisión, estudios recientes (15 16) ratifican su efectividad, mostrando disminuciones estadísticas significativas en niveles de ansiedad, lo cual refuerza su vigencia y aplicabilidad.

La incorporación de tecnologías como la realidad virtual también ha ganado terreno en los últimos años. Acuache (17) y Ramos (18) presentan datos que coinciden con otras investigaciones en entornos preoperatorios, evidenciando que la inmersión visual y sonora contribuye a desviar la atención del niño y reducir el estrés anticipatorio.

A pesar de la evidencia positiva, algunos estudios señalan que la efectividad de estas intervenciones puede variar según factores como la edad del niño, su nivel de desarrollo cognitivo, el tipo de procedimiento o la preparación previa. Por ejemplo, Contreras et al. (19) indican que el éxito del paquete de educación digital DEP depende en gran medida del involucramiento de los cuidadores y del nivel de alfabetización digital de la familia. Además, algunos autores subrayan que el tiempo de aplicación de las intervenciones influye significativamente en los resultados. Intervenciones breves, como sesiones de música menores a 10 minutos, han mostrado ser menos efectivas (20), lo que indica la necesidad de protocolos estandarizados con tiempos óptimos de aplicación.

## DISCUSIÓN

Desde el marco teórico de Callista Roy, los hallazgos de esta revisión se pueden interpretar como respuestas adaptativas positivas de los niños hospitalizados ante un entorno estresante. Las intervenciones de enfermería analizadas actúan como estímulos

moduladores que favorecen la adaptación en varios niveles: fisiológico, de autoconcepto y de rol interdependiente (21 22 23).

El juego, la música y el acompañamiento emocional permiten que los niños recuperen cierto control sobre su entorno, lo cual es fundamental en un contexto donde a menudo se sienten vulnerables e impotentes. Al proporcionar herramientas que les ayudan a expresar sus emociones ya conectarse con los demás, se facilita una respuesta adaptativa más efectiva. Esto, a su vez, contribuye a reducir la ansiedad, que a menudo surge como una manifestación de la inadaptación a las circunstancias difíciles de la hospitalización (24 25 26).

Así, las intervenciones no solo alivian el estrés inmediato, sino que también fomentan un sentido de autocontrol y autoconfianza en los niños (27). En este sentido, la teoría de la adaptación de Roy subraya la importancia de un enfoque integral en la atención pediátrica, donde se considera al niño en su totalidad, promoviendo su bienestar emocional y facilitando su proceso de adaptación en un entorno que puede ser desafiante (28).

Este estudio aporta evidencia actualizada sobre prácticas efectivas que pueden integrarse en protocolos de atención pediátrica evidenciado también en otras investigaciones (29 30 31). Si bien la mayoría de las investigaciones revisadas se centran en contextos hospitalarios, sería relevante explorar su implementación en servicios ambulatorios, quirófanos y áreas de urgencias. Asimismo, se destaca la necesidad de más estudios longitudinales que midan el impacto a largo plazo de estas intervenciones en la salud mental infantil.

## CONCLUSIONES

Esta investigación concluye que las intervenciones de enfermería no farmacológicas, fundamentadas en la Teoría de la Adaptación de Callista Roy, son altamente efectivas para mitigar la ansiedad y el estrés en pacientes pediátricos hospitalizados. La revisión de 20 estudios recientes (2021-2024) ha demostrado consistentemente que estrategias como el uso de juguetes terapéuticos, el juego simbólico, la creación de ambientes amigables, técnicas de distracción (realidad virtual, payasos, robots), musicoterapia, apoyo emocional y educación adaptada a la edad, contribuyen significativamente a la reducción del miedo, el dolor y la ansiedad. Estos hallazgos resaltan la capacidad de la

enfermería pediátrica para influir positivamente en la adaptación del niño al entorno hospitalario, promoviendo un bienestar integral más allá de la atención médica puramente biológica.

La relevancia científica de esta revisión sistemática radica en su capacidad para consolidar la evidencia sobre la eficacia de un enfoque holístico y humanizado en la enfermería pediátrica. Al centrarse en intervenciones no farmacológicas y en la adaptación del niño, la investigación ofrece una base sólida para el desarrollo de protocolos de atención que prioricen el bienestar emocional y psicológico. La inclusión de estudios recientes asegura que las conclusiones reflejen las prácticas y tecnologías más actuales, proporcionando una guía valiosa para la formación de enfermeras y el diseño de políticas de salud infantil. Esto es crucial para un campo que históricamente ha priorizado los aspectos físicos de la enfermedad.

Adicionalmente, la investigación subraya la importancia de la participación familiar y la personalización de las estrategias según la etapa de desarrollo del niño como factores clave para el éxito de estas intervenciones. Este enfoque centrado en la familia y en el niño reconoce la singularidad de cada paciente y la influencia del entorno familiar en su proceso de adaptación y recuperación. Científicamente, esto refuerza la necesidad de una comprensión biopsicosocial de la enfermedad en la infancia, yendo más allá de un modelo puramente biomédico para abordar las complejidades emocionales y sociales que surgen durante la hospitalización.

En definitiva, esta revisión sistemática no solo valida la eficacia de diversas intervenciones de enfermería no farmacológicas, sino que también recalca la urgencia de implementar cuidados humanizados en la atención pediátrica. La reducción del estrés, la ansiedad y el dolor no solo mejora la experiencia del niño hospitalizado, sino que también puede impactar positivamente en la duración de la estancia y la recuperación general. La relevancia científica de este trabajo reside en su contribución a la construcción de una enfermería pediátrica más compasiva y efectiva, que reconoce y aborda integralmente las necesidades de los niños y sus familias en momentos de vulnerabilidad.

## REFERENCIAS

1. Barros I, Lourenço M, Nunes E, Charepe Z. Intervenciones de Enfermería Promotoras de la Adaptación del Niño / Joven / Familia a la Hospitalización: una

- Scoping Review. Enfermería Global. 2021;20(61):539-596. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.413211>
2. Córdova Jara SR, Jiménez Barzola GA, Calderón Galeas LA, Guaranga Fuentes KT, Napa Valencia WC. Estrategias de intervención de enfermería para el manejo del dolor y sedación en pacientes pediátricos críticos. *Revista Social Fronteriza*. 2024;4(3):e43311. [https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4\(3\)311](https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4(3)311)
  3. Ramírez P., Müggenburg C. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. *Enferm. univ.* 2015;12(3):134-143. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.07.004>
  4. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, PRISMA Group. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. *PLoS medicine*. 2009;6(7):e1000097. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
  5. Vásquez E. Revisión crítica: intervenciones de enfermería que favorecen la adaptación y afrontamiento del preescolar hospitalizado. (Tesis de segunda especialidad). Chiclayo, Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2024:68. <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/7895>
  6. Peña Silva B, García Araya A, Miranda Iglesias M, Caviedes Fernández J, Ulloa Ramírez V, Rementería Rementería Y. Estrés parental y sus dimensiones en Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal – Pediátrica: Revisión Narrativa. *Accietna*. 2021;8(2):67-4. <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/611>
  7. Pereira Coelho H, dos Santos Días de Souza G, da Silva Freitas VH, Alves dos Santos IR, de Alencar Ribeiro C, Ferreira de Lima Silva JM, Dimas de Oliveira J, Araujo Gonçalves GA, Ribeiro de Castro AP. Efectos del juguete terapéutico instructivo en la terapia intravenosa en niños hospitalizados. *Revista Cubana de Enfermería*. 2021;37(2). <https://n9.cl/zfzco>
  8. Bordoni Canêz J, Irmgard Bärtschi Gabatz R, Damé Hense T, Gonçalves Vaz V, dos Santos Marques R, Marten Milbrath V. Juego terapéutico en el cuidado del niño hospitalizado. *Rev. Enferm. Actual In Derme*. 2019;88(26). <https://revistaenfermagematual.com.br/index.php/revista/article/view/129>
  9. Ramos García LL, Torres Esperón JM, Soares Maia EB. Actuación de enfermería en niños hospitalizados mediante el empleo del juguete terapéutico. *Revista Cubana de Enfermería*. 2023;39 <https://n9.cl/m4h5t>
  10. Durán Anrique I, Mosqueda Díaz A. Estrategias de enfermería para disminuir el dolor agudo durante la venopunción en escolares y adolescentes. *Index de Enfermería*, 2024;33(4):e14896. <https://dx.doi.org/10.58807/indexenferm20247108>
  11. Lizano Tamayo DP, Piñaloza Salazar V, Guarate Coronado YC. Modelo de Betty Neuman para el manejo del estrés postraumático en cuidados intensivos pediátricos. *Cienciamatría. Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología*. 2025;11(20):104-122. <https://doi.org/10.35381/cm.v11i20.1541>
  12. Álvarez Pelegino A, Miguel Vázquez Y, Aguirre Raya DA, Garzón Patterson M. Intervención de enfermería para disminuir la ansiedad en el perioperatorio en cirugía cardiovascular. *Revista Cubana de Angiología y Cirugía Vascular*. 2022;23(2). <https://n9.cl/jpdzw>
  13. Brenes Mesa L, Valero Saldaña LM, Acosta Maldonado BL, Rodríguez Aguilar, MR, Aguilar Ponce JL, Rivera Fong L. Intervenciones psicológicas en cuidadores primarios de pacientes con trasplante de células hematopoyéticas: Revisión descriptiva. *Enfermería universitaria*. 2020;17(2):202-219. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.2.742>
  14. Aguilera Pérez P, Whetsell MV. La ansiedad en niños hospitalizados. *Aquichan*.

- 2007;7(2):207-218. <https://n9.cl/oh1u91>
15. Gómez Tovar LO, Henao Castaño ÁM. Intervenciones y efectividad del Paquete ABCDEF en el tratamiento del delirium: revisión de alcance. *Avances en Enfermería*. 2021;39(3):395-414. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v39n3.85828>
  16. Moreno Montenegro NV, Lema Caisaguano JM, Granda Cueva DC, Acosta Romo MF. Cuidado humanizado de enfermería para reducir el síndrome de estrés postraumático en pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Revista Criterios*. 2023;30(2):175-190. <https://doi.org/10.31948/rev.criterios/30.2-art12>
  17. Acuache Quispe YB, Zeladita Huaman JA, Cuba Sancho JM, Carpio Borja SJ. Efectividad de programa educativo sobre conocimientos, actitudes y prácticas de cuidado en acompañantes de niños cardiopatas hospitalizados. *Revista Cubana de Enfermería*. 2023;39. <https://n9.cl/1nfnl>
  18. Ramos García LL, Torres Esperon JM. Reflexión sobre juguete terapéutico, derechos del niño y bienestar infantil durante la hospitalización. *Enfermería, Innovación y Ciencia*. 2024;6(1):86-97. <https://doi.org/10.60568/eic.v6i1.2501>
  19. Contreras Tanamachi N, Zamarripa Martínez KS, Reyes Pérez V, Navarro Contreras G, Villada Rodríguez C. Intervención del clown hospitalario para la disminución de la percepción del dolor y ansiedad en pacientes de oncología pediátrica antes de la punción lumbar. *Revista Iberoamericana de Psicología*. 2023;16(2):79-88. <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.16208>
  20. Torres Araque M, Pallares Lobo M, Perea Jurado J, Mendoza Hernández Y. Intervenciones de enfermería en la atención del paciente pediátrico con ECNT. Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Ciencias de la Salud, Enfermería, Bucaramanga. 2021. <https://hdl.handle.net/20.500.12494/36114>
  21. González Nahuelquin C, Fuenzalida-Rodríguez J, Fuster-Olguin MP, García-Mejías C, Lobos-Ugarte C, Pacheco-Espinoza J, Talavera-Vera F. Calidad de los cuidados de enfermería en unidades de pacientes críticos: una revisión de literatura. *Ene*, 2023;17(2):2445. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2023000200005&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2023000200005&lng=es&tlng=es)
  22. Audulv Å, Sampaio F, Sousa C. Nursing approaches to self-care, self-management, and adaptation to illness. *BMC Nurs*. 2025;24:81. <https://doi.org/10.1186/s12912-025-02737-2>
  23. Huang Z, Liu T, Gao R, Chair SY. Effects of nurse-led self-care interventions on health outcomes among people with heart failure: A systematic review and meta-analysis. *Journal of clinical nursing*, 2024;33(4):1282-1294. <https://doi.org/10.1111/jocn.16947>
  24. Díaz Rodríguez M, Alcántara-Rubio L, Aguilar García D, Pérez-Muñoz C, Carretero-Bravo J, Puertas-Cristóbal E. (2021). The Effect of Play on Pain and Anxiety in Children in the Field of Nursing: A Systematic Review. *Journal of pediatric nursing*. 2021;61:15-22. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2021.02.022>
  25. Hakim A, Kaldozkhi SSH, Tashakori A, Ghanbari S. The effect of non-verbal music on anxiety in hospitalized children. *BMC pediatrics*. 2023;23(1):279. <https://doi.org/10.1186/s12887-023-04101-2>
  26. Goren K, Cen Y, Montemurri, V, Moodley D, Sutton A, Ahmed A, Alphonsus L, Denezis P, Fleming C, Guertin H, Hyland K, Kalim A, Kim HH, Krause S, Liang A, Maclean E, Neocleous P, Patel A, Pritchard S, Purcell V, ... Marcotte E. The impact of music, play, and pet therapies in managing pain and anxiety in paediatric

- patients in hospital: a rapid systematic review. *Paediatrics & child health*. 2023;28(4):218–224. <https://doi.org/10.1093/pch/pxad010>
27. Brown FL, Lee C, Servili C, Willhoite A, Van Ommeren M, Hijazi Z, Kieselbach B, Skeen S. Psychological interventions for children with emotional and behavioral difficulties aged 5-12 years: An evidence review. *Glob Ment Health (Camb)*. 2024;11:e75. <https://doi.org/10.1017/gmh.2024.57>
  28. Roussia S, Muthu P, Ilesanmi RE. Self-care Management in Heart Failure Using Roy Adaptation Theory-guided Intervention in the United Arab Emirates. *SAGE Open Nursing*. 2023;9. <https://doi.org/10.1177/23779608231160484>
  29. Quidley-Rodriguez N, de Tantillo L, Wolf LJ. Creating Effective Post-Pandemic Psychiatric Nursing Clinical Experiences Using the Roy Adaptation Model. *SAGE Open Nursing*. 2022;8. <https://doi.org/10.1177/23779608221142376>
  30. Chen L. (2025). Effectiveness of the Roy adaptation model-based nursing intervention in improving physiological, psychological, and social outcomes in patients with Parkinson's disease. *BMC neurology*, 2025;25(1):219. <https://doi.org/10.1186/s12883-025-04232-2>
  31. Chareonkul R, Techapanya Y, Jantaramanee V. The application of Roy Adaptation Model in nursing care for persons travelling to high altitude areas. *J Nurs Health Res*. 2023;24(3):140–52. <https://he01.tci-thaijo.org/index.php/bcnpy/article/view/261485>