



Universidad del Azuay

Facultad de Filosofía y Ciencias Humanas

Carrera de Educación Inicial

SITUACIÓN ACTUAL DE LOS PROCESOS

PEDAGÓGICOS EN LAS AULAS

HOSPITALARIAS DE LOS HOSPITALES

VICENTE CORRAL MOSCOSO Y JOSÉ

CARRASCO ARTEAGA DE CUENCA

Autoras:

Alexis Delgado Yunga; Micaela Vásconez Vanegas

Directora:

Liliana Arciniegas Sigüenza

Cuenca – Ecuador

2024

DEDICATORIAS

El presente trabajo es dedicado a mi familia, a mi hija y amigas, por ser parte fundamental en esta trayectoria y protagonistas principales de este sueño alcanzado.

Alexis Michelle Delgado Yunga

El presente trabajo es dedicado a mi hija, por ser mi pilar fundamental en este proceso, por su cariño, por sus risas y ocurrencias, por darme fuerzas para luchar y lograr cumplir este sueño, por estar a mi lado para cumplir esta y muchas más metas.

Micaela Doménica Vásconez Vanegas

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mi hija por ser la primera fuente de inspiración en este proceso que, con sus abrazos, aunque no aprietan lo suficiente, tienen la magia de sostener tu mundo. A mis padres por su apoyo y motivación en los momentos desafiantes, a ustedes que han estado a mi lado en las adversidades y logros, por inspirarme a través de su ejemplo, el valor del esfuerzo, la dedicación y la perseverancia en cada paso en este viaje académico. A mis amigos, que han estado a mi lado en las malas, en mis ratos de ausencias y en las buenas, por aquellas palabras de aliento, risas compartidas, cada discusión, cada café compartido, por las llamadas largas en las noches de estudio y cada pequeño detalle en los días difíciles, agradezco profundamente su amistad, paciencia, y su constante ánimo.

Alexis Michelle Delgado Yunga

Agradezco a mi hija Bella y a mi familia, por la inspiración y el apoyo en este proceso, por ser la fortaleza en este proceso, por siempre ser mi aliento y brindarme la mano en todo este camino, dándome aliento y consejos para poder finalizar este tan arduo camino. Además, le agradezco muy profundamente a mi tutora por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiésemos podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y todos sus consejos, le llevaremos grabada para siempre en la memoria y en el corazón. Y, por último, agradecimiento a todas mis amigas que estuvieron conmigo en los momentos de estrés y alegría durante este largo y retador camino. Su apoyo, confianza, soporte y cariño han sido invaluable. Cada una de ustedes ha contribuido a mi fortaleza y ánimo de una manera u otra. Gracias por ser mi punto de apoyo, mi equipo de aliento y, lo más importante, la familia que yo elegí.

Micaela Doménica Vásquez Vanegas

RESUMEN

Una aula hospitalaria tiene como fin proporcionar una educación adecuada que asegure la continuidad de los estudios; desde esta perspectiva, esta investigación tuvo como objetivo analizar los procesos pedagógicos que se desarrollan en estos espacios de los Hospitales Vicente Corral Moscoso y José Carrasco Arteaga de la ciudad de Cuenca; el estudio se fundamentó en el paradigma hermenéutico interpretativo, con enfoque cualitativo, se emplearon técnicas como la observación no participante y la entrevista semiestructurada aplicadas en el espacio físico destinado para este fin al personal de las instituciones de salud. Los resultados permitieron identificar que la Pedagogía Hospitalaria mantiene un formato tradicional vinculado al niño enfermo que requiere de adaptaciones curriculares y ajustes en función al lugar, donde por su situación de salud se encuentra por ciertos periodos de tiempo. Se concluye señalando la importancia de contribuir tanto al desarrollo académico como al emocional si se quiere lograr un desarrollo integral.

Palabras clave: pedagogía hospitalaria, educación inclusiva, desarrollo integral, procesos pedagógicos, aula hospitalaria

ABSTRACT

A hospital classroom is intended to provide an adequate education that ensures continuity of studies; from this perspective, the objective of this research was to analyze the pedagogical processes developed in these spaces at the Vicente Corral Moscoso and José Carrasco Arteaga Hospitals in the city of Cuenca; the study was based on the interpretative hermeneutic paradigm, with a qualitative approach, using techniques such as non-participant observation and semi-structured interviews applied in the physical space destined for this purpose to the personnel of the health institutions. The results allowed us to identify that Hospital Pedagogy maintains a traditional format linked to the sick child that requires curricular adaptations and adjustments according to the place, where, due to their health situation, they stay for certain periods of time. It was concluded by pointing out the importance of contributing to both academic and emotional development if an integral development is to be achieved.

Key words: hospital pedagogy, inclusive education, comprehensive development, pedagogical processes, hospital classroom.

ÍNDICE

Índice de contenido

DEDICATORIAS.....	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT.....	IV
1. INTRODUCCIÓN.....	7
1.1. Pedagogía Hospitalaria.....	8
1.2. Aulas Hospitalarias.....	10
1.3. Procesos Pedagógicos.....	12
2. METODOLOGÍA.....	15
2.1 Diseño metodológico.....	15
2.2 Técnicas e instrumentos.....	15
2.3 Contexto y participantes.....	16
2.4 Procedimiento.....	18
2.5 Análisis de resultados.....	18
3. RESULTADOS.....	19
3.1 Resultados de las entrevistas.....	19
3.2 Resultados de las observaciones.....	20
4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	22
REFERENCIAS.....	25

Índice de tablas

Tabla 1 Caracterización de los niños que asisten al aula hospitalaria del Hospital Vicente Corral Moscoso.....	17
Tabla 2 Caracterización de los niños que asisten al aula hospitalaria del Hospital José Carrasco Arteaga.....	17
Tabla 3 Relación entre las categorías e indicadores para la entrevista.....	19

Índice de anexos

Anexo 1 Matriz para operacionalizar las categorías de análisis.....	29
Anexo 2 Guía de Entrevista Semiestructurada.....	36
Anexo 3 Guía de observación	37
Anexo 4 Consentimiento informado	38

1. INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia, la comprensión del ser humano en los distintos campos de la pedagogía se ha adaptado a los diferentes enfoques y prácticas, por esta razón, el objetivo de esta investigación es analizar los procesos pedagógicos que se desarrollan en las aulas hospitalarias de los Hospitales Vicente Corral Moscoso y José Carrasco Arteaga de la ciudad de Cuenca, mostrando así el rol que desempeña la pedagogía hospitalaria, buscando percibir las necesidades de los niños, niñas y adolescentes internados, además de corroborar los beneficios que estas acciones tiene dentro del desarrollo infantil. Según Lizasoain (2021), se debe velar por el aprendizaje integral, cultural y formativo de las personas internadas ejerciendo los procesos relacionales y asociativos que existen en su contexto.

Palomares et al. (2016) mencionan que el primer país en atender a los niños hospitalizados fue Dinamarca, en donde el propio hospital paga a un maestro para que cuide a los niños, actualmente, todos los países europeos están atendiendo a esta población y brindan una enseñanza de calidad a través de proyectos innovadores. En América Latina se están haciendo esfuerzos para avanzar en la idea de proteger a los infantes en el hospital, los diferentes países no han seguido el mismo camino, algunos se han desarrollado rápidamente en la disciplina y se han convertido en referentes en el campo; otros legislan superficialmente, porque ven la pedagogía hospitalaria como un cuidado especial que brindan los hospitales. Díaz et al. (2018) señalan la importancia de desarrollar competencias como la responsabilidad social y el compromiso ciudadano para brindar una educación de calidad a quienes no pueden recibirla por un problema de salud o en situación de internamiento hospitalario.

Espinoza y Salazar (2016) se enfocan en analizar en Ecuador, la importancia de la educación en entornos médicos que brindan apoyo a los estudiantes en situaciones de salud, el propósito de su trabajo fue establecer un marco de referencia en relación con el modelo de gestión nacional y los fundamentos de la educación hospitalaria. Mencionando aspectos legales a nivel internacional y nacional relacionados con la atención educativa en el contexto de salud. También citan los sistemas organizativos y administrativos de programas educativos en el entorno hospitalario, que se enfocan en brindar una educación de calidad a niños que enfrentan enfermedades, hospitalización, tratamiento y pausas médicas prolongadas. A lo largo del proceso, desde la admisión del estudiante, su permanencia, egreso y su posterior reintegración

educativa los docentes deben ser cuidadosos al planificar un apoyo entre las partes involucradas para garantizar una transición exitosa del estudiante hospitalizado.

1.1. Pedagogía hospitalaria

Inicialmente la pedagogía hospitalaria tenía un lugar específico dentro de los hospitales, pero en la actualidad la atención educativa dentro de los hospitales se ha basado en la persona y en la familia, y tienen distintos espacios dentro de los hospitales para la comodidad y salud de cada paciente. Esta evolución implica la extensión de la pedagogía hospitalaria en las distintas etapas de la vida y la inclusión de los pacientes que por su condición médica no pueden acceder al sistema de educación regular (Molina, 2021). A nivel mundial, la pedagogía hospitalaria es un proceso de enseñanza que va más allá del contenido formal, empleando formas expresivas y representaciones humanas como parte de la evolución humana y del progreso integral; existen estudios en los cuales se concluyó que las respuestas educativas a los estudiantes con problemas de salud deben involucrar perspectivas interdisciplinarias para garantizar la inclusión social y el aprendizaje contextual y sensible a sus necesidades (Valencia et al., 2019).

De acuerdo con Monsalve (2023) la pedagogía hospitalaria se remonta a finales del siglo XIX e inicios del siglo XX, se trata de la apertura de espacios educativos para la instrucción pública y obligatoria en hospitales pediátricos, con diversos miembros de equipos de salud. No obstante, se requerían acciones más allá de la salud, en hospitales psiquiátricos franceses la consideraban una evolución de la pedagogía terapéutica, en el año 1975 los “pedagogos hospitalarios” eran aquellos que ejercían la labor docente en la primera aula de hospital fundada en 1917 en Austria. Del mismo modo, en América Latina sus inicios son en los años 40 con su primera aula en el año de 1948 en Argentina y en Venezuela en los años 50. Además, en Ecuador en el año 2016, por primera vez se expidió el Modelo de Gestión y Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria que se mantiene hasta la actualidad.

Por este motivo, la pedagogía hospitalaria ha tenido un cambio dentro de la enseñanza pues se enfoca en las diferencias que presenta el niño, haciendo que sea un proceso individualizado, en algunas investigaciones realizadas por Palomares et al. (2016) y Peirats y Granados (2015) citados en Lizasoain (2021), se obtuvo como resultados que el individuo muestra mejoras en su salud con intervenciones psicológicas, sociales y pedagógicas dentro y

fuera de los hospitales, además que esto ayuda a que su sistema inmunológico se desarrolle favorablemente, brindando así una anticipada recuperación.

En este sentido al referirse al concepto de pedagogía, se podría establecer que es diversa, debido a que es una disciplina que estudia y propone estrategias para lograr la transformación de las personas; también es considerada una ciencia que tiene el objetivo de fomentar y desarrollar conocimientos o saberes dentro del proceso educativo, ayudando y guiando a la persona principalmente en la infancia (Cossío, 2013). Según Durán (2017), para algunos autores la pedagogía hospitalaria fue creada con la finalidad de atender a la educación escolar de los niños y jóvenes durante el tiempo que deben permanecer ingresados por problemas de salud ya que son unidades educativas que forman parte de la institución hospitalaria, aunque también prestan una ayuda social.

León (2017), en una investigación que realizó en España, tuvo como objetivo analizar la importancia y el valor que posee la Pedagogía Hospitalaria, llegando a establecer que la enfermedad y la hospitalización producen en el niño y en su familia un impacto emocional grande, los profesionales que trabajan en este campo deben apoyar y asumir los cambios vertiginosos, siendo afables, explicando cuidadosamente sobre la dolencia, realizando propuestas alentadoras, eliminando concepciones erróneas y animando para acudir a las aulas y participar en tareas escolares y lúdicas de acorde a su edad.

En este sentido, la pedagogía se ha diversificado en función de la diferenciación de los grupos de individuos a los que se dedica; su relevancia educativa es un fenómeno que ha ido progresivamente en crecimiento. Es evidente que la enseñanza individualizada y la educación personalizada ocupan un lugar de honor en el pensamiento pedagógico contemporáneo, por esta razón, la educación del alumno hospitalizado es uno de los ámbitos que hoy requieren un renovado esfuerzo investigador (Calvo, 2017).

Según Monsalve (2023), este tipo de pedagogía cuenta con el desarrollo de un corpus teórico producido en Europa, gracias a una perspectiva epistémica anclada a la educación especial, pues mantiene principios que oscurecen su verdadera naturaleza y objeto, permeando visiones de acomodación y serialización subjetiva de los educandos, lo que lleva a que su potencial heurístico esté siendo actualmente mermado y subsumido en un sistema que poco entiende de la inclusión y la diversidad.

Por esto es importante señalar que la pedagogía hospitalaria tiene diferentes perspectivas dependiendo del contexto a nivel mundial y continental; Valencia et al. (2021) mencionan que

la *United Nation Educational, Scientific and Cultural Organization* (UNESCO) recomienda que las escuelas se transformen en una serie de espacios de aprendizaje, que permitan la sinergia entre lo informal y lo formal, con el objetivo de brindar oportunidades y armonizar todos los escenarios educativos posibles para promover la inclusión humana de todos, sin distinción de raza, edad, género o estado de salud. Salazar et al. (2022) mencionan que el modelo de aula hospitalaria para la atención a la primera infancia debe incluir cuatro componentes, enfoque pedagógico y formación docente, infraestructura y tecnología, gestión y entidades territoriales e institucionales, el modelo conceptual de aula hospitalaria integra constructos teórico-humanísticos, condiciones de infraestructura, tecnología, estructuras de gestión y administrativas para la formación hospitalaria en la infancia.

Además, esta pedagogía requiere de las aulas hospitalarias que son un espacio que se encuentran dentro de hospitales y centros de atención médica, su principal función es proporcionar una educación a los niños, niñas y adolescentes que enfrentan una enfermedad grave o crónica y tiene como objetivo mantener la continuidad de la educación durante la hospitalización, para que los pacientes no tengan un atraso en su enseñanza-aprendizaje y se desarrollen de acuerdo con su edad (Benítez, 2019).

1.2. Aulas hospitalarias

Las aulas hospitalarias desempeñan un papel fundamental en la promoción del bienestar y la continuidad educativa de los niños y adolescentes hospitalizados. Su objetivo es garantizar el acceso a una educación de calidad durante su hospitalización, lo que contribuye a su desarrollo académico y emocional. Estas se caracterizan por ser entornos educativos flexibles y adaptables que tienen en cuenta las necesidades médicas de los pacientes; además, incluye horarios de enseñanza flexibles, programas académicos individualizados y la capacidad de brindar educación a pacientes con diversas condiciones médicas que están recibiendo tratamiento médico en hospitales o centros de salud, así mismo, están equipadas con maestros especializados y recursos educativos para garantizar que los pacientes no se queden atrás en sus estudios durante su estancia en el entorno hospitalario (Espinosa y Salazar, 2017).

Salgado (2020), en un estudio que realiza en Colombia, muestra las experiencias y transcurso en las aulas hospitalarias basándose en lo que establece el Ministerio de Educación; se pudo analizar la forma como se desarrollan las aulas hospitalarias, su importancia y el abandono por parte del gobierno, así como el rol que cumple el docente, los interés y

motivaciones que tienen con niños de edad preescolar; estos aspectos generan el rechazo de los estudiantes quienes se sienten negativizados, aislados y desescolarizados por la falta de atención y de docentes que desean implementar esta rama en el país, perjudicando así el desarrollo integral del menor hospitalizado, mostrando efectos negativos en su condición social y física.

Por esta razón, Ocampo (2019) plantea que existen algunas características que debe poseer un profesional de la educación que se desempeñe en la rama de la pedagogía hospitalaria, la colaboración interdisciplinaria, evaluaciones psicosociales a los estudiantes, la aplicación de estrategias de intervenciones psicoeducativas, la investigación y la aplicación de actividades pedagógicas. Teniendo en cuenta los anteriores datos, los docentes en las aulas hospitalarias son profesionales de la educación con la responsabilidad de proporcionar enseñanza y apoyo académico a estudiantes hospitalizados. Su papel implica desarrollar planes de estudio individualizados, el aprendizaje autónomo que fomente la independencia, colaborar con profesionales de la salud, trabajando en estrecha colaboración con el personal médico, terapeutas y otros especialistas, además, adaptar la enseñanza en función a las fluctuaciones en la salud de los estudiantes, realizar un seguimiento continuo del progreso académico de los estudiantes, evaluando su rendimiento y ajustando los planes de estudio (Flórez, 2015).

Además de proporcionar una educación continua y adaptada a las circunstancias de salud de los estudiantes, garantizando que no se vean privados de su derecho a la educación debido a su enfermedad, se debe responder a las necesidades brindando una educación de calidad, asegurando que los estudiantes puedan continuar su aprendizaje mientras están hospitalizados, ofreciendo horarios flexibles para acomodar las variaciones en la salud de los niños, generando apoyo emocional y psicológico, integrando las tecnologías para facilitar el aprendizaje y mantener a los estudiantes conectados con el plan de estudios de su escuela regular, además de la colaboración interdisciplinaria con otros especialistas para abordar de manera integral las necesidades de salud y educación (Martínez y Rodríguez, 2022).

Teniendo en cuenta esta información, se podría decir que los espacios lúdicos hospitalarios no dejan de ser importantes para proporcionar una atención integral a todas aquellas personas en situación de enfermedad, así como tampoco el establecimiento de vínculos entre salud y educación, que viene a significar que la pedagogía hospitalaria al estar en relación con las ciencias de la educación busca espacios donde se pueda convivir con la enfermedad, el sufrimiento y la ruptura de los procesos habituales de la vida (Monsalve, 2017).

Para Espinosa y Salazar (2017) debe ser un espacio con características especiales que funcionan en un establecimiento de salud o casa de acogida y tratamiento, cuyo objetivo es proporcionar atención educativa y garantizar la continuidad del proceso de los niños y adolescentes en situación de enfermedad, hospitalización / internación y tratamiento. En este sentido, según Peña et al. (2022) son unidades escolares que están dentro de un hospital para atender escolarmente a los niños que están hospitalizados y no pueden acudir a la escuela o al colegio, además ayudan a evitar un posible rechazo causado por la enfermedad.

Para que un proceso de aprendizaje sea exitoso se debe observar el entorno ya que este influye mucho en la personalidad e interacciones de la persona, en caso de enfermedad estos se ven alterados de una forma significativa y más cuando aún son niños. Los resultados de la enfermedad sobre el desarrollo social, emocional y cognitivo del paciente dependen de su edad y del momento de aparición de dicha enfermedad. Para Lizasoain (2021) algunos comportamientos que podemos observar en los niños y jóvenes que pasan por estas situaciones son:

- Alteraciones conductuales (agresividad, desobediencia y conducta de oposición).
- Déficits de atención y dificultad para la concentración.
- Ansiedad (ansiedad de separación, miedos y tensión).
- Depresión (tristeza, pérdida de interés por las cosas, falta de apetito, pérdida de energía y alteraciones del sueño).

1.3. Procesos pedagógicos

La metodología del programa de atención educativa hospitalaria y domiciliaria es aquella que presenta directrices para el enfoque flexible, divertido, individualizado e innovador para brindar atención educativa a los estudiantes que están enfermos, hospitalizados, en tratamiento y con licencia médica a largo plazo. También, las condiciones de infraestructura y medios pedagógicos para el funcionamiento del programa de atención educativa hospitalaria y domiciliaria incluye recomendaciones en áreas como espacio físico, especificaciones de infraestructura, mobiliario de aulas hospitalarias y recursos didácticos y tecnológicos que ayudarán en el proceso de enseñanza (Labra, 2019).

De la misma forma para conseguir los objetivos determinados dentro de este contexto se lleva a cabo un proceso de intervención educativa fundamentada en principios que sirven de

soporte para establecer el modelo de acción educativa; para Touriñán (2011) entre los puntos principales están:

- El tratamiento de la diversidad: aprendizaje individualizado y personalizado
- El aprendizaje cooperativo y participativo
- Aprendizaje constructivo, significativo y funcional
- Aprendizaje globalizado-interdisciplinar
- El clima educativo: elemento facilitador del crecimiento personal
- El desarrollo del autoconcepto y de la autoestima

Los procesos pedagógicos son las estrategias, métodos y técnicas utilizados por los educadores para facilitar el aprendizaje de los estudiantes. Esto incluye la planificación de lecciones, la selección de materiales didácticos, la interacción en el aula y la evaluación del progreso, así mismo, están diseñados para promover un entorno de aprendizaje efectivo y significativo (Cabero y Palacios, 2021). Se refieren también a las dinámicas interactivas entre docentes y estudiantes durante el proceso de enseñanza y aprendizaje; esto implica la comunicación, el intercambio de conocimientos, la resolución de problemas y la construcción de comprensión; los procesos pedagógicos están diseñados para fomentar la participación activa de los estudiantes y promover su desarrollo cognitivo, social y emocional (Castro y Morales, 2015).

La evaluación de los procesos pedagógicos en las aulas hospitalarias para Reyes et al. (2018) debe considerar:

- La observación directa que permite evaluar cómo se imparten las lecciones, cómo se involucra a los estudiantes y cómo se adapta la enseñanza a las necesidades individuales de los pacientes.
- Entrevistas a docentes, ayuda a proporcionar información valiosa sobre sus métodos de enseñanza, estrategias pedagógicas y desafíos que enfrentan.
- Entrevistas a estudiantes y familias permite la retroalimentación de los estudiantes que reciben esta educación en aulas hospitalarias y permite evaluar la calidad de la educación desde su perspectiva.
- Seguimiento del progreso académico, es importante llevar un registro del progreso académico de los estudiantes en aulas hospitalarias.

- Colaboración interdisciplinaria para garantizar una atención integral y coordinada para el estudiante.
- Tecnología educativa que facilite el acceso a la educación, especialmente para aquellos estudiantes que no pueden asistir físicamente a la escuela.
- Apoyo emocional y psicológico en el proceso pedagógico es esencial para su bienestar integral de los estudiantes hospitalizados.
- Planificación para la transición de regresar a la escuela regular o para continuar su educación desde el hogar una vez que se recuperen.

Por último, se establece la importancia de la atención integral complementaria para los estudiantes que están enfermos, hospitalizados/internados, en terapia y/o con licencia médica prolongada, con el fin de favorecer el mantenimiento de las habilidades cognitivas, socioemocionales y psicológicas, a través del trabajo coordinado y la colaboración entre departamentos, organizaciones de la sociedad civil y Ministerios. La atención educativa se considera de corta estancia cuando se trata de períodos menores de 14 días y a partir de ahí, se denomina larga estancia o estancia prolongada. En el primer caso se sugiere brindar acompañamiento en la revisión y dirección de tareas escolares, realizar actividades lúdicas y promover actividades grupales, así como también las que desarrollen habilidades cognitivas; en el segundo, se recomienda, además de las mencionadas en la estancia corta, elaborar y ejecutar un programa educativo individualizado con sus respectivas adaptaciones para la continuidad del currículo, brindar refuerzo académico, evaluar el proceso de aprendizaje y efectuar actividades extracurriculares (Espinosa y Salazar, 2017).

Por este motivo para Martínez y Rodríguez (2022) en su investigación realizada el Hospital Central del Instituto de Seguridad Social de Quito, Ecuador, plantean la necesidad de evaluar el impacto del aula hospitalaria en la inclusión educativa y social de niños y adolescentes entre 1 y 17 años con problemas oncológicos; se realizó un análisis y evaluación del desempeño del trabajo del aula hospitalaria, la asistencia y participación de niños y jóvenes en la misma, así como el vínculo amistoso entre ellos, el sentido de pertenencia al ambiente y grado de conexión entre las actividades desarrolladas en este espacio y el aula tradicional, concluyendo que existe un impacto positivo en la inclusión educativa y social de los niños y adolescentes pacientes oncológicos.

La teoría y las experiencias plantean que la condición de enfermedad genera procesos de intervención en lugar de procesos pedagógicos; lo cual conlleva a que las funciones y campos de desarrollo de aquellos agentes implicados, desde profesionales de la educación, servicios

sociales y profesionales de salud que tienen relación con los niños no estén claros. Además, una enfermedad en la infancia puede significar una experiencia poco agradable y desconcertante a la vez, por lo que este estudio establece la necesidad de comprender si aún están presente las formas tradicionales de entender la pedagogía hospitalaria y si la misma se sigue manteniendo como disciplina en lugar de dar paso a la interdisciplinariedad; por lo que la pregunta de investigación planteada es ¿cómo son los procesos pedagógicos que se desarrollan en las aulas hospitalarias?

2. METODOLOGÍA

2.1 Diseño metodológico

La metodología que se empleó permite al investigador organizar las acciones, dar respuesta al problema a través del conocimiento y alcanzar los objetivos planteados, los mismos que se encuentran relacionados entre sí. En este sentido el paradigma permitió conocer el cuerpo de valores y creencias de quien investiga para hacer referencia a algo que se toma como modelo; esta investigación se fundamentó en el hermenéutico interpretativo el cual explora al sujeto y al fenómeno estudiado para comprenderlo a partir de la interpretación de la información recolectada, estas herramientas se enfocan en interpretar y comprender vivencias, los mismos que son ejecutados por el método inductivo (Fuster y Doris, 2019).

Según Monje (2011) es importante que el investigador declare y reconozca el enfoque en el cual se desarrolla la investigación, en este caso fue cualitativo ya que permite al indagador profundizar temas relacionados con el objeto de estudio. Por otro lado, el método de investigación seleccionado fue el fenomenológico, el mismo que dentro del campo educativo, surge como respuesta al estudio de experiencias vividas en respecto a un suceso, permitiendo un abordaje profundo en el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, en este caso, en relación con el paciente hospitalario este; además, busca resaltar esa importancia entre la educación y la salud, debido a que se explora, describe y comprende fenómenos que se dan en el campo de la pedagogía hospitalaria (Fuster y Doris, 2019).

2.2 Técnicas e instrumentos

Se empleó la técnica de la entrevista semiestructurada, la misma que se considera es de gran utilidad para la investigación cualitativa, ya que proporciona información de datos

primarios que permiten conocer de forma natural, además de requerir preparación previa por parte del entrevistador para que la conversación fluya de forma natural. De la misma forma es libre, flexible y abierta ya que, por más de que exista un objetivo de investigación que rige las preguntas, no se espera que las respuestas posean cierta profundidad o un contenido ordenado (Díaz et al., 2013).

También se empleó la técnica de observación, la misma que es muy importante dentro de la investigación debido a que es el primer paso para el conocimiento del individuo sobre lo representa, que es y que se está manifestando, de forma verbal o no verbal, con ello se menciona que puede llevarse de varias maneras dependiendo del grado de participación del contexto observado conceptualizando como aquella en la cual se recoge la información desde afuera, sin intervenir para nada en el grupo social, hecho o fenómeno investigado (Rekalde et al., 2014).

Entre las herramientas se encuentra el guion de entrevista, el mismo que se considera un documento sencillo, estructurado, pero preciso, que ayuda a centrar los temas deseados. También es una herramienta para ayudar al entrevistador a planificar y crear una lista de preguntas relacionadas con lo que queremos que el entrevistador discuta. Se concibe como una conversación con el entrevistador, se lleva a cabo mediante entrevistas formales y profesionales que están estructuradas y preparadas con anticipación (Troncoso y Amaya, 2017). La ficha de observación es una herramienta de investigación de campo que describe en detalle un lugar o una persona; esto debe ser realizado por el observador, quien generalmente deja un registro escrito de todo lo ocurrido para ser utilizado como información valiosa si ocurriera el hecho o evento bajo investigación (Cortez y Maira, 2019).

2.3 Contexto y participantes

La investigación se llevó a cabo en los Hospitales Vicente Corral Moscoso y José Carrasco Arteaga de Cuenca, los mismos que cuentan con una sola aula en cada establecimiento y área pedagógica que responden al objetivo de esta investigación. La atención que se brinda es para niños desde los 3 años hasta la adolescencia (15 años), también es para neonatos. Las sesiones que se realizan son de 20 a 30 minutos aproximadamente dependiendo de la disponibilidad del paciente y de su edad a través de metodologías lúdicas que fortalezcan lo aprendido en los centros educativos, es decir, se realiza una comunicación con los docentes de aula para que el niño se mantenga en cuanto al aprendizaje a la par con sus compañeros. De

acuerdo con el reporte de los hospitales el número de participantes es relativo, esto en relación con la asistencia de niños.

Además, para la ejecución de las clases que se llevan a cabo tanto en el aula hospitalaria como en la habitación donde se encuentra el paciente, todo depende de su condición, procedimientos y medicamentos que se encuentren lo que facilita o dificulta el poder trasladarlo directamente al aula; son las educadoras las, encargadas de este servicio, en el cual les permiten ingresar sus elementos de estudio para sus clases, las sesiones que se brindan son tanto grupales como individualizadas, todo depende de la estadía del paciente, edad y nivel de estudio.

Tabla 1

Caracterización de los niños que asisten al aula hospitalaria del Hospital Vicente Corral Moscoso

	Edad (años)	Procedencia	Diagnóstico	Permanencia (días)
Niño 1	5	Macas	Neumonía	14
Niña 2	7	Quito	Laringitis	2
Niño 3	8	Ricaurte	Gastroenteritis	2
Niño 4	4	San Isidro	Fractura de la muñeca	11
Niño 5	10	Chone	Infección abdominal	3
Niña 6	9	San Sebastián	Faringitis	3
Niña 7	12	Batán	Faringitis	3
Niño 8	10	El Sagrario	Meningitis	10
Niño 9	12	Monay	Convulsiones	5
Niño 10	9	Totoracocha	Faringitis	3

Tabla 2

Caracterización de los niños que asisten al aula hospitalaria del Hospital José Carrasco Arteaga

	Edad (años)	Procedencia	Diagnóstico	Permanencia
Niño 1	10	Huamboya	Quemaduras de segundo grado	60
Niña 2	9	Sucúa	Inhalación de humo	7
Niño 3	8	Santiago de Mendez	Colostomía	11
Niña 4	9	Calderón	Apendicitis9	3
Niño 5	3	Chone	Deshidratación severa	3
Niña 6	3	Quitumbe	Faringitis	2
Niño 7	5	Pasaje	Shock séptico	7
Niño 8	10	Piñas	Faringitis	7
Niño 9	10	Huaquillas	Cirugía de apendicitis	3
Niño 10	9	Las Lajas	Laringitis	3

Para la recolección de la información se realizaron entrevistas a los directores académicos de las casas de salud, en el Hospital Vicente Corral Moscoso esta área está a cargo de un director general del piso de pediatría en el que se encuentra instalada el aula, dentro se

encuentran tres docentes encargadas enviadas por el Ministerio de Educación, las cuales son de sexo femenino con una edad promedio de 35 años y con títulos de Psicología Educativa, Educación Especial y Estimulación Temprana. En el Hospital José Carrasco Arteaga de Cuenca está a cargo de una directora y dos docentes encargadas de las aulas hospitalarias a cargo del Ministerio de Educación, las dos maestras de sexo femenino con una edad promedio 30 años, con títulos de Psicología Educativa y Estimulación Temprana quienes completaron un consentimiento informado en el que se presentará el objetivo, el alcance y el tipo de investigación.

2.4 Procedimiento

En primer lugar, se realizó un acercamiento a las instituciones de salud que ofrecen este servicio, se gestionó una reunión con los directores para poder explicar el objetivo de esta investigación, luego se les invitó a profesionales involucrados en esta área para firmar los consentimientos. Posteriormente se aplicó la entrevista semiestructurada y se realizaron las observaciones para recoger información, procediendo a la transcripción de estas. El análisis se basó en la decodificación de datos con el fin de recuperar aquella que sea de utilidad, finalmente se elaboró la discusión y se establecieron las conclusiones.

2.5 Análisis de resultados

Al tratarse de una investigación cualitativa los resultados fueron analizados a partir de categorías esenciales o comunes de los documentos y las narrativas (Hernández et al., 2014). De esta manera, las categorías serán vinculadas entre sí y atenderán al criterio de saturación. Del mismo modo, las categorías de análisis se refieren a estrategias metodológicas, su función principal es describir el objeto o fenómeno que estudiamos analizando y comprendiendo conceptos simples; esto puede incluir subcategorías y otros indicadores para guiar con precisión los procedimientos sistemáticos de nuestro estudio, mismos que deben estar respaldados por la teoría (Cohen y Gómez, 2019).

3. RESULTADOS

3.1 Resultados de las entrevistas

La información obtenida es el resultado de la aplicación de la entrevista semiestructurada a los docentes de las aulas hospitalarias y directores académicos de los hospitales, así como de la observación no participante que se realizó en los espacios físicos asignados para este fin. Se emplearon categorías que fueron construidas de forma previa y se incluyen en la tabla 3 junto a las subcategorías e indicadores.

Tabla 3

Relación entre las categorías e indicadores para la entrevista

Categorías de análisis	Subcategorías	Indicadores
Aulas Hospitalarias	Objetivo	Acceso a una educación de calidad durante su estadía en el hospital, lo que contribuye al desarrollo académico y emocional.
	Organización	Equipadas con maestros especializados y recursos educativos. Entornos educativos flexibles y adaptables que tienen en cuenta las necesidades médicas. Horarios de enseñanza y programas académicos individualizados.
	Papel del docente	Proporcionar enseñanza y apoyo académico: desarrollar planes de estudio individualizados, aprendizaje autónomo, colaboración con profesionales de la salud, adaptar la enseñanza y realizar un seguimiento continuo del progreso académico.
	Necesidades de los niños	Proporcionar una educación continua y adaptada a las circunstancias de salud, acceso a la educación, adaptación individualizada, flexibilidad, apoyo emocional, integración de tecnologías y la colaboración interdisciplinaria.
Procesos pedagógicos	Características	Son las estrategias, métodos y técnicas utilizados. Incluye la planificación de lecciones, la selección de materiales didácticos, la interacción en el aula y la evaluación del progreso. Se refieren a dinámicas interactivas entre docentes y estudiantes durante el proceso de enseñanza y aprendizaje. Diseñados para fomentar la participación activa y promover su desarrollo cognitivo, social y emocional.
	Evaluación	Observación directa, entrevista a docentes, entrevistas a estudiantes y familias, seguimiento del proceso académico.
	Aspectos adicionales	Colaboración interdisciplinaria, tecnología educativa, apoyo emocional y psicológico, preparar a los estudiantes para la transición de regresar a la escuela.

En relación con la primera subcategoría sobre el objetivo de las aulas hospitalarias, todos los participantes hicieron referencia a que el papel fundamental es evitar el rezago escolar en los niños que están hospitalizados, del mismo modo, considerar los impactos negativos que se pueden generar, resaltando la necesidad de adaptarse a las necesidades individuales que presenta cada alumno para garantizar su continuidad académica en las diferentes instituciones.

En respuesta a la organización de las aulas hospitalarias, en su mayoría, refieren que están constituidas de manera compleja y coordinada, con la colaboración integral entre diferentes entidades gubernamentales, profesionales de salud y la educación para garantizar la atención

educativa de calidad en niños hospitalizados, sin embargo, sin embargo, pocos participantes se centraron en plantear la importancia del entorno físico, la colaboración interdisciplinaria y la implementación de directrices desde instancias superiores.

Al consultar sobre el papel de los docentes en las aulas hospitalarias los resultados revelaron que el mismo es multifacético, ya que abarca desde garantizar la continuidad educativa, hasta proporcionar apoyo emocional a los alumnos hospitalizados, siendo fundamental para el bienestar y el aprendizaje. Con respecto a la pregunta sobre cómo responden las aulas hospitalarias a las necesidades de los niños, la mayoría destaca la importancia de atender un conjunto de aspectos que incluya la perspectiva pedagógica como psicológica, destacando la preocupación por el bienestar global de los estudiantes en este tipo de entorno, pocos participantes hicieron referencia al hecho de mantener el enfoque educativo en medida de lo posible.

En relación con la categoría procesos pedagógicos, al indagar sobre las características que presentan, en todas las entrevistas se hizo referencia a los enfoques lúdicos, tecnológicos, guías institucionales en las que están presentes versatilidad y adaptación a las necesidades individuales de cada grupo etario, del mismo modo se planteó que existe colaboración entre las aulas hospitalarias y las escuelas de origen de cada hospitalizado.

En referencia a la subcategoría evaluación de los procesos pedagógicos en las aulas hospitalarias, todos los participantes señalan que es un proceso que involucra la colaboración con los docentes de las escuelas regulares de cada estudiante en situación de enfermedad, la adaptación de evaluaciones pedagógicas y el cumplimiento de las regulaciones gubernamentales, lo que permite que se pueda evaluar el progreso, garantizando su continuidad académica. Sobre otros aspectos que incluirían en el proceso pedagógico que actualmente utilizan, la mayoría menciona la importancia de trabajar en actividades lúdicas enfocadas en el aprendizaje y la necesidad de establecer empatía con los estudiantes, pocos participantes ponen énfasis en el apoyo económico y en la necesidad de establecer vínculos con otras instituciones que puedan brindar servicios adicionales.

3.2 Resultados de las observaciones

En este proceso resultó fundamental la elaboración de una guía de observación en función a las categorías y subcategorías planteadas también para las entrevistas y que se detallan en la

tabla 3. Con la categoría aulas hospitalarias, subcategoría objetivo que tienen las mismas, se pudo evidenciar que, en las diferentes instituciones se realiza un proceso de seguimiento académico a los niños que ingresan y salen de este servicio, además se cuenta con personal capacitado en el área de Psicología y Trabajo Social que permiten velar por el bienestar del hospitalizado, sin embargo, en uno de los hospitales hacen más énfasis al desempeño académico mientras que al tratarse del estado emocional, los niños vienen con referencias directas del propio hospital.

En relación con la organización que se presenta dentro de las aulas hospitalarias se pudo verificar que, dentro de las mismas, los recursos educativos existentes han sido donados por el hospital, otros por el Ministerio y el material didáctico se obtiene de las docentes encargadas. Los entornos hospitalarios tienen cierta flexibilidad en cuanto al proceso de enseñanza – aprendizaje, los alumnos se encuentran en diferentes procesos médicos y dependiendo de ello las docentes analizan si darle o no ese día clases, por otro lado, los horarios dentro de las instituciones son similares, depende del estado de salud de quienes están en este espacio, a su vez en uno de los hospitales se dictan clases solo por la mañana y en la tarde tienen descanso y terapia.

En cuanto al papel del docente en las aulas hospitalarias se pudo evidenciar que se ajustan al estado en el que se encuentran los estudiantes, no desarrollan planificaciones de clase sino hacen uso de este instrumento facilitado por las docentes de los planteles educativos, existe una estrecha conexión interdisciplinaria y un seguimiento académico continuo del proceso durante la estadía de los niños y no después de su salida. En el contexto hospitalario las necesidades que presentan los niños son de cierta manera cubiertas por departamentos de apoyo que existen en el Hospital Vicente Corral Moscoso y por parte del departamento de trabajo social en el Hospital José Carrasco Arteaga. Las educadoras están dispuestas a coordinar el trabajo con los docentes y padres de familia, sin embargo y no menos importante si el menor no cuenta con este apoyo, se sigue el programa que plantea el Ministerio.

Sobre la categoría procesos pedagógicos se pudo evidenciar que las planificaciones, lecciones y evaluaciones no se desarrollan dentro del proceso de estadía del alumno, en pocos casos aplican y envían las lecciones a su respectivo tutor de plantel, se realizan actividades y dinámicas con un enfoque más lúdico a fin de favorecer al desarrollo emocional, se constató en ambas instituciones de salud que hay interacción tanto en la sala en la que están los estudiantes hospitalizados como también en la propia aula hospitalaria.

En relación con la subcategoría evaluación, las docentes del aula hospitalaria se comunican con las tutoras de la institución educativa de cada alumno, realizan una previa intervención con los padres antes que se desarrolle el programa de aula hospitalaria, en la cual comunican las actividades que se realizarán, se hace hincapié en que ellas no intervienen en el proceso de evaluación escolar y en determinados casos solo reciben la evaluación de las tutoras de los planteles educativos, encargándose de preparar al alumno para dicha prueba. Cabe recalcar que al momento que el alumno sale del hospital, las tutoras envían todo el material didáctico al tutor del niño y no se realiza un seguimiento académico como tal.

De acuerdo con los aspectos adicionales, existe una colaboración interdisciplinaria en ambas instituciones y en algunos casos en uno de los hospitales los niños hacen uso de la tecnología, mientras que en el segundo hospital tienen prohibido su uso. Con respecto a la preparación para la transición de regresar a la escuela, no se pudo observar cómo se realiza, una de las razones es la falta de comunicación de la salida de los pacientes a los docentes de las aulas hospitalarias y también que la mayoría de las altas se realizan los fines de semana.

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La información recolectada en los hospitales permitió conocer los procesos pedagógicos que se desarrollan con los niños que están hospitalizados. Según Ariza (2014), el objetivo principal de un aula hospitalaria es proporcionar una adecuada atención a la educación, asegurando así la continuidad de sus estudios y evitando el desfase escolar que puede generar esta situación, además de trabajar con los alumnos de forma integral, centrándose en aspectos cognoscitivos, afectivos, motrices y de interacción. En la investigación se plantea como meta la continuidad en los procesos de aprendizaje de los pacientes pediátricos, entendido entre los 3 y 17 años, con una estadía por un periodo corto o prolongado, lo cual se corrobora con lo que refieren Gutierrez et al. (2021), que las aulas hospitalarias tienen como fin brindar la continuidad de la educación y/o el apoyo integral pedagógico a los estudiantes, garantizando de esta manera su derecho a la educación.

Para que el objetivo de un aula hospitalaria se cumpla es necesario tener una buena organización; Godínez et al. (2016), refieren que se debe tener en cuenta diferentes factores académicos y psicosociales del niño, que no solo afectan favorablemente en la recuperación del paciente, sino también en la influencia que tiene para que esté dispuesto a acudir al aula hospitalaria. Si bien en la investigación, los docentes plantean que la estructura física, así como

los materiales lúdicos y didácticos son parte fundamental para el desarrollo de las actividades, se requiere que el personal que se encuentra laborando dentro de este espacio capacitado. En este sentido, Espinosa y Salazar (2017) en el Modelo Nacional de Gestión y Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria, sugieren que las estructuras deben brindar algún tipo de contención o conocimiento, a través de un grupo de profesionales o entidades que trabajen de manera conjunta para aportar a una causa determinada.

El papel de los docentes es una parte fundamental dentro de las aulas hospitalarias, tienen un gran impacto en los niños y adolescentes que ingresan a los hospitales, así como también en el vínculo directo con los estudiantes que están internados y sus familias (Mendoza, 2022). Para los docentes que participaron en la investigación, el papel que ellas cumplen es de suma importancia ya que ayudan a que el aprendizaje del niño no se vea truncado por la situación que viven en ese momento, además de dar apoyo emocional, motivacional y un acompañamiento individual; para Reyes et al. (2018) se debe garantizar la continuidad en la adquisición de conocimientos, además de ayudar con las relaciones sociales se requiere facilitar la reinserción en el sistema educativo.

Esto conlleva a que los docentes se preocupen por las necesidades de los niños dentro del aula hospitalaria, intentando dar respuesta a aquellas que están vinculadas a motivos de salud, adaptando el currículo otorgado por el gobierno (Sánchez y López, 2016). Los resultados obtenidos mostraron que las docentes se rigen por la normativa dispuesta por el estado nacional, además, los especialistas dicen que se debe tomar en cuenta no solo el consuelo y apoyo de los padres para satisfacer sus necesidades, sino también lograr que el niño enfermo esté alegre, una manera de conseguirlo es a través de las actividades lúdicas que se llevan a cabo en el aula hospitalaria (Pabón et al., 2022).

En este sentido, las docentes fundamentan su trabajo en aspectos lúdicos; Peirats y Granados (2015) coinciden al referir que para que el proceso pedagógico pueda ser eficaz, se debe tener una relación empática con la familia y el paciente, además de las diversas intervenciones educativas, teniendo un proceso activo, participativo y de juego en el aula. Además, con la intervención y participación activa de los padres se puede tener un desarrollo de las actividades pedagógicas más recreativas y se puede realizar en menor tiempo (Riquelme, 2013).

Todas las actividades y destrezas son evaluadas por los docentes de las escuelas a las que asisten, por lo que se emplean rúbricas que son enviadas desde el hospital, lo cual facilita que

el niño se reintegre a la escuela originaria. Para que los procesos pedagógicos se lleven a cabo de manera correcta se deben utilizar estrategias que fomenten la participación activa, así como el empleo de actividades lúdicas, aspecto que, para Borja (2021) constituyen un aliado importante en el momento de fomentar el aprendizaje significativo; además, estos aspectos hacen que en cada estudiante se prioricen sus necesidades, así como también sus ritmos y estilos de aprendizaje (Rengel et al., 2020).

Se concluye la investigación dando respuesta a la pregunta de investigación ¿cómo son los procesos pedagógicos que se desarrollan en las aulas hospitalarias? Si bien existen algunas limitaciones, en relación con los objetivos y propuestas, se plantean las directrices pero se queda a nivel de planeación y en algunos casos no se ejecuta. Por otro lado, el modelo educativo es abierto y flexible, se cuenta con personal capacitado y con un grupo multidisciplinario en el que se encuentran trabajadores sociales, psicólogos, médicos, entre otros. El proceso de enseñanza se basa en la necesidad y disposición del alumno, teniendo la participación activa de los padres de familia o tutor a cargo del menor hospitalizado y utilizando actividades lúdicas en coordinación entre docentes y tutores, incluso en caso de no asistir a ningún centro, se le proporciona una destreza y las actividades en base al currículo nacional de educación.

Los niños hospitalizados, dependiendo del estado de salud en el que se encuentran, cuentan con actividades que pueden desarrollarse en los dormitorios o pueden movilizarse si se encuentran mejor estado de salud, por lo que se trabaja acorde a las necesidades que presentan, lo cual permite potencializar sus habilidades basándose en sus fortalezas, esto quiere decir que las actividades que utilizan le hacen acorde a los gustos y necesidades. Sin embargo, el modelo de pedagogía hospitalaria que se emplea en el país tiene relación con la educación especial, por la situación de enfermedad presente, por los procesos de intervención que encubren las intenciones pedagógicas frente a un sujeto al que aún cuesta entenderlo sin que se recurra al formato de hospital.

REFERENCIAS

- Ariza, L. (2014). El aula hospitalaria: una pedagogía en positivo. *Revista Educación y Futuro Digital*, (9), 54-59.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4998805>
- Benítez, I. (2019). *La pedagogía hospitalaria una modalidad al servicio de la continuidad en el proceso educativo*. (Tesis de Doctorado). Universidad Latinoamericana y del Caribe, Valencia.
http://www.eleutheria.ufm.edu/Articulos/190921_IBenitez_Pedagogia_Hospitalaria.htm
- Borja, Y. (2021). Actividades lúdicas en el proceso de enseñanza- aprendizaje de los estudiantes de la básica superior. *Rehuso: Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales*, 5(3), 78-86.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8270398>
- Cabero, J., y Palacios, A. (2021). La evaluación de la educación virtual: las e-actividades. *RIED-Revista Iberoamericana de Educación a Distancia*, 24 (2), 169-188. <https://doi.org/10.5944/ried.24.2.28994>
- Calvo, M. (2017) La pedagogía hospitalaria: clave en la atención al niño enfermo y hospitalizado y su derecho a la educación. *Aula*, 23, 33-47.
<http://dx.doi.org/10.14201/aula2017233347>
- Castro, M., y Morales, M. (2015). Los ambientes de aula que promueven el aprendizaje, desde la perspectiva de los niños y niñas escolares. *Revista Electrónica Educare*, 19 (3), 138-170.
<https://www.redalyc.org/journal/1941/194140994008/html/>
- Cohen, N., y Gómez, G. (2019) *Metodología de la investigación, ¿para qué?: la producción de los datos y los diseños*. Editorial Teseo.
https://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf
- Cortez, M., y Maira, M. (2019). *Cuadernillo técnico de evaluación educativa: Desarrollo de instrumentos de evaluación: pautas de observación*. Centro de Medición MIDE UC. <https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/08/P2A356.pdf>
- Cossío, J. (2013). Pedagogía y calidad de la educación: una mirada a la formación del maestro rural. *Sophia*, 10(1), 14-23.
<https://www.redalyc.org/pdf/4137/413734078002.pdf>
- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M., y Valera, M. (2013) La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en Educación Médica*, 2(7), 162-167.
<https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>
- Díaz, T., Sotomayor, L., Monsalve, C., Cardone, P., Espitia, U., y Violant, V. (2018). *Pedagogía hospitalaria y educación superior*. Red UNITWIN UNESCO de Pedagogía Hospitalaria. <http://hdl.handle.net/2445/127135>
- Durán, A. (2017). *Origen, evolución y perspectivas de futuro de la pedagogía hospitalaria*. (Tesis Doctoral Inédita). Universidad de Sevilla, España.
<https://hdl.handle.net/11441/70190>

- Espinosa, T., y Salazar, L. (2016) *Modelo nacional de gestión y atención educativa hospitalaria y domiciliaria*. Rd soluciones gráficas.
<https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/04/Modelo-Nacional-Gestión-Atención-Educativa-Hospitalaria-y-Domiciliaria-1.pdf>
- Flórez, L. (2015). *Pedagogía Hospitalaria y de la Salud hacia la concreción de la inclusión educativa*. ed. Red Educativa Mundial. <https://www.redem.org/wp-content/uploads/2020/05/978-612-46680-2-9.pdf>
- Fuster, G., y Doris, E. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*. 7(1), 201–229.
<https://doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
- Godínez, G., Reyes, J., García, M., y Antunez, T. (2016). Los factores psicosociales como impacto en el bako rendimiento escolar de los estudiantes de la Universidad Autónoma de Guerrero. *RIDE revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 7 (13), 107-125.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672016000200107
- Gutiez, P., Muñoz, V., Aguilar, J., y Toro, V. (2021). *Revista nacional e internacional de educación inclusiva*. Revista nacional e internacional de educación inclusiva.
<https://revistaeducacioninclusiva.es/index.php/REI/issue/download/35/4>
- Hernández, S., Fernández, C., y Baptista, M. (2014) *Metodología de la Investigación*. (6ª ed). McGraw Hill España. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Labra, C. (2019). *Compendio del IV congreso internacional de pedagogía hospitalaria de REDLACEH*. Redlaceh. https://www.redlaceh.org/wp-content/uploads/2023/02/Compendio_IV_Congreso_REDLACEH.pdf
- Leon, M. (2017) El valor de las actuaciones pedagógicas en el ámbito hospitalario. *Aula*, 23, 49-70. <http://dx.doi.org/10.14201/aula2017234970>
- Lizasoain, O. (2021). De qué hablamos cuando hablamos de pedagogía hospitalaria. *EduTec. Revista Electrónica de Tecnología Educativa*, (77), 5-16.
<https://doi.org/10.21556/edutec.2021.77.2143>
- Martínez, J., y Rodríguez, C. (2022). Incidencia de la labor del aula hospitalaria del Instituto de Previsión Social en la inclusión educativa y social de niños y adolescentes pacientes oncológicos. *Kera Yvoty: reflexiones sobre la cuestión social*, 7, 1-18. <https://doi.org/10.54549/ky.7.2022.e2936>
- Mendoza, M. (2022). Perfil y rol docente en las aulas hospitalarias inclusivas. *Educación*, 28(2), 1-10. <https://doi.org/10.33539/educacion.2022.v28n2.2642>
- Molina, M. (2021). *La pedagogía hospitalaria, base para la equidad y la inclusión en situación de enfermedad*. Revista Educarnos. <https://revistaeducarnos.com/wp-content/uploads/2021/04/maria-cruz.pdf>
- Monje, C. (2011). Metodología de la Investigación cuantitativa y cualitativa: Guía didáctica. Universidad Surcolombiana.
<https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>

- Monsalve, C. (2017). *Estructuras Educativas y Pedagogía Hospitalaria. Desafíos para (re) pensar la Educación inclusiva*. Centro de Estudios Latinoamericanos de Educación Inclusiva (CELEI).
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=706544>
- Monsalve, C. (2023). *Epistemología de la Pedagogía Hospitalaria: un espacio para el debate contemporáneo de la educación Inclusiva*. Editora IOLE.
<https://www.researchgate.net/publication/375062455>
- Ocampo, O. (2019). Entrevista con Olga Lizasoáin Rumeu sobre pedagogía hospitalaria: trayectorias de desarrollo intelectual, conquistas profesionales y desafíos de futuro. *Boletín Redipe*, 8 (1), 16-22.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6804243>
- Pabon, Y., Gómez, G., Orozco, M., Marin, L., Bastidas, A., y Granada, L. (2022). Modelo de aula hospitalaria para la atención de niños de primera infancia: una visión con cuatro componentes. *Interdisciplinaria de Epidemiología y Salud Pública*, 4(2), 1-11. <https://doi.org/10.18041/2665-427X/ijeph.1.7909>
- Palomares, A., Sánchez, B., y Garrote, D. (2016). Educación inclusiva en contextos inéditos: La implementación de la pedagogía hospitalaria. *Revista Latinoamericana de Ciencias sociales, niñez y juventud*, 14(2), 1507-1522.
<https://doi.org/10.11600/1692715x.14242240815>
- Peirats, J., y Granados, J. (2015). Las unidades pedagógicas hospitalarias y el aprendizaje por proyectos de trabajo. *Aula de encuentro: Revista de investigación y comunicación de experiencias educativas*, 17 (1), 187-211.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5704117>
- Peña, M., Pegalajar, M., y Carpio, V. (2022). La educación desde las aulas hospitalarias: percepciones de la familia y del personal médico- sanitario. *Educar*, 58 (2), 517-531. <https://doi.org/10.5565/rev/educar.1521>
- Rekalde, I., Vizcarra, M. y Macazaga, A. (2014). La observación como estrategia de investigación para construir contextos de aprendizaje y fomentar procesos participativos, *Educación XXI*, 17 (1), 201-220.
<http://doi.org/10.5944/educxx1.17.1.1074>
- Rengel, M., y Calle, I. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID 19 en niños. *Revista de Investigación Psicológica*, 75-85.
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322020000300011&lng=es&tlng=es.
- Reyes, F., Martín, M., y Daza, P. (2018). El papel del docente en un aula hospitalaria de oncología pediátrica. *Revista Andina de Educación*, 1(1), 3-11.
<https://doi.org/10.32719/26312816.2018.1.1>
- Riquelme, S. (2013). *Modelo de Intervención educativa y administrativa en el ámbito hospitalario: el caso de las escuelas de la Fundación Carolina Labra Riquelme*. Universitat de Barcelona.
<https://www.tdx.cat/handle/10803/145788#page=1>
- Salazar, P., Fernández, G., Castillo, M., Rojas, L., Erazo, A., y Aguirre, L. (2022). Hospital classroom model for earl childhood care: a four -component approach. *Interdisciplinary Journal of Epidemiology and Public Health*, 4 (19), 1-11. <https://doi.org/10.18041/2665-427X/ijeph.1.7909>

- Salgado, C. (2020). Miradas de la pedagogía hospitalaria: reflexiones encarnadas de un docente hospitalario. *Infancias Imágenes*, 19(1), 100-107.
<https://doi.org/10.14483/16579089.14684>
- Sánchez, A., y López, D. (2016). Evaluación de la respuesta educativa al alumnado de aulas hospitalarias en la provincia de Almería. *Revista Española de Discapacidad (REDIS)*, 4(1), 83-96.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5580233>
- Touriñán, J. (2011). Intervención Educativa, Intervención Pedagógica y Educación: La Mirada Pedagógica. *Revista Portuguesa De Pedagogía*, 283-307.
https://doi.org/10.14195/1647-8614_Extra-2011_23
- Troncoso, C., y Amaya, A. (2017). Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(2), 329-332. <http://doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.60235>.
- Valencia, N., Ortega, J., y Puello, E. (2019). Hospital pedagogy: A space of love and recognition for the oncological pediatric patient. *Texto & context enfermagem*, 28. <http://dx.doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2018-0112>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz para operacionalizar las categorías de análisis

Pregunta de investigación: ¿Cómo son los procesos pedagógicos que se desarrollan en las aulas hospitalarias?

Definición conceptual	Categorías de análisis	Subcategorías	Indicadores	Ítem	Técnicas	
					Entrevista semiestructurada	Observación no participante
Las aulas hospitalarias desempeñan un papel fundamental en la promoción del bienestar y la continuidad educativa de los niños y adolescentes enfermos. Su objetivo es garantizar que estos pacientes tengan acceso a una educación de calidad durante su hospitalización, lo que contribuye a su desarrollo académico y emocional a pesar de las circunstancias médicas adversas (Vargas, 2019)	Aulas Hospitalarias	Objetivo de las Aulas Hospitalarias	Acceso a una educación de calidad durante su estadía en el hospital, lo que contribuye al desarrollo académico y emocional	¿Qué objetivo tiene un aula hospitalaria?		
Las aulas hospitalarias son espacios educativos diseñados para proporcionar educación a niños y adolescentes que están recibiendo tratamiento médico en hospitales o centros de salud. Estas aulas están		Organización de las aulas hospitalarias	Equipadas con maestros especializados y recursos educativos. Entornos educativos flexibles y adaptables que tienen en cuenta las necesidades médicas. Horarios de enseñanza y programas	¿Cómo están organizadas las aulas hospitalarias?		

<p>equipadas con maestros especializados y recursos educativos para garantizar que los pacientes no se queden atrás en sus estudios durante su estancia en el entorno hospitalario (Salazar et al., 2022)</p> <p>Las aulas hospitalarias se caracterizan por ser entornos educativos flexibles y adaptables que tienen en cuenta las necesidades médicas de los pacientes. Esto incluye horarios de enseñanza flexibles, programas académicos individualizados y la capacidad de brindar educación a pacientes con diversas condiciones médicas (Ramón, 2022)</p>			<p>académicos individualizados.</p>			
<p>Los docentes en las aulas hospitalarias son profesionales de la educación con la responsabilidad de proporcionar enseñanza y apoyo académico a estudiantes hospitalizados. Su papel implica:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Desarrollar planes de estudio Individualizados: los docentes colaboran con los estudiantes y sus equipos médicos para crear planes de estudio individualizados 		<p>Papel del docente</p>	<p>Proporcionar enseñanza y apoyo académico: Desarrollar planes de estudio individualizados, aprendizaje autónomo, colaboración con profesionales de la salud, adaptar la enseñanza y realizar un seguimiento continuo del progreso académico.</p>	<p>¿Cuál es el papel de los docentes en las aulas hospitalarias ?</p>		

<p>- Aprendizaje autónomo: fomentan la independencia y el aprendizaje autónomo, capacitando a los estudiantes para que continúen su educación por sí mismos siempre que sea posible.</p> <p>-Colaborar con profesionales de la salud: trabajan en estrecha colaboración con el personal médico, terapeutas y otros especialistas en el equipo de atención del estudiante</p> <p>-Adaptar la enseñanza: son flexibles y adaptables, ajustando la enseñanza según las fluctuaciones en la salud de los estudiantes.</p> <p>-Seguimiento del progreso: Realizan un seguimiento continuo del progreso académico de los estudiantes, evaluando su rendimiento y ajustando los planes de estudio en consecuencia (Flores et al., 2022)</p>						
<p>Las aulas hospitalarias están diseñadas específicamente para responder a las necesidades únicas de los niños que enfrentan condiciones médicas graves o crónicas. Además de proporcionar una educación continua y adaptada a las</p>		<p>Necesidades de los niños</p>	<p>Proporcionando una educación continua y adaptada a las circunstancias de salud, acceso a la educación, adaptación individualizada, flexibilidad, apoyo emocional, integración de tecnologías y la colaboración interdisciplinaria .</p>	<p>¿Cómo responden las aulas hospitalarias a las necesidades de los niños?</p>		

<p>circunstancias de salud de los estudiantes, garantizando que no se vean privados de su derecho a la educación debido a su enfermedad. Las aulas hospitalarias responden a las necesidades de los niños de diversas maneras:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Acceso a la educación: brindan educación de calidad, asegurando que los estudiantes puedan continuar su aprendizaje mientras están hospitalizados. -Adaptación individualizada: se adaptan a las necesidades médicas y académicas únicas de cada estudiante. -Flexibilidad: ofrecen horarios flexibles para acomodar las variaciones en la salud de los niños. -Apoyo emocional: proporcionar apoyo emocional y psicológico, reconociendo los desafíos emocionales que enfrentan los niños debido a su enfermedad y hospitalización. -Integración de tecnologías: utilizan tecnología educativa para facilitar el aprendizaje y mantener a los estudiantes conectados con el plan de estudios 						
---	--	--	--	--	--	--

<p>de su escuela regular. -Colaboración interdisciplinaria : Trabajan en estrecha colaboración con personal médico, terapeutas y otros especialistas para abordar de manera integral las necesidades de salud y educación de los estudiantes. (Martínez y Cañete, 2022)</p>						
<p>Los procesos pedagógicos son las estrategias, métodos y técnicas utilizados por los educadores para facilitar el aprendizaje de los estudiantes. Esto incluye la planificación de lecciones, la selección de materiales didácticos, la interacción en el aula y la evaluación del progreso. Estos procesos están diseñados para promover un entorno de aprendizaje efectivo y significativo (Sarmiento, 2022).</p> <p>Los procesos pedagógicos se refieren a las dinámicas interactivas entre docentes y estudiantes durante el proceso de enseñanza y aprendizaje. Esto implica la comunicación, el intercambio de conocimientos, la resolución de problemas y la</p>	<p>Procesos pedagógicos</p>	<p>Características</p>	<p>Son las estrategias, métodos y técnicas utilizadas. Incluye la planificación de lecciones, la selección de materiales didácticos, la interacción en el aula y la evaluación del progreso. Se refieren a dinámicas interactivas entre docentes y estudiantes durante el proceso de enseñanza y aprendizaje. Implica la comunicación, el intercambio de conocimientos, la resolución de problemas y la construcción de comprensión. Diseñados para fomentar la participación activa y promover su desarrollo cognitivo, social y emocional.</p>	<p>¿Cómo son los procesos pedagógicos utilizados en las aulas hospitalarias ?</p>		

<p>construcción de comprensión. Los procesos pedagógicos están diseñados para fomentar la participación activa de los estudiantes y promover su desarrollo cognitivo, social y emocional (Menéndez y Carvajal, 2015).</p>						
<p>La evaluación de los procesos pedagógicos en las aulas hospitalarias para Reyes et al. (2018), debe considerar: -La observación directa nos permite evaluar cómo se imparten las lecciones, cómo se involucra a los estudiantes y cómo se adapta la enseñanza a las necesidades individuales de los pacientes. -Entrevistas a docentes, ayuda a proporcionar información valiosa sobre sus métodos de enseñanza, estrategias pedagógicas y desafíos que enfrentan. -Entrevistas a estudiantes y familias permite la retroalimentación de los estudiantes que reciben esta educación en aulas hospitalarias y permite evaluar la calidad de la educación desde su perspectiva. -Seguimiento del progreso académico, es</p>		<p>Evaluación</p>	<p>Observación directa, entrevista a docentes, entrevistas a estudiantes y familias, seguimiento del proceso académico.</p>	<p>¿Cómo se evalúan los procesos pedagógicos en las aulas hospitalarias ?</p>		

<p>importante llevar un registro del progreso académico de los estudiantes en aulas hospitalarias.</p>						
<p>-Colaboración interdisciplinaria : un enfoque interdisciplinario garantiza una atención integral y coordinada para el estudiante. -Tecnología educativa: utilizarla puede facilitar el acceso a la educación, especialmente para aquellos estudiantes que no pueden asistir físicamente a la escuela. -Apoyo emocional: la inclusión de apoyo emocional y psicológico en el proceso pedagógico es esencial para su bienestar integral de los estudiantes hospitalizados. -Planificación para la transición: preparar a los estudiantes para la transición de regresar a la escuela regular o para continuar su educación desde el hogar una vez que se recuperen (Reyes et al., 2018)</p>		<p>Aspectos adicionales</p>	<p>Colaboración interdisciplinaria , tecnología educativa, apoyo emocional y psicológico, preparar a los estudiantes para la transición de regresar a la escuela.</p>	<p>Si bien en el aula hospitalaria se emplea el modelo que establece el Ministerio de Educación ¿Qué otros aspectos incluirían en el proceso pedagógico que actualmente utiliza?</p>		

Anexo 2

Guía de Entrevista Semiestructurada

Título: “SITUACIÓN ACTUAL DE LOS PROCESOS PEDAGÓGICOS EN LAS AULAS HOSPITALARIAS DE LOS HOSPITALES VICENTE CORRAL MOSCOSO Y JOSÉ CARRASCO ARTEAGA DE CUENCA”

Hospital: _____

Entrevistado: _____

Fecha: _____

1. ¿Qué objetivo tiene un aula hospitalaria?
2. ¿Cómo están organizadas las aulas hospitalarias?
3. ¿Cuál es el papel de los docentes en las aulas hospitalarias?
4. ¿Cómo responden las aulas hospitalarias a las necesidades de los niños?
5. ¿Cómo son los procesos pedagógicos utilizados en las aulas hospitalarias?
6. ¿Cómo se evalúan los procesos pedagógicos en las aulas hospitalarias?
7. Si bien en el aula hospitalaria se emplea el modelo que establece el Ministerio de Educación ¿Qué otros aspectos incluirían en el proceso pedagógico que actualmente utiliza?

Anexo 3

Guía de observación

Pregunta de investigación: ¿Cómo son los procesos pedagógicos que se desarrollan en las aulas hospitalarias?

Hospital: _____

Categorías de análisis	Subcategorías	Observación no participante
Aulas Hospitalarias	Objetivo de las Aulas Hospitalarias	- Contribuir al desarrollo académico y emocional
	Organización de las aulas hospitalarias	- Equipadas con maestros especializados - Recursos educativos - Entornos flexibles - Horarios de enseñanza y programas académicos individualizados
	Papel del docente	- Desarrollar planes de estudio individualizados - Aprendizaje autónomo - Colaboración con profesionales de la salud - Adaptar la enseñanza - Realizar un seguimiento continuo del progreso académico
	Necesidades de los niños	- Proporcionando una educación continua y adaptada a las circunstancias de salud - Acceso a la educación - Adaptación individualizada - Flexibilidad - Apoyo emocional
Procesos Pedagógicos	Características	- Planificación de lecciones - Selección de materiales didácticos - Interacción en el aula - Evaluación del progreso - Dinámicas interactivas entre docentes y estudiantes - Fomentar la participación activa y promover su desarrollo cognitivo, social y emocional
	Evaluación	- Observación directa - Entrevista a docentes Entrevistas a estudiantes y familias - Seguimiento del proceso académico
	Aspectos adicionales	- Colaboración interdisciplinaria - Tecnología educativa - Apoyo emocional y psicológico - Preparar a los estudiantes para la transición de regresar a la escuela

Anexo 4

Consentimiento informado

Estimado/a docente:

Usted ha sido invitado-a a participar en una investigación que tiene como objetivo analizar los procesos pedagógicos de los Hospitales Vicente Corral Moscoso y José Carrasco Arteaga de la ciudad de Cuenca.

Solicitamos su apoyo a través de una entrevista, la misma que es voluntaria y anónima. Las personas responsables de este proyecto somos Alexis Delgado y Micaela Vásquez estudiantes de la Carrera de Educación Inicial de la Universidad del Azuay (teléfonos: 0981802063 – 0959926445 e-mail: aledelgado@es.uazuay.edu.ec - [micavasquez@es.uazuay.edu.ec](mailto:micasvasquez@es.uazuay.edu.ec)).

Para los participantes, este estudio no presenta ningún riesgo en términos de su integridad, ni tampoco implica beneficios inmediatos; los resultados pretenden contribuir a la transformación de la educación a nivel local.

La entrevista será audio-grabada previa autorización del entrevistado y transcrita posteriormente. Se preservará la confidencialidad de su identidad y se usará la información con propósitos académicos, codificándola y manteniéndola en archivos seguros, a la cuál tendrán acceso solo las investigadoras. La entrevista demorará entre 15 y 20 minutos.

Los resultados del estudio serán usados para generar nuevo conocimiento en el campo de la educación y serán empleados en un proyecto de investigación que corresponde al trabajo de titulación de fin de carrera.

Su firma significa que está de acuerdo en participar en esta investigación y que la entrevista sea grabada.

Consentimiento Informado

Yo, _____ (nombres y apellidos), estoy de acuerdo en participar en la investigación "Situación actual de los procesos pedagógicos en las aulas hospitalarias de los Hospitales Vicente Corral Moscoso y José Carrasco de Cuenca". El propósito y naturaleza del estudio han sido descritos previamente. Comprendo lo que se me solicita y también sé que puedo hacer las consultas que estime pertinentes.

Firma del participante: _____

Fecha: octubre de 2023