



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y
TECNOLOGÍAS

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

Estrategias Pedagógicas en Aulas Hospitalarias

Trabajo de Titulación para optar al Título de: Título de Licenciado en
Psicopedagogía

Autora:

Tamara Abigail Choto Yucailla

Tutora:

PhD. Patricia Cecilia Bravo Mancero

Riobamba, Ecuador. 2025

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, **CHOTO YUCAILLA TAMARA ABIGAIL** con cédula de ciudadanía **1600734311**, autor del trabajo de investigación titulado: **ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS EN AULAS HOSPITALARIAS**, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cessionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, a los 13 días de noviembre del 2025.



Tamara Abigail Choto Yucailla

CI: 1600734311

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, PATRICIA CECILIA BRAVO MANCERO, catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS EN AULAS HOSPITALARIAS, bajo la autoría de TAMARA ABIGAIL CHOTO YUCAILLA; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 08 días de septiembre 2025.



PhD. Patricia Cecilia Bravo Mancero

C.I. 0602245094

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

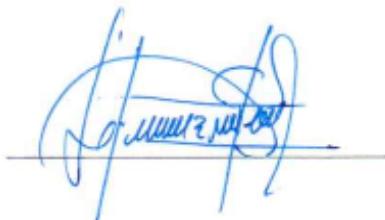
Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación **ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS EN AULAS HOSPITALARIAS** por Choto Yucailla Tamara Abigail, con cédula de identidad número 1600734311, bajo la tutoría de Patricia Cecilia Bravo Mancero certificamos que recomendamos la **APROBACIÓN** de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba a los 28 días de noviembre del 2025.

Mgs. Vicente Ureña Torres.
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE
GRADO



Mgs. Luz Eliza Moreno Arrieta.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE
GRADO



Mgs. Patricio Guzmán Yucta.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE
GRADO



CERTIFICACIÓN ANTI-PLAGIO

Que, **CHOTO YUCAILLA TAMARA ABIGAIL** con CC: **1600734311**, estudiante de la Carrera **PSICOPEDAGOGÍA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA EDUCACION HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS EN AULAS HOSPITALARIAS**", cumple con el 7 %, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio Compilatio, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 21 de octubre de 2024



Dra. Patricia Cecilia Bravo Mancero
TUTORA

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo primeramente a Dios quien con su amor me ha sostenido en el transcurso de mi camino universitario, quien ha sido mi fortaleza cada vez que he querido desistir, y con su infinita gracia me ha sostenido y me ha permitido culminar con éxito esta etapa de mi vida.

A mi mami Yoli que con mucho amor y esfuerzo me ha regalado el privilegio de seguir mis sueños, a mi mayor ejemplo de amor, resiliencia y lucha constante, quien ha velado por mi cada uno de sus días de vida, que sin importar lo que se venga ha visto siempre lo mejor por los suyos. A mi Ángel que está en el cielo, quien con su amor hizo lo mejor que pudo como padre, y verme culminar esta etapa en mi vida sé que le llenaría de alegría y orgullo.

A mi hermana Genesis que, a pesar de estar al otro lado del continente, jamás me ha soltado la mano, quien ha estado presente en cada una de las etapas de mi vida, me ha visto caerme y con amor ha sabido levantarme. A mi hermano Damián quien con su cariño y bondad me ha acompañado a lo largo de todo este camino y ha sido mi compañero de vida.

Dedico este trabajo a cada uno de los docentes que más que mis maestros han sido mi inspiración en esta maravillosa etapa, gracias a ellos he adquirido conocimientos para poder llegar a ser mas allá de una excelente profesional, una buena persona.

Tamara Choto

AGRADECIMIENTO

Primeramente, quiero agradecer a Dios quien me ha sostenido en cada paso que he dado y me ha permitido culminar con éxito esta etapa académica.

A mi madre Yoli por su esfuerzo que me ha permitido llegar a culminar esta digna etapa universitaria. A mi hermana Génesis a quien la distancia no le ha impedido apoyarme, guiarme y motivarme a seguir adelante en mis estudios.

A mis queridos abuelitos Angelita y Jacinto quienes han sido un pilar importante en mi vida, que a pesar de su avanzada edad sus esfuerzos por siempre apoyarme han sido inagotables.

A mi tutora Patricia Bravo quien, con su cariño, paciencia, y dedicación constante me ha guiado a culminar mi proyecto de investigación.

Un agradecimiento especial a la Universidad Nacional de Chimborazo, especialmente a la carrera de Psicopedagogía, a cada uno de mis docentes quienes formaron parte de mi preparación, que con sus experiencias y consejos supieron guiarme hasta llegar al final de esta meta.

Tamara Choto

TABLA DE CONTENIDOS

DECLARATORIA DE AUTORÍA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICACIÓN ANTI-PLAGIO	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I	15
1 INTRODUCCIÓN.....	15
1.1 Antecedentes.....	16
1.2 Planteamiento del problema	17
1.3 Justificación	18
1.4 Objetivos.....	19
1.4.1 Objetivo General.....	19
1.4.2 Objetivos Específicos	19
CAPITULO II.....	20
2 MARCO TEÓRICO	20
2.1 Definición de Estrategias pedagógicas en aulas hospitalarias.....	20
2.2 Estrategias Pedagógicas.....	20
2.3 Tipos de estrategias pedagógicas.....	21
2.4 Pedagogía Hospitalaria	22
2.5 Aulas Hospitalarias.....	23
2.6 Características.....	23
2.7 Tipos de Aulas Hospitalarias	24
2.8 Fundamentación Legal	24
2.9 Impacto en el proceso de Hospitalización en el Aprendizaje.....	26
2.10 Beneficios del aprendizaje en el contexto hospitalario	26
2.11 Dificultades de los docentes en el contexto hospitalario	27

CAPITULO III	28
3 MARCO METODOLÓGICO.....	28
3.1 Enfoque de la investigación.....	28
3.2 Diseño de la investigación	28
3.3 Tipos de investigación	28
3.3.1 Por el nivel o alcance de la investigación.....	28
3.3.2 Por el objetivo.....	28
3.3.3 Por el lugar.....	28
3.3.4 Por el tiempo.....	28
3.4 Población y muestra.....	28
3.4.1 Población y muestra.....	29
3.4.2 Muestra:	29
3.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.....	29
3.6 Análisis de confiabilidad del instrumento	29
3.7 Técnicas de procesamiento de datos	30
CAPÍTULO IV	31
4 RESULTADOS Y DISCUSIÓN	31
4.1 Resultados.....	31
4.1.1 Resultados de la encuesta realizada a los docentes del Hospital General Puyo.....	31
4.1.2 Discusión de los hallazgos.....	45
CAPÍTULO V.....	46
5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
5.1 Conclusiones.....	46
5.2 Recomendaciones	47
CAPITULO VI	48
6 PROPUESTA	48
6.1 Estrategias pedagógicas diversificadas para aulas hospitalarias.	48
6.1.1 Introducción.....	48
3.2. Estrategias pedagógicas diversificadas para estudiantes de Inicial, “Aula hospitalaria”	48
6.2 Estrategias pedagógicas diversificadas para Educación General Básica, Aula Hospitalaria del “Hospital General Puyo”.....	56
6.3 Estrategias Pedagógicas Diversificadas para Bachillerato del Aula Hospitalaria del	

“Hospital General Puyo”	62
BIBLIOGRAFÍA	69
4. ANEXOS	72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
Tabla 2. Resultados de la validación del instrumento obtenido por expertos:	30
Tabla 3. Tipos de estrategias pedagógicas en aulas hospitalarias	31
Tabla 4. Tiempo dedicado a la preparación de clases.	32
Tabla 5. Uso frecuente de tecnologías.....	33
Tabla 6. Estrategias adecuadas que se utilizan en el Aula Hospitalaria.....	35
Tabla 7. Dificultades experimentadas en el Aula Hospitalaria.	36
Tabla 8. Resultados de la adaptación de metodología por los docentes a las condiciones del Aula Hospitalaria.....	38
Tabla 9. Materiales didácticos necesarios en el Aula Hospitalaria.	39
Tabla 10. Áreas en las que el Aula Hospitalaria tiene carencias de recursos didácticos....	40
Tabla 11. Formación adicional para mejorar las estrategias pedagógicas en el Aula Hospitalaria.....	42
Tabla 12. Apoyo adicional necesario para mejorar la enseñanza.....	43
Tabla 13. Estrategias pedagógicas diversificadas para educación Inicial.	49
Tabla 14. Estrategias pedagógicas diversificadas para Educación General Básica.	57
Tabla 15. Estrategias Pedagógicas diversificadas para Bachillerato General.	63

ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1 Tipos de estrategias pedagógicas en aulas hospitalarias.	31
Ilustración 2 Tiempo que dedican a la semana para preparación de clases.....	33
Ilustración 3 Uso frecuente de tecnologías.....	34
Ilustración 4 Estrategias adecuadas que se utilizan en el Aula Hospitalaria.	35
Ilustración 5 Dificultades experimentadas en el Aula Hospitalaria.	37
Ilustración 6 Resultados de la adaptación de metodología por los docentes a las condiciones del Aula Hospitalaria.	38
Ilustración 7 Materiales didácticos necesarios en el Aula Hospitalaria.	39
Ilustración 8 Áreas en las que el Aula Hospitalaria tiene carencias de recursos didácticos.	41
Ilustración 9 Formación adicional para mejorar las estrategias pedagógicas en el Aula Hospitalaria.....	42
Ilustración 10 Apoyo adicional necesario para mejorar la enseñanza.....	44

RESUMEN

Tuvo como objetivo general determinar las estrategias pedagógicas que utiliza el profesional docente y las dificultades que tiene el aula hospitalaria del Hospital General Puyo, a su vez proponer estrategias pedagógicas diversificadas acordes a las necesidades identificadas.

Por otra parte, los beneficiarios de esta investigación fueron docentes de los diferentes niveles educativos y estudiantes del aula hospitalaria, ya que las estrategias propuestas ayudarán a mejorar la calidad de enseñanza-aprendizaje para ambos, debido a que los docentes tendrán una nueva modalidad de enseñar y modificar los contenidos.

Es por ello que se utilizó una metodología con enfoque cualitativo, que permitió obtener un panorama más claro de la situación, conociendo de cerca la realidad del aula hospitalaria, por otra parte, la investigación fue de tipo básica y de campo ya que buscaba ampliar el conocimiento sobre prácticas pedagógicas en contextos hospitalarios.

La población estuvo conformada por cinco docentes que laboran en el aula hospitalaria, los mismo que forman parte de la muestra, dado su reducido número la recopilación de datos se llevó a cabo mediante un cuestionario estructurado el mismo que constaba de preguntas cerradas con respuesta de opción múltiple, el mismo que fue aplicado de forma anónima y voluntaria.

En conclusión, esta investigación ha pasado por una serie de fases las cuales han sido necesarias para conocer de cerca la realidad en la que la educación se maneja en este tipo de contextos como es el hospitalario, en el cual muchas veces se desconoce su funcionamiento y no se menciona sus necesidades.

Palabras clave: Pedagogía hospitalaria, estrategias pedagógicas, formación docente, recursos educativos, continuidad educativa Puyo Ecuador.

ABSTRACT

This study aimed to identify the pedagogical strategies used by teachers and the main difficulties encountered in the hospital classroom at the General Hospital of Puyo, and to propose diversified strategies aligned with the needs identified. The beneficiaries were teachers at different educational levels and hospitalized students, as the proposed strategies aim to enhance teaching and learning by offering new ways to instruct and adapt content to each student's condition. A qualitative approach was applied to obtain a clearer understanding of the educational reality in the hospital environment. The research was basic and field-based, focused on expanding knowledge about pedagogical practices in hospital settings. The population consisted of five teachers, who also served as the sample due to its small size. Data were collected through a structured questionnaire with closed, multiple-choice questions, applied anonymously and voluntarily. In conclusion, the study enabled recognition of the educational dynamics, challenges, and the need to strengthen pedagogical strategies adapted to this specialized context.

Keywords: hospital pedagogy, pedagogical strategies, educational resources, teacher training, Puyo-Ecuador.



Reviewed by:

Mg. Dario Javier Cutiopala Leon
ENGLISH PROFESSOR
c.c. 0604581066

CAPÍTULO I

1 INTRODUCCIÓN

La educación es un derecho fundamental que debe ser garantizado en todas las circunstancias, incluyendo situaciones de salud que requieren hospitalización. En este contexto, las aulas hospitalarias emergen como espacios cruciales para asegurar que niños, niñas y adolescentes continúen su proceso educativo a pesar de las limitaciones impuestas por su condición médica. Sin embargo, a pesar de la importancia de estas aulas, existe una notable carencia de investigaciones en nuestro país que hablen a cerca de las estrategias pedagógicas que dentro de ella se utilizan.

Es por ello que, el presente proyecto de investigación se centra en las “Estrategias Pedagógicas en Aulas Hospitalarias” con el propósito de identificar y analizar las metodologías que pueden facilitar un aprendizaje significativo en este entorno. Las condiciones médicas, la edad de los estudiantes y el tiempo de hospitalización son factores que influyen en la manera que se debe abordar el proceso de enseñanza.

La literatura existente en América Latina y en particular en Ecuador, revela que, a pesar de los avances en la implementación de aulas hospitalarias, persisten brechas significativas en la calidad educativa que estas ofrecen. Estas brechas se deben a la falta de estrategias pedagógicas diversificadas, la escasez de recursos y la limitada formación del profesorado, lo que genera desigualdad educativa que impactan negativamente en el desarrollo integral de los estudiantes.

Este estudio busca contribuir a la comprensión de cómo se pueden adaptar las prácticas educativas a las realidades de los estudiantes hospitalizados, promoviendo un enfoque inclusivo y equitativo. Al abordar estas cuestiones se espera no solo mejorar la calidad de la educación en aulas hospitalarias, sino también fomentar un ambiente que apoye el bienestar emocional y académico de los niños, niñas y adolescentes en situaciones vulnerables.

El objetivo de estudio fue determinar las estrategias pedagógicas que utilizan y las dificultades que tiene el aula hospitalaria del Hospital General Puyo, a su vez proponer estrategias diversificadas acordes a las necesidades identificadas.

La estructura de la investigación está conformada por:

CAPÍTULO I: Introducción, se indican cuáles son los antecedentes, planteamiento y formulación del problema, incluyendo la revisión bibliográfica de para plantear los mismos.

CAPITULO II: Marco Teórico, está estructurada la información con respecto a la variable de estudio y sus características obtenida de la revisión bibliográficas de fuentes primarias de investigación.

Capítulo III: Marco Metodológico, indica cual es el enfoque, el diseño y el nivel de la investigación además cual es a la población y la muestra del estudio, juntamente con la

técnica de recolección y de análisis de los datos

CAPITULO IV: Resultados y Discusión, indica los resultados de la información recolectada a través del instrumento de recolección de datos.

CAPITULO V: Conclusiones y Recomendaciones estas están formuladas con respecto a cada uno de los objetivos, el general y los específicos. Finalizando con la bibliografía de las fuentes consultadas.

1.1 Antecedentes

La Pedagogía Hospitalaria, por reciente que sea como disciplina consolidada, debe su origen al reconocimiento progresivo de la necesidad de garantizar la continuidad educativa de todos los niños, niñas y adolescentes en situación de hospitalización. A nivel internacional, esta especialización ha evolucionado desde iniciativas caritativas aisladas hasta la formulación de derechos y políticas que buscan asegurar la equidad, igualdad e inclusión educativa para cada uno de ellos. Un hito fundamental en este camino es la “Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado” la misma que fue aceptada y aprobada en 1986, que dio brecha a un precedente crucial al reconocer la educación como un derecho inamovible del niño hospitalizado. Dicha carta destaca la importancia de que los niños, niñas y adolescentes no pierdan su rutina escolar durante su estancia en el hospital, señalando así la importancia de una enseñanza de calidad (Palomares et al., 2017).

A nivel Latinoamericano, los avances en la Pedagogía hospitalaria han seguido trayectorias diversas, teniendo en cuenta que ha sido un esfuerzo concentrado en proteger los derechos educativos de los niños hospitalizados, fomentando su desarrollo psicosocial, emocional e intelectual en el hospital, así como también en su domicilio. Los objetivos de esta disciplina son amplios y se concentran en el bienestar holístico del estudiante hospitalizado. Es por ello que Álvarez (2017) resume áreas clave: el desarrollo cognitivo, motriz, afectivo y social. Complementario a ello Gutierrez y Muñoz (2013) especifican algunos objetivos que incluyen: Facilitar la integración escolar, Paliar el retraso académico, Comprender la enfermedad, Valor educativo del ocio, Mejorar el bienestar psicoafectivo, Estimular colaboración externa.

A nivel nacional, Ecuador ha registrado una creciente preocupación por la atención educativa de los niños y adolescentes que están hospitalizados, lo que se evidencia por el establecimiento de políticas y modelos al respecto. Un hito importante en este sentido fue la promulgación del Modelo Nacional de Atención Educativa a la Salud Hospitalaria y en el Hogar en 2017 por el Ministerio de Educación (MinEduc). Este modelo proporciona un marco regulatorio y operativo para la prestación de servicios educativos en el contexto de la atención sanitaria, con el objetivo de preservar la continuidad de los procesos de enseñanza – aprendizaje y el desarrollo integral de los alumnos. La existencia de este modelo fundamenta la voluntad del estado ecuatoriano de cumplir con el derecho a la educación de esta población al articular marcos y políticas para la intervención educativa en el contexto de la hospitalización y en el hogar (Rojas et al., 2021).

A pesar de que un marco normativo ya existe, la implementación de la pedagogía hospitalaria en Ecuador aun presenta grandes brechas entre la política y la práctica. Investigaciones recientes como las de Quichimbo y Calle (2022) han mostrado que existe una política educativa promulgada, pero en la práctica de su ejecución se encuentra en un gran vacío en la mayoría de las instituciones de salud. Sus indagaciones sobre la Cuenca pos-pandemia donde se aborda la pedagogía hospitalaria con los docentes, mostraron que, aunque hay formalismo adecuado a la disciplina, existe un gran déficit en la calidad y conocimiento de las estrategias que se emplean. Estas investigaciones advierten que la utilización de los principios de inclusión, normalización e igualdad de oportunidades que son bases de la pedagogía hospitalaria, no son aplicados homogéneamente, por lo que se afecta la calidad del servicio educativo prestado a los niños con enfermedades agudas o que se encuentran en etapa de convalecencia.

Por otra parte, estudios realizados en Cuenca por Delgado *et al.* (2024) se puede notar que las aulas hospitalarias funcionan en el marco de una red más amplia, integrada y sistémica que requiere sinergia de los organismos y componentes críticos, como la intención la naturaleza interdisciplinaria o la operacionalización de estrategias de mayor nivel, tienden a no ser enfatizados por todos. En cuanto a las estrategias didácticas empleadas, hay un énfasis en los enfoques de enseñanza que son lúdicos, tecnológicos, flexibles y que responden a diferentes grupos de edad. Sin embargo, parece haber menos atención prestada a elementos como el apoyo financiero y otros vínculos organizativos que podrían proporcionar servicios adicionales asociados con la oferta central, lo que reduce la integralidad del servicio que ofrece el aula hospitalaria.

Por otra parte, una investigación realizada por Procel (2020) en la ciudad de Quito, señala fallas cruciales que necesitan fortalecimiento, entre ellos se encuentran la participación restringida en ciertos métodos de capacitación para mejorar las habilidades de lectura, la ausencia de una fuerte colaboración entre el instructor del aula hospitalaria y la institución educativa a la que pertenece, para planificar estas habilidades, y la evaluación adecuada. También existen deficiencias en la aplicación de planes de enseñanza uniformes y el uso limitado de ayudas, como las visuales y materiales de audio. Estos resultados ofrecen una imagen clara de las áreas a fortalecer y las zonas clave para mejorar los métodos de enseñanza utilizados en las aulas hospitalarias de Ecuador.

A pesar de ser reconocida mundialmente como un derecho fundamental del niño hospitalizado, la Pedagogía Hospitalaria enfrenta notables dificultades en su implementación. A pesar de las directrices nacionales e internacionales y la normativa ecuatoriana que enfatiza la necesidad de una educación continua y de calidad, los estudios nacionales y locales citados anteriormente muestran una brecha entre la política, la práctica y la debilidad en cuanto a la implementación de estrategias pedagógicas específicas aplicadas en las aulas del hospital. Algunos de los desafíos actuales están relacionados con la formación docente, la coordinación interinstitucional y el uso de recursos didácticos.

1.2 Planteamiento del problema

A pesar del impacto que ha tenido la importancia de las aulas hospitalarias en garantizar el derecho a la educación de niños, niñas y adolescentes hospitalizados, existe una carencia de investigaciones que profundicen sobre las estrategias pedagógicas más efectivas y adaptadas a las diferentes necesidades que cada uno de los niños, niñas y adolescentes hospitalizados tienen. Ya que las condiciones médicas, edades y tiempo de hospitalización, adicional a las limitaciones del entorno hospitalario, plantea un desafío significativo para los docentes a la hora de acoger y aplicar metodologías de enseñanza que promuevan el aprendizaje significativo en los estudiantes hospitalizados.

A nivel latinoamericano, la literatura destaca que pesar de los avances en la implementación y adecuación de aulas hospitalarias existe una segregación de diferentes factores que perjudican el desarrollo integral del estudiante hospitalizado, específicamente en Chile, aún persisten diferencias significativas en cuanto a la calidad de la educación que se ofrece a los niños, niñas y adolescentes hospitalizados. Según, López (2023) menciona que esto va desde la falta de estrategias pedagógicas integrales y coherentes, sumada a la escasez de recursos, la limitada formación del profesorado y la dificultad para adaptar los currículos a las diferentes necesidades de los estudiantes, lo cual genera una situación de desigualdad educativa, que impacta de manera negativa en el desarrollo de los estudiantes hospitalizados.

Cabe considerar, por otra parte, a pesar de que Ecuador ha realizado avances significativos en su implementación y materialización de aulas hospitalarias desde el año 2006, con la creación del Modelo Nacional de Atención Educativa y Domiciliaria, persisten aun grandes desafíos en la calidad y conocimiento de estrategias pedagógicas implementadas en estos espacios. La reciente implementación de dicho modelo establece un marco de referencia, donde no garantiza por sí sola una aplicación homogénea y efectiva a nivel nacional. Diversos estudios realizados por Quichimbo y Calle (2022) sugieren que existe una separación significativa entre la política educativa establecida y la implementación en diferentes establecimientos de salud.

A pesar de la existencia de políticas educativas nacionales que promueven la implementación de aulas hospitalarias y la continuidad educativa de niños, niñas y adolescentes hospitalizados, el Hospital General Puyo presenta una brecha significativa entre las disposiciones normativas y la práctica pedagógica real. Esta situación se manifiesta en una limitada oferta de estrategias pedagógicas diversificadas, una inadecuada adaptación de los currículos a las necesidades individuales de los estudiantes hospitalizados y una falta de capacitación especializada del personal docente, lo que impacta negativamente la calidad de la educación brindada a los estudiantes.

En este contexto, resulta imperativo llevar a cabo un análisis exhaustivo de la situación actual de las estrategias pedagógicas implementadas en el Hospital General Puyo. Este análisis permitirá identificar las fortalezas y debilidades del modelo educativo actual, así como las principales barreras que obstaculizan la implementación de prácticas pedagógicas diversificadas.

1.3 Justificación

La educación es reconocida como un derecho humano básico, debe asegurarse sin ninguna excepción, incluso en situaciones desafiantes como estadías de hospitalización extendidos para niños, jóvenes y adolescentes, es por ello que aula hospitalaria sirve como un área esencial para garantizar la educación continua, el desarrollo integral y el estado emocional de los estudiantes que debido a problemas de salud se ausentan momentáneamente del entorno escolar.

La importancia de este estudio radica en la capacidad para ayudar a construir una educación más inclusiva, equitativa y humanista para los estudiantes, que día a día se enfrentan a varios desafíos, teniendo como objetivo apoyar el crecimiento cognitivo, emocional y social de los mismos garantizando así la aplicación efectiva de sus derechos.

La viabilidad de la misma existe debido a que se han visto pocas investigaciones sobre la temática, ya que aborda una realidad poco comprendida, a la vez por el apoyo académico que se brinda en este campo emergente a los estudiantes y docentes, concluyendo con el resultado de las estrategias pedagógicas del cual serán beneficiarios a través de esta investigación.

Por ello, se ha encontrado factible realizar la investigación en el Hospital General Puyo como centro de atención médica pública, ya que se cuenta con la posibilidad de realizar la ejecución de la investigación, a la vez sirve como caso pertinente para examinar esta problemática, dado que dentro de esta institución encontramos los recursos necesarios para llevar a cabo la investigación.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

- Determinar las estrategias pedagógicas que utilizan y las dificultades que tiene el aula hospitalaria del Hospital General Puyo, a su vez proponer estrategias diversificadas acordes a las necesidades identificadas.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar los tipos de estrategias pedagógicas que se utilizan en el aula hospitalaria del Hospital General Puyo.
- Establecer las dificultades que los docentes encuentran para la implementación de estrategias pedagógicas en estudiantes que asisten al aula hospitalaria del Hospital General Puyo.
- Proponer estrategias pedagógicas diversificadas para los estudiantes que asisten al aula hospitalaria del Hospital General Puyo.

CAPITULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Definición de Estrategias pedagógicas en aulas hospitalarias

Según un estudio realizado en la revista Aguilar (2024), las estrategias pedagógicas en aulas hospitalarias deben ser contextualizadas, ya que es importante considerar las condiciones en las que se encuentra el estudiante. Se destaca la importancia de que el currículo sea flexible, consiguiendo así adaptarlo a las necesidades del paciente-estudiante, y a su vez utilizar tecnologías para facilitar el mismo, fomentando así la colaboración multidisciplinaria para ofrecer una educación integral que abarque aspectos académicos y emocionales.

Por otro lado, en la investigación realizada por Gálvez (2015) destaca el valor del enfoque lingüístico en estas estrategias, resaltando así la importancia de lectura, la comprensión textual y la comunicación como una de las herramientas clave para centrar la atención, interés y la motivación de los estudiantes, para continuar con su proceso educativo.

Las estrategias pedagógicas en aulas hospitalarias constituyen un campo de estudio fundamental que busca garantizar la continuidad educativa de niños, niñas y adolescentes que, por razones de salud, deben permanecer hospitalizados. Este enfoque pedagógico especializado se adapta a las necesidades particulares de cada estudiante, considerando sus condiciones físicas, emocionales y cognitivas, con el objetivo de minimizar el impacto negativo de la hospitalización en su desarrollo integral. A través de diversas estrategias pedagógicas con el que se busca fomentar el aprendizaje, fortalecer vínculos sociales y promover el bienestar emocional de los estudiantes hospitalizados.

2.2 Estrategias Pedagógicas

El concepto de estrategia es muy antiguo, en este sentido Quintero (2022) menciona que la palabra proviene de la unión de dos palabras griegas: Stratos que significa ejército y Agein que significa conducir, guiar. Lo antes mencionado se refiere al cómo los generales diseñaban sus acciones para conducir a sus ejércitos hacia una victoria segura.

Según, Ronda (2014) da a conocer que es una herramienta de dirección que facilita procedimientos y técnicas con un basamento científico, que empleadas de manera iterativa y transfuncional, contribuyen a poder lograr una interacción proactiva de la organización con su entorno, coadyuvando a lograr efectividad en la satisfacción de las necesidades del público objetivo a quien está dirigida la actividad de la misma.

A sí mismo, partiendo del objeto de estudio de la pedagogía, ésta se ocupa de la educación conscientemente organizada y orientada a un fin, la misma que se ofrece en la escuela-institución y en otras formas de organización con carácter extra escolar y docente. Por ello se podría deducir que la pedagogía se refiere a una educación deliberadamente conceptualizada y definida hacia un fin en particular, en consecuencia, a esto, siempre se va

a requerir un plan de acción.

Por otra parte, Zapata (2018), mencionan que el concepto de estrategia implica una connotación finalista e intencional, ya que toda estrategia ha de ser un plan de acción ante una tarea que requiere una actividad cognitiva que implica aprendizaje. Pero no se trata de la aplicación de una técnica concreta, por ejemplo, aplicar un método de lectura, sino más bien se trata de un dispositivo de actuación que implica habilidades y destrezas que el aprendiz ha de poseer previamente, y una serie de técnicas que se aplican en función de las tareas a desarrollar.

Sin embargo, Zambrano et al., (2018) mencionan, que las estrategias pedagógicas son un componente esencial del proceso de enseñanza-aprendizaje, ya que son el sistema de actividades (acciones y operaciones) que permiten la realización de una tarea con la calidad requerida debido a la flexibilidad y adaptabilidad a las condiciones existentes.

En resumen, las estrategias pedagógicas son el sistema de acciones y operaciones, tanto físicas como mentales, que facilitan la confrontación (interactividad) del sujeto que aprende con objeto de conocimiento y la relación de ayuda y cooperación con otros durante el proceso de aprendizaje (interacción) para realizar una tarea con la calidad requerida. Todo esto teniendo como propósito que los alumnos interactúen en la actividad que se esté realizando, donde les ayudará a desarrollar sus conocimientos.

2.3 Tipos de estrategias pedagógicas

Personalizadas: Es un modelo de enseñanza basado en esa premisa, cada estudiante recibe un “plan de aprendizaje” basado en cómo aprende, qué sabe y cuáles son sus habilidades e intereses ya que cada estudiante es único y tiene su propio estilo de aprendizaje.

Colaborativas: La metodología del aprendizaje colaborativo implica que el alumnado trabaje de forma conjunta en actividades o tareas de aprendizaje en un grupo lo suficientemente reducido, para que todos puedan participar en la consecución de un objetivo común preestablecido de forma clara.

Basadas en Proyectos: La Biblioteca del Congreso Nacional de Chile (2015), menciona que el ABP es una estrategia docente de innovación educativa basado en el estudiante como protagonista de su propio aprendizaje, buscando así responder a problemáticas reales de la comunidad escolar, desarrollando proyectos de aula, basados en pregunta o desafío, indagación, autenticidad, dándole voz al estudiantado, llevándolo a una reflexión crítica. Esta innovación educativa involucra a las y los estudiantes de manera activa en su aprendizaje al pedirles que investiguen la respuesta a alguna pregunta o problema del mundo real y luego creen una solución concreta.

Por otra parte, a pesar de existir, buenas y excelentes estrategias pedagógicas, no es suficiente, ya que no existe una formación docente, capacitada y especializada para tratar estos contextos. Según el estudio “Rol docente en la pedagogía hospitalaria: retos y

perspectivas en la educación inclusiva” realizado por Maji (2024), menciona la evidente escasez de preparación y especialización por parte del personal docente, para desempeñarse correctamente en el contexto hospitalario. El estudio realizado a educadores, alumnos y padres de familia en Ecuador determina que los docentes deben centrarse exclusivamente en la personalización de la educación, pero a más de ello en el apoyo emocional y el bienestar de los estudiantes, a pesar de los obstáculos que se presenten, como por ejemplo, la escasez de recursos y la necesidad de una coordinación efectiva entre los entes involucrados.

2.4 Pedagogía Hospitalaria

El concepto de Pedagogía Hospitalaria ha tenido cambios a lo largo de la historia, ya que es una rama de la Educación inclusiva que da atención a los niños, niñas y adolescentes hospitalizados, que no refrena su derecho a la educación sino más bien, asegura darles un apoyo en sus necesidades académicas, sociales y emocionales que desemboca en su desarrollo integral.

Como evidencia de lo antes mencionado, se puede a continuación observar algunas definiciones recolectadas por Benavides (2020) que han surgido en el transcurso de la historia sobre la Pedagogía Hospitalaria.

- Lizasoáin (2000) rama diferencial de la pedagogía que se encarga de la educación del niño enfermo y hospitalizado, de manera que no se retrase en su desarrollo personal ni en sus aprendizajes, a la vez que procura atender a las necesidades psicológicas y sociales generadas como consecuencia de la hospitalización y de la concreta enfermedad que padece.
- Cárdenas y López (2006) un intento de continuar con el proceso educativo de aquellas personas que están enfermas o convalecientes, de los familiares del enfermo y de todas aquellas personas que interfieren en la vida del paciente.
- Serradas Fonseca (2017) respuesta a la necesidad de atención y continuidad en el proceso de enseñanza aprendizaje, del niño y adolescente que, a causa de la enfermedad y el proceso de enfermar, presentan un cambio brusco y repentino en su rutina de vida que repercutirá en su escolaridad.
- Espínola Castillo y Santacruz Almada (2018) surge en el contexto de las instituciones hospitalarias por unas necesidades que el personal específicamente sanitario (médicos, enfermeras, auxiliares, etc.) no pueden atender, por la diferencia con el sistema educativo regular.

Por otro lado, en América Latina, la pedagogía hospitalaria ha empezado a cimentarse, ya que es una modalidad necesaria para poder garantizar el derecho a la educación, en niños, niñas y adolescentes con enfermedades crónicas o de larga estadía hospitalaria. Algunos países como son: Argentina, México y Chile han desarrollado ya, marcos normativos y programas institucionales donde se integran esta modalidad dentro del sistema educativo

nacional, ayudando así a la continuidad pedagógica, el uso de las tecnologías educativas y a la par la formación docente especializada para atender a los estudiantes hospitalizados.

En contraste, Ecuador ha progresado más lentamente, con grandes esfuerzos y proyectos separados que dependen de la dedicación de organizaciones privadas de salud y educación. Aunque se reconoce los intentos del Ministerio de Educación, no existe una política pública unificada en la enseñanza hospitalaria que se complemente con la salud, educación y la familia como áreas de intervención conjunta (Maji et al.,2024).

Este breve análisis, da a conocer la obligación regional común sobre la educación especializada de los educadores, la escasez de materiales y la necesidad de estructuras colaborativas. A pesar de ello, las decisiones y acciones de los países cercanos, nos muestran ejemplos claros y adecuados que pueden guiar la creación de estrategias públicas en Ecuador.

2.5 Aulas Hospitalarias

Las aulas hospitalarias son la materialización de la Pedagogía Hospitalaria ya que consiste en entorno físicos, palpables en donde los niños, niñas y adolescentes acuden para continuar con su proceso de enseñanza y aprendizaje, donde también reciben apoyo emocional mientras cumplen con sus procesos de tratamiento médico y obtienen una estabilidad social al tener contacto con otros pacientes que se inscriben al programa.

En primer lugar, un aula hospitalaria es concebida como un “establecimiento educacional que busca compensar la desigualdad educativa que se genera en torno a los niños enfermos, debido a los periodos de hospitalización a los que se enfrentan” (Benavides, 2020).

Por otro lado con el pasar del tiempo, se ha generado una nueva definición de lo que es un Aula Hospitalaria, Flórez (2020) dice que: Es un espacio simbólico dinámico que puede convertirse en un espacio material, donde el educando y el docente interactúan mediando para la construcción del conocimiento desde los procesos de enseñanza, aprendizaje para el desarrollo y crecimiento, al organizar las relaciones del saber en ambientes pedagógicos hospitalarios.

2.6 Características

Según Benavides (2020) algunas de las características que tiene un aula hospitalaria son:

- **Flexibilidad y personalización:** En base a la atención de las necesidades educativas de los pacientes hospitalarios, se configura como la adaptación de los docentes y sus estrategias metodológicas a las necesidades de los estudiantes hospitalarios como su horario o su condición de movilidad. Cada estudiante es abordado con diferentes estrategias metodológicas y pedagógicas en función de sus características particulares, además que se adecua un tipo de aula para cada estudiante: siendo el caso de estudiantes que no pueden movilizarse al espacio físico de aula hospitalaria, se implementa en su habitación un aula móvil.

- **Empatía:** Los estudiantes hospitalarios se encuentran en un estado de descontrol de la acción que surgen a su alrededor, como los procedimientos médicos, dietas alimentarias y el brote de estrés, es por esta razón que el ambiente hospitalario maneja la empatía, que, ayudado a generar el desarrollo de las capacidades de los estudiantes y el desenvolvimiento de sus recursos personales, creando así, resiliencia ante los diferentes procesos médicos en los que se encuentra.
- **Abierto:** El Aula Hospitalaria permite el involucramiento de los actores que en ella se desenvuelven, ya que cada uno de ellos puede conocer, opinar y apoyar al desarrollo de las actividades a realizarse, cada uno de los actores tiene su perspectiva y juntos pueden dar atención integral a los pacientes.
- **Comunicación:** El acompañamiento de las familias en el hospital y en los procesos de planificación y ejecución de actividades junto al docente, resultan en un medio de comunicación entre estos tres actores principalmente, que permitirá mejorar el estado de ánimo del estudiante.
- **Respeto:** El Aula Hospitalaria, mediante sus actores, busca brindar apoyo y lograr felicidad aun en el estado de hospitalización y los procesos de enseñanza y aprendizaje, estos procesos se realizan sin distinción de edad, situación socioeconómica, cultural, nivel académico o cualquier diferencia individual.
- **Innovación:** La innovación es la característica del Aula Hospitalaria que va ligada con el uso de Tecnología de la información y comunicación (Tics), de modo eficiente, permitiendo el desarrollo de la mediación de conocimientos de manera fácil, eficaz y con un mayor involucramiento por parte del estudiante hospitalizado.

2.7 Tipos de Aulas Hospitalarias

Según la Secretaría de Salud México (2018) menciona tres tipos o modalidades de Aulas Hospitalarias:

- **Aula hospitalaria:** Es el espacio físico destinado a niños, niñas y adolescentes hospitalizados que se pueden desplazar para acudir a ellas, y en las que pueden realizar actividades académicas y recreativas.
- **Aula ambulatoria o atención en cama:** Consiste en el equipo necesario para llevar la atención educativa a las niñas, niños y adolescentes que no pueden desplazarse o que están aislados.
- **Aula externa:** Espacio físico en el que se brinda atención educativa a los familiares de los niños, niñas y adolescentes hospitalizados.

2.8 Fundamentación Legal

La educación en Ecuador se centra en el estudiante y busca desarrollar sus capacidades al

máximo. El estado garantiza el acceso a una educación de calidad para todos, sin discriminación, y promueve valores como la democracia, la igualdad y la inclusión. Además, se asegura de que los niños, niñas y adolescentes con necesidades especiales reciban atención prioritaria.

De igual manera, es importante recalcar, que es al Estado a quien le corresponde adoptar medidas que aseguren a los niños y adolescentes, la “Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas” según lo dispone el artículo 46, numeral 9 de la Constitución de la Republica.

Además, a nivel regional, la Declaración de los Derechos del Niño, Niña o Joven Hospitalizado y en Tratamiento de Latinoamérica y el Caribe establece derechos específicos para niños, niñas y adolescentes que se encuentran en esta situación, como el derecho a la educación, a la formación y a la participación en las decisiones que les afectan.

Es por ello que el 9 de septiembre del 2009 en la Asamblea General de REDLACEH (2017) establece los siguientes derechos:

1. Derecho a recibir educación mientras se encuentra hospitalizado, en tratamiento ambulatorio o en situación de enfermedad, durante toda la línea de vida desde su nacimiento;
2. Derecho a que los países establezcan y desarrolleen la normativa necesaria para hacer efectiva la atención educativa, implementando las políticas pertinentes para el efecto;
3. Derecho a ser educados por profesionales de la educación especializados, conforme a proyectos educativos que atiendan sus necesidades especiales, con contenidos, metodología y evaluación que consideren su situación médica y de salud;
4. Derecho a recibir un servicio educativo integral, que tenga en cuenta la persona, sus aspectos físicos, psicosociales, espirituales, familiares, afectivos, cognitivos, artísticos, expresivos, y culturales, haciendo especial hincapié en los aspectos sanos sobre el déficit;
5. Derecho a recibir educación en los establecimientos de salud, en espacios propios definidos para desarrollar actividades pedagógicas, en lugares adecuados, accesibles, debidamente implementados, que respondan a las tendencias educativas vigentes;
6. Derecho a recibir educación en el lugar donde éste se encuentre, cuando no sea posible su traslado al Aula y/o Escuela Hospitalaria;
7. Derecho a ser educados en sus domicilios por educadores capacitados cuando su condición de salud lo justifique;
8. Derecho a que su familia sea informada de la existencia de las Aulas y/o Escuelas Hospitalarias y Domiciliarias y de su posibilidad de continuar su proceso de

aprendizaje;

9. Derecho a mantener el contacto y pertenencia a su establecimiento educacional de origen y la factibilidad de retorno a éste una vez recuperada la salud;
10. Derecho a recibir la visita de sus compañeros de curso y de establecimiento de origen, para mantener su pertenencia y su vinculación con su establecimiento educacional de origen;
11. Derecho a que los estudios cursados en el Aula y/o Escuela Hospitalaria o en su domicilio sean reconocidos por los organismos educacionales y posibiliten la promoción escolar.
12. Derecho a que los adultos no interpongan ningún tipo de interés o conveniencia personal, sea político, religioso, social, económico, o de cualquier naturaleza, que impidan, perturben, menoscaben u obstaculicen su legítimo acceso a la Educación durante su hospitalización o tratamiento médico ambulatorio

2.9 Impacto en el proceso de Hospitalización en el Aprendizaje

La hospitalización tiene un impacto significativo en la construcción de la identidad de los niños y su inclusión educativa, interrumpiendo las interacciones sociales y cambiando su contexto de vida, así como nos menciona (Espinoza, 2024). Es por ello, que genera una sensación de pérdida de control y aislamiento social, además, la hospitalización interrumpe el proceso educativo de los niños, generando un retraso en el desarrollo de habilidades sociales y cognitivas. La Teoría de Self Dialógico (DST) sostiene que la hospitalización afecta la construcción de identidad del niño y su proceso de inclusión educativa, interrumpiendo la comunicación y el diálogo entre los diferentes “yo” del individuo.

2.10 Beneficios del aprendizaje en el contexto hospitalario

La educación más allá de los muros escolares cobra especial relevancia en el entorno hospitalario, es por ello que la pedagogía hospitalaria se presenta como un recurso invaluable para garantizar la continuidad del aprendizaje y el desarrollo integral de los estudiantes, contribuyendo así a una recuperación más rápida y satisfactoria.

Por otra parte, la Universidad El Bosque (2024) menciona algunos de los principales beneficios del aprendizaje en el contexto hospitalario, por ejemplo; mantenerlos conectados con la educación, estimular el desarrollo cognitivo y emocional, reducir el estrés, la ansiedad y promover el bienestar de los mismos.

En resumen, esta práctica contribuye a una recuperación más rápida y completa, los estudios encontrados confirman que, la educación en contextos hospitalarios no solo ayuda a prevenir el rezago escolar sino también ayuda en el desarrollo cognitivo y emocional del estudiante, beneficiando así la reducción del estrés y resiliencia, todo esto ayudando a una recuperación más pronta y procurando el bienestar general de los estudiantes.

2.11 Dificultades de los docentes en el contexto hospitalario

Durante los últimos tiempos la educación se ha visto encargada del aprendizaje integral de los niños, niñas y adolescentes, apoyado por los docentes que transmiten el conocimiento en estos espacios educativos regulares, como son; el jardín de infantes, la escuela y el colegio, sin embargo, algunos docentes se enfrentan a contextos pedagógicos y socioculturales complicados, los mismos que hacen que las alternativas para poder enseñar a esta población de estudiantes sea compleja y por ende deba ser modificada, ya que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad dependiendo el diagnóstico médico, los mismos que necesitan continuar con su proceso de escolarización.

Es por ello que, este pequeño fragmento de nuestra investigación pretende dar a conocer algunas de las dificultades que los docentes encuentran necesario visibilizar en este tipo de contextos, ya que trabajar dentro del aula hospitalaria implica diversos retos y obstáculos para el docente, como nos menciona (Beltran, 2020); en primer lugar, el espacio, ya que deja de ser un aula convencional para convertirse en un espacio que se adapta a la realidad y condición de estudiante, ya que debe ser flexible y atender a las necesidades del alumnado; en segunda instancia: el docente hospitalario tiene la labor de guiar y permitir que el niño en situación de enfermedad pueda transformar su perspectiva de vida; por otro lado el docente también se enfrenta a ser mediador entre la escuela y familia del estudiante hospitalizados, teniendo en cuenta que los padres de familia se encuentran también afectados por la situación de salud de su representado, ya que tienen que seguir con sus actividades cotidianas e interacción con el mundo externos, lo que hace de ello un reto significativo por visibilizar y comprender el contexto y las dificultades que requiere el rol de un docente hospitalario para llevar a cabo un buen desarrollo pedagógico.

CAPITULO III

3 MARCO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque de la investigación

La investigación se llevó a cabo mediante un enfoque cualitativo, es decir que se aplicó de un cuestionario con preguntas cerradas de opción múltiple para realizar las inferencias correspondientes producto de toda la información recabada, obteniendo datos, porcentajes, los cuales fueron procesados y representados en tablas y gráficos.

3.2 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, lo que implico que no se manipulara la variable, sino que se observo y analizó en su contexto natural.

Según Sampieri (ed.7,2022) el enfoque cualitativo se considera naturalmente no experimental por su forma de indagar los fenómenos.

3.3 Tipos de investigación

3.3.1 Por el nivel o alcance de la investigación

El estudio fue de tipo descriptivo, ya que tuvo como propósito identificar qué estrategias pedagógicas se utilizan, las dificultades y necesidades que tiene el aula hospitalaria y propositiva, dado que se realizó una propuesta de estrategias pedagógicas que se recomiendan implementar en aulas hospitalarias.

3.3.2 Por el objetivo

Básica, ya que la investigación tuvo como objetivo generar conocimiento teórico, ampliando así el conocimiento sobre la variable de estudio, a su vez se comprendió el funcionamiento de las estrategias pedagógicas dentro del aula hospitalaria, contribuyendo así a la creación o mejora de la misma.

3.3.3 Por el lugar

De campo, ya que se realizó la investigación en el lugar de los hechos específicamente en el aula hospitalaria del Hospital General Puyo.

3.3.4 Por el tiempo

Fue transversal, ya que se realizó la aplicación de un cuestionario, la misma que se ejecutó en un momento y tiempo específico, permitiendo la recolección de datos de manera simultánea para el análisis de las estrategias pedagógicas.

3.4 Población y muestra

3.4.1 Población y muestra

La población de estudio estuvo compuesta por profesionales en educación inicial, básica y bachillerato que trabajan en el aula hospitalaria.

3.4.2 Muestra:

Se trabajó con toda la población de profesionales en docencia, es decir con los 5 profesionales que laboran en el aula hospitalaria.

3.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

Tabla 1. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Variable	Técnica	Instrumento	Descripción
<i>AULAS HOSPITALARIAS</i>	Encuesta	Cuestionario estructurado. Ad hoc	<p>Estuvo conformado por preguntas cerradas de opción múltiple, organizada en secciones que recopilan información sobre cuáles son las estrategias pedagógicas, las dificultades y retos en el Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo.</p> <p>El cuestionario fue aplicado de forma anónima y voluntaria, garantizando la confidencialidad de los datos y la fiabilidad de la información recopilada</p>

Elaborado por: Choto (2025)

3.6 Análisis de confiabilidad del instrumento

Respecto a la encuesta, el instrumento fue sometido a validación por parte de expertos en el área. A continuación, se presentan los resultados:

Tabla 2. Resultados de la validación del instrumento obtenido por expertos:

Expertos		Puntaje	Porcentaje
No.1	Mgs. Fabiana María de León Nicaretta	100 pts.	100%
No.2	Mgs. María José Andramuño Bermeo	100 pts.	100%
No.3	Mgs. Aracely Carolina Rodríguez Vintimilla	100 pts.	100%

Elaborado por: Choto (2025)

De los resultados obtenidos se establece que el instrumento es confiable y puede ser aplicado.

3.7 Técnicas de procesamiento de datos

Se siguió el siguiente proceso para el análisis y procesamiento de los datos:

1. Aplicación del instrumento.
2. Limpieza de datos
3. Categorización de la información.
4. Análisis e Interpretación de los hallazgos.

CAPÍTULO IV

4 RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados.

4.1.1 Resultados de la encuesta realizada a los docentes del Hospital General Puyo.

Pregunta 1: ¿Qué tipo de estrategias pedagógicas utiliza con mayor frecuencia en el aula hospitalaria?

Tabla 3. Tipos de estrategias pedagógicas en aulas hospitalarias

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Aprendizaje basado en proyectos	1	20%
Estrategias de aprendizaje autónomo	1	20%
Trabajo individualizado o personalizado	2	40%
Uso de recursos tecnológicos	1	20%
TOTAL	5	100%

Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Ilustración 1 Tipos de estrategias pedagógicas en aulas hospitalarias.



Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General.

Análisis:

Del 100% (5) de los encuestados, a quienes se les pregunta qué tipo de estrategia pedagógica utiliza con mayor frecuencia en el aula hospitalaria, el 40% (2) utilizan el trabajo individualizado o personalizado, un 20% (1) el aprendizaje basado en proyectos, el otro 20% (1) menciona que es las estrategias de aprendizaje autónomo y finalmente un 20% (1) el uso de recursos tecnológicos.

Interpretación:

Con estos resultados se puede interpretar que, los docentes utilizan como estrategia pedagógica preferencial, el trabajo individualizado o personalizado debido a que cada estudiante hospitalizado necesita diferentes recursos para ser atendido de acuerdo con su condición médica. Por otra parte, la distribución equitativa del 20% entre el aprendizaje basado en proyectos que es una estrategia utilizada para que el estudiante aprenda a resolver un problema por sus propios medios, y las estrategias de aprendizaje autónomo se implementa como una excelente opción para trabajar de acuerdo a la condición de los niños.

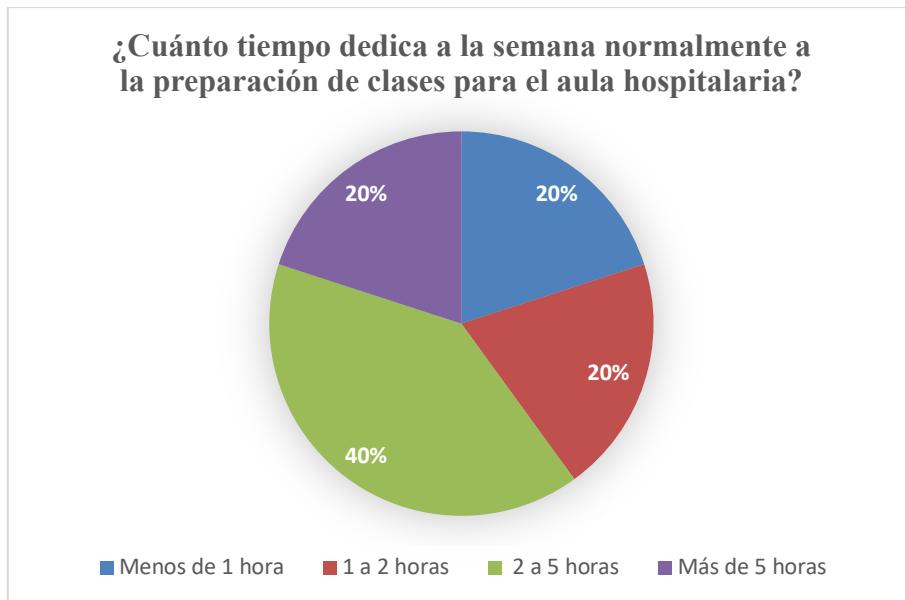
Pregunta: ¿Cuánto tiempo dedica a la semana normalmente a la preparación de clases para el aula hospitalaria?

Tabla 4. Tiempo dedicado a la preparación de clases.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menos de 1 hora	1	20%
1 a 2 horas	1	20%
2 a 5 horas	2	40%
Más de 5 horas	1	20%
TOTAL	5	100%

Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Ilustración 2 Tiempo que dedican a la semana para preparación de clases.



Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Análisis:

Según los resultados obtenidos, del 100% (5) de los docentes, se revela que el 40% (2) dedica de 2 a 5 horas a la semana, el 20% (1) más de 5 horas, el otro 20% (1) de 1 a 2 horas y finalmente el otro 20% (1) dedica menos de 1 hora a la semana para la preparación de clases.

Interpretación:

De acuerdo a los resultados obtenidos, la mayor parte de los docentes dedica un tiempo reducido a la preparación de clases para el aula hospitalaria, este tiempo debería ser más extendido debido a que los docentes son los encargados de adaptar las estrategias y metodologías en función de sus características particulares y necesidades, ya que esta población de estudiantes requiere clases, materiales y atención más personalizada.

Pregunta 3: ¿Con qué frecuencia utiliza tecnologías (computadoras, tabletas, internet) en sus clases del aula hospitalaria?

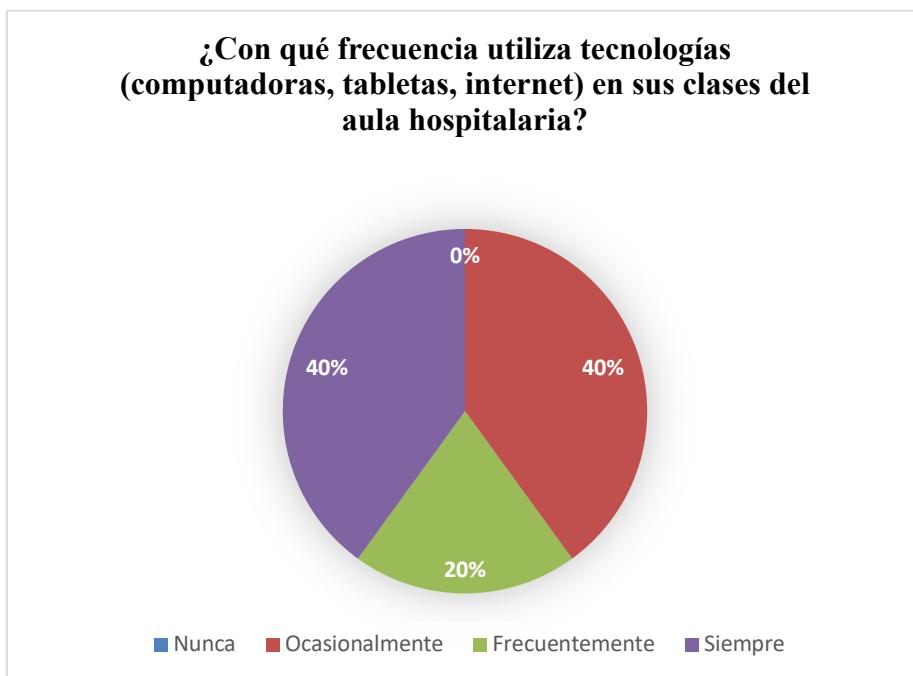
Tabla 5. Uso frecuente de tecnologías

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nunca	0	0%

Ocasionalmente	2	40%
Frecuentemente	1	20%
Siempre	2	40%
TOTAL	5	100%

Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Ilustración 3 Uso frecuente de tecnologías.



Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Análisis:

Del 100% (5) un 40% (2) de los docentes ha respondido que siempre utiliza tecnologías en sus clases, el otro 40% (2) utiliza ocasionalmente, y finalmente el 20% (1) frecuentemente.

Interpretación:

Con los resultados obtenidos, un gran porcentaje de los docentes asegura utilizar con frecuencia recursos tecnológicos, que es innovador y eficiente para la atención de los niños del aula hospitalaria, permitiendo que el aprendizaje sea más significativo, ayudando al desarrollo de la medicación de conocimientos de manera fácil, eficaz y con un mayor involucramiento por parte del estudiante.

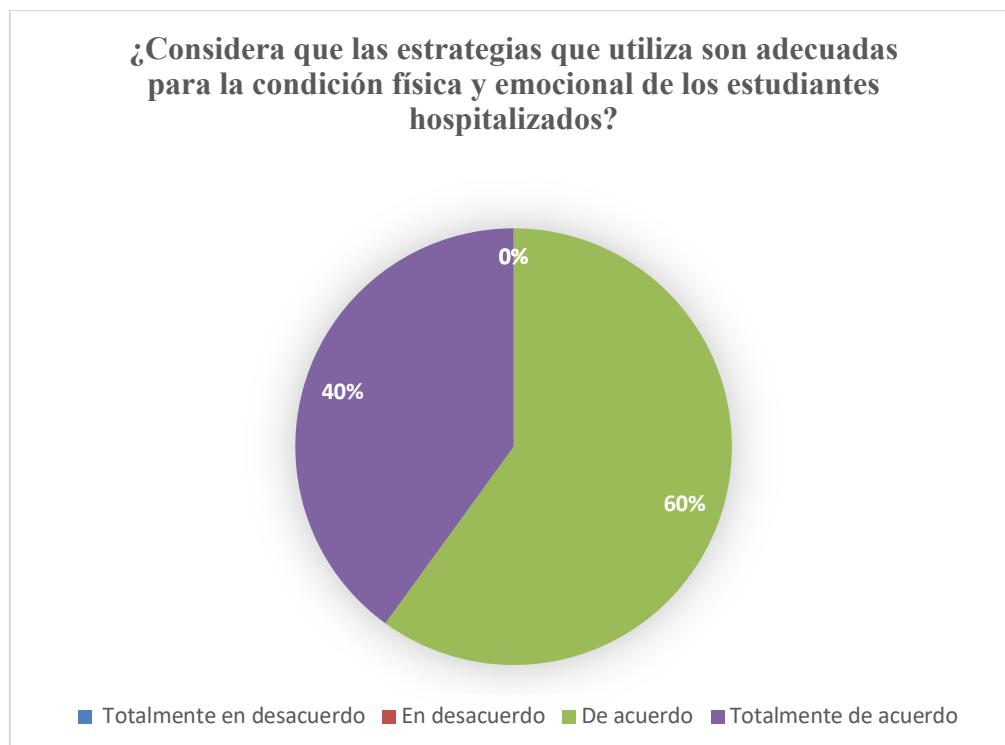
Pregunta 4: ¿Considera que las estrategias que utiliza son adecuadas para la condición física y emocional de los estudiantes hospitalizados?

Tabla 6. Estrategias adecuadas que se utilizan en el Aula Hospitalaria.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	0	0%
En desacuerdo	0	0%
De acuerdo	3	60%
Totalmente de acuerdo	2	40%
TOTAL	5	100%

Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Ilustración 4 Estrategias adecuadas que se utilizan en el Aula Hospitalaria.



Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Análisis:

Según los resultados obtenidos, del 100% (5) de los docentes, el 60% (3) de los docentes están de acuerdo que las estrategias que utiliza son adecuadas para la condición física y emocional de los estudiantes hospitalizados, mientras que el 40% (2) está totalmente de acuerdo con ello.

Interpretación:

Más de la mitad de los docentes afirman estar de acuerdo que las estrategias que utilizan son adecuadas, ya que los estudiantes no solo necesitan tener conocimiento o continuar con su escolaridad, sino sentirse bien física y emocionalmente. Es por ello que los docentes siempre se encargan de adaptar estrategias y metodologías de acuerdo a sus necesidades, para que el funcionamiento del aula hospitalaria sea flexible y personalizado como se menciona en la teoría.

Pregunta 5: ¿Cuáles de las siguientes dificultades ha experimentado en el aula hospitalaria?

Tabla 7. Dificultades experimentadas en el Aula Hospitalaria.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Espacio físico limitado	2	40%
Interrupciones frecuentes debido a tratamientos médicos	0	0%
Falta de materiales educativos adecuados	2	40%
Falta de tiempo para realizar actividades educativas	1	20%
TOTAL	5	100%

Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Ilustración 5 Dificultades experimentadas en el Aula Hospitalaria.



Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Análisis:

Del 100% (5) de los docentes, 40% (2) ha experimentado dificultades en el espacio físico, el otro 40% (2) la falta de materiales educativos adecuados, y un 20% (1) falta de tiempo para realizar actividades educativas.

Interpretación:

De acuerdo a los resultados encontrados, los docentes mencionan que han experimentado dificultades con el espacio físico limitado, y la falta de material educativo. Contrastando con la teoría estos son algunos de los obstáculos a los que el docente de un aula hospitalaria se enfrenta, los mismos que hay que visibilizarlos, porque este espacio se convierte en un espacio que se debe adaptar a la realidad y condición del estudiante para una atención de calidad.

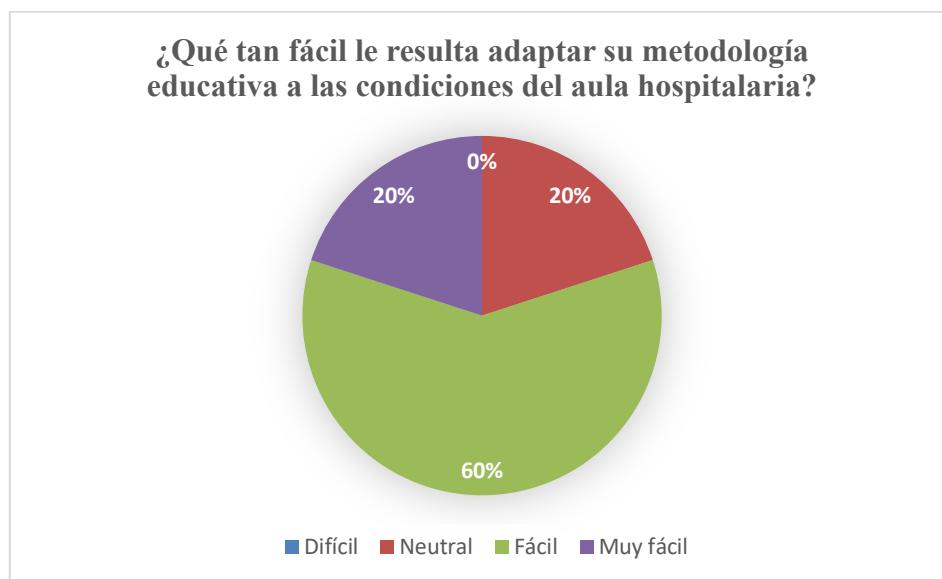
Pregunta 6: ¿Qué tan fácil le resulta adaptar su metodología educativa a las condiciones del aula hospitalaria?

Tabla 8. Resultados de la adaptación de metodología por los docentes a las condiciones del Aula Hospitalaria.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Diffícil	0	0%
Neutral	1	20%
Fácil	3	60%
Muy fácil	1	20%
TOTAL	5	100%

Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Ilustración 6 Resultados de la adaptación de metodología por los docentes a las condiciones del Aula Hospitalaria.



Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Ánálisis:

Del 100% (5) un 60% (3) de los docentes les resulta fácil adaptar su metodología educativa a las condiciones del aula hospitalaria, un 20% (1) le resulta neutral y el otro 20% (1) dice que le resulta muy fácil.

Interpretación:

De acuerdo al análisis realizado, se puede deducir que la mayor parte de los docentes ha mencionado que le resulta fácil adaptar su metodología, lo cual es algo positivo porque la hospitalización tiene un impacto significativo en los niños y su inclusión educativa, ya que interrumpe su interacción social y cambia su contexto de vida, es por ello que el adaptar las metodologías es muy útil para el estudiante que se encuentra en esta situación.

Pregunta 7: ¿Qué tipo de materiales didácticos considera que son más necesarios en el aula hospitalaria?

Tabla 9. Materiales didácticos necesarios en el Aula Hospitalaria.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Libros de texto o cuadernos	2	40%
Recursos visuales	1	20%
Herramientas tecnológicas	1	20%
Materiales manipulativos	1	20%
TOTAL	5	100%

Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Ilustración 7 Materiales didácticos necesarios en el Aula Hospitalaria.



Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Análisis:

Del 100% (5), el 40% (2), de los docentes ha respondido que son libros de texto o cuadernos, el 20% (1) recursos visuales, el otro 20% (1) herramientas tecnológicas, y finalmente un 20% (1) materiales manipulativos.

Interpretación:

De acuerdo a los resultados obtenidos se puede interpretar que, los materiales didácticos más necesarios dentro del aula hospitalaria son los libros de texto o cuadernos, siendo estos los principales que se utilizan, esto se da por falta de material que tienen los docentes dentro de la institución, ya que muchas veces el distrito de educación no les provee los textos escolares que se necesitan, por otra parte, al ser una zona urbana poco tomada en cuenta, no se le da la atención y material necesario, cabe destacar que los demás recursos son igual de importantes, ya que con ello los estudiantes tienen mayor oportunidades para que su aprendizaje sea mejor receptado, analizado y procesado.

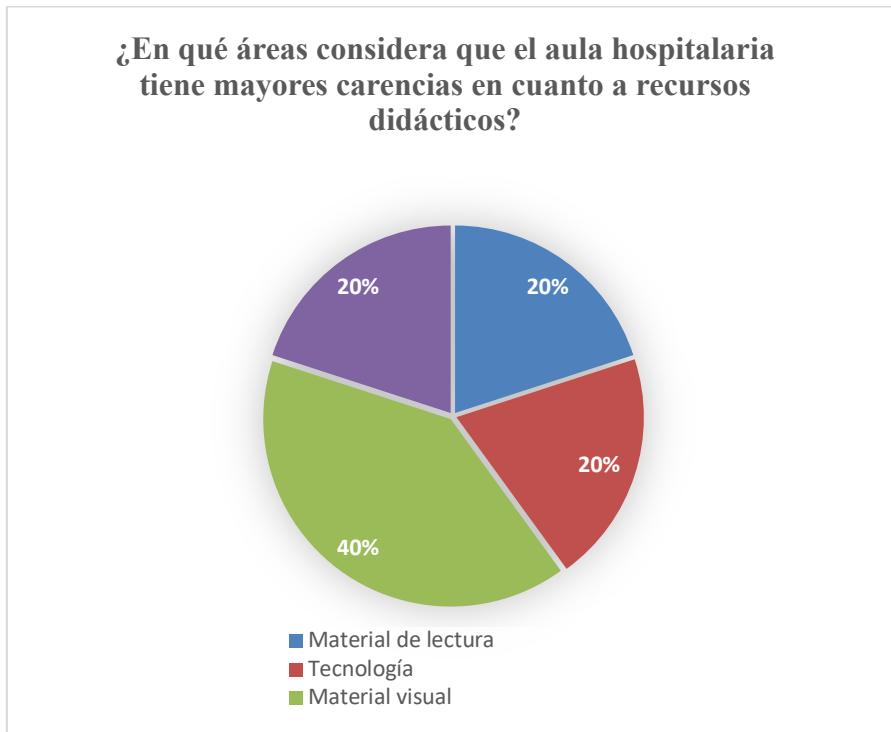
Pregunta 8: ¿En qué áreas considera que el aula hospitalaria tiene mayores carencias en cuanto a recursos didácticos?

Tabla 10. Áreas en las que el Aula Hospitalaria tiene carencias de recursos didácticos.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Material de lectura	1	20%
Tecnología	1	20%
Material visual	2	40%
Material de aprendizaje práctico	1	20%
TOTAL	5	100%

Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo.

Ilustración 8 Áreas en las que el Aula Hospitalaria tiene carencias de recursos didácticos.



Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Análisis:

De acuerdo a los resultados obtenidos, del 100% (5) de los docentes, el 40% (2) dice que es el material visual, el 20% (1) tecnología, el otro 20% (1) material de lectura, y finalmente un 20% (1) material de aprendizaje práctico.

Interpretación:

Según los resultados obtenidos, nos permite interpretar que casi la mitad de los docentes manifiestan que, el material visual es uno de los más carentes dentro del aula hospitalaria, debido a que no cuentan con los recursos necesarios para poder adquirir el material necesario para llevar a cabo la atención a los estudiantes. Hay que tener en cuenta que este tipo de material es muy importante, ya que es muy eficiente para los estudiantes al momento de aprender.

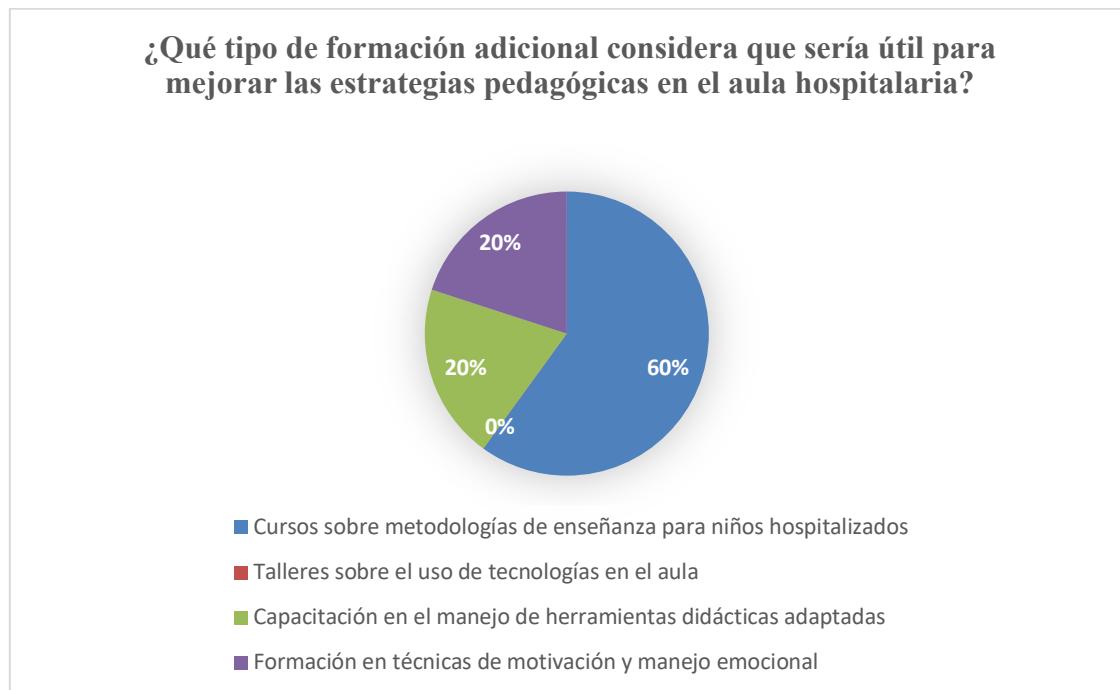
Pregunta 9: ¿Qué tipo de formación adicional considera que sería útil para mejorar las estrategias pedagógicas en el aula hospitalaria?

Tabla 11. Formación adicional para mejorar las estrategias pedagógicas en el Aula Hospitalaria

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cursos sobre metodologías de enseñanza para niños hospitalizados	3	60%
Talleres sobre el uso de tecnologías en el aula	0	0%
Capacitación en el manejo de herramientas didácticas adaptadas	1	20%
Formación en técnicas de motivación y manejo emocional	1	20%
TOTAL	5	100%

Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Ilustración 9 Formación adicional para mejorar las estrategias pedagógicas en el Aula Hospitalaria.



Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo.

Análisis:

En cuanto a los resultados obtenidos, del 100% (5) de los docentes, el 60% (3) manifiesta que los cursos sobre metodologías de enseñanza para niños hospitalizados, es el tipo de formación adicional que los docentes considera útil para mejorar las estrategias pedagógicas en el aula hospitalaria, un 20% (1) dice que es la capacitación en el manejo de herramientas didácticas adaptadas, y por último un 20% (1) manifiesta que es la formación en técnicas de motivación y manejo emocional.

Interpretación:

Una vez analizado los resultados anteriores, podemos interpretar que, más de la mitad de los docentes considera necesario que se les capacite con cursos sobre metodologías de enseñanza para niños hospitalizados, ya que de acuerdo a la teoría el tener conocimientos sobre pedagogía hospitalaria representa un recurso invaluable para garantizar la continuidad del aprendizaje y el desarrollo integral de los estudiantes ayudando a una mejor y más pronta recuperación.

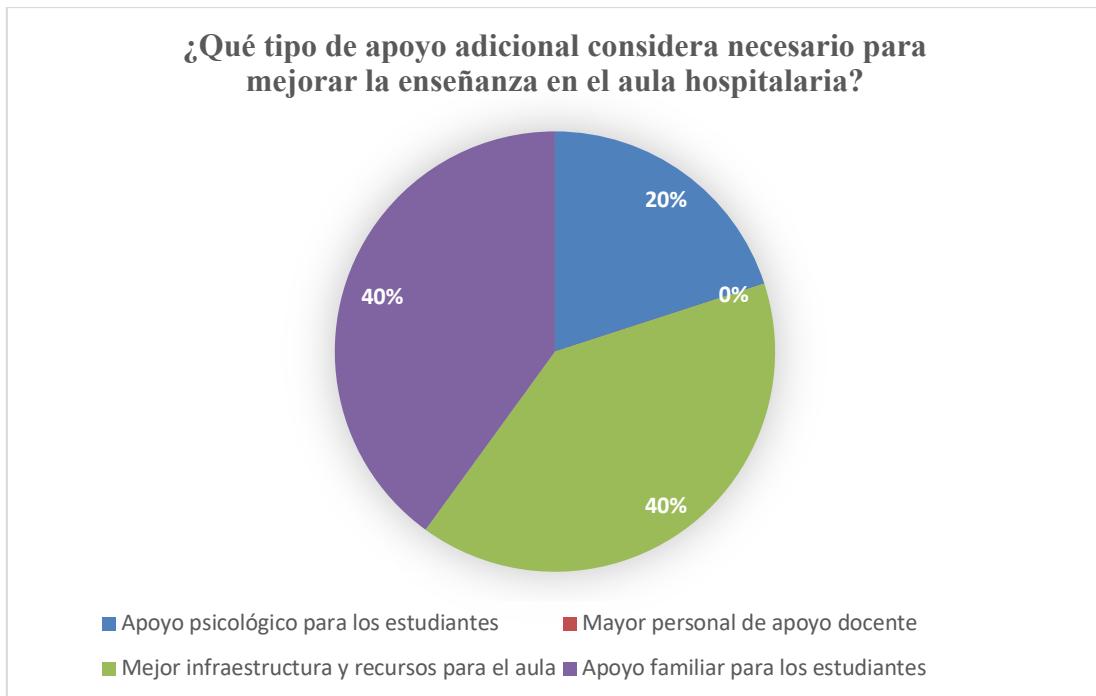
Pregunta 10: ¿Qué tipo de apoyo adicional considera necesario para mejorar la enseñanza en el aula hospitalaria?

Tabla 12. Apoyo adicional necesario para mejorar la enseñanza.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Apoyo psicológico para los estudiantes	1	20%
Mayor personal de apoyo docente	0	0%
Mejor infraestructura y recursos para el aula	2	40%
Apoyo familiar para los estudiantes	2	40%
TOTAL	5	100%

Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo

Ilustración 10 Apoyo adicional necesario para mejorar la enseñanza.



Nota: Resultados obtenidos de los docentes del Aula Hospitalaria del Hospital General Puyo.

Análisis:

Del 100% (5) de los docentes, 40% (2) señala que, el apoyo familiar para los estudiantes, es el tipo de apoyo que consideran necesario para mejorar la enseñanza en el aula hospitalaria, el otro 40% (2) manifiesta que mejor infraestructura y recursos para el aula, por otro lado, un 20% dice que el apoyo psicológico para los estudiantes se considera necesario para una mejora.

Interpretación:

De acuerdo a los resultados obtenidos, se puede interpretar que el aula hospitalaria del Hospital General Puyo, considera que un apoyo adicional es el apoyo familiar para los estudiantes, para mejorar la enseñanza dentro del aula hospitalaria, ya que este factor es muy importante para el avance del estudiante es su proceso académico, sin embargo muchas veces los padres de familia dejan solos a los niños en el hospital, despreocupándose de los mismos, esto se puede evidenciar mucho más en pacientes que son de las diferentes culturas indígenas, ya que no tienen un buen apego hacia sus hijos. Así también, el otro 40% de los docentes, señala que se necesita apoyo en la mejora de infraestructura y recursos para el aula, ya que no cuentan con los recursos necesarios.

4.1.2 Discusión de los hallazgos

De la indagación en fuentes científicas evidencian que, las estrategias pedagógicas implementadas en contextos de educación hospitalaria, buscan facilitar el aprendizaje y la participación en los niños y adolescentes en situación de hospitalización. Al incorporar enfoques constructivistas y el liderazgo democrático en la organización de aulas hospitalarias, favoreciendo así un ambiente activo, participativo y flexible.

Por otro lado, la utilización de la tecnología, surge como una estrategia innovadora que motiva y fomenta la alfabetización digital, asimismo la revisión de estudios sobre la aplicación del arte en entornos hospitalarios revela que este recurso pedagógico y expresivo, es fundamental para promover la comunicación, la creatividad y la participación social. El arte, en sus distintas formas, no solo funciona como herramienta didáctica sino también favorece la inclusión y la equidad, transformando los ecosistemas de aprendizaje en espacios donde se valora la diversidad.

En relación con la capacitación de docentes, los estudios destacan la importancia de su formación continua, para así garantizar la calidad de atención pedagógica, así como para promover ambientes inclusivos y sensibles a las necesidades de los estudiantes.

Finalmente, la gestión de los espacios educativos y las estrategias de organización en las aulas hospitalarias son cruciales para fortalecer la articulación entre los diferentes actores del proceso educativo, facilitando así la atención personalizada y asegurando la continuidad del currículo.

En conclusión, las evidencias recopiladas muestran que la efectividad de las estrategias pedagógicas en contextos hospitalarios e inclusivos radica en su carácter flexible, innovador y participativo. Estas características generan ambientes propicios para el aprendizaje, la integración social y el bienestar emocional de los estudiantes, mismos aspectos que son importantes para avanzar en la construcción de una educación más inclusiva y equitativa.

CAPÍTULO V

5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Las estrategias pedagógicas que se utilizan en el aula hospitalaria son: el trabajo individualizado y personalizado con un porcentaje del 40%, mientras que el aprendizaje basado en proyectos, las estrategias de aprendizaje autónomo, y el uso de recursos tecnológicos con un 20% cada una. De esta manera se evidencia el interés de los docentes por diversificar el uso de estrategias, para conseguir aprendizajes significativos en los estudiantes hospitalizados. Es por ello, que la investigación evidencia que las estrategias pedagógicas utilizadas en el aula hospitalaria se orientan hacia la atención personalizada, teniendo énfasis en técnicas que fomentan la autonomía y el bienestar en los estudiantes.
- Las dificultades que los docentes encuentran para la implementación de estrategias pedagógicas son las siguientes: espacio físico limitado con un 40%, la falta de material educativo adecuado con un 40% como es: hojas, cartulinas, pinturas, cuentos, material concreto etc. Finalmente, con un 20% la falta de tiempo para realizar actividades educativas, factores que afectan la calidad de la enseñanza del estudiante las mismas que impactan negativamente el proceso de enseñanza-aprendizaje ya que por ello se ven limitados.
- La propuesta de estrategias pedagógicas diversificadas para los estudiantes, consiste en una guía dividida en los tres niveles de escolaridad como inicial, educación básica y bachillerato, donde se propone algunas estrategias que pueden ser utilizadas por los docentes en el aula hospitalaria, esta propuesta surge como una necesidad prioritaria ante visibilizar las limitaciones que existen.

5.2 Recomendaciones

- Sería óptimo invertir en mejorar la conectividad a internet dentro del aula hospitalaria para que los docentes puedan potencializar el uso de recursos tecnológicos como ED puzzle, Flipped, Primary, Geneally, TTS Reader, Pictosonidos, etc. De esta manera se ayudaría a los estudiantes a tener una educación más inclusiva y a su vez se podría diseñar actividades pedagógicas que no dependan solo de internet como, por ejemplo, cajas de aprendizaje temáticas, juegos de mesa, talleres y proyectos artísticos, asegurando así el acceso a contenidos y la continuidad del aprendizaje.
- Sin embargo, se debe priorizar el abastecimiento de materiales pedagógicos manipulativos como lo son; reglas, ábacos, bloques lógicos, cuadernos, lápices, colores, libros, cuentos, rompecabezas etc, por medio de alianzas estratégicas con la comunidad y el distrito de educación para así mejorar y crear un ambiente cómodo y funcional del cual los niños serán beneficiarios.
- Para finalizar, se sugiere a los docentes e instituciones que trabajan en el contexto de aulas hospitalarias hacer uso de las estrategias pedagógicas propuestas, como una herramienta de apoyo fundamental. Además, se recomienda brindar capacitaciones periódicas al personal docente que estén enfocadas en el acompañamiento educativo integral del estudiante, utilizando metodologías como el (DUA) diseño universal para el aprendizaje, (ABP) aprendizaje basado en proyectos, talleres vivenciales, estudio de casos etc. Es por ello que se sugiere a la vez utilizar técnicas como Role-play que es un simulador de casos reales, lluvia de ideas, mapas de empatía, análisis de fichas adaptadas, dinámicas, trabajo en red con psicólogos, psicopedagogos, y trabajadores sociales, para así garantizar el uso adecuado de las estrategias.

CAPITULO VI

6 PROPUESTA

6.1 Estrategias pedagógicas diversificadas para aulas hospitalarias.

6.1.1 Introducción

La propuesta surge como respuesta ante las necesidades encontradas en el aula hospitalaria para estudiantes que se encuentran internados con alguna condición médica, la misma que les obliga a mantenerse dentro del hospital. Las aulas hospitalarias permiten que el derecho a la educación de estos estudiantes no sea vulnerado.

Esta propuesta tiene como objetivo potenciar el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes, a su vez fortalecer los procesos de inclusión educativa para poder contribuir a una enseñanza efectiva y adaptada a la necesidad que cada uno tiene.

Es por ello que gracias a diferentes autores que han aportado con algunas ideas, se ha logrado desarrollar estrategias pedagógicas diversificadas propias, a partir de ello se crearon las siguientes.

3.2. Estrategias pedagógicas diversificadas para estudiantes de Inicial, “Aula hospitalaria”

Tabla 13. Estrategias pedagógicas diversificadas para educación Inicial.

Nivel Educativo	Estrategia	Objetivo	Descripción	Actividades	Recursos	Tiempo	Evaluación
Inicial	Psicodramas	Fomentar la expresión emocional, social y comunicativa por medio de dramatizaciones lúdicas de la vida cotidiana.	Utilizar la dramatización como medio para expresar emociones, intereses y dudas de manera sencilla, como, por ejemplo: primer día de clases, una visita al zoológico o como ir al médico.	Se realizan sesiones cortas donde se dramatizan y representan historias sencillas, como, por ejemplo: primer día de clases, una visita al zoológico o como ir al médico.	Muñecos, disfraces, títeres, música, espacio amplio y seguro.	20 min	Se evaluará de forma cualitativa y formativa, centrada en: Disposición y entusiasmo al participar.
	Adaptados						Expresión verbal y no verbal durante la actividad.
Lúdico-Motor		Promover el desarrollo cognitivo y motor fino de los niños mediante actividades lúdicas.	Juego que integra la motricidad fina del estudiante, para estimular el desarrollo cognitivo.	Se realiza juegos sencillos utilizando los dedos, como recortar figuras, ensartar lana, manipular plastilina o	Material didáctico, plastilina, cartulinas, tijeras, temperas, pinceles, papel	20 – 30 min.	Comprensión de la historia representada.
							Manifestación de emociones o ideas a través del juego.

		masa para bond, así fortalecer mesas y la hojas de coordinaci trabajo ón óculo- manual. manual.	desarrollo de la coordinaci ón óculo-manual y la motricidad fina.			
		Valorando aspectos como:				
		Capacidad para seguir instrucciones simples.				
		Precisión y control en movimientos finos como recortar, ensartar, moldear.				
		Creatividad y uso espontáneo de los materiales.				
		Perseverancia y concentración.				
Cuentos Digitales	Estimular la atención, lenguaje, comunicación e imaginación mediante el uso de cuentos digitales interactivos.	Integrar cuentos interactivos a través de Tablet para estimular la atención, uso de imaginación y lenguaje. interactivos.	Realizar lectura de cuentos interactivos a través de tablet para estimular la atención, uso de imaginación y lenguaje. interactivos.	Tablets, audífonos, cuentos interactivos donde los niños observen, escuchen e interactúen con el cuento, el mismo que al final o en el transcurso	15 – 20 min.	La evaluación será de tipo formativa, cualitativa y observacional, la misma que se enfocará en habilidades como: la atención, lenguaje

<p>contenga preguntas y comentario s de la lectura para fortalecer la participació n del estudiante.</p>	<p>cómodo y creativo.</p>	<p>oral y comprensi ón.</p>
		<p>Se observarán y valorarán los siguientes aspectos:</p>
		<p>Atención sostenida.</p>
		<p>Reacciones espontánea s a estímulos visuales y auditivos del cuento.</p>
		<p>Participaci ón mediante respuestas a preguntas o comentario s.</p>
		<p>Capacidad para recordar partes del cuento.</p>
		<p>Uso del lenguaje verbal o gestual para expresar ideas o emociones relacionadas con la historia.</p>

Karaoke Terapéutico	<p>Favorecer la expresión emocional, promover la coordinación motriz y la interacción social.</p>	<p>Uso de canciones, ritmos y sonidos suaves para así promover la relajación y el equilibrio emocional.</p>	<p>Realizar sesiones grupales o individuales donde los niños canten canciones participativas, acompañadas de movimientos y tiempos de escucha de música relajante para favorecer la calma y paz del estudiante.</p>	<p>Reproductor de música, objeto que simule un micrófono, canciones infantiles, instrumentos musicales como; maracas, panderetas etc.</p>	<p>15 – 25 min</p>	<p>La evaluación será de tipo, formativa, observacional y cualitativa, centrada en la respuesta emocional y corporal.</p>
Kinesiología					<p>Algunos aspectos que se observaran son:</p>	<p>Disposición y actitud.</p>
Danza					<p>Interacción con el ritmo, melodía y letra.</p>	
Música					<p>Coordinación de movimientos.</p>	
Canto					<p>Capacidad para seguir instrucciones.</p>	

Creando desde el corazón	Promover la creatividad, la comunicación no verbal y la expresión emocional mediante actividades artísticas.	Fomenta la imaginación, la creatividad, como la expresión emocional verbal a través del arte, consideran do el estado de salud del estudiante.	Se realiza actividades adaptadas, como el dibujo comunicaci ón no verbal a través del arte, consideran do el estado de salud del estudiante.	Hojas blancas, crayones, marcador libre, collage con recortes y materiales inofensivos , coloreado guiado según la condición del estudiante.	30 – 40 min	La evaluación será cualitativa, observando :
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	----------------------------------------------

La participación esfuerzo y la expresión personal de los estudiantes durante la actividad.

Y valorando aspectos como: la creatividad

.

Cuento sensorial	Fomentar la expresión oral, escucha activa e imaginación	Se trata de narraciones de cuentos, utilizando estímulos sensoriales.	Se realiza la narración de un cuento específico en el cual, el niño toca diferentes materiales sensoriales referente al cuento.	Cuentos impresos y material u objetos sensoriale s.	20 a 30 min	La observació n se dará de manera cualitativa, es decir observando la participación activa, la comprensión de relato y expresión de emociones.
------------------	----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Juego y aprendo con mi	Favorecer el desarrollo de lenguaje	Utilizamos TTS Reader	El profesional debe	Dispositivo como Tablet,	30 a 40 min	Se evaluará con una
------------------------	-------------------------------------	-----------------------	---------------------	--------------------------	-------------	---------------------

amigo TTS Reader	oral y la compresión auditiva mediante herramienta s digitales.	para convertir cuentos cortos o poesías en audios,	seleccionar , copiar y pegar un cuento corto en TTS	celular o computad ora con acceso a TTS Reader.	ficha de observació n con aspectos como: Escucha con atención, expresa lo atendido, participa en la actividad.
			permitiendo que o así que los niños con algún tipo de condición médica ya sea visual o motora puedan interactúen con el cuento.	Reader que sea llamativo para el niño, luego debe reproducir el audio al o los niños, se realiza una conversaci ón sobre lo que escucharon , finalmente hacer una representac ión artística del tema.	Hojas y crayones.

Me expreso con mi cuerpo	Promover el desarrollo de expresión corporal, emocional y comunicativ a.	Con esto se busca que el niño pueda expresarse y comunicar se mediante el cuerpo, los gestos, el dibujo y el juego.	El docente debe iniciar con una introducció n breve y un video sobre el cuerpo humano y las emociones, después invitamos al niño a reconocer la función de las partes de su cuerpo, a su vez a moverlo de	Cancione s, videos sobre el cuerpo humano y las emociones, después invitamos al niño a reconocer la función de las partes de su cuerpo, a su vez a ,	30 – 40 min	Se evaluará con una ficha de observació n con aspectos como: Reconoce las partes de su cuerpo y sus funciones.
				Hojas, cartulinas		Expresa emociones mediante gestos o

		acuerdo a crayones. su capacidad física con una canción de fondo. Finalmente , se le orienta al niño a dibujar una silueta de su cuerpo y a pintar las partes que usó o que le dolían, fomentand o así la empatía, cerramos la sesión con una canción o cuento de autocuidad o y amor propio.	dibujos. Participa activament e en la actividad.
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

Jugando con Picto Educa	Permitir la facilidad de adaptación de lecciones curriculares utilizando Picto Educa como herramienta visual de apoyo, favoreciendo la comprensión y la participación activa.	Esta estrategia se basa en la que transforme sus clases o rutinas en materiales visuales, mediante el uso de dicha plataforma, con esta herramienta a pueden	El docente debe seleccionar un tema del currículo, después en sus clases Picto Educa como diarias en materiales visuales, mediante el uso de dicha plataforma, con esta herramienta a pueden	Aprendo con Picto Educa	Permitir la facilidad de adaptación de lecciones curriculares utilizando Picto Educa como herramienta visual de apoyo, favoreciendo la comprensión y la participación activa.	Esta estrategia se basa en la que transforme sus clases o rutinas en materiales visuales, mediante el uso de dicha plataforma, con esta herramienta a pueden
-------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Comprensión de instrucciones y conceptos abstractos.	cuentos, rutinas o apoyadas por pictograma abstractos.	su secuencias, con apoyo de gestos, objetos e imágenes reales.	ón va y activa.	crear cuentos, secuencias, , rutinas o actividades apoyadas por pictograma s.
Pequeños Científicos	Desarrollar el pensamiento lógico y la curiosidad.	Se realizarán experimentos pequeños que sean seguros y sencillos, para descubrir fenómenos naturales.	Se clasificarán objetos según floten o se hundan.	Objetos pequeños, agua, recipiente flotén o se hundan.
				20 min

Elaborador por: Choto, T (2025)

6.2 Estrategias pedagógicas diversificadas para Educación General Básica, Aula Hospitalaria del “Hospital General Puyo”.

Tabla 14. Estrategias pedagógicas diversificadas para Educación General Básica.

Nivel Educativo	Estrategia	Objetivo	Descripción	Actividad	Recursos	Tiempo	Evaluación
Educación Básica	Taller de lectura comprensiva	Desarrollar la comprensión lectora en los estudiantes mediante lecturas guiadas, adaptadas a su nivel emocional del estudiante.	Fomentar la comprensión lectora por medio de textos breves, significativos y adaptados al nivel emocional del estudiante.	Lectura de textos, cuentos, noticias y fábulas guiadas.	Libros adaptados, guías de lectura y textos digitales.	25 – 30 min	Se evaluará de manera cualitativa, observando: La comprensión lectora, la participación activa y el interés.
Aprendo y me fortalezco con bienestar	Aprendo y Aprendo	Fortalecer la continuidad escolar y el bienestar emocional.	Esta estrategia busca integrar el desarrollo académico con el emocional, por medio de los recursos digitales que brinda Educa y Aprende, como son ficha, cuentos, juegos, y actividades por áreas.	El docente debe elegir un tema de acuerdo al currículo según el nivel del niño.	Plataforma Educa y Aprende. Celular, computadora o Tablet.	30 a 40 min	Se evaluará de manera cualitativa, con una ficha de observación con los siguientes aspectos: Participa activamente en la actividad. Comprende el tema.

		al niño, se hojas, goma. realiza la actividad selecciona da.		Expresa emociones y pensamientos que se relacionan con la actividad.
		Finalmente , el niño debe compartir lo aprendido a través de una conversaci ón breve o dibujo.		
Me comuni co y aprend o con Pictotr aductor .	Facilitar la comunicaci ón y comprensión mediante el uso de la Pictotr aductor Pictotraductor.	Con Pictotraductor el docente convertirá su clase y contenido en pictogramas visuales para que el profesor pueda dar a conocer los temas que necesita impartir de manera accesible, clara, y comprensiva.	El docente debe ingresar en la pagina de Pictotraductor con el tema que va a impartir, y allí escribir las frases o conceptos de la temática, y hacer que el programa lo convierta en pictograma s.	Plataforma de Pictotraducto r. Computadora o dispositivo m óvil. Copias de los pictogramas. Cuaderno de aprendizaje.
		Después se muestra los pictograma s al estudiante ya sea impreso o digital y conversa		Se evaluará de manera cualitativa, con una ficha de observación con los siguientes aspectos: Comprensión de significados de pictogramas. Participación .
				Expresión de ideas y emociones.

			sobre su significado			
			Finalmente, el estudiante debe crear su propio mensaje, cuento corto o una secuencia con significado usando los pictogramas ya sea digital o pegándolas en él cuaderno.			
Aprendizaje	Desarrollar en los estudiantes habilidades de investigación, que estará basado en Mini Proyectos	El estudiante trabajará en un proyecto breve relacionado con sus intereses y adaptado al contexto hospitalario.	Definir un proyecto breve, y elaborar un plan sencillo con pasos claros y objetivos alcanzables. Por ejemplo, construir un mapa de la habitación, un diario del hospital o un proyecto de reciclaje en miniatura.	Hojas, lápices, crayones, pinturas, tijeras, goma, cartulinas, materiales reciclables.	40-60 min	Se evaluará de manera cualitativa, con una ficha de observación con los siguientes aspectos:
Rincón de reflexión y	Mejorar la capacidad de expresión, y pensamiento crítico	El docente organizará un espacio donde los estudiantes puedan	Seleccionar un tema adecuado a los estudiantes	Hojas, lápices, sillas, cojines o colchoneta.	25 - 35 min	Observación del proceso. Creatividad, autonomía y culminación del proyecto.

debates fundamentación mediante el intercambio de ideas y fomentar la participación social activa.	reunirse y, expresar sus opiniones, debatir temas complejos y poco reflexionar sobre propias, culturales y del entorno hospitalaria.	y, cada estudiante debe compartir su opinión de manera breve. El docente será el moderador de la conversación realizando preguntas de reflexión y promoviendo la escucha activa.		Finalmente se cierra con una síntesis escrita o dibujo de las ideas principales o lo que más les haya impactado.		Participación, capacidad de refutar y argumentar, respeto por las opiniones de los demás.

Mi plan de aprendizaje individual	Adaptar los contenidos del currículo a las necesidades e intereses al igual que el ritmo de aprendizaje de cada estudiante.	El docente debe diseñar un plan de aprendizaje individual considerando el nivel académico, el estado de salud y preferencias del estudiante.	Evaluar la necesidad y nivel del niño.	Libros, lápices, crayones, cuadernos, materiales de apoyo.	30-40 min	Se evaluará de manera cualitativa, con una ficha de observación con los siguientes aspectos:
						Observación directa, registro de avances y cumplimiento de metas

		como lectura, creativa. matemáticas, ciencias o expresión artística	Establecer metas a corto plazo.	personalizada s.
			Revisar y retroalimentar los avances.	
Mapas Mental es	Potencializar la organización de ideas y comprensión de textos mediante la elaboración de mapas creativos.	Facilitar la organización de ideas a través de esquemas que ayuden a reforzar la comprensión y memoria.	Realizar mapas mentales creativos guiados por el docente, o utilizar esquemas, plantillas o gráficos.	Hojas, lápices, colores, marcadores, resaltadores, plantillas impresas.
			para recolectar ideas importantes del tema.	Se evaluará de manera cualitativa, considerando la participación, la capacidad para organizar ideas y la creatividad.
Proyectos Colaborativos digitales	Fomentar el trabajo colaborativo, la autonomía y la integración social a través de proyectos colaborativos.	Promover la socialización, el trabajo colaborativo y la autonomía mediante proyectos breves, adaptados a las condiciones de salud del estudiante.	Realizar un proyecto individual con apoyos tecnológicos colaborativos, como Jambord y Geneally.	Material de investigación digital o físico, guías de trabajo, dispositivos móviles.
				Se efectuará de manera cualitativa, observando la disposición para colaborar, el nivel de participación y la autonomía en el desarrollo del proyecto.
Didáctica Basada en Recursos	Estimular el aprendizaje significativo con materiales multisensoriales	Uso de estímulos auditivos, visuales y kinestésicos para mejorar el	Realizar un taller a cerca de ciencias ciencias experiment	Materiales de ciencias seguras
				30 - 40 min
				Se realizará de manera cualitativa, observando

Multisensoriales	es.	aprendizaje, adaptándolo al contexto hospitalaria.	ales como agua, colorantes vegetales, semillas etc., videos cortos, guías impresas, objetos manipulables.	la participación activa, la curiosidad y el interés por experimentar e interactuar con los materiales.
Taller de habilidades emocionales y sociales	Fortalecer el desarrollo social del estudiante mediante actividades lúdicas y reflexivas.	Fortalecer habilidades sociales, como empatía, autoestima, regulación emocional a través de actividades lúdicas y reflexivas.	Realizar juegos de roles, para identificar emociones por medio de tarjetas, actividades artísticas y con mensajes positivos y reflexivos.	Tarjetas de emociones, guías reflexivas, papel, colores, materiales para mindfulness como: sonajeros suaves, música tranquila.

Nota: Elaborador por: Choto, T (2025)

6.3 Estrategias Pedagógicas Diversificadas para Bachillerato del Aula Hospitalaria del “Hospital General Puyo”

Tabla 15. Estrategias Pedagógicas diversificadas para Bachillerato General.

Nivel Educati vo	Estrategia	Objetivo	Descripci ón	Activida d	Recurso	Tiem po	Evaluac ión
Bachille o	Mapas Mentales	Favorecer la comprensió n y el análisis de la informació n mediante representac iones graficas que permitan estructurar el conocimien to de forma visual	Facilita la organizació n y el comprensión de la información n mediante representaci ones gráficas, ayudando a conectar ideas principales con conceptos secundarios de manera visual y concreta.	Elaborar un mapa mental sobre un tema visto en clase. Se realiza de forma individual o en parejas.	Hojas blancas o cartulinas, marcadore s, colores, plantillas digitales.	30 – 45 min	Se valorará la claridad en la organizaci ón de ideas, la jerarquizac ión de la informació n, la creatividad y la participaci ón en la exposición , priorizand o la comprensi ón del tema.
	Taller de proyección laboral	Orientar al estudiante en la construcción de su proyecto de vida, fortaleciendo su proyección vocacional y profesional.	Orientar a los estudiantes hacia un futuro profesional y personal a través de actividades inspiradoras y motivadoras	Realizar y organizar charlas motivaciona les con otros profesionale s que impulsen a los jóvenes a encontrar su vocación y a su vez realizar dinámicas y test vocacionale	Videos motivacio nales, test vocacional es, tablets, material didáctico, cuaderno de proyectos.	50 – 60 min	Se realizará mediante la observaci ón de la participaci ón, la responsabi lidad en el desarrollo de las actividade s y la elaboraci ón del cuaderno de proyectos, priorizand o la

							reflexión personal sobre el resultado final.
Dinámicas de Reflexión y Autoconocimiento	Incentivar el desarrollo personal, la conciencia emocional y la resiliencia a través de actividades introspectivas y creativas.	Fomentar el autoconocimiento y la resiliencia.	Crear mapas de propósitos, diarios reflexivos, línea de tiempo de su vida y metas, utilizando el arte.	Diarios personales o libretas, hojas de trabajo, cartulina, colores, recortes, imágenes, música suave.	30-40 min	Se realizará mediante la observación de la participación y creatividad.	.
Taller de investigación	Desarrollar el pensamiento crítico y la autonomía, la indagación y la autonomía.	Desarrolla el pensamiento crítico y la autonomía mediante indagación y autonomía.	El estudiante elige un tema de interés ya sea pequeña investigación científica, social, significativa o significativa personal, para elaborar un breve informe con apoyo de guías.	Tablet, libros, guías impresas, portafolio.	40 -50 min	Se valorará el interés en la búsqueda de información, la organización de ideas, la claridad en el informe y el nivel de autonomía mostrado, priorizando el proceso de indagación.	.
Exploro y aprendo con Genially	Fortalecer la comprensión de contenidos curriculares por medio	El docente crea una presentación interactiva en Geneally.	El profesional presentación interactiva en Geneally sobre un tema a tratar, imágenes, Genially, laptop, Tablet, hojas, lápices.	Genially, laptop, Tablet, hojas, lápices.	30 -40 min	Se evaluará de manera cualitativa, con una ficha de observación	.

	de presentacio nes interactivas elaboradas por los docentes.	por ejemplo: el sistema solar, las células, la historia del Ecuador etc.	preguntas y retos pequeños. Después desde su computador a se lo presenta al estudiante, a medida que avanza la clase, el alumno va respondiendo las preguntas que aparezcan, y finalmente el docente da una retroalimentación del tema tratado.	n con los siguientes aspectos:
Historias que cobran voz con TTS Reader	Fomentar la expresión oral y la comprensión lectora a través de narraciones digitales de textos mediante herramientas digitales como TTS Reader	El docente selecciona lecturas breves del currículo como cuentos, biografías, relatos históricos, poemas etc., y el estudiante escucha y escucha y luego realiza actividades de comprensión n o reflexión.	Primero el docente prepara el texto y lo convierte en un audio con la herramienta TTS Reader, que convierte el audio en un cuaderno o fichas de trabajo.	Dispositivo móvil, herramienta TTS Reader, que convierte el audio en un cuaderno o fichas de trabajo. 30-40 min Se evaluará de manera cualitativa, con una ficha de observación con los siguientes aspectos:

					n sobre el contenido impartido.	
Aprendo con Celebriti	Reforzar los contenidos de las diferentes asignaturas mediante la creación de juegos interactivos .	El profesional docente diseñará diferentes juegos interactivos de las diferentes asignaturas con la herramienta Celebriti.	En primer lugar, el docente crea un juego previo en Celebriti adaptado al tema que hayan estado viendo en el tránscurso de tipo quiz, crucigrama o memoria.	Laptop, hojas de trabajo, marcadore s.	40 min	Se evaluará de manera cualitativa, con una ficha de observación con los siguientes aspectos: Participación, comprensión del contenido y las respuestas acertadas
Cartas desde mi habitación	Promover la escritura reflexiva y expresión emocional.	El estudiante deberá escribir un diario o una carta dirigida a un familiar o amigo, donde le cuente como vive su experiencia de	Primero se conversa y analiza la importancia de expresar emociones y dirigida a un familiar o amigo, el estudiante donde le cuente como vive su experiencia de	Hojas, cartulina blanca, sobres, colores, lápiz.	30-40 min	Se evaluará de manera cualitativa, con una ficha de observación con los siguientes aspectos: Claridad, coherencia y esfuerzo

integrar su hospitalización, registre frases expresión de emociones, creatividad y la reflexión personal, priorizando el proceso y la introsucción más que la presentación.

experiencia emocional, integrando sueños y impresas. , la aprendizaje académico metas que y la estancia personal. dentro del hospital.

con sus así lo haya vivido .

aprendizaje durante su estancia hospitalaria .

Nota: Elaborador por: Choto, T (2025)

BIBLIOGRAFÍA

- Alexis Delgado Yunga; Micaela Váscone Vanegas. (2024). SITUACIÓN ACTUAL DE LOS PROCESOS PEDAGÓGICOS EN LAS AULAS HOSPITALARIAS DE LOS HOSPITALES VICENTE CORRAL MOSCOSO Y JOSÉ CARRASCO ARTEAGA DE CUENCA .
- Álvarez, I. C. (2017). LA PEDAGOGÍA HOSPITALARIA: CLAVE EN LA ATENCIÓN AL NIÑO ENFERMO Y HOSPITALIZADO Y SU DERECHO A LA EDUCACIÓN. *Aula. Revista de Pedagogía*, 33-47.
- Asamblea General de REDLACEH. (2017). Modelo Nacional De Gestión y Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria. 22.
- Beltran, V. (2020). *DIFICULTADES DE LOS MAESTROS PARA DESARROLLAR SU PRÁCTICA PEDAGÓGICA CON NIÑOS Y NIÑAS EN SITUACIÓN DE ENFERMEDAD EN AULAS HOSPITALARIAS DE SURAMÉRICA*. Colombia, Bogota: PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA.
- Benavides, E. (2020). Descripción de las aulas hospitalarias en los establecimientos de Salud de la ciudad de Quito durante el período marzo – junio 2020. 85.
- Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. (2015). Aprendizaje basado en Proyectos. *Biblioteca del Congreso Nacional de Chile/BCN*, 4.
- Calle, C. (2022). Percepción docente sobre la pedagogía hospitalaria en Cuenca, fortalezas y obstáculos en base a una investigación de redes semánticas. *Revista Científica de Investigación Educativa*.
- Creswell, J. (julio de 2015). La aplicación efectiva de la investigación usando métodos mixtos. *SciELO*, 12(3).
- Espinoza, J. (2024). La hospitalización de niños y niñas: afectaciones en la construcción de su identidad y en el proceso de inclusión educativa. *CIIID*.
- Flórez. (2020). Descripción de las aulas hospitalarias en los establecimientos de Salud de la ciudad de Quito.
- Gálvez, B. (2015). Estrategias docentes en las escuelas y aulas hospitalarias: una visión ampliada de la lectura. *Educación Las Américas*, 1, 2-13.
- Gutierrez, P. y Muñoz, V. (2013). Estrategias de intervención didáctica en el contexto de Aulas.

125-154.

- López, V. (2023). Pedagogía- Hospitalaria e Inclusion Educativa: Desafios y proyecciones. *Propuestas para políticas inclusivas. Centro de investigación para la educación inclusiva.*
- Maji, M. M., Garnica, S. P., & Orellana, J. M. (2024). Rol docente en la pedagogía hospitalaria: retos y perspectivas en la educación inclusiva. *Mamakuna*(24), 95-108.
- MENTOR, R. (Mayo de 2024). Estrategias de Enseñanza Contextualizadas para Aulas Hospitalarias: Fomentando la Inclusión y Participación Educativa. *MENTOR*, 3(8), 2-15.
- Palomares-Ruiz, A., Sánchez-Navalón, B. y Garrote-Rojas, D. (2017). Educación inclusiva en contextos inéditos: La implementación de la Pedagogía Hospitalaria. (SciELO, Ed.) *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14 (2), pp. 1507-1522.
- Procel, B. (2020). ESTUDIO PARA EL ENRIQUECIMIENTO DE LA PEDAGOGÍA HOSPITALARIA, A TRAVÉS DE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN MODELO DE MODIFICABILIDAD ESTRUCTURAL COGNITIVO DE FEUESRTEIN EN LAS AULAS HOSPITALARIAS DE QUITO.
- Quichimbo, A. (2022). Percepción docente sobre la pedagogía hospitalaria en Cuenca, fortalezas y obstáculos en base a una investigación de redes semáticas. *Revista Científica de Investigación Educativa*.
- Quintero, Y. (24 de enero de 2012). MODELO PEDAGÓGICO DE DESARROLLO DE LOS MODOS DE ACTUACIÓN PEDAGÓGICOS PROFESIONALES EN EL PLANO DE CONTRASTE DEL PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE EDUCADORES . 177.
- Rojas-Avilés, H., Sandoval-Guerrero , L., & Borja-Ramos, O. (2021). Percepciones a una educación inclusiva en el Ecuador.
- Ronda 2014. (s.f.). MODELO PEDAGÓGICO DE DESARROLLO DE LOS MODOS DE ACTUACIÓN PEDAGÓGICOS PROFESIONALES EN EL PLANO DE CONTRASTE DEL PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE EDUCADORES. *Instituto pedagógico latinoamericano y Caribeño*, 96.
- Secretaría de Salud México. (07 de Agosto de 2018). *Gobierno de México*. Obtenido de [https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/aula-hospitalaria-aula-ambulatoria-o-atencion-en-cama-y-aula-externa#:~:text=Aula%20hospitalaria%3A%20espacio%20f%C3%ADosico%20se,externa%3A%20atenci%C3%B3n%20educativa%20a%20familiares.&text=Para%20poner%20en%](https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/aula-hospitalaria-aula-ambulatoria-o-atencion-en-cama-y-aula-externa#:~:text=Aula%20hospitalaria%3A%20espacio%20f%C3%ADosico%20se,externa%3A%20atenci%C3%B3n%20educativa%20a%20familiares.&text=Para%20poner%20en%20)

Universidad El Bosque. (2024). La Pedagogía Hospitalaria: educación para la salud y la esperanza. *El bosque digital*.

Zambrano, J. D., Mendoza, C. E., & Camacho, M. J. Estrategias Pedagógicas en el desarrollo cognitivo. *ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS EN EL DESARROLLO COGNITIVO*. Universidad de Guayaquil.

Zapata 2018. (s.f.). Estrategia Pedagógica. *Instituto Pedagógico Latinoamericano y Caribeño*, 97.

4. ANEXOS

Matriz de Revisión Bibliográfica

Título	Año	URL	Palabra Clave	Resumen	Conclusiones
Rol docente en la pedagogía hospitalaria: retos y perspectiva en la educación inclusiva	2024	https://revistas.unae.edu.ec/index.php/mamakauna/article/view/1051/1030	Pedagogía hospitalaria	El presente estudio aborda la complejidad de la educación hospitalaria y destaca su importancia como una respuesta integral a este desafío. Por ello, se analiza y evalúa el papel del docente en este contexto, además de su impacto en el bienestar del estudiante.	Los docentes en ambientes hospitalarios juegan un papel muy importante al adaptar y personalizar el aprendizaje, con estrategias de enseñanza adaptativas y el uso de tecnologías educativas, aseguran así que el estudiante pueda continuar sus estudios, a pesar de las limitaciones médicas. El docente en este campo, juega un papel muy importante ya que va más allá del contenido que enseña ya que abarca el apoyo emocional y social. En este contexto el docente brinda contención emocional ayudando así a manejar el estrés y ansiedad asociados con la hospitalización. Por otra parte, la formación continua y la provisión de recursos adicionales son esenciales para apoyar así a los docentes en su labor y asegurar la calidad y sostenibilidad de los programas educativos en ambientes hospitalarios.
Creando videojuegos hospitalarios: Taller “Aventura en el hospital”	2011	https://revistas.uem.es/index.php/ARIS/article/view/36742/35574	Videojuegos, creación, hospitales, niños, adolescentes.	Esta investigación estudia la conveniencia, los resultados y posibles aplicaciones de talleres sobre la creación de videojuegos con niños y adolescentes hospitalizados, implementados al aula hospitalaria del Hospital Gregorio Marañón de	El simple hecho de que los talleres consistan en la creación de videojuegos anima y motiva a los estudiantes, permitiendo esto ser el motor del taller. El jugador se convierte en el centro de atención y se observa satisfacción por la propia creación entre los participantes. El mejor momento

				Madrid-España. Los mismos serán ayudados por aplicaciones flash, del dibujo y la fotografía digital, según la edad de los estudiantes, permitiendo así la alfabetización digital de los participantes.	del taller es cuando enseñan a jugar a otros estudiantes su juego,
El arte como enfoque pedagógico en ecosistemas de la hospitalidad: una revisión sistemática bajo la metodología PRISMA.	2025	https://www.revistoralidad.es.com/index.php/oris/article/view/236194	Arte, educación inclusiva, hospitalidad, revisión sistemática.	El arte juega un papel importante en la educación inclusiva, ya que esto fomenta la comunicación, creatividad y la integración social en ambientes hospitalarios. Este estudio realizó una revisión para poder examinar el impacto del arte en la educación inclusiva, identificando vacíos y oportunidades para futuras investigaciones. Se utilizó la metodología PRISMA 2020 para seleccionar y analizar estudios de bases de datos que incluyeron 120 investigaciones publicadas entre 2016 y 2025, tanto en inglés como en español.	Esta revisión ha puesto de manifiesto que el arte, en sus diversas formas, juega un papel crucial en la educación inclusiva al fomentar la expresión, la comunicación y la participación en diferentes entornos de aprendizaje, más que una simple herramienta didáctica, el arte se presenta como un enfoque pedagógico que transforma los ecosistemas educativos, promoviendo la equidad, la diversidad y el acceso al conocimiento. A partir de la intersección del arte, la educación inclusiva y la hospitalidad, se han identificado tres contribuciones clave del arte en estos entornos de aprendizaje. Es por ello que el arte se establece como un recurso pedagógico fundamental para la educación inclusiva, especialmente en la creación de ecosistemas de aprendizaje hospitalarios, donde la acogida, el reconocimiento del otro y la equidad son principios claves.
Estrategias pedagógicas enfocadas a la inclusión educativa para un aprendizaje	2021	https://www.revistoralidad.es.com/index.php/oris/article/view/236194	Diversidad, NEE, Inclusión educativa.	El presente trabajo de investigación denominado Estrategias Pedagógicas enfocadas a la inclusión educativa, se realizó con el objetivo de seleccionar estrategias orientadas a la inclusión educativa que permita un aprendizaje	La presente investigación se centró en la complicación de estrategias pedagógicas que fomenten el aprendizaje significativo de los estudiantes de Quinto año de educación General Básica de la Unidad Educativa Isabel de Godíñ de la ciudad de Riobamba

significativo de los y las estudiantes de Quinto año de Educación Básica de la Unidad Educativa Isabel de Godin de la ciudad de Riobamba		ojs.es/article/view/236/194		significativo del estudiante de Quinto Año de Educación Básica de la Unidad Educativa Isabel de Godin de la ciudad de Riobamba: para la consecución del mismo se ha tomado como base teórica el análisis de investigaciones de autores reconocidos en el campo educativo.	en proceso de inclusión que les permita alcanzar competencias para la vida y educarse en ambientes alegres, dinámicos e incluyentes.
El Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) un modelo pedagógico para promover la participación y el interés en el proceso de aprendizaje de los pacientes estudiantes del aula hospitalaria V.P 68	2025	https://repositorio.unbosque.edu.co/servidor/api/core/bitstreams/a0ee40bc-d057-497d-88b5-ef62c03d08c7/cont	Participación, aula hospitalaria, educación inclusiva, Diseño Universal para el Aprendizaje	El presente estudio tiene como propósito central analizar los aportes del Diseño Universal para el Aprendizaje en el diseño e implementación de estrategias pedagógicas que promueven la participación de los pacientes-estudiantes del aula hospitalaria VP68. Lo anterior, surge dado que, en este contexto particular, los procesos de enseñanza-aprendizaje se ven atravesados por las condiciones médicas de los estudiantes, se hace necesario repensar las estrategias educativas desde un enfoque inclusivo.	En lo referente a los aportes de la investigación a la pedagogía hospitalaria, se concluye que la educación inclusiva y la Pedagogía Hospitalaria desempeñan un papel fundamental en la construcción de conocimiento en contextos no convencionales, como las aulas hospitalarias. La articulación de estrategias pedagógicas basadas en DUA y la implementación de ajustes razonables han permitido que los pacientes-estudiantes accedan, permanezcan y participen en su proceso formativo, garantizando una educación equitativa y de la calidad.
Gestión de aulas hospitalarias de la zona norte de Chile	2025	https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/EDUCARE/article/view/18632/3298	Aulas hospitalarias, profesorado, metodologías de aprendizaje, liderazgo escolar.	Este estudio describe los procesos de gestión de las aulas hospitalarias de una corporación educacional de Chile, que gestiona nueve entidades, en que se desarrolla el proceso escolar de niños, niñas y adolescentes en situación de enfermedad, que se encuentran de manera hospitalizada o en tratamientos médicos o domiciliarios.	De acuerdo con los objetivos del estudio, el análisis de la gestión de aulas hospitalarias dentro de una corporación educacional en la zona de Chile evidencia que su principal propósito es disminuir el rezago escolar, asegurando la cobertura a los niveles de educación preescolar, primaria y secundaria. Dentro de la gestión, se establece que el personal docente actúe como agente motivador, capaz de guiar el desarrollo del proceso con metodologías acordes al aula

					hospitalaria, por otra parte la organización de las aulas hospitalarias se basa en lineamientos constructivistas y promueve un liderazgo democrático y transformacional, donde el estudiante asume un rol activo en su aprendizaje, permitiendo así que el personal docente planifique estrategias pedagógicas y tome decisiones clave para mejorar la calidad educativa, además la gestión orienta al desarrollo de temáticas flexibles, acordes con las modalidades de atención pedagógica, ya sea domiciliaria, clínica o en aula física.
Propuestas didácticas para aprender fuera del aula: uso complementario de espacios educativos	2025	https://ver Nẵng scielo.org/scielo.php?pid=S1316-48212025000500389&script=sci_arttext	Espacios educativos; infraestructura escolar; estrategias didácticas; aprendizaje significativo	La inadecuada utilización de espacios educativos y la carencia de estrategias didácticas efectivas representan obstáculos significativos para el aprendizaje en instituciones educativas. Esta investigación examina la relación entre la gestión de espacios educativos y la implementación de estrategias didácticas. Mediante un estudio preexperimental con enfoque cuantitativo, se analizaron datos recolectados de 42 docentes a través de encuestas estructuradas.	La investigación confirma que la gestión adecuada de los espacios educativos tiene un impacto positivo en la mejora de la calidad del aprendizaje, también se evidenció que la relación entre la infraestructura y los objetivos pedagógicos es crucial para garantizar un ambiente propicio para la enseñanza, ya que a medida que se optimiza los espacios educativos, se facilita la aplicación de estrategias didácticas más efectivas, promoviendo así un aprendizaje activo y significativo.
Educación inclusiva de niños y niñas de educación básica primaria en situación de hospitalización, desde la	2025	https://bibliotecadigital.udea.edu.co/enities/publication/041c03fd	Educación inclusiva de niños o niñas hospitalizados, niños y niñas en hospitalización	La investigación fue realizada por maestras en formación de la Licenciatura en Educación Especial de la Facultad de Educación de la Universidad de Antioquia, a partir de la experiencia de práctica en el aula hospitalaria del Hospital San Vicente	A partir del desarrollo de esta investigación, se puede concluir que la educación inclusiva en contextos hospitalarios requiere de una transformación profunda tanto en su enfoque como en sus prácticas, en primer lugar, se evidenció que algunas aulas hospitalarias tienden a adoptar una perspectiva

<p>perspectiva de la Educación Especial durante el periodo 2024-2025.</p>		<p><u>-102d-40d2-bdbb-ed3a2a15acaf</u></p>	<p>, pedagogía hospitalaria, aulas hospitalarias, Educación especial.</p>	<p>de Paul Fundación, con el objetivo de analizar el proceso de educación inclusiva en niños y niñas de educación básica primaria. El estudio se enmarca en la investigación educativa cualitativa, con un enfoque constructivista. La información fue recolectada mediante observación directa, talleres y entrevistas siguiendo los principios éticos como la participación voluntaria y la confidencialidad.</p>	<p>terapéutica centrada principalmente en el bienestar emocional y físico del niño, lo cual, si bien es relevante, deja en un segundo plano los procesos escolares formales. Uno de los principales factores que inciden en esta problemática es la escasa articulación entre hospital, la familia y la escuela de origen. Esta desconexión fragmenta el acompañamiento pedagógico durante la hospitalización y afecta tanto la continuidad académica como el desarrollo emocional y social del estudiante.</p>
<p>Pedagogía Hospitalaria: Un enfoque de formación que rompe barreras del aula.</p>	<p>2025</p>	<p>https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/4215/4094</p>	<p>Calidad de vida, infancia, necesidades educacionales, pedagogía, estrategias educativas</p>	<p>Este artículo surge del proyecto de investigación, el cual tiene como objetivo general, comprender la importancia de las habilidades conceptuales, procedimentales y actitudinales en la formación de los estudiantes de pregrado en Educación infantil de la Universidad CESMEG dentro de la práctica profesional en contextos educativos hospitalarios.</p>	<p>La revisión documental permite concluir la importancia en la formación profesional cuando se habla de enfoques educativos asertivos, que logren la integridad en relación a conocimientos especializados, habilidades emocionales y estrategias pedagógicas flexibles, a su vez promuevan las habilidades de los docentes en el diseño de proyectos educativos oportunos. Aspectos como la gestión emocional y las competencias éticas son igualmente esenciales, pues apoyan a las conductas adecuadas en relación a hacer lo correspondiente, permitiendo la incidencia saludable de las emociones, promoviendo la calidad educativa.</p>