Pedagogía Hospitalaria – Un Ambiente de Aprendizaje Para los Padres de Familia

Nilze Andrea García González

Melisa Rodríguez Páez

Lizeth Carolina Herrera Geney

Erika Milena Avilán Ramírez

Licenciatura en Educación Infantil

Fundación Universitaria Compensar

Proyecto Fin de Grado para Facultad de Ciencias Sociales y de la Educación

Asesora: Ximena Consuelo Rojas Díaz

2024

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir Igual 4.0 Internacional.

Nota de Aceptación

Presidente de la Sustentación

Evaluador 1

Evaluador 2

Bogotá___de_____de 2024

Dedicatoria

Con todo mi cariño y mi amor este trabajo va dirigido en primer lugar a Dios que me da salud vitalidad y fuerza para culminar con mis estudios, también a mi papá Marcelo Herrera y a mi mamá Rosario Geney, que con su gran esfuerzo hicieron posible el darme la posibilidad de estudiar y me han dado su apoyo incondicional en todo momento, y a mi hermano Juan David y a mis amigos que estuvieron presentes en este proceso de formación, los quiero mucho, gracias por estar conmigo en todo momento.

Carolina Herrera.

Primeramente, quiero darle las gracias a Dios por darme sabiduría y fortaleza para realizar este proceso de formación. A mis padres Nilza González y Carlos García que siempre estuvieron presentes en este proceso, su cariño, su apoyo incondicional, su gran esfuerzo para aportar la posibilidad de estudiar y perseverancia a superar obstáculos y a nunca renunciar, a mi hermano Jonathan García por estar conmigo apoyándome incondicionalmente, que estuvo presente en este proceso. Agradezco a Dios por permitirme contar con su inestimable presencia durante este proceso.

Nilze Garcia Gonzalez.

Quiero darle las gracias a Dios por ser mi guía durante este proceso, a mi madre Lida Johanna Páez por ser la persona que estuvo presente desde el comienzo, ayudándome en todos los sentidos; sin el apoyo de ella no habría sido posible este proceso, tú has sido mi roca, mi inspiración y mi guía a lo largo de este camino académico. Madre gracias por tu sacrificio, por creer en mí cuando dudaba de mí misma y por ser la luz que ilumina mi sendero hacia el éxito. Esta tesis es en gran medida un tributo a tu amor incondicional y a tu infinita sabiduría. Te dedico este logro con todo mi corazón, sabiendo que nunca dudaste de mí y fuiste la única persona que me apoyó desde el principio de mi carrera. También a mi hermana Antonia que lo es todo en mi vida, todo sea por y para ellas.

Melissa Rodríguez Páez.

Le dedico el resultado de este trabajo a toda mi familia, principalmente a mi padre Giovanni Avilan que ha sido mi apoyo en cada momento de esta carrera, a mi hermano Jhon Avilan el principal motivo de amar esta carrera tan maravillosa, los dos estuvieron en los momentos malos y en los buenos. Gracias por enseñarme a seguir adelante sin importar las dificultades.

También quiero agradecer a todos mis amigos que han estado presentes en todo momento para apoyarme y acompañarme en este proceso; pero en especial le quiero agradecer a mi abuela Ana Neira que desde el cielo me ha estado cuidando y guiando a seguir adelante, enseñándome a ser la persona que soy hoy en día.

Erika Milena Avilan

Agradecimientos

Queremos agradecer primero a Dios por brindarnos esta oportunidad de crecer como personas y profesionales, también a nuestra directora de tesis Ximena Rojas por su guía, paciencia, dedicación, sabiduría y apoyo incondicional; fueron fundamentales para alcanzar este logro académico. Sus comentarios perspicaces y orientación han enriquecido enormemente nuestro trabajo y nuestro desarrollo como investigadoras. Agradecemos profundamente a los que participaron de alguna manera en esta investigación, ya sea proporcionando recursos, datos o brindando palabras de aliento; su contribución ha sido invaluable y ha enriquecido enormemente el contenido de este trabajo.

Por último, queremos agradecer a nuestras familias que han dado todo para que esto sea una realidad, sin su formación en valores y su lucha diaria no estaríamos aquí, a nuestros amigos y compañeras que fueron parte del camino que llevamos hasta ahora, su constante apoyo, ánimo y comprensión han sido nuestra roca durante los momentos desafiantes. Gracias por creer en nosotras y por alentarnos a seguir adelante, incluso cuando las dificultades parecían insuperables.

Resumen

La investigación titulada Pedagogía Hospitalaria – Un ambiente de aprendizaje para los padres de familia, surge con el objetivo de brindar herramientas para fortalecer la inteligencia emocional y las habilidades educativas, de los padres de niños hospitalizados con corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C., mediante asesorías de acompañamiento considerando las necesidades médicas individuales y el bienestar de sus hijos e hijas durante su estancia en el centro médico. La intención de esta propuesta de investigación es tener presente que la condición de salud de sus hijos, no debe repercutir en la continuidad del aprendizaje y educación en entornos hospitalarios. Por tanto, se incentiva a los padres de familia y/o cuidadores primarios al aprendizaje y desarrollo de asesorías de acompañamiento; ya que es un desafío la educación infantil en ambientes hospitalarios, sin embargo, es evidente que muchos padres de familia y/o cuidadores carecen de la capacitación necesaria para brindar un apoyo educativo durante la hospitalización del menor ya sea de corta o larga duración. La metodología utilizada es cualitativa y los instrumentos a aplicar son la prueba diagnóstica, la entrevista semiestructurada y las asesorías de acompañamiento.

Como resultados de esta investigación desde un contexto hospitalario, se refleja una transformación profunda en la experiencia de los padres de familia de los niños y las niñas de corta y larga estancia en el hospital, desde una sensación de soledad hacia un empoderamiento significativo. En conclusión, la implementación de asesorías de acompañamiento dirigidos a padres de niños hospitalizados, enfocados en el desarrollo socioemocional y estrategias pedagógicas, brindaron herramientas prácticas para apoyar el bienestar emocional de sus hijos durante la hospitalización, también fortalecieron su propia capacidad para afrontar los desafíos que conlleva esta situación. Asimismo, al brindar orientación pedagógica, se potencia la continuidad educativa, permitiendo que los niños mantengan su desarrollo académico incluso en circunstancias adversas. Estas conclusiones resaltan la importancia de integrar aspectos emocionales y educativos en la atención de los niños hospitalizados, reconociendo el papel fundamental de los padres como agentes de apoyo y facilitadores del proceso de recuperación de sus hijos.

Palabras Claves. Aula hospitalaria, Educación flexible, asesorías de acompañamiento para padres de familia.

Abstract

The research entitled Hospital Pedagogy – A learning environment for parents, arises with the objective of providing tools to strengthen the emotional intelligence and educational skills of parents of children hospitalized with short or long stays in a hospital in Bogotá D.C. , through pedagogical workshops considering the individual medical needs and well-being of their sons and daughters during their stay at the medical center. The intention of this research proposal is to keep in mind that the health condition of your children should not impact the continuity of learning and education in hospital environments. Therefore, parents and/or primary caregivers are encouraged to learn and develop pedagogical workshops; Since childhood education in hospital environments is a challenge, however, it is evident that many parents and/or caregivers lack the necessary training to provide educational support during a child's hospitalization, whether short or long-term. The methodology used is qualitative and the instruments to be applied are the diagnostic test, the semi-structured interview and the pedagogical workshops.

As the results of this research from a hospital context, a profound transformation is reflected in the experience of parents of boys and girls with short and long stays in the hospital, from a feeling of loneliness to significant empowerment. In conclusion, the implementation of workshops aimed at parents of hospitalized children, focused on socio-emotional development and pedagogical strategies, provided practical tools to support the emotional well-being of their children during hospitalization, they also strengthened their own ability to face the challenges that this entails. situation. Likewise, by providing pedagogical guidance, educational continuity is enhanced, allowing children to maintain their academic development even in adverse circumstances. These conclusions highlight the importance of integrating emotional and educational aspects in the care of hospitalized children, recognizing the fundamental role of parents as support agents and facilitators of their children's recovery process.

Keywords. Hospital classroom, Flexible education, Workshops for parents.

Tabla de Contenido

Introducción **13**

Planteamiento del Problema **16**

Contextualización **16**

Antecedentes de la Investigación **18**

1.2.1 Antecedentes Internacionales 19

1.2.2 Antecedentes Nacionales 26

1.2.3 Antecedentes locales 35

1.3 **Pregunta de Investigación** **41**

1.4 **Objetivos** **41**

1.4.1 **Objetivo General** **41**

1.4.2 **Objetivos Específicos** **41**

1.5 **Justificación** **42**

2. Marco Referencial **45**

2.1 **Marco Categorial** **45**

2.1.1 Características Socioemocionales
45

2.1.2 Estrategias Pedagógicas
48

2.2 **Marco Normativo** **50**

3. Diseño Metodológico **53**

3.1 Paradigma Epistemológico **53**

3.2 **Estrategia Investigativa** **54**

3.2.1 Enfoque 54

3.2.2 Método 55

3.3 **Participantes** **55**

3.4 **Técnicas para la Recolección de Datos** **58**

3.4.1 **Instrumentos de Recolección de Información** **58**

3.5 **Consideraciones Éticas** **63**

4. **Análisis de Datos** **64**

4.1 **Presentación de Resultados** **64**

4.2 **Desarrollo de los Objetivos Específicos** **85**

4.3 **Análisis de Datos** **87**

4.4 **Asesorías de acompañamiento para Padres** **99**

5. **Conclusiones** **101**

5.1 **Recomendaciones** **105**

Referencias **106**

Apéndices **111**

Lista de Tablas

Tabla 1	Triangulación de Información	61
Tabla 2	Pretest a Padres de Familia	64
Tabla 3	Postest a Padres de Familia	68
Tabla 4	Entrevista Semiestructurada a Padres de Familia	73
Tabla 5	Resultados de asesorías de acompañamiento a Padres de Familia	79
Tabla 6	Asesorías de acompañamiento para Padres	100

Lista de Apéndices

Apéndice A	Consentimiento Informado de Rector de la Institución	111
Apéndice B	Consentimiento Informado a Padres de Familia	113
Apéndice C	Validación de Instrumentos	116
Apéndice D	Pretest	118
Apéndice E	Postest	121
Apéndice F	Entrevista Semiestructurada	124

Introducción

El documento recoge el trabajo realizado sobre las asesorías de acompañamiento dirigidos a padres de familia de niños de corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C, éstas son una herramienta invaluable en la educación integral de los menores y el apoyo emocional a sus cuidadores. Estos espacios ofrecen oportunidades significativas para fortalecer habilidades, compartir experiencias y promover el bienestar; tanto de los niños como de sus familias. En este sentido, es fundamental comprender el significado y el impacto que tiene el desarrollo y la aplicación de asesorías de acompañamiento a padres con menores hospitalizados.

En primer lugar, las asesorías de acompañamiento para padres en entornos hospitalarios representan una forma de empoderamiento y apoyo emocional. La hospitalización de un niño puede ser una experiencia abrumadora y estresante para los padres, quienes pueden sentirse solos o desorientados ante la situación, por lo cual brindan un espacio seguro donde pueden compartir sus preocupaciones, obtener información sobre el cuidado de sus hijos y conectarse con otras familias que enfrentan desafíos similares. Este sentido de comunidad y solidaridad puede ser profundamente reconfortante y fortalecedor para los padres, ayudándoles a afrontar mejor la situación.

Además, las asesorías de acompañamiento ofrecen oportunidades para promover el aprendizaje y el desarrollo de los niños incluso durante su estancia en el hospital. A través de actividades recreativas, juegos educativos y sesiones interactivas los niños pueden continuar explorando el mundo que les rodea, desarrollar habilidades cognitivas y emocionales y mantenerse conectados con su proceso de aprendizaje. Esto es importante en casos de hospitalización prolongada, donde los niños se arriesgan a experimentar interrupciones en su educación y desarrollo. Arias (2000), señalan la importancia de las aulas hospitalarias, las cuales evitan que la hospitalización no interrumpa el proceso de aprendizaje del niño; lo que facilita una reintegración al aula académica y un proceso de desarrollo cognitivo continuo.

Trabajar en el aula hospitalaria es muy importante, ya que brinda continuidad educativa vital para los niños hospitalizados de corta o larga estancia, este entorno educativo especializado no solo les permite mantenerse al día con su aprendizaje, sino que también les ofrece una sensación de normalidad y rutina en medio de un ambiente médico desconcertante. Además, el aula hospitalaria proporciona un espacio seguro y estimulante donde los niños pueden desarrollar habilidades académicas, sociales y emocionales, promoviendo así su bienestar integral. Al garantizar el acceso a la educación durante períodos de enfermedad o lesión, el trabajo en el aula hospitalaria contribuye significativamente a mitigar los efectos negativos en el desarrollo educativo y personal de los pacientes pediátricos, brindándoles oportunidades para crecer y prosperar incluso en circunstancias desafiantes.

En cuanto al impacto en los niños en el aula hospitalaria, el apoyo y la motivación de los padres juegan un papel crucial en su bienestar emocional y su rendimiento académico. Cuando los padres participan activamente en la educación de sus hijos y muestran interés en su progreso, los niños tienden a sentirse más seguros, valorados y motivados para aprender. Esto puede traducirse en una mayor participación en las actividades educativas, un mejor desempeño académico y una actitud más positiva hacia la escuela, a pesar de las circunstancias complejas que enfrentan en el hospital. La combinación de aulas hospitalarias y actividades de motivación para padres tiene un impacto significativo en el desarrollo académico de los niños hospitalizados, al fortalecer el vínculo entre el aprendizaje y el apoyo emocional proporcionado por los padres. Esto subraya la importancia de integrar tanto la educación como el apoyo emocional en la atención hospitalaria pediátrica, reconociendo el papel fundamental que desempeñan los padres en el proceso educativo de sus hijos.

En este proyecto de grado se presenta de forma organizada la información, a través de diferentes capítulos. En el capítulo I, el problema en el hospital de Bogotá durante la hospitalización de los niños, la desescolarización por la ausencia de padres en la educación y la falta de capacitación. La propuesta de investigación se centra en asesorías de acompañamiento para padres, los antecedentes de la investigación muestran un panorama a nivel internacional, nacional y local, brindando información relevante y sustentación teórica para el presente

proyecto. Con respecto al Capítulo II, se menciona la pregunta de la investigación y con base a esta problemática surge el objetivo general que guiará la implementación de asesorías de acompañamiento en el hospital. Capítulo III, se presentan los objetivos específicos, justificación y marco de referencia. El marco categorial se establece con la categoría principal de "Aula Hospitalaria en asesorías de acompañamiento de padres de familia", abordando las necesidades de los padres de familia en los entornos hospitalarios, facilitando el intercambio de experiencias y el fortalecimiento de habilidades parentales, contribuyendo así al bienestar emocional de los padres y los menores. Se destaca el marco normativo que enfatiza la protección del menor a través de la educación, respaldado por las leyes aplicadas en Colombia. El diseño metodológico incluye el paradigma epistemológico, la estrategia investigativa y el enfoque cualitativo, desde la participación activa se detalla la muestra poblacional seleccionada por medio del muestreo probabilístico aleatorio simple. Las técnicas de recolección de datos incluyen entrevistas, pretest, postest y observaciones por parte de las docentes en formación, mientras se resaltan las consideraciones éticas y el consentimiento de los participantes.

En el Capítulo IV, se observa el análisis de datos donde se muestran los resultados obtenidos en las entrevistas, postest y pretest. Se enfatiza la promoción de la participación activa de los padres en la educación de los niños y en la orientación para su desarrollo integral. Estos encuentros facilitan el intercambio de experiencias y fortalecen las habilidades contribuyendo al bienestar emocional. Además, se describe la realización de las asesorías de acompañamiento por parte de las docentes en formación, destacando su importancia en el proceso educativo. Finalmente, en los últimos capítulos están las conclusiones, recomendaciones, referencias y apéndices, en este último se observa la información adicional.

Capítulo 1.
Planteamiento del Problema

1.1 Contextualización

Se pueden evidenciar tres problemáticas actuales en un hospital de la ciudad de Bogotá. La primera radica en que padres de familia no tienen la conciencia de apoyo escolar a sus hijos en condición de hospitalización, esto a su vez repercute en desescolarización significativa, afectando el desarrollo académico y emocional de los niños. Por lo cual es importante que los padres sean conscientes de su papel crucial en este proceso y estén dispuestos a ser un pilar fundamental en el desarrollo de sus hijos. La segunda dificultad se relaciona con el hecho de que un grupo significativo de padres no tienen claridad sobre cómo apoyar los procesos educativos de sus hijos, cuando no pueden asistir al colegio de manera regular generando así una desescolarización; no obstante, pudiendo apoyarse en los docentes de aula hospitalaria para seguir su formación académica desde una alternativa virtual. La educación de niños en entornos hospitalarios es un desafío, pero es evidente que los padres de familia y/o cuidadores carecen de la capacitación necesaria para brindar apoyo educativo durante la hospitalización del menor, por lo que se requiere realizar conversatorios y actividades de cómo apoyar el proceso de formación de cada niño desde recursos educativos digitales y técnicas de enseñanza flexible; los padres y cuidadores necesitan aprender a comunicarse con los tutores o maestros de sus hijos, para facilitar el seguimiento educativo.

De acuerdo con la problemática anteriormente descrita, la presente propuesta de investigación implementa y desarrolla asesorías de acompañamiento dirigidos hacia los padres de familia, ofreciendo un apoyo pedagógico en el reconocimiento y aplicación de herramientas y métodos flexibles, para la continuidad del aprendizaje de niños con alguna condición médica. Durante este proceso se incluye la situación actual de la familia del paciente, esto con el fin de visibilizar las experiencias que han tenido en el hospital, para dirigir en cierta medida las asesorías de acompañamiento a esos aspectos y realizar un aporte integral, que permita realizar pedagogía hospitalaria, entendida como:

> Aquel cuerpo disciplinar dirigido a la atención y optimización de la educación de los niños enfermos en un hospital, sea cual sea la edad y el estado físico o mental, intentando mejorar sus condiciones de vida. Su finalidad principal es capacitarlos para poder vivir mejor, contribuir al modo en que enfrentan y aceptan una enfermedad, sus consecuencias inmediatas, la perspectiva de cambios que conlleva en su vida y los tratamientos. (Latorre & Blanco, 2010, p. 99)

Por lo cual este trabajo creó a través de los padres de familia un escenario de capacitación, basado en el desarrollo académico sus hijos y las experiencias de cada padre de familia desde el entorno hospitalario de Bogotá, por medio del cual se brindó apoyo a la familia en la situación que experimentaban, dando cuenta de que la condición de salud de los menores no es una limitante para la formación de sus hijos, por eso se trabajó la dimensión socioemocional hacia los padres, y cómo vivían el día a día dentro de un centro médico.

Los padres no eran los únicos afectados, sino los niños al ver cómo sus cuidadores enfrentan situaciones complejas, incluyendo su condición de salud y la culpabilidad o el miedo de ser señalados por la sociedad, por lo cual en las asesorías de acompañamiento se tuvieron en cuenta las opiniones y sugerencias de los padres con respecto a aspectos de psicopedagogía, ya que directamente pueden repercutir en el bienestar de sus hijos, entendiéndose que el estado emocional de los padres promueve o dificulta el proceso de aprendizaje y salud de sus hijos. “Así pues, se han logrado rastrear diferentes conceptos que definen la pedagogía hospitalaria, desde diversas disciplinas como: pedagogía, psicopedagogía, psicología, sociología, pediatría por sólo mencionar algunas” (Zapata Londoño, s/f, p. 3-4).

Además de los factores humanos como padres y madres, familia, personal sanitario, voluntarios y profesorado del aula hospitalaria, el paciente también contaba con otro tipo de apoyos, como las ONG y otros organismos que colaboran para hacer más llevadera su estancia en el hospital. Generalmente, las ONG estaban integradas por asociaciones de padres y madres con hijos e hijas con enfermedades crónicas (oncológicas y parálisis cerebral). Su objetivo era la

coordinación con la persona responsable del aula hospitalaria para realizar actividades extracurriculares y lúdicas, o para facilitar material que hiciera más atractiva la labor docente.

Por otra parte, Palomares et al. (2012), indican que la opinión de los padres y las madres sobre cómo brindan la ayuda el aula hospitalaria en los tiempos libres, suman a la recuperación de sus hijos e hijas que se encuentran hospitalizados, demostrando la importancia de una red de apoyo entre los docentes y los padres en el desarrollo integral de los pacientes pediátricos. De esta manera se plantea como pregunta de investigación ¿Qué actividades serían pertinentes para abordar el trabajo con padres de familia de niños con corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C., considerando las necesidades médicas individuales y promoviendo su bienestar emocional durante su estadía en el centro médico?

1.2 Antecedentes de la Investigación

La pedagogía hospitalaria estuvo dirigida hacia los niños, para que estos continuaran con el proceso educativo en medio de la hospitalización. En esta situación la familia, especialmente los padres pasaron por momentos complejos, por eso se implementaron asesorías de acompañamiento lúdicos-pedagógicas y recreativos para ayudar aliviar la tensión de la condición actual del hospital. Durante la pedagogía hospitalaria, la relación directa con los padres de familia que se encontraban acompañando a sus hijos en el hospital, se fortaleció gracias a las asesorías de acompañamiento que apoyaron el desarrollo y el aprendizaje. Por tanto, la atención dirigida a los padres de familia fue personalizada para ayudar en los procesos psicopedagógicos, mediante estrategias de docentes en formación y como contribución en el hospital para aliviar el estrés y la intranquilidad asociados con la hospitalización actual. Por eso, a través de artículos, revistas e investigaciones universitarias se presentaron los antecedentes de la investigación para ampliar la problemática abordada desde otros estudios similares.

1.2.1 Antecedentes Internacionales

En la investigación titulada *La Pedagogía hospitalaria y los derechos del niño: un camino*

recorrido y por recorrer por Asensio (2018) en Valencia, España, permite ver la importancia de conocer la pedagogía hospitalaria, teniendo el apoyo de los cuidadores de los niños y niñas dentro de las instalaciones; ellos tienen que ser escuchados y necesitan sentirse importantes en la sociedad actual, ya que dentro de los derechos de los niños uno hace referencia a la educación en los procesos que están llevando en el hospital.

En la mayoría de los países se evidencia la situación que está presentando con los niños, pero se deja de lado la opinión de los padres de familia. La metodología utilizada en esta investigación ha analizado declaraciones y documentos que destacan derechos del niño enfermo en el hospital entre ellos, el derecho a la educación. Se resaltaron documentos oficiales que regulan la pedagogía hospitalaria, teniendo en cuenta a los padres de familia en el proceso que se realiza en la clínica, por medio de instrumentos usados dentro de la investigación demuestran la importancia de la investigación por medio de los derechos de los niños en relación con la educación y la familia.

La educación durante la hospitalización fue vital para los niños, asegurando su bienestar emocional y continuidad académica. Los padres de familia fueron elementos clave en este proceso, siendo informados y participando activamente para garantizar el cuidado integral del niño enfermo, su colaboración con el hospital y la escuela fue fundamental para asegurar que el niño recibiera la atención educativa necesaria, promoviendo así su desarrollo académico y emocional incluso durante tiempos difíciles de enfermedad y hospitalización. Esta colaboración refleja un compromiso con la educación inclusiva y el bienestar integral de los niños.

El siguiente estudio titulado *Aulas Hospitalarias* por Cuevas Gutiérrez et al. 2021) en España. Muestra como la pedagogía hospitalaria se encarga de la educación de la persona enferma y hospitalizada, con el objetivo general de responder a las necesidades psicológicas, educativas y sociales que surgen de la situación de enfermedad y de la hospitalización y proporcionar atención educativa al estudiante- paciente hospitalizado, para asegurar la continuidad del proceso de enseñanza y aprendizajes y evitar el retraso escolar que pudiera derivarse de su situación. Tambien permite asegurar la continuidad del proceso de enseñanza y

aprendizaje, mediante una coordinación adecuada entre los profesionales que entran en contacto con el estudiante-paciente enfermo, población que se encuentra en edad escolar obligatoria, lo que permite la continuidad de su proceso educativo, favorece su promoción académica y facilita al tiempo un marco educativo en los hospitales, próximo a las necesidades psicosociales y afectivas de los niños hospitalizados.

La metodología de enseñanza individualizada en las aulas hospitalarias es una práctica fundamental que se adapta a las necesidades específicas de cada estudiante, reconociendo su singularidad en términos de edad, nivel educativo, ritmo de aprendizaje y condiciones personales, incluyendo su estado físico, emocional y de salud. Este enfoque busca garantizar que el proceso educativo sea lo más efectivo y significativo posible para cada niño o niña hospitalizado, teniendo en cuenta sus circunstancias particulares.

Los padres de familia juegan un papel crucial como colaboradores activos en el proceso educativo al estar presentes en el entorno hospitalario, tienen la oportunidad de participar en la planificación y desarrollo de las actividades educativas junto con los docentes. Su involucramiento permite que se tenga en cuenta la perspectiva familiar y se adapten las estrategias pedagógicas según las necesidades específicas del niño o niña, promoviendo así un ambiente de aprendizaje más enriquecedor y efectivo. Además, los padres tienen un papel importante en la comunicación entre el personal médico y los docentes, facilitando la coordinación de los cuidados médicos y las actividades educativas para garantizar el bienestar integral del estudiante. También pueden proporcionar información relevante sobre las preferencias, intereses y necesidades particulares de sus hijos, lo que contribuye a personalizar aún más el proceso educativo; la participación activa de los padres de familia en el proceso educativo de sus hijos en las aulas hospitalarias es fundamental para garantizar una educación de calidad y un desarrollo académico óptimo, a crear un entorno de aprendizaje en el hospital que se adapta a las necesidades individuales.

En el contexto hospitalario y domiciliario, las TIC ofrecen una oportunidad única para la inclusión lúdica y formativa del aprendizaje para los estudiantes convalecientes. Permiten una

interacción más activa y atractiva con el contenido educativo, lo que puede ser especialmente importante para los niños que están enfrentando enfermedades o condiciones que limitan su movilidad. Además, estas tecnologías sirven como una herramienta accesible y comunicativa en el contexto del niño enfermo, facilitando su colaboración y socialización con sus compañeros de clase y otros niños en situaciones similares. Es fundamental involucrar a los padres de familia en este proceso de evaluación y aplicación de las TIC, ellos juegan un papel crucial en el apoyo y la supervisión del uso de estas tecnologías en el hogar, así como en proporcionar retroalimentación sobre su eficacia y beneficios para el proceso educativo de sus hijos. Sus percepciones y experiencias son vitales para comprender completamente el impacto de las TIC en el aprendizaje y el bienestar de los estudiantes convalecientes.

En resumen, la pedagogía hospitalaria se enfoca en el retraso educativo de los niños y niñas en el entorno hospitalario en el proceso educativo, ampliando los contenidos educativos estándar. Promueve una educación inclusiva que abarca tanto el ámbito sanitario como el educativo, con el objetivo de mejorar la calidad de vida del niño enfermo y los padres de familia. Esta disciplina prioriza las necesidades del estudiante-paciente, fomentando la autonomía y el autocontrol para una mejor adaptación a su situación, por los cual los niños y niñas sienten la imposibilidad de seguir con sus estudios ya que se encuentran hospitalizados impidiéndoles asistir a las instituciones educativas, esto requiere que los docentes busquen estrategias para enseñarles a los estudiantes haciendo que puedan seguir estudiando y garantizar su proceso educativo.

En otra investigación *Apuntes de pedagogía hospitalaria memoria del primer diplomado en pedagogía hospitalaria* por Ministerio de Educación Pública (2009), se cumple con el objetivo de secretaría de Educación Pública. La intervención busca ampliar en el tercer módulo de la visión del niño y del adolescente, su desarrollo e intereses; desde materias como la tecnología, la ciencia y el mundo de los juegos electrónicos, para sensibilizar al docente ante los cambios y la necesidad de mantenerse actualizado, tanto en métodos de enseñanza como enfoques, en inquietudes del entorno actual; la atención al niño enfermo desde el punto de vista escolar, humano, social y psicológico durante el proceso se observó cómo los padres de familia están pendientes en el proceso a un programa de atención escolar.

La estructuración del diplomado se enfocó en que los educadores adquieran conocimientos generales sobre las diferentes áreas del hospital y su funcionamiento, así como de las enfermedades, medicamentos y procedimientos utilizados en ciertas enfermedades crónicas como cáncer, insuficiencia renal y otras más; asimismo, la manera en que estos medicamentos y procedimientos influyen en las esferas biológica, psicológica y social de los niños, ya que en todos los procesos se tienen en cuenta a los padres de familia en la participación activa.

Su principal objetivo es la continuidad en el desarrollo e integración del niño y niñas en la comunicación interpersonal ayudando al enfermo a socializar en un contexto escolar y a reforzar su capacidad de autonomía, contribuyendo a la toma de decisiones asertivas y mantener una actitud de esfuerzo, optimizar el tiempo de hospitalización de los niños es esencial para hacerlo más llevadero y menos impactante. Las actividades útiles y formativas no solo reducen la percepción de la estancia en el hospital, el apoyo activo de los padres de familia juega un papel fundamental, especialmente a través de asesorías de acompañamiento proporcionados por el centro educativo. Ellos no solo fortalecen los hábitos de actividad intelectual, sino que también compensan y sustituyen los contenidos educativos que el niño ha dejado de adquirir temporalmente mientras está fuera del colegio, de esta manera, se asegura que el tiempo en el hospital no se desperdicie y que los niños continúen su desarrollo académico, contando con el respaldo y la participación activa de sus padres en el proceso educativo.

En los instrumentos frente a la planeación, concentra los planes y programas oficiales de estudio vigentes, los vincula con diversas interactividades didácticas disponibles en internet, con un fichero de sugerencias de situaciones de aprendizaje lúdicas y con actividades relacionadas con la propuesta educativa, centrada en el desarrollo de competencias del estudiante hospitalizado. Propone actividades generadoras para trabajar de manera individual y en colectivo y transitar por los grados de los tres niveles de educación básica: preescolar, primaria y secundaria, de acuerdo a la profundidad con que se requiera abordar los temas; estimulando además la participación del estudiantes a través del intercambio y el trabajo colaborativo en grupos multigrado ya en este proceso es importante la colaboración de los padres de familia; el

proyecto, permite tratarlo de manera general o dividirlo en distintas sesiones enlazadas, alcanzando propósitos concretos en cada sesión.

En pocas palabras, la hospitalización no solo afecta la salud física de los niños y niñas, sino también su bienestar emocional y el equilibrio familiar. Los padres de familia son testigos de cómo esta situación genera tensiones y temores en sus hijos, desde el miedo al dolor y las agujas hasta la preocupación por la pérdida de la rutina escolar y el control en la adolescencia. Es crucial que los padres reconozcan estos temores y estén presentes para brindar apoyo emocional y contención durante la hospitalización de sus hijos, ayudándoles a superar sus miedos y adaptarse a la situación con mayor tranquilidad. Su participación activa y su conexión emocional con los niños son fundamentales para mitigar el impacto emocional de la hospitalización y promover un ambiente de confianza y seguridad durante este difícil proceso.

En México por parte del ministerio de educación a través del programa de pedagogía hospitalaria llamado “Sigamos aprendiendo en el hospital” para los niños y niñas en estado de vulnerabilidad a continuar con los estudios en el hospital con el apoyo de los padres de familia en favorecer el desarrollo de competencias docentes en ver las necesidades durante los procesos educativos en usar los juegos sus conocimientos, habilidades y disposición positiva, ya que la hospitalización está conectada más con la familia, en visibilizar la problemática emocional en la familia del paciente. Durante el proceso los padres de familia nos son considerados para las asesorías de acompañamiento y actividades, sino para apoyar los procesos educativos de niños y niñas, según el criterio de la docente titular, desestimando a los padres de familia como foco de pedagogía de sus hijos, ya que no se indaga en la condición del paciente, para así desarrollar competencias de asesorías de acompañamiento que permitan enfrentar situaciones de pérdida ineludibles, cuando se tratan con niños separados de los padres de familia para continuar un tratamiento, pero no se dan en cuenta durante el proceso.

En la investigación *La pedagogía hospitalaria desde la teoría de la modificabilidad estructural cognitiva por* Guerra (2020) en Quito, Ecuador. El objetivo del estudio fue evaluar la pedagogía en las aulas hospitalarias desde las propuestas teóricas de la modificabilidad

estructural cognitiva de Feuerstein para mejorar las competencias lectoras en escolares hospitalizados en el servicio de oncología con edades de 7 a 15 años en Quito-Ecuador; se basó en brindar atención educativa para que niños y adolescentes lograran superar los retrasos académicos del aprendizaje por las largas estancias hospitalarias, para lo que la fundación ejecutó el programa de aulas hospitalarias, presentado y aprobado por el Ministerio de Educación y Cultura. El objetivo primordial de este proyecto consistió en brindar atención educativa para que los niños y adolescentes puedan superar los retrasos académicos que sufren en el proceso de aprendizaje debido a las largas estancias hospitalarias.

El Programa se enfoca en asegurar que los niños que no pueden asistir regularmente a la escuela debido a circunstancias médicas reciban el apoyo educativo necesario para continuar su aprendizaje de manera integral y de calidad. Los padres de familia desempeñan un papel crucial en este proceso al proporcionar el apoyo y la colaboración necesarios para garantizar la participación de sus hijos en asesorías de acompañamiento ofrecidos. Estos, ya sean grupales o individuales, están diseñados para adaptarse a las necesidades específicas de cada niño y asegurar que su proceso escolar continúe sin interrupciones significativas. El compromiso activo de los padres en la participación de sus hijos en estas asesorías de acompañamiento es fundamental para asegurar el éxito del programa y el progreso académico de los estudiantes durante su tiempo de ausencia escolar debido a la enfermedad, hospitalización o reposo médico prolongado. La población considerada para el presente estudio fueron los estudiantes hospitalizados con edades comprendidas entre 7 y 15 años del área oncológica y que forman parte del programa aulas hospitalarias de las centros de salud del sector público, en la infraestructuras y con docentes que acompañen académicamente a niños y jóvenes estudiantes afectados por el cáncer en sus distintas manifestaciones patológicas y que debido a esta circunstancia están internados e incapacitados temporalmente para cumplir con el horario escolar regular de sus escuelas de origen.

En el contexto de metodologías lúdicas para promover la lectura en niños hospitalizados o bajo asistencia pedagógica domiciliaria, los padres de familia desempeñan un papel esencial. A través de encuentros académicos diseñados para incentivar la lectura, los padres brindan un

apoyo invaluable al participar activamente y adaptarse a las circunstancias hospitalarias de sus hijos. Esto implica involucrarse en actividades lúdicas basadas en juegos, diseñadas para mantener el interés y la motivación por la lectura, sin perder de vista el contexto médico en el que se encuentran los niños. Además, los padres juegan un papel fundamental en la preparación y el acompañamiento de sus hijos durante procedimientos médicos como pruebas diagnósticas o cirugías. Su participación activa en la comunicación de los cuidados necesarios con familiares y allegados contribuye a garantizar un ambiente de apoyo y comprensión durante todo el proceso. En este tiempo, se recaba información relevante a través de cuestionarios, observaciones no participantes y la opinión de los padres de familia, lo que permite adaptar las actividades educativas y de lectura según las necesidades específicas de cada niño y adolescente en estas circunstancias. En resumen, la participación activa y el apoyo de los padres son fundamentales para el éxito de las metodologías lúdicas y la promoción de la lectura en niños y adolescentes en situación hospitalaria o bajo asistencia pedagógica domiciliaria. En Chile se realizó un estudio acorde a las estrategias implementadas desde la Constitución Nacional por los Ministerios de Educación de Chile, en ver cómo la pedagogía hospitalaria estaba considerando a los padres de familia durante los procesos de hospitalización temporal para la recuperación de la salud, regresar a casa y continuar con los estudios. En la educación de niños con actividades lúdicas con el apoyo de los padres de familia mediante el arte en un aprendizaje dinámico junto a los niños que viven en el hospital temporalmente.

1.2.2 Antecedentes Nacionales

En la investigación de *Historia y rol de la pedagogía hospitalaria en la educación* por Murgueitio (2020) en Cali, Colombia. El objetivo principal es brindar un apoyo lúdico pedagógico y escolar para los niños, niñas y jóvenes hospitalizados e incapacitados. Este programa también es conocido con el nombre de pedagogía del amor: estos espacios son incluyentes para que los niños, niñas y jóvenes, sujetos de derechos, que por situaciones de enfermedad e incapacidad requieren permanecer en cortas o largas permanencias hospitalarias, tengan la oportunidad de continuar con sus trayectorias educativas en un entorno mediado por el afecto. Este programa no solo está dirigido al niño en condición de hospitalización, también se

atiende a los padres, madres, al cuidador primario del niño, al equipo interdisciplinario y a la comunidad hospitalaria en general.

Las actividades propuestas por el centro médico, que pueden conocer los aspectos necesarios para realizar una labor conjunta con los expertos del hospital y las familias de los niños, deben atenderse oportunamente para garantizar una buena calidad de vida y continuar con los estudios sin perder el derecho educativo. Los trabajos se basan en la metodología de la pedagogía hospitalaria, alternativa educativa para continuar con la formación que le permitía interactuar, ya que es flexible e individualizada y busca mantener hábitos de aprendizaje que ayude a los niños a relacionarse con su familia, aceptan mejor los tratamientos médicos, para que el niño se hospitalice en el tiempo, involucran los padres de familia en los asesorías de acompañamiento y acompañamiento a niños, los padres de familia juegan un papel crucial en el éxito en las aulas hospitalarias en Colombia.

A través de su participación activa, contribuyen al desarrollo y la implementación de asesorías de acompañamiento, brindando apoyo logístico, compartiendo ideas y ofreciendo retroalimentación sobre las actividades propuestas. Además, su presencia en asesorías de acompañamiento fortalece el vínculo entre la escuela, el hogar y el entorno hospitalario, creando un ambiente de colaboración y apoyo mutuo que beneficia el proceso educativo de los niños y niñas. Las asesorías de acompañamiento diseñados con la participación de los padres de familia tienen en cuenta sus necesidades y expectativas, así como las de sus hijos, lo que aumenta la relevancia y el impacto de las actividades. Los padres también pueden aprovechar las asesorías de acompañamiento como espacios para compartir experiencias y consejos con otros padres en situaciones similares, lo que fomenta la creación de una red de apoyo y solidaridad dentro de la comunidad hospitalaria.

Además es establecer un estado del arte del concepto pedagogía hospitalaria desde una metodología del currículum establecido en el hospital, facilita la integración del niño en su nivel de escolarización al finalizar su hospitalización a no tener un retraso escolar con las actividades académicas y el diseño actividades de carácter formal e informal teniendo en cuenta la

participación de los padres de familia en estimular en el niño el aprendizaje de valores, desarrollando sus actitudes, habilidades y destrezas necesarias acorde a su edad que le permitan obtener un desarrollo integral de impactar de manera positiva la salud física y emocional con el apoyo de los padres de familia en promover el juego, la lectura, las manualidades y la interacción. Por medio de los instrumentos que brinda el programa distrital de aulas hospitalarias es un espacio donde hemos podido hacer realidad una antigua idea de la orquesta filarmónica que era hacer musicales dentro de los hospitales, con niñas, niños, adolescentes, e incluso adultos, que presentan diferentes patologías, porque se ha visto en otros países, incluso de América Latina, que la música ha tenido un gran impacto en los pacientes, ayudándoles a mejorar su estado de ánimo y a transformar su entorno social y familiar, ya que permite la participación activa de los niños y niñas con el apoyo de los padres de familia durante el centro médico, sin quitar el derecho fundamental de la educación.

En las aulas hospitalarias, unidades escolares surgidas dentro de las instalaciones de los centros médicos para responder al componente académico, lúdico y emocional de pacientes hospitalizados. La propuesta atiende a niños con enfermedades consideradas catastróficas, pero estos apoyos no tenían normalización escolar, que consiste en que una institución educativa, pública o privada certifica la formación obtenida en los centros médicos. Es una estrategia educativa diseñada para garantizar el ingreso o la continuidad en el sistema educativo por exámenes diagnósticos, procedimientos, tratamientos, consecuencias de la enfermedad, estados de convalecencia, estén en instituciones prestadoras de servicios de salud, aulas hospitalarias públicas o privadas, instituciones de apoyo de los padres de familia y no pueden asistir regularmente al establecimiento educativo. Los padres de familia desempeñan un papel crucial en este proceso al actuar como intermediarios entre el equipo educativo del hospital y la escuela del niño, ellos colaboran estrechamente con los profesionales del hospital para garantizar que la atención educativa sea coherente con las necesidades del niño y que se mantenga la continuidad en su proceso de aprendizaje. Al finalizar la hospitalización, se proporciona a los padres un informe detallado sobre la situación educativa del niño, lo que les permite conocer su progreso y las recomendaciones para continuar su formación dentro del colegio.

Esta comunicación fluida entre el equipo educativo del hospital y los padres facilita una transición exitosa del entorno hospitalario al escolar, asegurando así la continuidad en el proceso educativo del niño sin interrupciones significativas. Verificar la matrícula escolar es esencial para garantizar el acceso a la educación de la población beneficiaria, incluso en colegios privados y públicos deben proporcionar apoyo académico y emocional adaptado a las necesidades de los estudiantes vulnerables, involucrando activamente a los padres de familia en este proceso, capacitar a los docentes en estrategias educativas apropiadas para estos estudiantes, abordando aspectos pedagógicos y emocionales, es crucial.

Además, se debe promover la colaboración activa entre los padres de familia y la escuela para acompañar el proceso educativo de los niños y adolescentes, brindando orientación y apoyo tanto en el hogar como en el entorno escolar. Este enfoque integral garantiza que todos los estudiantes, independientemente de su situación socioeconómica, reciban la atención necesaria para alcanzar su máximo potencial académico y emocional, contribuyendo así a una sociedad más inclusiva y equitativa. Con el fin de apoyar el aprendizaje de los estudiantes se proponen materiales para esta población es que deben ajustarse a la situación que viven los estudiantes-pacientes, ayudándoles a crear hábitos de estudio y rutinas de trabajo escolar con el apoyo de los padres de familia; además de permitir la posibilidad de adquirir habilidades, destrezas y conocimientos que les apoyen en su aprendizaje, respetando sus condiciones especiales de salud, motivación y estado de ánimo y afectivo dentro de los centros médicos.

Para resumir "Es un programa lúdico pedagógico creado para los niños del Instituto Nacional de Cancerología, que permite iniciar o continuar con su proceso escolar, formativo recreativo y social de acuerdo con sus habilidades, capacidades y emociones, incluyendo a sus familias que se benefician de asesorías de acompañamiento educativos formativos y manualidades que comparten a diario con sus hijos." (Murgueitio, 2020, p. 57). En el contexto de la pedagogía hospitalaria, se reconoce la importancia de involucrar activamente a los padres de familia en el proceso educativo de los niños y niñas que están recibiendo tratamiento médico. En instituciones como el Instituto de Cancerología y la Fundación Cardioinfantil, se llevan a cabo asesorías de acompañamiento y actividades lúdico-pedagógicas diseñadas para estimular el

aprendizaje de acuerdo con las edades de los niños. Los padres de familia son invitados a participar en estas actividades, compartiendo experiencias diarias con sus hijos dentro del centro hospitalario. Estas actividades están diseñadas para fomentar la creatividad, el juego y la imaginación de los niños, lo que contribuye a mantener su bienestar emocional durante su estancia en el hospital.

Es crucial que los padres se sientan parte activa del proceso educativo de sus hijos durante este tiempo, asegurando así una atención integral y adecuada a las necesidades educativas de los niños y niñas que se encuentran en tratamiento médico, al involucrar a los padres en las actividades educativas dentro del hospital, se promueve una mayor conexión entre la escuela, el hogar y el entorno hospitalario, garantizando una atención holística que aborda tanto las necesidades médicas como educativas de los niños y niñas en estas circunstancias.

En el estudio de *La pedagogía hospitalaria: un espacio de amor y reconocimiento para el paciente pediátrico oncológico* por Valencia, Ortega, Puello (2019) en Montería, Colombia**.** El objetivo del proceso de observación se centró en producir datos desde una mirada reflexiva entre los participantes del estudio y el investigador que observa con miras a completar la información recopilada en la entrevista y los grupos focales y comprender la percepción sobre pedagogía hospitalaria de los cuidadores familiares de pacientes en el Departamento de Córdoba, Colombia En la metodología se reflejan altos niveles de vulnerabilidad social relacionados con la carencia de recursos económicos para satisfacer las necesidades básicas y la falta de oportunidades del entorno que les permita el desarrollo de capacidades humanas necesarias para el afrontamiento de los sentimientos de indefensión, inseguridad y la exposición a los riesgos presentes en la mayoría de los participantes, durante el proceso vemos el apoyo de los padres de familia con una participación activa en los niños y niñas en la pedagogía hospitalaria con el amor y mantener una actitud positiva ante el proceso formativo de enseñanza/aprendizaje. Por tanto, corresponde a las actitudes de los cuidadores frente al proceso de formación recibido por los niños; en la fase de ingreso y desplazamiento en el campo, la observación y aplicación de instrumentos de recolección de datos y el procesamiento del diario de campo a la unidad hospitalaria.

El objetivo del proceso de observación se centró en producir datos desde una mirada reflexiva entre los participantes del estudio y el investigador para completar la información recogida en la entrevista y los grupos focales, ya que durante el proceso se considerará a los padres de familia con actividades principales como leer, colorear, rasgar, escuchar cuentos o canciones, relacionarlos con las áreas de aprendizaje del colegio por el niño y niña en el centro hospitalario; el proceso de recuperación de la salud de los menores emplean actividades de familia. Las aulas hospitalarias con materiales didácticos apropiados y con la presencia permanente de docentes capacitados deben ser importantes en la atención integral que se les presta a niños y niñas con el apoyo constante del personal de salud y padres de familia, en el cuidado no debe aislarse de los mundos sociales y mucho menos se debe condenar a un niño y una niña a la soledad de su habitación por una enfermedad, cuando se refieren a las aulas hospitalarias como los espacios abiertos, flexibles y especiales que permiten la interacción del niño con pedagogos con actividades con relación con el colegio. Por la creación de escenarios hospitalarios alternos por personal capacitado y el apoyo de los padres de familia, donde la risa, el esparcimiento, creatividad, juego y la capacidad y entrega del docente son dispositivos que potencian las herramientas y recursos de afrontamiento y que son bases para el apoyo psicosocial del cuidador, benefician el aprendizaje social de los niños, pero las condiciones temporales, formal y presencia en centro médico.

Globalmente, los cuidadores familiares reconocen la importancia de las aulas hospitalarias equipadas con materiales didácticos adecuados y la presencia de docentes capacitados como parte integral de la atención a los niños en las instituciones de salud. También valoran el apoyo constante del personal de salud, ya que entienden que el cuidado no debe separarse de los aspectos sociales y que los niños no deben enfrentarse a la soledad durante su hospitalización. Desde la perspectiva de los padres de familia, es fundamental comprender la pedagogía hospitalaria y participar en asesorías de acompañamiento que acompañen a los niños en el hospital. Esto implica educar a los niños sin descuidar su salud, considerando las opiniones de los padres y brindando amor, ternura y educación conforme a propuestas pedagógicas con actividades creativas y de juego. En la sociedad actual, se reconoce la importancia de la educación integral de la familia. En las aulas hospitalarias, contar con materiales didácticos

apropiados es esencial para proporcionar una atención integral, y el apoyo constante del personal de salud permite llevar a cabo actividades diversas con la participación de los padres.

La investigación de *Propuesta de pedagogía hospitalaria para niños y niñas en situación de enfermedad y/o tratamiento oncológico de la ciudad de Pereira* por Arango, Ramírez (2019) en Pereira - Colombia. Como objetivo se garantiza derechos para niños, niñas enfermas y/o tratamiento oncológico en Pereira, caracterizar y relacionarlo con pedagogía hospitalaria y escolar capacitando a docentes titulares frente al tema de las aulas hospitalarias durante el tiempo, se contará con el apoyo de los padres de familia en las instalaciones de la clínica. La población infantil con un derecho a cumplir a través de la implementación de la pedagogía hospitalaria delegando la función de acompañamiento de los padres de familia les permitan enfrentar tal proceso, no solamente el conocimiento de la pedagogía hospitalaria por parte de los docentes capacitados sino también efectivo el derecho a la educación hasta ahora vulnerado ya que es un derecho fundamental en el acceso a la educación, al tratarse de la infancia en situación de enfermedad dentro de las instalaciones del hospital para un aprendizaje adquirido de los padres, pero también de gran importancia en esta etapa de la influencia de docentes, familiares y el personal médico.

La población infantil que interviene como malestar, incapacidad para realizar algunas actividades académicas frente a la situación no se presentan todo en el hospital con los niños y niñas, teniendo en cuenta el apoyo por parte de los padres de familia en el proceso como parte de participación en brindar el proceso educativo a pesar de no asistir a un aula regular, en pasar a las aulas hospitalarias. La experiencia en aulas hospitalarias se basa en los conocimientos previos adquiridos por los niños y niñas enriquecidos por la percepción y sensibilidad para comprender sus necesidades educativas, con el apoyo activo de los padres de familia en mantener la continuidad de la rutina escolar dentro del hospital, con la colaboración de docentes capacitados y la participación de los padres en las instalaciones de la clínica. Esto garantiza que los niños y niñas en condición de enfermedad y hospitalización reciban una educación integral que no afecte su salud y que promueva su desarrollo académico y emocional, la participación de los padres en este proceso es fundamental para asegurar el bienestar y el progreso educativo de los niños,

creando un ambiente de apoyo y colaboración entre la escuela, la familia y el entorno hospitalario.

La propuesta de pedagogía hospitalaria no sólo se dirige a los niños y niñas hospitalizados, sino que también involucra al personal médico y a los padres de familia a través de asesorías de acompañamiento de nivelación, estos asesorías de acompañamiento, diseñados conforme al currículo educativo para cada grado, abarcan áreas como ciencias sociales, ciencias naturales, lenguaje y matemáticas, dirigidos a niños de primaria. Se reconoce que la educación es un derecho fundamental, y la propuesta busca garantizar su cumplimiento incluso en situaciones de enfermedad o tratamiento. Los padres de familia juegan un papel crucial al apoyar activamente el trabajo de los docentes hospitalarios y al participar en los procesos educativos de sus hijos. Es importante destacar que muchas de estas familias provienen de estratos socioeconómicos bajos y tienen poca información sobre las aulas hospitalarias, lo que resalta la necesidad de involucrarnos y brindarles apoyo integral para asegurar la continuidad en el desarrollo educativo de sus hijos a pesar de las circunstancias de salud que enfrentan. En resumen, la propuesta pedagógica hospitalaria reconoce la importancia de la participación activa de los padres de familia en el proceso educativo de sus hijos y busca garantizar el derecho a la educación de los niños y niñas hospitalizados.

En la metodología se tiene en cuenta en comprender la cobertura en atención a los niños y niñas en condición de enfermedad y hospitalización, basándose en este análisis, se elabora una propuesta de pedagogía hospitalaria que incluye asesorías de acompañamiento de nivelación para niños y niñas de preescolar y primaria, así como asesorías de acompañamiento de sensibilización dirigidos al personal educativo y a los padres de familia. La propuesta se centra en actividades lúdicas que promueven el aprendizaje y el bienestar emocional de los niños, teniendo en cuenta la participación activa y el apoyo de los padres en el proceso educativo de sus hijos. Este enfoque integral reconoce la importancia de involucrar a los padres de familia como aliados fundamentales en la educación de los niños hospitalizados, asegurando así una atención educativa de calidad que se adapte a las necesidades específicas de cada niño y promueva su desarrollo integral incluso en el contexto hospitalario.

En los instrumentos se tiene en cuenta las entrevistas con la finalidad de conocer a la población infantil con el apoyo de los padres de familia, con el derecho a la educación de acuerdo con el nivel de aprendizaje adquirido por el colegio, sino a fijar una perspectiva de sensibilización, nivelación y apoyo. En las conclusiones, se hace innegable la importancia de la actualización docente requerida para llenar los vacíos de niños escolares al abordar las diferentes situaciones, ya que es en este escenario donde se ven las necesidades, las problemáticas familiares y sociales que deben atenderse; para ello es importante conocer el contexto y las concepciones de cada disciplina. Estas mismas situaciones se plantean en un aula hospitalaria o domiciliaria, considerando el seguimiento de contenidos que se hacen en la Institución Educativa para la debida nivelación académica con la que debe contar cada niño, niña y adolescente enfermo y alejado del aula regular. En el contexto de la pedagogía hospitalaria, se considera el punto de vista de niños hospitalizados en las actividades propuestas por los docentes en las instalaciones, ya que vemos cómo la familia está cada día en ver las maneras dinámicas conectadas a los estudios y no al abandono escolar injustificado y la pérdida de interés académico por estar en un hospital temporal según el diagnóstico del médico; una población vulnerable al tratarse de niños en situación de enfermedad sin saber el tiempo.

1.2.3 Antecedentes Locales

En la investigación *Estrategia Didáctica de Atención Educativa Domiciliaria-Pedagogía Hospitalaria para Niños Diagnosticados con Enfermedades Crónicas de las Localidades Bosa y Teusaquillo* por Luengas, Sotelo, Zapata (2019), en Bogotá D.C cumple con el objetivo del proceso de enseñanza/ aprendizaje a los niños y niñas**.** Actualmente, la población puede crear programas, estrategias, metodologías, recursos etc., que permitan un servicio educativo de calidad desde los centros hospitalarios para seguir estudiando los padres de familia por la falta de estrategias, recursos y materiales necesarios para desarrollar las diferentes actividades en el proceso de enseñanza-aprendizaje, afectando la formación de niños y niñas; diagnosticada con enfermedades crónicas que debe y necesita continuar al proceso educativo desde su lugar de domicilio, por su salud. Igualmente involucrar a la familia durante el proceso educativo del niño,

en la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria - Pedagogía Hospitalaria, dependiendo del tipo de población encontrado en diferentes contextos involucrados en los procesos educativos según el plan de estudios, con los conocimientos previos en el colegio.

En el proceso educativo de los niños y niñas hospitalizados, se busca mitigar los efectos negativos como la deserción, repetición o abandono escolar debido a su situación de salud. La atención educativa se brinda desde el hogar con el respaldo de los padres de familia, así como la orientación de docentes en formación. Se promueve una estrategia didáctica adaptada a las necesidades de los niños con enfermedades crónicas, teniendo en cuenta sus conocimientos previos y buscando actividades que les permitan alcanzar logros positivos. Es crucial involucrar a la familia en este proceso educativo y desarrollar metodologías que amplíen los conocimientos de los niños, permitiéndoles comprender mejor su situación en el hospital. Se enfatiza en el aprendizaje significativo, donde los procesos cognitivos del estudiante y la participación de los padres son fundamentales. La implementación de nuevas metodologías busca mejorar la calidad educativa en las aulas hospitalarias, proporcionando personal capacitado y actividades lúdicas que fomenten un ambiente educativo enriquecedor. Se reconoce el derecho fundamental de los niños a recibir una educación digna, incluso en circunstancias de enfermedad, y se prioriza su bienestar integral. La participación activa de los padres de familia es esencial para garantizar el éxito de este enfoque, asegurando que cada niño reciba la atención y el apoyo necesarios para su desarrollo educativo durante su estancia en el hospital.

En el proceso educativo de los niños y niñas, se prioriza la atención a sus necesidades de aprendizaje, considerando sus conocimientos previos y su condición de salud. Los padres de familia juegan un papel fundamental en este proceso al colaborar estrechamente con los docentes para adaptar los contenidos curriculares a las necesidades específicas de sus hijos. Se busca asegurar la continuidad en el proceso educativo, manteniendo la coherencia con los contenidos escolares establecidos por el colegio. De esta manera, se garantiza una educación integral que aborde tanto las necesidades académicas como las relacionadas con la salud de los niños y niñas, con el apoyo activo y comprometido de los padres de familia en cada etapa del proceso. En los instrumentos está el diario de campo, teniendo en cuenta las dificultades, logros, intereses,

actitud frente al desarrollo de las actividades con los niños y las niñas con el apoyo de los padres de familia, planeaciones, fotografías para evidenciar en la recolección de información, para evidenciar si se generó un cambio o avance en el desarrollo educativo de los niños.

En definitiva "En esta modalidad se ven enfrentados grandes desafíos, tanto para los niños, su familia y los docentes, en el caso de los niños debido a su diagnóstico deben adaptarse a los cambios tanto emocionales, escolares, sociales; en cuanto a la familia, la aceptación de la nueva situación resulta compleja para llegar a asimilar dicho problema, eso trae consigo algunos efectos negativos como temores, inseguridades, sufrimiento, es ahí cuando el rol del docente juega un papel importante, los docentes tienen que "convertir el espacio físico de la habitación en un espacio propicio para la enseñanza y el aprendizaje, esto significa hacer institución dentro de otra institución, que a su vez posee otras reglas: horarios, normas de bioseguridad" (Luengas, Sotelo, Zapata,2019, p.44).

En el entorno hospitalario, las estrategias pedagógicas se diseñan en colaboración con los padres de familia, los docentes y el personal médico, adaptándose a las necesidades específicas de los niños y niñas según el diagnóstico médico. Se prioriza una educación personalizada que responde a las particularidades de cada niño, lo cual implica desarrollar asesorías de acompañamiento dinámicos y debates que atiendan sus requerimientos educativos y de salud. Los padres de familia juegan un rol crucial en este proceso al brindar su experiencia y conocimiento sobre las necesidades de sus hijos dentro del hospital. Su participación activa en el diseño y ejecución de actividades educativas contribuye a asegurar una atención integral y centrada en el bienestar del niño o niña. Se fomenta la escucha activa de los padres y se tienen en cuenta sus opiniones para desarrollar estrategias efectivas que promuevan el aprendizaje y la recuperación en este contexto. Esta participación activa de los padres en el proceso educativo es clave para proporcionar un entorno propicio para el desarrollo académico y emocional de sus hijos en el hospital.

En la investigación *Orientaciones para la implementación del apoyo académico especial y apoyo emocional a niñas, niños y jóvenes en condición de enfermedad* por el Ministerio de

Educación Nacional (2010) en Bogotá D.C. Como objetivo principal a través de una estrategia educativa en garantizar el ingreso en el sistema educativo de la población por motivos de exámenes diagnósticos, procedimientos, tratamientos, consecuencias de la enfermedad, se encuentren en instituciones prestadoras de servicios de salud, aulas hospitalarias públicas o privadas, instituciones de apoyo o en la casa y no pueden asistir de manera regular al establecimiento educativo teniendo en cuenta la participación activa de los padres de familia.

En las aulas hospitalarias, la metodología se basa en la preparación de docentes capacitados provenientes de establecimientos educativos, quienes son los responsables de certificar los procesos académicos de los estudiantes en el hospital. Se asegura que la educación continúe incluso después de que el niño o niña salga de la clínica, mediante el apoyo de instituciones de apoyo. El derecho fundamental a la educación se garantiza con la participación activa de los padres de familia, quienes colaboran estrechamente en el proceso educativo de sus hijos. En aquellas aulas hospitalarias que no cuentan con modalidades de atención adicionales, los docentes preparan actividades lúdicas basadas en las materias del colegio y en los conocimientos previos de los estudiantes. Los docentes capacitados orientan el proceso académico desde la institución o de forma virtual, según lo acordado con el estudiante.

La Secretaría de Educación certificada, en colaboración con los padres de familia y dentro de sus posibilidades, forma un equipo interdisciplinario para respaldar al docente en su labor educativa. Este equipo está compuesto por diversos profesionales, como pediatras, psicólogos, psiquiatras infantiles, fonoaudiólogos, trabajadores sociales, entre otros, cuya presencia es esencial para brindar el apoyo necesario a los beneficiarios del programa según las necesidades específicas que puedan surgir. La participación activa de los padres de familia es fundamental para garantizar una educación integral y adaptada a las necesidades individuales de cada estudiante, estableciendo una coordinación efectiva con la Secretaría de Salud y aprovechando los recursos disponibles en la ETC. (Ministerio de Educación Nacional, 2010, p. 18). Los instrumentos del ministerio de educación deben garantizar el apoyo académico especial y emocional a las niñas, niños ausentes del aula regular, ninguna de las otras modalidades no los atiende en el manejo de las emociones para desarrollar los procesos formativos de la educación

orientados con docentes capacitados.

Para finalizar “Es un espacio específico, adecuado, preparado en el Hospital, con las condiciones propias de bioseguridad y normas técnicas establecidas por el sector de la salud, para atender a la población y el desarrollo de la resiliencia y el apoyo académico especial, mientras se encuentra en este centro médico”. (Ministerio de Educación Nacional, 2010, p.13)

En este espacio se busca que con las aulas hospitalarias se establezcan modalidad en los espacios educativos, tanto públicos como privados, ayudando a garantizar un apoyo académico y emocional a los niños, niñas y jóvenes que por alguna enfermedad deban de ausentarse a la institución, ya que ninguna de las instituciones no los atiende, para ello se busca que los docentes realicen nuevas estrategias necesarias para el desarrollo del estudiante. Se recomienda en los hospitales alianzas con las Secretarías de Salud y Educación, aportar elementos que puedan el apoyo académico especial y el apoyo emocional de los estudiantes en velar por el derecho a la educación, el establecimiento de redes se convierte en estrategia con actividades lúdicas según el nivel escolar.

En el estudio "Miradas de la pedagogía hospitalaria: reflexiones de Salgado Bocanegra (2020), encarnadas por un docente hospitalario", se destaca el aula hospitalaria como una estrategia educativa que, en ocasiones, se encuentra físicamente en los servicios de pediatría de una IPS. En este entorno, tanto el estudiante como el docente colaboran en la construcción de procesos de enseñanza-aprendizaje, adaptados a las necesidades y motivaciones del estudiante. Aunque los procesos educativos en el aula regular y en el hospitalario comparten fundamentos, el contexto hospitalario presenta desafíos adicionales debido a las restricciones de salud y movilidad impuestas por la condición médica del estudiante. Esta situación puede ser especialmente difícil para los niños en edad escolar. Por tanto, la participación activa y el respaldo de los padres de familia son esenciales para crear un ambiente propicio para el aprendizaje y para superar las dificultades que puedan surgir durante la hospitalización.

El objetivo principal es el ingreso en el hospital desde el inicio, garantizando el apoyo académico especial y emocional considerando a los padres de familia en la pedagogía

hospitalaria mediante estrategias como actividades lúdicas, música y arte con metodologías del trabajo en el hospital, lo cual permite que los docentes conozcan cómo vive un niño enfermo, ya que no se tiene en cuenta que ellos están en aulas hospitalarias por medio de las actividades y que viven en un estado de miedo y estrés por estar en el tratamiento durante el tiempo de la hospitalización con el apoyo de los padres de familia. La presencia continua de pacientes pediátricos en el hospital plantea desafíos significativos, la efectividad de las aulas hospitalarias se evidencia a través del tiempo y la observación de los resultados obtenidos mediante actividades lúdicas dirigidas por docentes especializados. Además, se debe considerar el impacto emocional tanto en el niño como en su familia, que se manifiesta en el entorno hospitalario. En este contexto, la participación activa y el apoyo de los padres de familia son fundamentales para fortalecer el bienestar emocional y promover un ambiente propicio para el aprendizaje.

"La flexibilización curricular debe considerar las formas de aprender del estudiante, su estado anímico, de salud y motivacional, para luego abordar y priorizar los ejes temáticos requeridos según su ciclo escolar e implícitamente los intereses expresados por él." (Salgado Bocanegra, 2020, p. 103). La población infantil desde la pedagogía de la hospitalidad, está en cualquier escenario educativo sea cálido, empático por actividades lúdicas con docentes capacitados dentro de las aulas hospitalarias para continuar con la formación y los procesos para verlos diferentes ritmos de aprendizaje de acuerdo con la participación por parte de los padres de familia. A través de metodologías innovadoras y estrategias centradas en la participación activa, se busca destacar la importancia de la pedagogía hospitalaria. En este proceso, tanto el educando como el docente colaboran para construir conjuntamente procesos de enseñanza y aprendizaje, considerando los conocimientos previos y las motivaciones del estudiante. A pesar de que se aplican los mismos procesos de enseñanza y aprendizaje, las hospitalizaciones pueden presentar dificultades adicionales debido a las limitaciones de salud y movilidad en el entorno hospitalario. Para mejorar estos procesos, se promueve el uso de actividades lúdicas y el aprendizaje basado en proyectos, con el apoyo activo de los padres de familia. De esta manera, se busca optimizar el desarrollo educativo de la población infantil en el hospital, involucrando a todos los actores relevantes, incluidos los padres de familia.

Para terminar, **“**El primer contacto del docente hospitalario con el paciente pediátrico y su familia es el más importante, ya que se convierte en la oportunidad de conocer los intereses, gustos y motivaciones del paciente mediante una conversación cordial, serena y amable para generar la empatía y crear lazos de amistad” (Salgado Bocanegra, 2020, p. 102). Por medio de este artículo se reflexiona por parte del docente hospitalario, en los procesos médicos y en la recuperación de niños y niñas en dar el derecho a la educación considerando a los padres de familia durante el proceso por programas y proyectos en el hospital y la flexibilización de los procesos de enseñanza y aprendizaje mediante el arte y la dinámica del docente a cargo y estar atentos a indicaciones por el médico, como un apoyo en el acompañamiento de los tratamientos médicos y una posible pérdida del año escolar, pero se garantiza que los padres de familia se invoquen en el acompañamiento de los tratamientos médicos.

1.3 Pregunta de Investigación

¿Qué asesorías de acompañamiento serían pertinentes para abordar el trabajo con padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C., considerando las necesidades médicas individuales y promoviendo su bienestar emocional durante su estadía en el centro médico?

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Evaluar la efectividad de asesorías de acompañamiento a padres de familia teniendo en cuenta las necesidades médicas individuales y el bienestar de sus hijos e hijas durante su estadía en el centro médico de Bogotá D.C.

1.4.2 Objetivos específicos

Determinar las características socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C.

Analizar estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y niñas que hayan vivido la experiencia de tener a sus hijos o hijas en entornos hospitalarios.

Implementar una secuencia de asesorías de acompañamiento para los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C.

1.5 Justificación

En la investigación, en el contexto de la pedagogía hospitalaria, se considera la atención educativa a niños con apoyo de los padres de familia, un ambiente de aprendizaje, ya que durante la investigación se considerarán estrategias y asesorías de acompañamiento, considerando que la investigación es presentar e impulsar nuevas perspectivas sobre el aprendizaje hacia los padres de familia. Esta experiencia educativa se llevará a cabo en un centro médico de la ciudad de Bogotá. En las aulas hospitalarias son de las necesidades de niños y niñas en edades escolares, por lo que le impiden ir al colegio y seguir compartiendo escenario con los demás compañeros, pero solo pensamos desde la primera infancia sin considerar la opinión de los padres de familia. La colaboración entre padres y cuidadores en el aula hospitalaria es crucial para proporcionar una educación de calidad y apoyo emocional integral a los niños que enfrentan enfermedades. Esta unión de esfuerzos no solo contribuye al proceso de aprendizaje, sino que también promueve el bienestar emocional y la recuperación completa del niño. Es un testimonio del poder transformador que la educación y el apoyo emocional conjunto pueden tener en la vida de un niño en tiempos de adversidad.

La educación no debe detenerse debido a una enfermedad o hospitalización. La participación de los padres asegura que los niños continúen aprendiendo y manteniendo un cierto grado de normalidad en sus vidas, lo que puede ser esencial para su desarrollo cognitivo y social, Manteniendo una rutina educativa puede ayudar a distraer a los niños de las preocupaciones que generan al saber que está hospitalizado, La participación de Los padres pueden proporcionar un apoyo donde les permite colaborar , Trabajar junto a Los padres y ellos pueden aportar información valiosa sobre las fortalezas y debilidades de sus hijos. Estudiar juntos en el hospital puede ser una oportunidad para fortalecer los lazos familiares. Cuando al niño se le da de alta del

centro médico, la continuidad educativa será muy gratificante, ya que tuvieron el apoyo de sus padres y estando hospitalizados no dejaron de lado sus estudios donde la participación de los padres en aulas hospitalarias es esencial para mantener la continuidad educativa. Las asesorías de acompañamiento dirigidos a padres de familia de niños en aulas hospitalarias tienen varios propósitos y objetivos importantes, todos diseñados para proporcionar apoyo y recursos en enfrentar las difíciles circunstancias de tener un hijo hospitalizado.

Las asesorías de acompañamiento brindan un espacio donde los padres pueden compartir sus preocupaciones, ansiedades y experiencias con otros padres que enfrentan situaciones similares. Esto les permite sentirse comprendidos y apoyados emocionalmente, lo que puede ser fundamental para su bienestar mental durante momentos difíciles. Este proyecto es contribuir en el aprendizaje significativo a los padres de familia en el hospital, ya que estos encuentros son privados y la idea es que no lo vean como una obligación, sino un interés propio en asesorías de acompañamiento y actividades. De tal modo, es necesario realizar estrategias de aprendizaje por medio de las propuestas de las docentes en formación en tener en cuenta la opinión de cada uno de los padres, brindando beneficios:

La participación activa de los padres de familia en las actividades y asesorías de acompañamiento ofrecidos en el hospital es fundamental para el bienestar emocional tanto de ellos como de sus hijos hospitalizados. Durante estas sesiones, es crucial que se les brinde la oportunidad de expresar sus preocupaciones, emociones y necesidades, ya que tener un hijo en el hospital puede ser una experiencia abrumadora y estresante para cualquier familia. Es importante que los padres de familia no perciban estas actividades como una obligación impuesta por el centro médico, sino como un espacio de apoyo y acompañamiento mutuo. Al participar en los asesorías de acompañamiento, los padres tienen la oportunidad de compartir experiencias con otras familias que están pasando por situaciones similares, lo que puede generar un sentido de comunidad y solidaridad. Además, estos no solo son beneficiosos para los padres, sino también para los niños hospitalizados. La presencia y participación de los padres en estas actividades les brinda un sentido de familiaridad y seguridad en un entorno que puede resultar desconocido y aterrador para ellos. Además, compartir momentos en familia durante estas asesorías de

acompañamiento puede fortalecer los lazos afectivos y ayudar a mitigar el impacto emocional que puede tener la hospitalización en los niños. Por lo tanto, es esencial que se fomente y se promueva la participación activa de los padres de familia en estas actividades, asegurándose de que se sientan escuchados, apoyados y valorados en todo momento. Esto no solo contribuirá al bienestar emocional de las familias, sino que también puede tener un impacto positivo en la experiencia global de la hospitalización y en el proceso de recuperación de los niños.

Las asesorías de acompañamiento para padres de niños en aulas hospitalarias ofrecen un valioso apoyo y recursos para ayudar a los padres a enfrentar los desafíos únicos que surgen cuando un niño está hospitalizado. Pueden involucrarse más en las actividades escolares de los niños están en el hospital no puede seguir con sus estudios, hay varias formas en las que los asesorías de acompañamiento pueden beneficiar en aulas hospitalarias: Las asesorías de acompañamiento proporcionan información importante sobre la enfermedad o condición de su hijo, los tratamientos médicos y las estrategias para cuidar a un niño enfermo. Esto empodera a los padres al brindarles los conocimientos necesarios para tomar decisiones informadas sobre la atención médica en diferentes estrategias como son los asesorías de acompañamiento a padres y actividades lúdicas donde los padres noten la importancia del acompañamiento en este espacio.

Capítulo 2. Marco Referencial

2.1 Marco Categorial

2.1.1 Características Socioemocionales de los Padres de Familia de Niños Y Niñas con Corta o Larga Estancia en un Hospital

La implementación de un aula hospitalaria busca proporcionar apoyo emocional tanto al niño paciente como a su familia, con el objetivo de disminuir la ansiedad y brindar actividades que ocupen felizmente su tiempo libre en las instalaciones médicas. Se reconoce que durante la hospitalización, ya sea de corta o larga duración, tanto los niños y niñas como los padres experimentan una serie de emociones complejas y desafiantes. Por ello, se considera fundamental el derecho a continuar con los procesos educativos, ya que estos no solo ofrecen una distracción positiva, sino que también fomentan un sentido de normalidad y seguridad en un entorno que puede resultar desconocido y estresante. Los padres de familia juegan un papel crucial en este proceso, ya que son los principales apoyos para la continuación de las actividades educativas dentro del hospital. Durante la hospitalización, los niños y niñas experimentan ansiedad, dependencia, llanto y problemas de sueño, especialmente los más pequeños, que pueden manifestar su preocupación por el dolor y el miedo a separarse de sus padres durante los procedimientos médicos. Este distanciamiento puede ser especialmente estresante para los niños, quienes se encuentran fuera de su ambiente familiar y escolar habitual, confinados a una habitación dentro del hospital.

> Así como el infante tendrá que someterse a vivencias traumáticas, más aún, cuando su desarrollo cognoscitivo no se encuentra preparado para atravesar situaciones estresantes como los procedimientos médicos altamente invasivos y dolorosos, además de generar consecuencias como la desescolarización, el aislamiento, periodos de hospitalización que a veces desencadenan sentimientos de temor, angustia, culpa y pánico. (Morrison, 2008, p. 325)

En el hospital, apoyados por los padres de familia, se enfrentan a un nuevo escenario según la situación actual, ya vemos que la rutina les cambia y están nerviosos según los resultados del personal médico en los efectos emocionales de temor, miedo, inquietud, durante el proceso se considera a los niños y niñas. La reacción de la familia ante la enfermedad va en tres fases: desconcierto, ira y resentimiento, aceptación nueva en estar en el hospital, durante los procesos de aprendizaje se tiene en cuenta las emociones de los padres de familia en el momento de la participación aprendan cómo responder a sus necesidades y afrontar la situación. La valoración de las aulas hospitalarias por parte de los padres es crucial al enfrentarse a la hospitalización de sus hijos.

Al recibir información sobre estas aulas por parte de los profesionales de la salud, los padres comprenden la importancia de la educación continua durante la estancia en el hospital. El apoyo emocional ofrecido por las aulas hospitalarias ayuda a las familias a afrontar las emociones desafiantes durante la hospitalización al sentirse comprendidos y respaldados, tanto los niños como sus padres pueden experimentar un mayor bienestar emocional. Los padres de familia sobre las aulas hospitalarias se basan en el reconocimiento de su papel integral en la atención y el apoyo educativo y emocional contribuye al desarrollo académico de los niños y mejora la experiencia global de la familia en el hospital. La participación activa de los padres en el proceso educativo en el hospital es esencial para garantizar un entorno propicio para el aprendizaje y para superar las dificultades durante la hospitalización.

La experiencia de hospitalización infantil representa un desafío tanto para los niños como para sus padres de familia, un papel fundamental en el momento en que un niño ingresa al hospital, las emociones de la familia pueden ser abrumadoras. La incertidumbre, la ansiedad y el miedo son comunes ante la situación médica y el impacto en la vida diaria. La valoración de la familia sobre las aulas hospitalarias y los procesos educativos de los niños y niñas en busca detectar y abordar los posibles problemas emocionales que puedan surgir, promoviendo la unidad familiar y ofreciendo un estímulo positivo para reducir la ansiedad de los niños y niñas en la participación activa de los padres en el entorno hospitalario es fundamental para el bienestar emocional de los niños. A través de asesorías de acompañamiento y actividades, los padres de

familia participan en la resolución de desafíos y en la gestión de emociones para trabajar las dudas, ansiedades y fantasías que puedan surgir durante la hospitalización.

Además, fortalece el vínculo entre padres e hijos, proporcionando un apoyo emocional crucial durante este difícil período, en adaptar la enseñanza a las necesidades individuales de cada paciente, teniendo en cuenta su condición médica, edad y nivel educativo. Es importante destacar que las aulas hospitalarias no solo ofrecen apoyo educativo, sino que también proporcionan un espacio de normalización y distracción para los niños durante su estancia en el hospital. Estas actividades contribuyen a mantener una rutina diaria estructurada, lo que ayuda a reducir el estrés y la ansiedad asociados con la hospitalización. “A partir de los resultados encontrados, se puede concluir que el arte y el juego constituyen herramientas fundamentales en la recuperación de la salud de los pacientes hospitalizados.” (Sánchez Yara, 2018, p. 19).

El aula hospitalaria no sólo tiene efectos inmediatos en la disminución de estados depresivos, la minimización de estados de estrés y ansiedad, la prevención de aislamiento social, que esté afectado a los niños y niñas, esto conlleva a efectos a largo plazo o cortos con la disminución de los niveles de ansiedad, al tener que concentrarse en las actividades al entorno escolar con actividades lúdicas con la participación activa de los padres de familia. Para concluir el aula hospitalaria impacta positivamente en el estado físico y mental de los niños durante la corta o larga estancia en un hospital; disminuye los niveles de ansiedad y estrés por las actividades lúdicas de los docentes en capacitación; con el apoyo complementario en las emociones para el núcleo familiar, generando una nueva situación en las familias que debe abordarse desde el ámbito educativo para dar respuesta a sus necesidades e intereses personales en la demostración socioemocional de los padres de familia.

2.1.2 Estrategias Pedagógicas Trabajadas con Padres de Familia de Niños y Niñas que Hayan Vivido la Experiencia de Tener a sus Hijos o Hijas en Entornos Hospitalarios

En el proceso de hospitalización el niño y niña en interrumpir un proceso natural independiente de la edad desde la parte educativa, esta separación genera alto impacto en la

familia en tanto a los padres, se constituye una crisis, se pierde el equilibrio, cambios en las rutinas, incertidumbre por la situación, los resultados de personal médico y los roles al interior del grupo familiar frente a la hospitalización generada sensaciones de culpa y ansiedad afectando por emociones negativas desde el inicio del centro médico. Desde la experiencia de los padres de familia el servicio durante el día, los niños solo pueden permanecer con un acompañante o compartir los turnos de acuerdo con los horarios de trabajo o ir a la casa para descansar un poco, en muchas oportunidades, el padre del niño no le permite ver al niño o niña durante toda la hospitalización sino a través de estrategias presentadas por las aulas con actividades lúdicas de acuerdo con los horarios de ambos padres.

> Las razones por las que la presencia paterna es desestimada durante la hospitalización del niño pueden ser muchas, sin existir literatura que las describa. Estas pueden estar centradas en la percepción de que el niño de cualquier edad puede necesitar más a la madre que al padre en situaciones de crisis. Sin embargo, es importante reconocer que en la actualidad existe un cambio en las familias, con una mayor participación paterna en las actividades del niño, lo que debe ser considerado a la hora de definir las opciones de acompañamiento ofrecidas. (Swinburn Lobo, 2020, p. 7)

Esto es un impacto en la educación del niño y niña, así que se diseñan estrategias de acompañamiento familiar para niños hospitalizados en la participación con actividades relacionadas con el colegio, con actividades lúdicas que el niño de cualquier edad necesitará en crisis hospitalarias, una alteración de la familiar e incertidumbre.

Este distanciamiento provocado por la hospitalización genera en el niño y a los padres de familia la sensación de temor, angustia, dolor, que afectan directamente en su estado emocional del núcleo familiar, la separación de su entorno familiar y la entrada a un ambiente en las instalaciones del centro médico; redefinir las funciones antes del ingreso al hospital. La disminución en su estadía hospitalaria, mejorando así la satisfacción de los padres de familia en ver en las aulas hospitalarias un ambiente diferente ya que los tienen en cuenta dando una participación en especial para los padres de familia en el apego a cómo están en la habitación o

ver las sugerencias del médico a cargo, a través de los niños hospitalizados le da a la situación y que es parte del acompañamiento, por lo que es imprescindible que persona pueda expresarse ampliamente después de haber vivido la experiencia de tener a sus hijos o hijas en entornos hospitalarios.

La hospitalización de un hijo o hija puede ser emocionalmente desafiante para los padres. Es importante que los profesionales de la salud practiquen una escucha activa y empática, reconociendo y validando las preocupaciones y emociones de los padres en cada etapa del proceso antes de la hospitalización, los padres pueden experimentar ansiedad y miedo. Durante la estancia en el hospital, el apoyo continuo y la comunicación abierta son fundamentales para aliviar su carga emocional. Después de la hospitalización, los padres pueden sentir alivio pero también preocupación en brindar apoyo emocional a los padres durante este período de transición es crucial para ayudarles a adaptarse a los cambios, los padres, además de manifestar su preocupación del niño y la niña en el hospital, mencionan a su familia en casa, ya que se vio desde el comienzo dinámica familiar y la realización de las actividades cotidianas de la familia.

> Más encima el hermano igual pregunta, tiene 5 años el hermano, pero no le quería decir no tu hermano está en el hospital, como que tratamos de ya le dijimos que estaba en el hospital pero que no era nada grave, me pregunta todos los días. Imagínese nosotros tenemos visita hasta las 7 y tenemos que ir a buscarlo donde mi mamá, como esta mi señora desde las 11 de la mañana, ha estado todo el día acá, y yo vengo del trabajo me dieron permiso, a las tres llegué a las tres aquí igual, igual lo vi harto ratito… (Swinburn Lobo,2020, p. 52)

En el hospital se observa que los padres cargan apoyo emocional de los niños y niñas, en el tiempo se busca encontrar estrategias pedagógicas con el apoyo de las aulas hospitalarias provocando una búsqueda de equidad y autonomía, desde la enfermedad del niño y la niña permitiendo la incertidumbre y la angustia que les genera el no poder hacer algo por sus hijos, para ayudarlos en los momentos más difíciles desde los inicios.

> Es algo difícil de explicar, o sea, un agobio... no es algo así como que parece que se va a

> acabar el mundo, lo digo de corazón. Son cosas que cualquier padre que quiere a su hijo no quiere vivir... el no saber qué dolor tiene y no poder resolverlo, uno se siente con las manos atadas. (Swinburn Lobo, 2020, p. 54)

Los padres pueden transformar las situaciones negativas basándose en los cambios y nuevas experiencias vividas en el hospital considerando las estrategias pedagógicas desde las actividades lúdicas y creando nuevas experiencias.

2.2 Marco Normativo

La educación infantil es muy importante y algunos niños se la están perdiendo ya que se encuentra en los hospitales y no pueden estar en las aulas y como padres de familia se busca la opción de ver como brindarles esa oportunidad, se han encontrado algunas leyes que brindan la educación en las aulas hospitalarias. Según el Ministerio de Educación Nacional se encuentra el Artículo 67 de la Constitución Política en:

> Establece que la educación es un derecho de la persona y un servicio público con función social, del cual son responsables el Estado, la sociedad y la familia. Asimismo, dispone que la educación busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura. La educación formará al colombiano en el respeto a los derechos humanos, a la paz y a la democracia; y en la práctica del trabajo y la recreación, para el mejoramiento cultural, científico, tecnológico y para la protección del ambiente. (Ministerio de Educación, 2021).

Los padres de familia al conocer este artículo pueden ayudar a que sus hijos tengan derecho a la educación sin importar su enfermedad o condición que tengan, ya que el gobierno debe tener programas y docentes con conocimientos claros para ofrecerles la educación que merecen.

Con el ARTÍCULO 46 de la ley 115 donde la integración con el servicio educativo. La

educación para personas con limitaciones físicas, sensoriales, psíquicas, cognoscitivas, emocionales o con capacidades intelectuales excepcionales, es parte integrante del servicio público educativo. Los establecimientos educativos organizarán directamente o mediante convenio, acciones pedagógicas y terapéuticas que permitan el proceso de integración académica y social de dichos educandos. El Gobierno Nacional expedirá la reglamentación correspondiente. PARÁGRAFO PRIMERO. Los Gobiernos Nacional y de las entidades territoriales podrán contratar con entidades m privadas los apoyos pedagógicos, terapéuticos y tecnológicos necesarios para la atención de las personas a las cuales se refiere este artículo, sin sujeción al artículo 8° de la Ley 60 de 1993 hasta cuando los establecimientos estatales puedan ofrecer este tipo de educación. PARÁGRAFO SEGUNDO. Las instituciones educativas que en la actualidad ofrecen educación para personas con limitaciones, la seguirán prestando, adecuándose y atendiendo los requerimientos de la integración social y académica, y desarrollando los programas de apoyo especializado necesarios para la adecuada atención integral de las personas con limitaciones físicas, sensoriales, psíquicas o mentales. Este proceso deberá realizarse en un plazo no mayor de seis (6) años y será requisito esencial para que las instituciones particulares o sin ánimo de lucro puedan contratar con el Estado. (Ministerio de educación, 1994)

Con este artículo se afirma que por parte del gobierno y las instituciones se hace la integración de los niños sin estar en el aula, pero a la vez los padres de familia deben de apoyar el proceso de que el niño haga sus deberes educativos para que no esté atrasado al grupo.

Ahora bien, seguido con lo anterior podemos encontrar el ARTÍCULO 10 donde nos habla sobre las Responsabilidades de los padres de familia o acudientes, donde “En cumplimiento de la disposición constitucional de protección de los niños por parte de la familia contenida en el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia y lo dispuesto en el artículo 10 de la Ley 1098 de 2006, los padres de familia o acudientes.

El Ministerio de Educación, en su decreto del año 2013, establece una serie de acciones para garantizar el Apoyo Académico Especial a estudiantes en situaciones de salud comprometida. Entre estas acciones se encuentra la solicitud a la entidad territorial certificada

correspondiente para dicho apoyo, así como la colaboración con las indicaciones tanto del establecimiento educativo como del lugar donde se brinda el apoyo. Además, se enfatiza que en caso de que el estudiante no esté matriculado en ningún establecimiento educativo, los padres o acudientes deben matricularse en uno oficial para acceder al apoyo académico especial ofrecido. Esta normativa busca asegurar que los estudiantes que enfrentan dificultades de salud reciban la atención educativa necesaria para garantizar su desarrollo académico, con la colaboración activa de los padres de familia o acudientes. Con lo mencionado, se puede observar la importancia de los padres de familia en la vida estudiantil de los niños en las aulas hospitalarias, ya que pueden apoyar en el proceso académico con la participación y estar atentos a lo que los estudiantes tengan que hacer.

Capítulo 3. Diseño Metodológico

3.1 Paradigma Epistemológico

La investigación de paradigma interpretativo consistió en la construcción de una reflexión desde la praxis, conformando la realidad de hechos observables y externos de las aulas hospitalarias en los procesos educativos de los niños y niñas. El objetivo de la investigación fue la construcción por medio de las prácticas realizadas en el hospital de recogida de datos más usuales, como la observación participativa, historias de vida, entrevistas, los diarios de campo y planeaciones. El fragmento citado de Macías et al. (2011) enfatizó la importancia de considerar tanto los aspectos objetivos como los subjetivos de las situaciones sociales. Destacaron que, si bien los factores objetivos podrían limitar la acción de las personas y requerir cambios en su manejo, también subrayan que el entendimiento subjetivo de las situaciones podía ser otra barrera para la acción. Esta reflexión sugirió que modificar tanto los factores objetivos como los subjetivos podría ser necesario para efectuar cambios significativos en la manera en que las personas actuaban. Durante la investigación, se estudiaron las interpretaciones y significados que las personas daban a la realidad cuando interactúan en el hospital, mediante padres de familia considerando en asesorías de acompañamiento durante los procesos de niños y niñas.

El estado emocional de los padres de familia durante las actividades propuestas en las aulas hospitalarias fue esencial para comprender su experiencia y su participación en el proceso educativo de los niños. La comunicación democrática y la participación activa de los padres fueron aspectos fundamentales que se exploraron a través de entrevistas, observaciones y la interacción durante las actividades dirigidas por los docentes en formación. Estos métodos permitieron descubrir cómo se relacionaban los padres con el entorno educativo del hospital y cómo influyen en el bienestar emocional de los niños. Además, la observación directa y el registro de experiencias en diarios de campo proporcionaron información valiosa sobre el proceso de enseñanza-aprendizaje en este contexto único. En conjunto, estos enfoques contribuyeron a un mayor entendimiento de las necesidades y dinámicas familiares en las aulas hospitalarias, facilitando así el diseño de intervenciones educativas más efectivas y centradas en

el bienestar integral de los niños y sus familias.

3.2 Estrategia Investigativa

3.2.1 Enfoque

Durante la investigación, se adoptó un enfoque cualitativo en las aulas hospitalarias, con el propósito de llevar a cabo asesorías de acompañamiento acompañados por los padres de familia en el proceso de aprendizaje de los estudiantes, explorando las experiencias durante las estancias en el hospital como un derecho fundamental en el acceso a la educación y proporcionando una visión clara de la estrategia pedagógica en desarrollo de asesorías de acompañamiento y acompañamiento con los niños y niñas. Según Cerrón Rojas (2018), la investigación cualitativa se define como:

> Es una forma de investigación flexible, sistemática y crítica de las regularidades del comportamiento de los agentes educativos. Las formas de trans producir conocimientos y aprendizajes en su entorno natural, formas de enseñanza – aprendizaje, vida académica, etc. en la estructura social a la que pertenece. El maestro investigador cualitativo es un actor social, participa e interactúa con los investigadores (agentes educativos), conoce sus representaciones para comprender, interpretar, criticar y ejecutar la mejora continua del sistema educativo a partir de las huellas pedagógicas. (p. 2)

Con ese enfoque, los padres de familia desempeñan un papel crucial en el aprendizaje de los niños en las aulas hospitalarias. Acompañando a sus hijos durante el proceso, participaron en actividades y asesorías de acompañamiento organizados por los docentes en formación. Fue fundamental considerar los saberes previos de los niños antes de su ingreso al hospital, lo que permitió recoger experiencias significativas en el contexto de las aulas hospitalarias.

3.2.2 Método

Durante la investigación, se desarrolló un enfoque basado en un método descriptivo, con el objetivo de identificar los problemas que enfrentaban las aulas hospitalarias en el acceso al proceso de enseñanza y aprendizaje mediante actividades lúdicas, lideradas por docentes en formación y con el apoyo de los padres de familia, quienes interpretaron las situaciones atravesadas por emociones fuertes y desafíos físicos. Según Cleves et al. (2023) “se adoptó un método descriptivo y se procedió mediante la aplicación de una entrevista semiestructurada a los padres. La obtención de la información se realizó a través de la técnica de observación no participante, para lo cual se diseñó una guía de observación" (p. 6).

La investigación descriptiva se centró en las aulas hospitalarias dirigidas a la población infantil, donde la observación y la participación durante los procesos de las aulas, lideradas por docentes capacitados, fueron elementos clave para obtener información. La recolección de datos, con el apoyo de los padres de familia, se realizó mediante este método para obtener descripciones más detalladas en los asesorías de acompañamiento, lo que permitió comprender los procesos educativos tanto en el colegio como en el hospital, reconociendo el acceso a la educación como un derecho fundamental.

3.3 Participantes

3.2.1 Población

La población que estuvo vinculada a la Fundación Huellitas en el Alma eran aproximadamente 580 familias de diferentes estratos sociales. Se llevaban a cabo colectas para ayudar con mercados, y esta actividad era conocida como "gramos de amor". Cada mes se atendían las necesidades de varias familias que solicitaban apoyo en mercados, muchas de las cuales tenían a las mamitas como cuidadoras permanentes, habiendo tenido que dejar sus trabajos.

Apoyar la alimentación de los niños era una prioridad, ya que debían estar bien nutridos

para poder aguantar los tratamientos como las quimioterapias. También contaban con un equipo de voluntarios, liderado por la doctora Sara Galvis, que realizaban el taller "Mi arte, tu arte". Este equipo llegaba a los hospitales con diferentes actividades, como la musicoterapia, arteterapia y acompañamiento, con el fin de identificar las necesidades de las familias y poder apoyarlas. A través de cada actividad, se trabajaban las emociones de los niños, se cambiaban sus días en el hospital, y se les acompañaba en medio de la soledad que se vivía en esos procesos.

Además, se realizaba la actividad "A la quimio con útiles", que consistía en entregar ayudas a niños y niñas que enfrentaban el cáncer y extrañaban estudiar. Este programa apoyaba la educación de los niños hospitalizados o los que ya habían regresado a sus colegios, entregándoles útiles escolares y recordándoles que la educación también sanaba y construía una mejor infancia. Otra actividad era "abriga su lucha", donde se apoyaban a 3 centros médicos de la ciudad de Bogotá, entregando pijamas a niños, niñas y adolescentes diagnosticados con cáncer para hacerles sentir el calor, amor y solidaridad de quienes apoyaban y demostrarles que no estaban solos en ese proceso. Luego venía el apoyo con la actividad "alas para un valiente", donde se vinculaba a familias que no contaban con un seguro exequial para brindarles calidad de vida hasta el último momento. Con la alianza del grupo empresarial El Ocaso, se pagaba mes a mes el seguro exequial de un grupo de niños y sus familias.

Otra actividad importante era la celebración de cumpleaños, donde el saber que aún recordaban esa fecha importante era un deseo cumplido, ya que generaba esperanza, dibujaba sonrisas y sanaba el alma y el cuerpo. La actividad cumpliendo sueños se encargaba de cumplir los sueños de niños, niñas y adolescentes, mostrándoles que la vida traía también personas maravillosas que hacían posible cada deseo, para hacer felices a quienes luchaban día a día contra el cáncer. Una de las actividades que generó más impacto fue la campana de la vida, donde se entregó una campana al Hospital Infantil Universitario de San José, para que los niños que luchaban contra el cáncer hicieran sonar el sonido de la vida al terminar sus tratamientos.

3.3.2 Muestra

Se seleccionaron 10 padres de familia mediante un muestreo aleatorio simple, y se llevaron a cabo asesorías de acompañamiento durante un periodo de 6 meses, con evaluaciones pre y post intervención. Las asesorías de acompañamiento que se llevaron a cabo abarcaban un aspecto integral que iba desde el apoyo educativo hasta el apoyo socioemocional. Estos incorporaban temas educativos específicos, proporcionando información detallada sobre guías de apoyo de cómo llevar la educación de sus hijos desde un ambiente hospitalario, brindando un aprendizaje flexible, explicando procedimientos y ofreciendo orientación sobre cómo convertirse en un tutor para sus hijos e hijas. Además, se abrían espacios de interacción donde se resolvían dudas e inquietudes con la temática educativa para que los padres estuvieran mejor equipados para comprender y abordar las necesidades específicas de sus hijos.

3.3.3 Tipo de Muestreo

El muestreo aleatorio y probabilístico se empleó como procedimiento de selección de una muestra de los estudiantes del hospital, con el fin de generalizar los resultados obtenidos por las docentes en formación. Se consideró conocer la probabilidad de cada individuo a estudio mediante actividades lúdicas y asesorías de acompañamiento para los padres de familia, con el objetivo de proporcionar datos generales respecto de las técnicas de muestreo.

> La representatividad de una muestra permite extrapolar y generalizar los resultados observados en esta, a la población accesible (conjunto de sujetos de la población, es decir, que todos los sujetos de la población blanco y accesible tuvieron la misma posibilidad de ser seleccionados en esta muestra y por ende ser incluidos en el estudio blanco, disponibles para la investigación); y a partir de ésta, a la población blanco.(Tamara Otzen, 2017, p. 227)

Teniendo en cuenta este método aseguró que la muestra fuera representativa de la población infantil en el hospital, permitiendo obtener resultados confiables para esta investigación. Este método consistió en seleccionar de manera aleatoria y probabilística a los miembros de la población infantil.

3.4Técnicas para la Recolección de Datos

3.4.1 Técnicas de Recolección de Información

Entrevista: Según Sierra,

> La entrevista era una interacción entre un interrogador y un interrogado establecida con un propósito específico, donde el primero buscaba obtener información del segundo. Esta comunicación interpersonal se enfocaba en alcanzar un objetivo definido. Todas las definiciones coincidían en varios aspectos: la presencia de una o más personas, donde una actuaba como entrevistador y las otras como entrevistados, reunidas en un mismo lugar para dialogar según las directrices del entrevistador, que incluían la estructura, objetivos, duración, roles y tema de la conversación. El entrevistador buscaba obtener cierta información del entrevistado durante el encuentro. (Pérez, 2005, p. 2)

En las aulas hospitalarias, se usaba la entrevista para evaluar el nivel educativo del paciente estudiante-paciente, sus intereses, necesidades específicas y cualquier consideración médica que pudiera afectar su capacidad para participar en actividades educativas. Asimismo, se incluía a los padres de familia para determinar e identificar posibles barreras que se tuvieran desde el núcleo familiar. Con este formato, se buscaba comprender factores para ayudar a los padres de familia o acudientes a adaptar las estrategias de enseñanza y dar el apoyo necesario para que el paciente pudiera participar eficazmente en la educación.

Cuestionario: "El cuestionario consiste en un conjunto de preguntas, normalmente de varios tipos, preparado sistemática y cuidadosamente, sobre los hechos y aspectos que interesan en una investigación o evaluación, y que puede ser aplicado de diversas formas, como su administración a grupos o su envío por correo" (García, T. s/f., p. 2). Con los cuestionarios se contribuyó a mejorar la efectividad y la relevancia de los asesorías de acompañamiento, así como a brindar un mejor apoyo a los niños hospitalizados y sus familias. Al finalizar cada taller dado a los padres de familia o cuidadores, se facilitó un cuestionario breve para evaluar la satisfacción

de los participantes con el contenido, la presentación, la utilidad de la información proporcionada, las estrategias aprendidas y el impacto en el apoyo educativo que brindan a sus hijos durante la hospitalización, ya sea de corta o larga estancia.

3.4.2 Instrumentos de Recolección de Información

Pretest: "Durante la fase de intervención o mediación, se induce una conversación instruccional entre aprendiz y mediador. Indica el grado en que los niños han dominado cada una de las tareas (pretest), y otras indican el nivel de receptividad del niño a la intervención (postest y ganancia)" (Robles Bello, Sánchez-Terue,2017,31). Por medio de los asesorías de acompañamiento presentados por los docentes en formación, se subrayó que el pretest estaba diseñado y se cuidó la información recogida de los cuestionarios para que fuera comprensible para los encuestados y capturara la información adecuada para alcanzar los objetivos. Se reconoció que cada problema de investigación en las aulas hospitalarias era único y requería un enfoque personalizado. Los temas abordados en el cuestionario a los padres de familia mediante las asesorías de acompañamiento propuestos por los estudiantes se aseguraron de que fueran efectivos y adecuados para el propósito de la investigación recolectada por los estudiantes. Los resultados del pretest se utilizaron para comprender las necesidades, preocupaciones y expectativas de los padres, y se consideraron una herramienta valiosa para recopilar datos sobre la percepción. Se aseguró de que fueran fáciles de entender y completar para los encuestados, que en este caso eran los padres.

Postest: "Aunque el segundo instrumento, el postest, tiene una pregunta centrada en las acciones llevadas a cabo en una asignatura en concreto, se puede modificar para adaptar el instrumento a otras asignaturas" (Mena Marcos, García Peñalvo,García Holgado,2017,1).
Se aseguró de que el cuestionario para los padres de familia fuera comprensible y accesible, considerando su estado de salud y nivel educativo por parte de los docentes en formación, quienes eran conscientes de la sensibilidad de los temas abordados en el cuestionario, ya que los estudiantes hospitalizados podían enfrentar desafíos emocionales y físicos adicionales. El propósito del postest era evaluar el proceso de aprendizaje de los estudiantes con el apoyo de los

padres de familia, y se pudo variar según su comprensión y experiencia desde el punto de vista del enfoque pedagógico en un entorno hospitalario. Durante los resultados presentados en el postest por parte de los padres de familia, se pudo comprender sus necesidades con los niños y niñas, así como sus expectativas, lo que resultó ser una herramienta valiosa para recopilar datos en el enfrentamiento de desafíos emocionales por medio de los asesorías de acompañamiento de los padres de familia; esto permitió evaluar los procesos evaluativos.

Entrevista Semiestructurada: "Para saturar los datos, es decir, para recolectar información suficiente para entender el área de interés, este tipo de entrevista requiere una muestra relativamente grande de participantes." (González, 2021,68). En las entrevistas semiestructuradas se plantearon desafíos a las familias para adoptar un enfoque más rígido y garantizar la consistencia en la obtención de datos, con el apoyo de los docentes en las asesorías de acompañamiento dirigidos a los padres de familia, adaptándose a las necesidades y características específicas de cada entrevistado. Este enfoque permitía cierta flexibilidad dentro de un marco establecido que resultaba fundamental para obtener información relevante en la recolección de datos en el contexto de la investigación. Era crucial reconocer la complejidad y sensibilidad del proceso, asegurando el acceso consistente mediante la obtención del consentimiento informado de los participantes y el respeto a su privacidad y confidencialidad.

Dada la diversidad de la muestra y las circunstancias cambiantes, era importante mantener flexibilidad en los métodos de recolección de datos. Si bien las entrevistas semiestructuradas eran una herramienta valiosa, también resultaba beneficioso incorporar métodos adicionales, como encuestas y observaciones participantes, desde la perspectiva de asesorías de acompañamiento, en la recolección de datos. Estos métodos debían abordarse con sensibilidad y consideración hacia las circunstancias únicas de cada individuo. Era fundamental adoptar un enfoque sensible, respetuoso y participativo desde el inicio del proceso de investigación, involucrando a los interesados en la educación y el bienestar en un entorno hospitalario, y explicando claramente los objetivos y procedimientos. Implicar el uso de materiales escritos simples y explicaciones verbales detalladas en los padres de familia desempeñaba un papel central en este proceso, ya que su opinión y experiencia proporcionaban información valiosa sobre las prácticas educativas para

promover el aprendizaje significativo y el bienestar de los estudiantes a través de asesorías de acompañamiento dirigidos por los docentes en formación.

Tabla 1.

Triangulación de Información

Objetivos	Técnica	Instrumento	Dirigido a	Técnica de recolección
Determinar las características socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C.	Cuestionario	Prueba diagnóstica	Padres de familia de aula Hospitalaria de Bogotá	Según López y Fernández (2006, 560) “La finalidad de la Psicopedagogía Hospitalaria debe ser la misma que la de la educación, es decir, la búsqueda del desarrollo integral de la persona, persiguiendo la máxima evolución de todas sus capacidades, incluso en una situación anómala como es el hecho de estar enfermo y hospitalizado”. Con esto se busca mejorar la educación en las aulas hospitalarias con la ayuda de los padres de familia por medio de un cuestionario donde se verificará que tanto los familiares han apoyado el proceso académico de su hijo.
Analizar estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y	Entrevista	Entrevista semiestructurada	Docentes de aula hospitalaria de Bogotá	Según López y Fernández (2006, 560) “La finalidad de la Psicopedagogía Hospitalaria debe ser la

niñas que hayan vivido la experiencia de tener a sus hijos o hijas en entornos hospitalarios.				misma que la de la educación, es decir, la búsqueda del desarrollo integral de la persona, persiguiendo la máxima evolución de todas sus capacidades, incluso en una situación anómala como es el hecho de estar enfermo y hospitalizado". Con esto se busca mejorar la educación en las aulas hospitalarias con la ayuda de los padres de familia por medio de un cuestionario donde se verificará que tanto los familiares han apoyado el proceso académico de su hijo.
Elaborar una secuencia de asesorías de acompañamiento para los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C.	Propuesta pedagógica	Asesorías de acompañamiento	Padres de familia de aula hospitalaria de Bogotá	Descriptivo Según Palomino (2001, 559) "el enfoque pedagógico de la Educación Especial se plantea la necesidad de abandonar el diagnóstico fundamentado en el déficit y por consiguiente el modelo educativo deficitario, porque ya no se trata tanto de diagnosticar las «deficiencias>> de los alumnos, para prescribir después una intervención que muchas veces termina

				centrándose solamente en la rehabilitación de las limitaciones.

Fuente: Elaboración propia de los autores

3.5 Consideraciones Éticas

En el ámbito de las aulas hospitalarias, donde la educación se lleva a cabo en un entorno médico sensible, las consideraciones éticas en el manejo de la información de padres y docentes adquirieron una importancia crítica. La privacidad y confidencialidad de los datos personales de los implicados, especialmente en situaciones de vulnerabilidad como la enfermedad o la hospitalización, se salvaguardaron con el máximo rigor durante esta investigación, que incluyó entrevistas y cuestionarios a padres de familia.

Los desafíos éticos surgieron en este contexto complejo, donde la comunicación efectiva y transparente fue esencial para garantizar el bienestar del estudiante enfermo. La necesidad de compartir información relevante entre padres, docentes y personal médico a menudo chocaba con la preservación de la privacidad individual. En este sentido, se llevó a cabo una delicada tarea para encontrar un equilibrio entre la divulgación adecuada de información para el cuidado del estudiante y el respeto a la confidencialidad, garantizando así la confianza y colaboración entre las partes.

Se tuvieron en cuenta los principios éticos establecidos en el artículo 15 de la constitución política de Colombia (1991), que garantizaba el derecho a la intimidad personal y familiar, el buen nombre y la protección de los datos personales. Se respetaron los derechos de las personas a conocer, actualizar y rectificar la información recogida sobre ellas, así como la libertad y demás garantías consagradas en la Constitución en la recolección, tratamiento y circulación de datos. Se reconoció la inviolabilidad de la correspondencia y demás formas de comunicación privada, estableciendo que solo podían ser interceptadas o registradas mediante orden judicial, con aviso inmediato a la Procuraduría General de la Nación y control judicial posterior dentro de

las treinta y seis (36) horas siguientes, excepto en casos de prevención de actos terroristas, donde una ley estatutaria reglamentaría la forma y condiciones para la interceptación o registro de la correspondencia y demás formas de comunicación privada.

Capítulo 4. Análisis de Datos

4.1 Presentación de Resultados

4.1.1 Resultados de Pretest

Tabla 2.

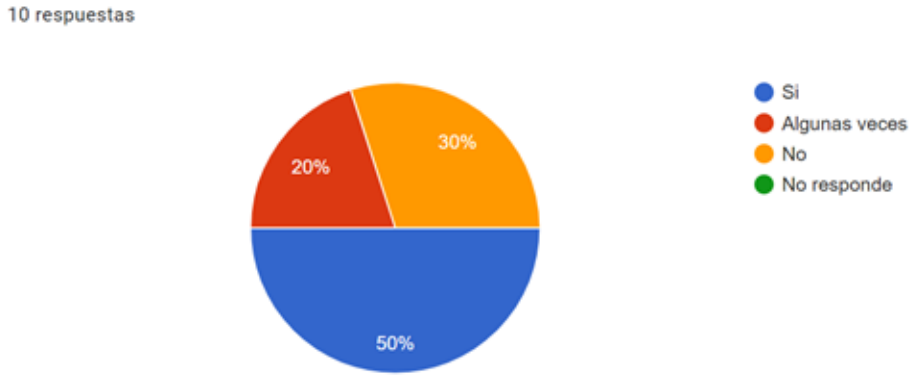
Pretest a Padres de Familia

Categoría	**Pregunta**	**Respuestas**			
		SI	**ALGUNAS VECES**	**NO**	**NO RESPONDE**
Características socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.	¿Se siento emocionalmente abrumado/a debido a la hospitalización de su hijo/a?	**5**	**2**	**3**	
	¿Experimento preocupaciones constantes acerca del bienestar emocional de su hijo/a durante la estancia en el hospital?	**4**	**3**	**2**	**1**
	¿Ha experimentado cambios en su relación de pareja como resultado de la situación de salud de su hijo/a?	**1**	**1**	**6**	**2**
	¿Encontro apoyo emocional en amigos y familiares durante este período difícil?	**4**	**2**	**1**	**1**

	¿Se sientio capaz de manejar el estrés asociado con la hospitalización de su hijo/a?	**4**	**3**	**1**	
Estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.	¿Has participado actividades pedagógicas de tu hijo/a en el aula hospitalaria?	**5**	**1**	**3**	**1**
	¿Cree que el taller dado el día de hoy pueden contribuir a fortalecer la resiliencia y la adaptación de la familia ante la situación de hospitalización?	**6**	**2**	**1**	**1**
	¿Manejo las emociones con los demás miembros de la familia sobre la situación de mi hijo/a?	**5**	**5**	**1**	
	¿Has tomado asesorías de acompañamiento de como apoyar y educar a su hijo/a mientras se encuentran en recuperación?	**3**	**1**	**6**	
	¿Tubo alguna rutina en especial mientras tu hijo/a aprende?	**4**	**2**	**4**	

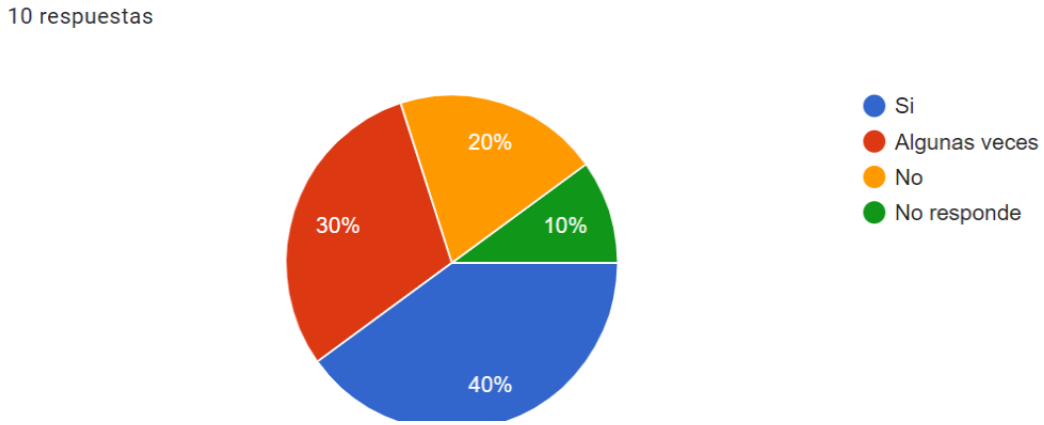
Resultados de pretest a padres de familia

Gráfica 1. ¿Se siente emocionalmente abrumado/a debido a la hospitalización de su hijo/a?



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 50% indica que se siente abrumado debido a la hospitalización de sus hijos, lo cual refleja la relevancia de los asesorías de acompañamiento hospitalarios, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

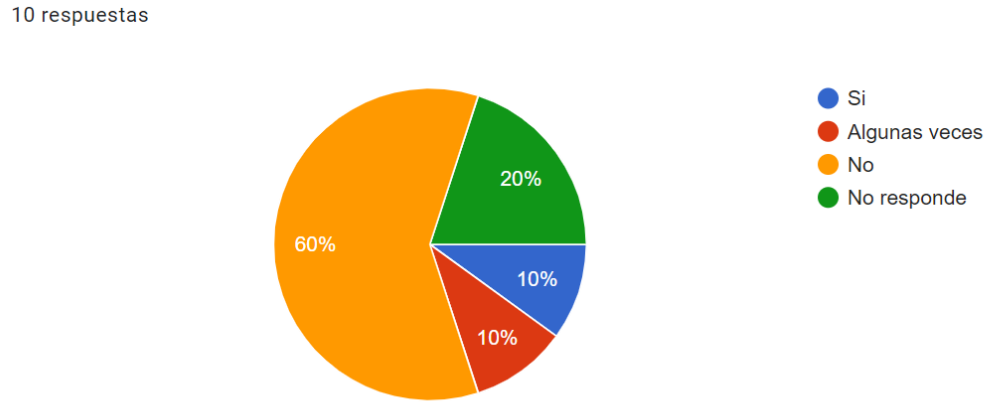
Gráfica 2. ¿Experimenta preocupaciones constantes acerca del bienestar emocional de su hijo/a durante la estancia en el hospital?



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en

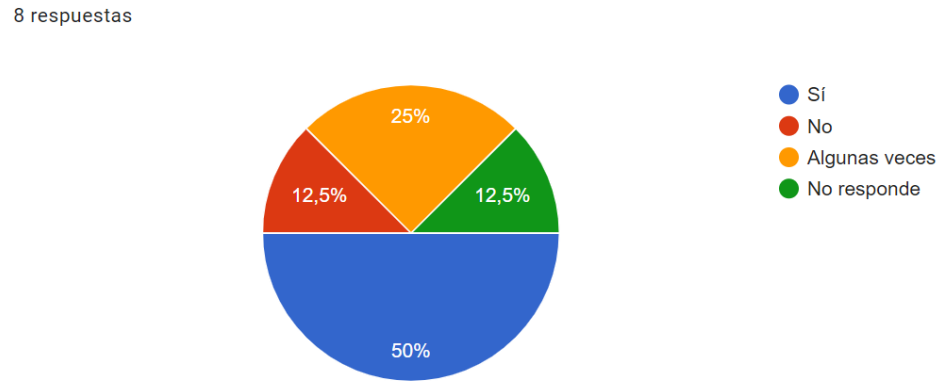
situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 40% indica que han experimentado preocupaciones constantes acerca del bienestar de su hijo/a , lo cual refleja la relevancia de los asesorías de acompañamiento hospitalarios, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

Gráfica 3. ¿Ha experimentado cambios en su relación de pareja como resultado de la situación de salud de su hijo/a?



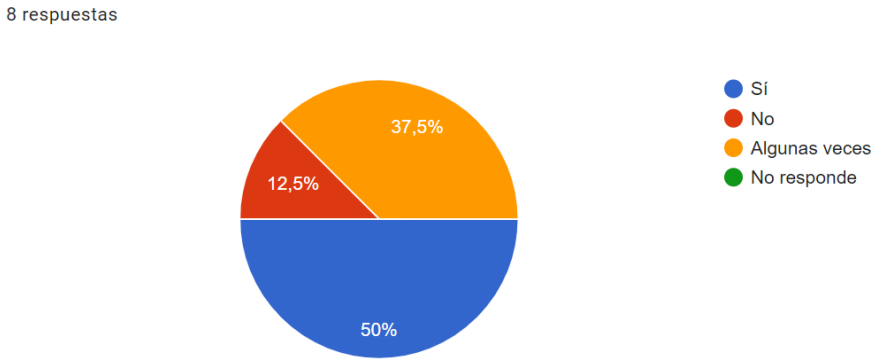
En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 60% indica que no han experimentado cambios en su relación de pareja como resultado de la situación de salud de su hijo/a , lo cual refleja la relevancia de los asesorías de acompañamiento hospitalarios, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

Gráfica 4. ¿Encuentra apoyo emocional en amigos y familiares durante la hospitalización?



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 50% indica que encuentra apoyo emocional en amigos y familiares durante la hospitalización, lo cual refleja la relevancia de los asesorías de acompañamiento hospitalarios, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia

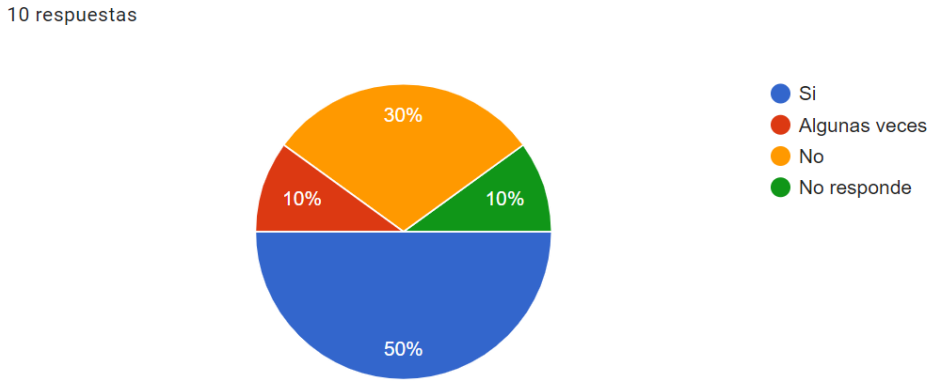
Gráfica 5. ¿Se siente capaz de manejar el estrés asociado con la hospitalización de su hijo/a?



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en

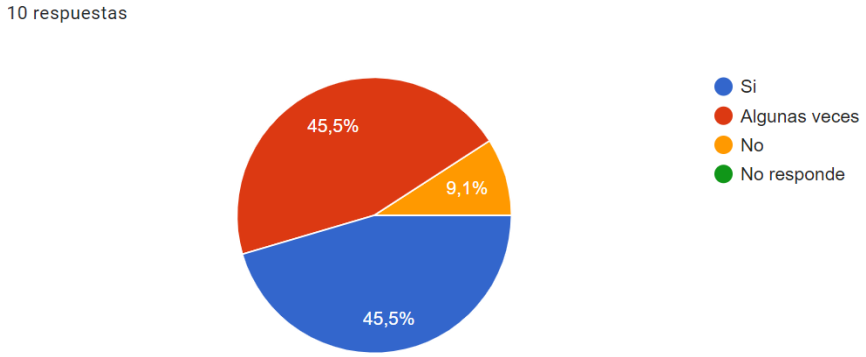
situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 50 % indica que se siente capaz de manejar el estrés asociado con la hospitalización de su hijo/a, lo cual refleja la relevancia de los asesorías de acompañamiento hospitalarios, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

Gráfica 6. ¿Has participado en actividades pedagógicas de tu hijo/a en el aula hospitalaria?



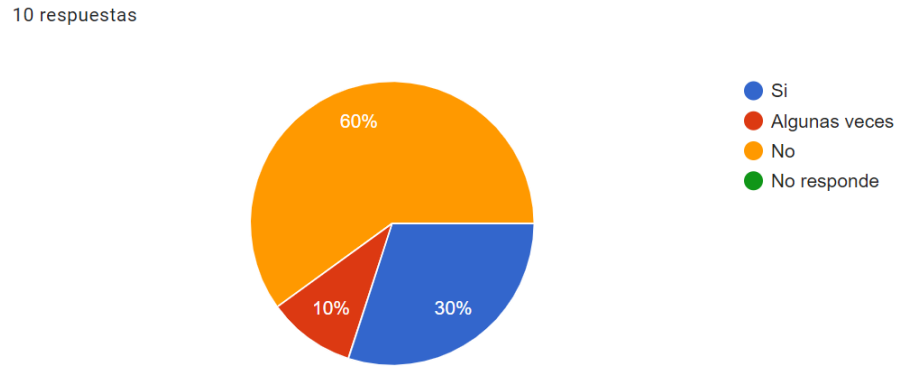
En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 50 % indica que han participado en actividades pedagógicas de tu hijo/a en el aula hospitalaria, lo cual refleja la relevancia de los asesorías de acompañamiento hospitalarios, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

Gráfica 7. ¿Manejas las emociones con los demás miembros de la familia sobre la situación de mi hijo/a?



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 50 % indica que manejan las emociones con los demás miembros de la familia sobre la situación de mi hijo/a, lo cual refleja la relevancia de los asesorías de acompañamiento hospitalarios, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

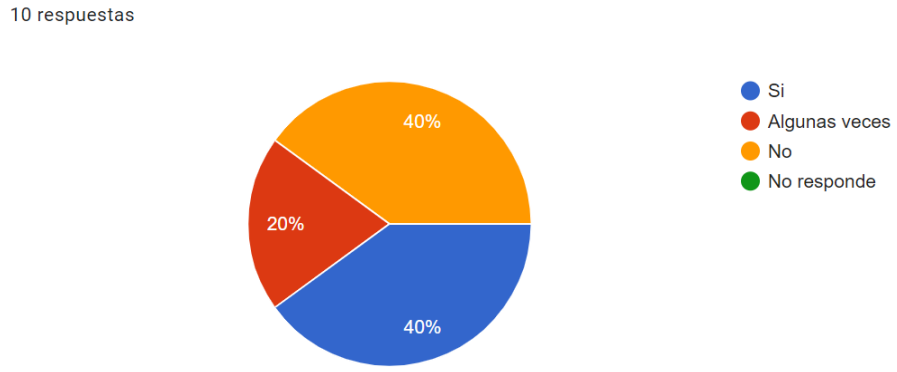
Gráfica 8. ¿Has tomado asesorías de acompañamiento de como apoyar y educar a su hijo/a mientras se encuentran en recuperación?



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en

situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 50 % indica que no tomados asesorías de acompañamiento de como apoyar y educar a su hijo/a mientras se encuentran en recuperación, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

Gráfica 9. ¿Tienes alguna rutina en especial mientras su hijo/a aprende?



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 40% indica que no tiene alguna rutina en especial mientras su hijo/a aprende, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

4.1.2 Resultados de postest

Tabla 3.

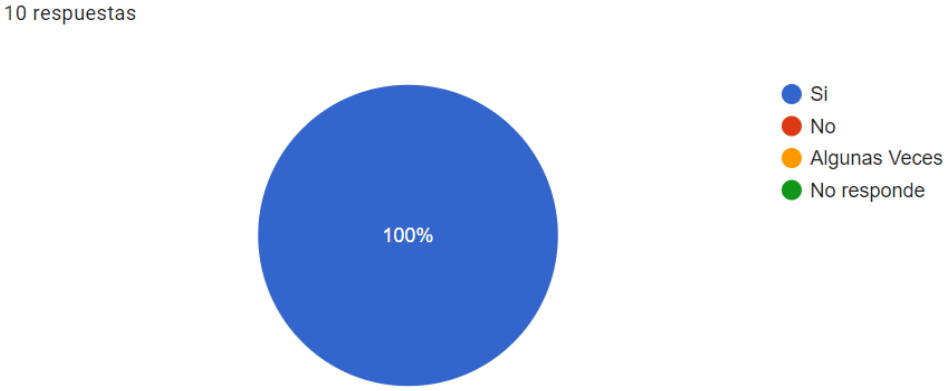
Postest a padres de familia

Categoría	**Pregunta**	**Respuestas**			
		SI	**ALGUNAS VECES**	**NO**	**NO RESPONDE**
Estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.	¿Apoyo emocionalmente a mi hijo durante su estancia en el hospital?	**10**			
	¿Cuido de mi propia salud emocional mientras cuido de mi hijo hospitalizado?	**9**	**1**		
	¿Representa emocionalmente la hospitalización de mi hijo a nuestra familia?	**4**	**1**	**2**	**3**
	¿Cómo lidio con la ansiedad y el estrés que siento debido a la hospitalización de mi hijo?	**9**	**1**		
	¿Usas alguna estrategia para manejar el estrés y la ansiedad asociados con la hospitalización de tu hijo/a?	**5**	**4**	**1**	

Características socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.	¿Cuidas tus emociones al frente de mi hijo/a en su hospitalización?	**7**	**2**		**1**
	¿Tienes expectativas en cuanto al apoyo emocional y social que puedes recibir del personal del hospital desde aula hospitalaria?	**6**	**2**	**3**	
	¿Tienes prioridades en este momento sobre la educación de hijo/a?	**9**	**1**		
	¿Cómo percibes la importancia de mantener una comunicación abierta y honesta con tu hijo/a sobre su condición médica y su experiencia en el hospital?	**10**			
	¿Crees que haber tomado estos asesorías de acompañamiento pudieron ayudar en tu estado de ánimo?	**7**	**1**	**2**	

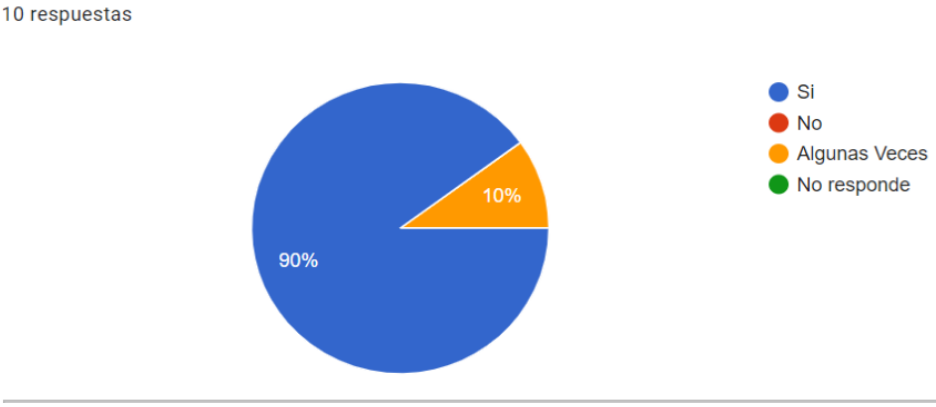
Resultados de postest a padres de familia

Gráfica 10. ¿Apoyo emocionalmente a mi hijo durante su estancia en el hospital?



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 100% indica que apoya emocionalmente a su hijo durante su estancia en el hospital, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

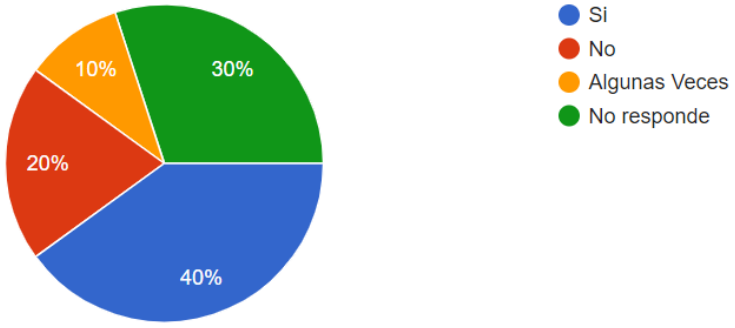
Gráfica 11. ¿Cuido de mi propia salud emocional mientras cuido de mi hijo hospitalizado?



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 90% indica que cuida de su propia salud emocional mientras cuido de mi hijo hospitalizado, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

Grafica 12. ¿Representa emocionalmente la hospitalización de mi hijo a nuestra familia?

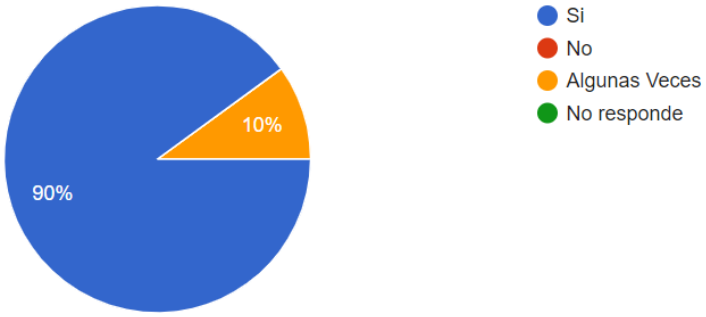
10 respuestas



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 40 % indica que representa emocionalmente la hospitalización de mi hijo a nuestra familia, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

Gráfica 13. ¿Tolera la ansiedad y el estrés que siento debido a la hospitalización de mi hijo/a?

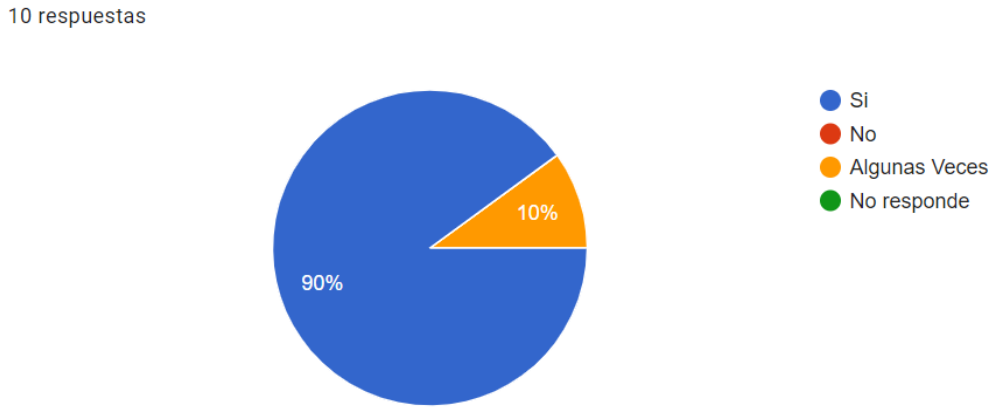
10 respuestas



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de

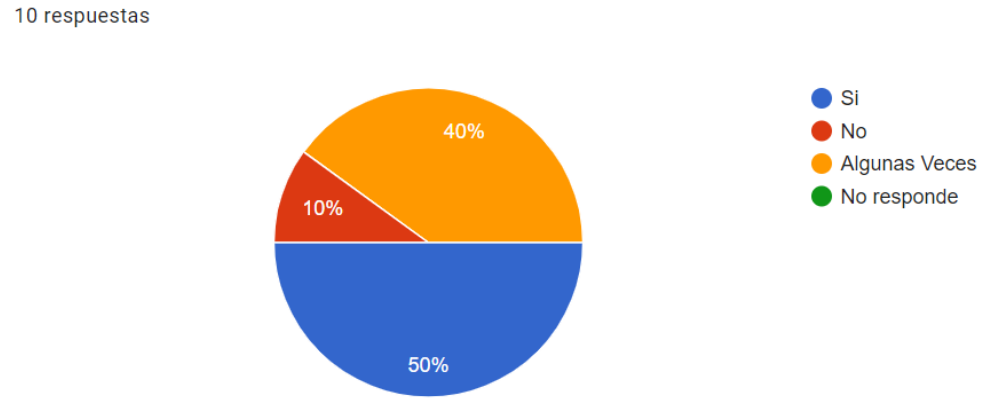
acompañamiento del cual el 90 % indica que tolera la ansiedad y el estrés que siento debido a la hospitalización de mi hijo/a, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

Gráfica 14. ¿Tienes prioridades en este momento sobre la educación de hijo/a?



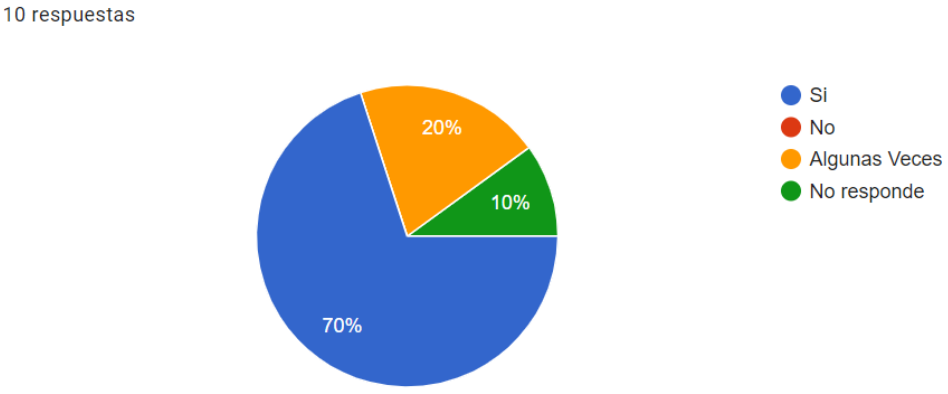
En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 90 % indica que tienes prioridades en este momento sobre la educación de hijo/a, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

Gráfica 15. ¿Usas alguna estrategia para manejar el estrés y la ansiedad asociados con la hospitalización de tu hijo/a?



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 50 % indica que usa algunas estrategias para manejar el estrés y la ansiedad asociados con la hospitalización de su hijo/a, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

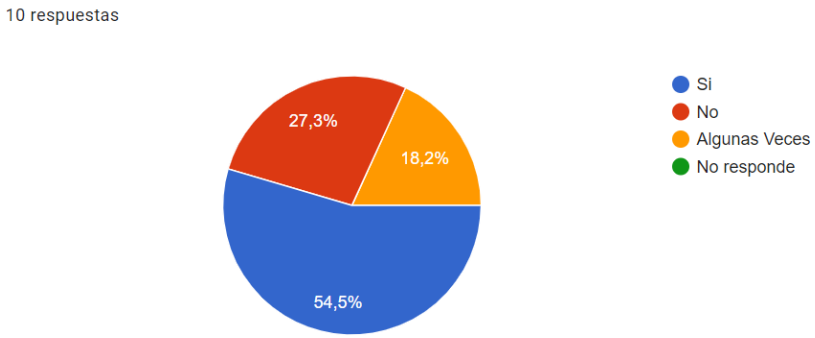
Gráfica 16. ¿Cuidas tus emociones al frente de mi hijo/a durante la hospitalización?



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 70 % indica que cuida sus emociones al frente de mi hijo/a durante la hospitalización, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el

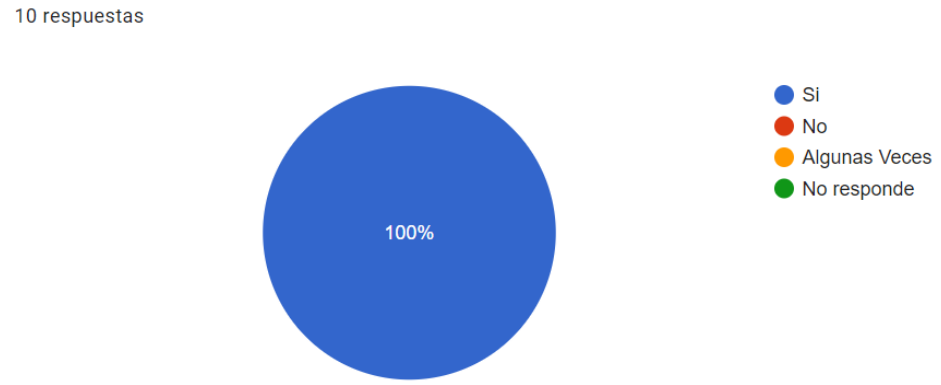
proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

Gráfica 17. ¿Tienes expectativas en cuanto al apoyo emocional y social que puedes recibir del personal del hospital desde aula hospitalaria?



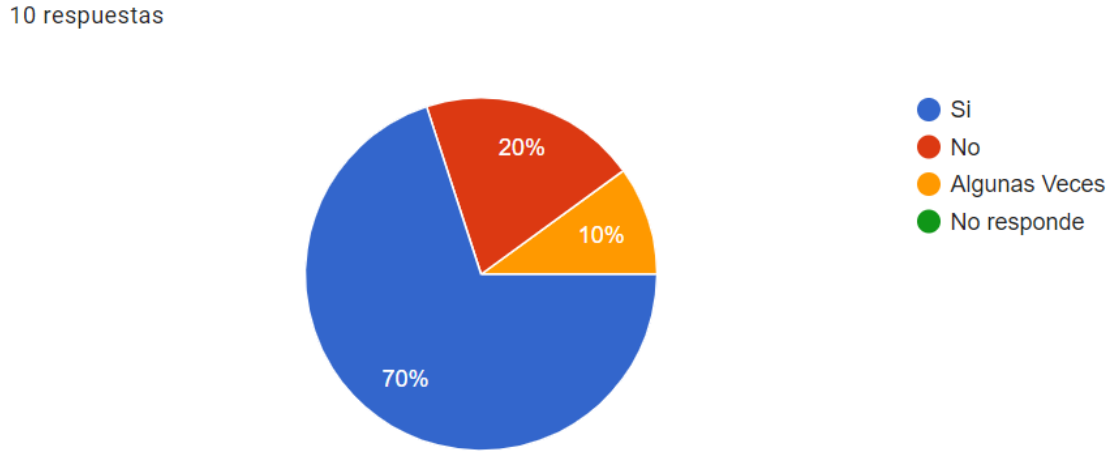
En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 54.5% indica que tiene expectativas en cuanto al apoyo emocional y social que puedes recibir del personal del hospital desde aula hospitalaria, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

Gráfica 18. ¿Mantiene una comunicación abierta y honesta con tu hijo/a sobre su condición médica y su experiencia en el hospital?



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 100% indica que mantiene una comunicación abierta y honesta con tu hijo/a sobre su condición médica, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

Grafica 19. ¿Has tomado asesorías de acompañamiento que pudieron ayudar en tu estado de ánimo?



En la gráfica se puede visualizar que la gran mayoría de la muestra poblacional ha tomado asesorías de acompañamiento en procesos de acompañamiento psicopedagógico, en situaciones de hospitalización de sus hijos, ya que 100% a asistido a asesorías de acompañamiento del cual el 70% indica que han tomado asesorías de acompañamiento que pudieron ayudar en su estado de ánimo, lo cual refleja la relevancia de los asesorías de acompañamiento hospitalarios, siendo un beneficio emocional y de acompañamiento para los

padres el proceso académico de sus hijos. Fuente: Elaboración propia.

4.1.3 Resultados de entrevista semiestructurada a padres de familia

Tabla 4.

Entrevista Semiestructurada a padres de familia

Categoría	**Pregunta**	**Respuestas**
Características socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.	¿Cómo puede manejar el estrés, la preocupación y la responsabilidad como padres de familia en ver el estado actual del niño y niña durante el tiempo de hospitalización?	**Entrevistado 1.** Si, ya que el diagnóstico de mi hija no está fuerte **Entrevistado 2.** cuidar de mí misma física y emocionalmente para poder estar en tu mejor estado para apoyar a tu hijo/a durante su hospitalización. **Entrevistado 3.** En este momento, estoy tratando de manejar el estrés, la preocupación y la responsabilidad como padre de familia mientras observo el estado actual de mi hija en el hospital ya que no ha sido nada fácil este proceso. **Entrevistado 4.** Busco apoyo emocional en amigos, familiares. **Entrevistado 5.** Me pongo a pensar y encuentro pequeños momentos de alegría y gratitud en medio de la dificultad para mantener una actitud positiva. **Entrevistado 6.** Me aseguro de comunicación con el equipo médico para entender el estado de salud de mi hija. **Entrevistado 7.** Me permite sentir nuestras emociones, tanto las positivas como las negativas, y buscamos formas saludables de expresarlas, teniendo en cuenta el estado de mi hija. **Entrevistado 8.** Me mantengo informado sobre la condición de mi hija, pero también sabemos cuándo desconectar un poco y dedicar tiempo a cosas que nos traen alegría.

		Entrevistado 9. Confiamos en la fortaleza de mi hijo y el equipo médico que los está cuidando, sabiendo que están en buenas manos y que estamos haciendo todo lo posible por su bienestar. **Entrevistado 10.** Incorpora técnicas de respiración profunda, meditación y otras prácticas de relajación que me ayuden a despejar la mente en esos momentos donde ya no puedo más.
	¿Cuál fue el mayor sentimiento familiar en las instalaciones del hospital? y ¿Por qué?	**Entrevistado 1.** Fue preocupación pues al ver a mi hija mal me preocupa **Entrevistado 2.** Tristeza- dolor- angustia - preocupación **Entrevistado 3.** Angustia y preocupación de cómo iba a estar mi princesita **Entrevistado 4.** Miedo y preocupación de no saber qué iba a pasar ya que no sabíamos que nos deparaba el camino **Entrevistado 5.** mucha preocupación al ver a mi hija muy mal **Entrevistado 6.** Experimentar un profundo sentido de unión familiar, ya que nos apoyamos mutuamente y nos aferramos unos a otros en momentos de angustia y dificultad. **Entrevistado 7.** Una gran gratitud hacia el personal médico y de enfermería, brindaron un cuidado a mi hija en el hospital **Entrevistado 8.** Un profundo agradecimiento por el apoyo de amigos, familiares y extraños que nos ofrecieron palabras de aliento, oraciones y ayuda práctica durante este período. **Entrevistado 9.** un sentimiento de esperanza, alimentado por los pequeños progresos y las señales de mejora en la salud de mi hijo, que nos ayudaron a mantenernos fuertes y positivos a pesar de las dificultades

		Entrevistado 10. Angustia, dolor, preocupación ya que mi hijo se enfrentará nuevos retos por su estado de salud.
	¿Cómo aborda y apoya emocionalmente a su hijo durante su estancia en el hospital?	**Entrevistado 1.** Con actividades y libres **Entrevistado 2.** Aprovecho los servicios de apoyo disponibles en el hospital, como terapeutas infantiles o grupos de apoyo para niños y familias, que pueden proporcionar herramientas adicionales para aprender a apoyar a mi hijo. **Entrevistado 3.** siempre busco el bienestar de ella antes que todo **Entrevistado 4.** trato de realizar actividades, traerle juegos para que pase el tiempo un poco más rápido **Entrevistado 5.** trayéndolo sus cosas favoritas **Entrevistado 6.** Utilizar el juego y la creatividad para distraer a mi hija y hacer que su estancia en el hospital sea un poco más llevadera, tratando de mantener un ambiente lo más positivo posible. **Entrevistado 7.** Fomentamos la comunicación abierta y honesta con mi hija, explicándole de manera comprensible lo que está sucediendo, respondiendo a sus preguntas. **Entrevistado 8.** En mantener una actitud positiva y optimista frente a mi hija, transmitiendo esperanza y confianza en su pronta recuperación. **Entrevistado 9.** una actitud positiva y optimista frente a nuestro hijo, transmitiendo esperanza y confianza en su pronta recuperación. **Entrevistado 10.** Soy un padre que está pendiente de su hijo en todo momento, es un niño muy inteligente.
	¿Cómo fue su comunicación con el personal médico y como podría mejorarla?	**Entrevistado 1.** Si ya que a mi hija le hacen diagrama de tensión **Entrevistado 2.** Hasta el momento ha sido buena.

		Entrevistado 3. ha sido muy buena ya que la han atendido muy bien y hemos podido seguir el tratamiento correctamente **Entrevistado 4.** excelente no tengo quejas **Entrevistado 5.** Bien,bien **Entrevistado 6.** Tenemos el apoyo por parte de enfermería, quienes están disponibles para responder a las preguntas y ayudarnos con las necesidades diarias de mi hija y la comunicación con el médico. **Entrevistado 7.** La empatía y la sensibilidad mostradas por el personal médico al abordar nuestras preocupaciones y temores **Entrevistado 8.** La comunicación con el personal médico es adecuada en la información sobre el plan de atención a largo plazo de mi hija **Entrevistado 9.** En general, sentimos que nuestra comunicación con el personal médico fue adecuada, pero creemos que podrían implementarse mejoras en mi hijo **Entrevistado 10.** bien no he tenido ningún inconveniente
Estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y niñas que haya vivido la experiencia de tener a sus hijos o hijas en entornos hospitalarios.	¿Cuáles fueron los principales desafíos respecto a la educación en las aulas hospitalarias?	**Entrevistado 1.** Pues se le apoya en todo momento **Entrevistado 2.** Al tener mi hijo una parálisis es un poco complicado el proceso académico y de formación, pero los maestros de aulas hospitalarias le ayudan mucho cuando le hacen actividades **Entrevistado 3.** Las docentes que han estado pendiente de mi niña han sido unas docentes que le han traído actividades, al principio desconocía que existía esta vinculación **Entrevistado 4.** El desconocer que esto existía y el apoyo que le han dado a mi hijo ha sido gratificante **Entrevistado 5.** El poco tiempo que estaré en el hospital es muy poco ya que estamos próximos a que den salida así que no sé qué son las aulas

		Entrevistado 6. Me enfrenté al desafío de adaptar el plan de estudios y las actividades educativas a las necesidades de mi hija, considerando su estado de salud y nivel de energía en el hospital. **Entrevistado 7.** En la coordinación entre el personal médico y las aulas hospitalarias en garantizar que mi hija recibe la atención médica necesaria sin descuidar su educación **Entrevistado 8.** Para algunos niños, la falta de interacción con otros compañeros de clase debido al aislamiento en el hospital representaba un desafío social y emocional, lo que podía afectar su motivación y bienestar general. **Entrevistado 9.** La duración de la hospitalización de nuestros hijos y la posibilidad de ausencias prolongadas de la escuela plantean desafíos en la habitación de mi hijo **Entrevistado 10.** El que mi hijo se puede comunicar con otras personas dificulta mucho este proceso
	¿Puede compartir alguna experiencia específica sobre cómo ha manejado las situaciones emocionales y las necesidades prácticas mientras su hijo ha estado en el hospital?	**Entrevistado 1.** Es un dolor fuerte de cabeza qué da tatica rodea. **Entrevistado 2.** Mantengo un registro detallado de la información médica de mi hijo, incluyendo medicamentos, procedimientos y síntomas, para asegurarse de estar al tanto de su progreso y poder informar a los médicos con precisión. **Entrevistado 3.** Cuando a mi niña le entran emociones intensas, como el miedo o la tristeza, le brindo mi apoyo incondicional y le animo a expresar sus sentimientos libremente para que no se sienta sola en su proceso. **Entrevistado 4.** Celebro cada pequeño paso hacia la recuperación de mi hijo, ya sea un buen resultado en un análisis médico o un día sin dolor, reconociendo y valorando los pequeños triunfos en su camino hacia la salud.

		Entrevistado 5. Cuando mi hija descansa, aprovechó para salir y despejar la mente **Entrevistado 6.** El apoyo entre familiares y amigos cercanos, quienes nos ayudaron a cubrir las necesidades en acompañarnos durante la hospitalización de mi hija **Entrevistado 7.** La comunicamos abierta y honestamente entre nosotros, compartir nuestras preocupaciones y miedos, pero también celebrando los pequeños logros de mi hija en la habitación **Entrevistado 8.** Nos apoyamos mutuamente en la toma de decisiones difíciles relacionadas con la atención médica. **Entrevistado 9.** Informados sobre la condición médica de mi hijo, buscando entender los procedimientos médicos y las opciones de tratamiento disponibles **Entrevistado 10.** Busco momentos de cuidado personal para recargar mis propias energías, ya sea tomando un breve descanso en la cafetería del hospital o practicando técnicas de respiración ya que no ha sido nada fácil toda esta situación
	¿Qué procesos de aprendizaje fueron impactantes durante la estadía en el hospital?	**Entrevistado 1.** No he estado mucho tiempo en el hospital **Entrevistado 2.** El apoyo de las docentes en aulas hospitalarias **Entrevistado 3.** El esperar hasta que le realizaran la cirugía a mi hija, eso ha sido lo más impacte las horas de espera me llenaban de angustia **Entrevistado 4.** El aprender a sobrellevar y controlar mis emociones **Entrevistado 5.** estoy aprendiendo sobre la resiliencia y la capacidad de adaptación

		Entrevistado 6. Un aprendizaje sobre resiliencia y fortaleza, tanto para nosotros como para mi hija, al enfrentar y emocional en el hospital **Entrevistado 7.** Aprender a confiar en el proceso médico y en el equipo de profesionales de la salud, reconociendo que, a pesar de las preocupaciones y miedos, estaban haciendo todo lo posible por el bienestar de mi hija **Entrevistado 8.** Un proceso de aprendizaje sobre la importancia del autocuidado y la gestión del estrés, aprendiendo a reconocer nuestros propios límites **Entrevistado 9.** Encontrar la esperanza en medio de la adversidad, viendo a mi hijo encontraba fuerzas para enfrentar los desafíos con valentía y determinación **Entrevistado 10.** Estoy aprendiendo a valorar cada momento con mi hijo de una manera más profunda, y significante
	¿Puede relacionar aprendizajes en el hospital y cuáles fueron más relevantes?	**Entrevistado 1.** Unión familiar **Entrevistado 2.** actividades como leerle cuentos o jugar juegos para mantener su ánimo alto y su mente ocupada. **Entrevistado 3.** el apoyo de las docentes a mi niña es su proceso escolar ha sido lo que más me ha impactado pues nos han recibido muy bien ya que venimos de muy lejos **Entrevistado 4.** A través de esta experiencia en el hospital, estoy aprendiendo sobre la gratitud y la importancia de valorar la salud y el bienestar de mi hijo, reconociendo que cada día es un regalo y una oportunidad para amar y cuidar profundamente. **Entrevistado 5.** El valor de la vida y la unión de la familia **Entrevistado 6.** La importancia de vivir cada momento con gratitud y alegría, con mi hija en verla en los momentos en el hospital

		Entrevistado 7. Aprendimos sobre la importancia del autocuidado y la gestión del estrés, reconociendo que para cuidar adecuadamente de mi hija. **Entrevistado 8.** La importancia de la paciencia y la perseverancia, reconociendo que la recuperación y el proceso de sanación pueden llevar tiempo y requieren un enfoque constante y determinado de mi hija **Entrevistado 9.** Una lección sobre la gratitud y la generosidad al recibir el cuidado y el apoyo del personal médico y de enfermería. **Entrevistado 10.** todo fue retos, pero el apoyo que me dieron ha hecho que esta experiencia sea ver la vida como un regalo preciado y aprovechar el tiempo.
	¿De qué manera se integró usted como padre de familia a los procesos educativos en el entorno hospitalario?	**Entrevistado 1.** Apoyó académico y comunicación con él colegio **Entrevistado 2.** En el taller de padres que realizaron unas chicas **Entrevistado 3.** en las actividades que le realizan a mi pequeña y en los asesorías de acompañamiento que han hecho **Entrevistado 4.** asesorías de acompañamiento de padres de los cuales he podido estar en 2 **Entrevistado 5.** En el taller de padres que realizaron las chicas de aulas **Entrevistado 6.** A mi hijo a establecer metas educativas alcanzables durante en el hospital, brindándole apoyo y motivación para mantenerse enfocado en su aprendizaje a pesar de las circunstancias difíciles. **Entrevistado 7.** Un ambiente de aprendizaje positivo en la habitación del hospital, proporcionando un espacio tranquilo y organizado para estudiar y realizar actividades educativas, y participando en juegos y actividades de aprendizaje.

		Entrevistado 8. La actitud positiva hacia el aprendizaje y a encontrar oportunidades de crecimiento personal incluso en medio de su estadía en el hospital, celebrando sus logros académicos de mi hija **Entrevistado 9.** La participación de mi hijo en actividades extracurriculares y proyectos creativos dentro del hospital. **Entrevistado 10.** taller de padres

4.1.4 Resultados de asesorías de acompañamiento a Padres de Familia

Tabla 5. Resultados de asesorías de acompañamiento a padres de familia

Categoría	Nombre del asesoría de acompañamiento	Resultados
Estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y niñas que haya vivido la experiencia de tener a sus hijos o	¿Sabemos comunicarnos?	**CUÁNTA CONFIANZA** El taller se realizó por habitaciones donde los niños y padres, en este taller se Descubrió la importancia del diálogo en el proceso de acercamiento y comprensión mutua entre padres e hijos. Actividad, realizar una carta de padre a hijo y de hijo a padre, diciéndole cosas que nunca le han dicho

hijas en el entorno hospitalario		verbalmente ni escrito pero que les gustaría que el otro supiera. Después de ello, se realizan dos preguntas. - ¿Qué condiciones se requieren para el diálogo? - ¿Qué barreras impiden la comunicación? La verdadera comunicación se realiza mediante el diálogo; definido como el intercambio entre dos o más personas que alternadamente manifiestan sus ideas o afectos. Dense las cartas que cada uno escribió, en estas cartas se pudieron visualizar la información, la sinceridad, el respeto, la tranquilidad y la confianza. Hay muchas cosas que callamos, que cuando las queremos decir ya son demasiado tarde, no se esperen a decir las cosas el tiempo es ahora.
Características Socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.	Derecho a una autoimagen positiva	**IMAGEN POSITIVA A TRAVÉS DEL ESPEJO** El taller se realizó por habitaciones donde los niños y padres pudieron participar adecuadamente; en este taller se quiso trabajar mediante un dibujo propio, que me gusta de mi cuerpo y resaltarlo, después con ayuda de un objeto misterioso (espejo), el cual está tapado. Se dirá a los palpitantes es un cuadro muy costoso, cree que puede tener valor, se le deja ver el espejo y se dan cuenta de que ellos valen mucho y que a veces cosas. En esta actividad se pudieron ver que son únicos y que las palabras positivas que se dijeron dan motivación y sube la autoestima de tener una imagen positiva.
Características Socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.	Nuestro tiempo en familia	**TIEMPO EN FAMILIA** El taller se realizó por habitaciones donde los niños y padres pudieron participar adecuadamente; el objetivo de este taller era dar elementos que ayuden a la pareja a planificar el tiempo que pasan juntos como familia.

		Se inició con una lectura del poema: “De padre a hijo” , de la autora: Angela Marulanda. Que se entendió por medio de este la lectura, allí los padres dieron sus opiniones. Les dimos unas hojas a los niños y a los padres con la pregunta ¿Qué le gustaría hacer en ese tiempo libre para estar en familia? Como lo pueden usar de una mejor manera sin estar divididos con las tecnologías; a menudo todos están ocupados como todo el mundo. Permanentemente nos vemos obligados a dedicar nuestro tiempo libre a miles de asuntos. - ¿Por qué últimamente el tiempo es muy corto para estar en familia? - ¿Por qué no saben mucho de sus hijos? - ¿La tecnología causa división? Se les dio una reflexión corta sobre el tiempo de calidad, el compartir y gestionar mejor el tiempo; ya que dos horas no compensan dos meses o dos años de soledad, de aislamiento y abandono. A la familia no se le dedica el tiempo restante, sino el que le corresponde. Más aún, debería dársele el tiempo que ahorremos de otras actividades. Es necesario utilizar el tiempo creativamente, donde todos los miembros de la familia se sientan acogidos, aceptados y satisfechos. “Es mejor calidad que cantidad”. Y los padres hicieron el compromiso con sus hijos en dedicar tiempo de esparcimiento, de conocerse y de divertirse.
Estrategias pedagógicas trabajadas con padres	Formación de Valores Humanos	**CONOCIENDOME EN VALORES** Este taller se realizó en sala de espera en dónde los niños y padres, donde tanto los padres como los niños

de familia de niños y niñas que haya vivido la experiencia de tener a sus hijos o hijas en el entorno hospitalario		participaron de la dinámica" Juguemos a conocernos" donde los niños y padres tenían que responder al mismo tiempo según las preguntas que se realizaban. - ¿Digan un número al mismo tiempo? - ¿Color favorito? - ¿Cuál es la comida favorita del otro? - ¿Me conoce? - ¿Sería diferente si _____ tuviera 16 años o 40 años? Como la influencia de valores que se inculcan en una familia pueden tomar valor de adulto, y los antivalores quien los transmite o como sabemos que existen. Los padres que pudieron estar en la actividad decían cosas muy acertadas y es que la mayoría de sus ancestros dejaron un legado y eso son los valores, que cada que pasa una generación de forma en todos los sentidos y esto incluye la formación en valores que dan los padres.
Estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y niñas que haya vivido la experiencia de tener a sus hijos o hijas en el entorno hospitalario	Los hijos y la toma de decisiones en la elección profesional	**PROFESIÓN POR AMOR** El taller se realizó por habitaciones donde los niños y padres pudieron participar adecuadamente; en este taller se buscaba concienciar a los padres de familia sobre la necesidad de una buena orientación, apoyada en la vocación, más que en una profesión, se realizó la dinámica el escudo personal que tanto conozco a mi hijo/a, donde el padre y el niño tenían que escribir 6 profesiones y miraremos acertados. Con esta dinámica pudimos ver que muchos padres colocaban profesiones que ganan bien o que son muy reconocidas y los niños colocaban profesiones que quieran ejercer por amor. Y las docentes en formación intervinieron realizando unas preguntas. - ¿Cuáles son tus intereses y tus gustos? - ¿Qué es lo que más te ilusiona y te produce alegría? - ¿Lo harían por amor?

		- ¿Lo harían por el dinero? - ¿Me hará feliz si escojo alguna profesión impuesta por mis padres? La buena orientación que los padres den a sus hijos en la elección de profesión es importante para sus hijos, sin importar la profesión que se elija, pero debe ser escogida por amor.

4.2 Desarrollo de los Objetivos Específicos

En las asesorías de acompañamiento de padres se observaron espacios educativos y de interacción diseñados por las docentes para apoyar con actividades y discusiones para ayudar a los padres a enfrentar los desafíos y promover el desarrollo de niños y niñas en el hospital; estrategias para ayudar en el manejo del estrés, la ansiedad y otras emociones relacionadas con la salud. Proporcionando un espacio seguro y de apoyo donde puedan compartir las preocupaciones y experiencias ofreciendo consejos prácticos sobre cómo establecer límites, fomentar la disciplina positiva, mejorar la comunicación y promover el desarrollo socioemocional; son cruciales al brindar apoyo integral y fortalecer la capacidad para cuidar e incluso en circunstancias difíciles.

En el primer objetivo específico de determinar las características socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C. Los padres de familia enfrentan el estrés y las dificultades para adaptarse a los cambios en la rutina y las estrategias, así como para considerar las opiniones en el desarrollo de sus hijos e hijas, entendiendo y apoyándolos en este proceso. Además, contribuyen al bienestar socioemocional durante este difícil período al demostrar empatía hacia otras familias y comprender la situación en las instalaciones del hospital, promoviendo tanto el bienestar emocional como el aprendizaje significativo. En el desafiante entorno de las aulas hospitalarias, los asesorías de acompañamiento para padres ofrecen un valioso apoyo socioemocional, permitiéndoles compartir experiencias y emociones, lo que a su vez fomenta el bienestar durante la hospitalización de los niños y niñas; la participación activa en estos asesorías de acompañamiento garantiza que se aborden adecuadamente las necesidades, enriqueciendo así el apoyo proporcionado durante este difícil período.

En el segundo objetivo específico de Analizar estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y niñas que hayan vivido la experiencia de tener a sus hijos o hijas en entornos hospitalarios. Las estrategias pedagógicas dirigidas a los

padres de familia pueden enfocarse en aspectos claves para apoyar su experiencia durante este período. Estas estrategias les permiten compartir experiencias y preocupaciones, especialmente en respecto a la comunicación efectiva del estrés y la ansiedad. Los asesorías de acompañamiento pedagógicos están diseñados para identificar las necesidades y preocupaciones de los padres mediante encuestas y entrevistas. Estos asesorías de acompañamiento valoran las opiniones de los padres y les brindan la oportunidad de interactuar, lo que contribuye a un aprendizaje más significativo en el entorno hospitalario. Al diseñar asesorías de acompañamiento dirigidos a los padres, las docentes buscan mejorar la experiencia y el aprendizaje durante la hospitalización de los niños y niñas en colaboración con las familias.

En el tercer objetivo específico de implementar una secuencia de asesorías de acompañamiento pedagógicos para los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C. Implementar una serie de asesorías de acompañamiento pedagógicos para padres de familia que tienen a sus hijos hospitalizados, ya sea por corta o larga estancia, es una iniciativa que puede tener un impacto significativo en el bienestar emocional y psicológico de las familias. Estos asesorías de acompañamiento no solo proporcionan un espacio para el aprendizaje y el apoyo, sino que también permiten compartir experiencias similares, lo que puede ser una fuente invaluable de consuelo y fortaleza. Para llevar a cabo estos asesorías de acompañamiento de manera efectiva, se requiere un currículo flexible y adaptable, así como el liderazgo de profesionales capacitados en el tema. Además, es crucial fomentar la participación activa de los padres, quienes pueden ofrecer educación, apoyo emocional y crear una comunidad de apoyo, lo que mejora la experiencia de la hospitalización tanto para los padres como para los niños.

4.3 Análisis de Datos.

4.3.1. Categoría De Socioemocionales de los Padres de Familia de Niños y Niñas con Corta o Larga Estancia en un Hospital.

La hospitalización infantil es un momento de gran estrés y preocupación para las familias. Los padres se enfrentan a una montaña de emociones, desde el miedo y la ansiedad hasta la incertidumbre sobre la salud y el bienestar de sus hijos. En este contexto, la presencia y el apoyo de los padres son cruciales para el proceso de recuperación del niño; ofrecer un apoyo integral a las familias durante este difícil período, se han implementado asesorías de acompañamiento de padres de familia en las instalaciones del hospital. Estos asesorías de acompañamiento están diseñados para proporcionar un espacio seguro y de apoyo donde los padres puedan compartir sus experiencias, recibir orientación y aprender estrategias efectivas para cuidar a sus hijos durante la hospitalización.

Los padres de familia que han vivido la experiencia de tener a los niños y niñas en entornos hospitalarios enfrentan desafíos emocionales, físicos y educativos únicos. Es fundamental implementar estrategias pedagógicas efectivas para brindarles el apoyo necesario durante este difícil período. Permiten a los padres compartir sus experiencias, preocupaciones y consejos mediante los asesorías de acompañamiento de padres de los docentes en formación, son una herramienta valiosa para proporcionar información práctica y relevante a los padres. Estos pueden cubrir una variedad de temas, como el manejo del estrés y la ansiedad, comunicación efectiva con el personal médico y la realización de sesiones de información. Estas sesiones pueden brindar a los padres información detallada sobre los procedimientos médicos comunes, tratamientos disponibles y recursos de apoyo que pueden beneficiar a sus hijos y a sus familias durante y después de la hospitalización.

Además de proporcionar información práctica, es importante ofrecer apoyo emocional a los padres. La hospitalización para los niños y niñas puede ser una experiencia abrumadora y estresante, y los padres necesitan sentir que tienen un lugar seguro para expresar sus emociones y

recibir apoyo. Proporcionar apoyo emocional individualizado puede ayudar a los padres a sentirse comprendidos, validados y más capaces de enfrentar los desafíos que enfrentan de hacer un seguimiento personalizado con cada familia para evaluar su progreso, abordar nuevas preocupaciones y proporcionar apoyo continuo según sea necesario. El seguimiento personalizado puede ayudar a garantizar que los padres reciban el apoyo que necesitan y que se adapte a sus necesidades individuales y las de sus hijos, el análisis de datos en la implementación de encuestas, pretest y postest, junto con asesorías de acompañamiento de padres dentro de las instalaciones del hospital, es una estrategia integral para evaluar y mejorar el apoyo ofrecido a los padres de niños hospitalizados. Este enfoque permite recopilar datos antes y después de la participación en los asesorías de acompañamiento, brindando una visión clara de su efectividad y los cambios percibidos por los padres.

La preparación y planificación son etapas fundamentales para garantizar el éxito de este proceso. Se deben identificar los temas clave a abordar en los asesorías de acompañamiento, como cuidados médicos en el hogar, manejo del estrés, comunicación efectiva con el personal médico, entre otros. Además, se debe diseñar una encuesta inicial (pretest) para evaluar el nivel de conocimiento, las preocupaciones y las necesidades de los padres antes de participar en los asesorías de acompañamiento. En los asesorías de acompañamiento de padres, los resultados en los entornos hospitalarios se asociaron con una disminución significativa en los niveles de estrés y ansiedad. Se resalta el impacto positivo que estos asesorías de acompañamiento pueden tener en el bienestar emocional de las familias que enfrentan la hospitalización de los niños y niñas; Esto resalta pueden tener en el bienestar emocional de las familias que les cambian la rutina desde el ingreso de los niños y niñas en ofrecer apoyo emocional para los padres de familia, intercambio de experiencias y colaboración efectiva entre padres y las docentes en formación. Estos asesorías de acompañamiento representan una herramienta valiosa en la parte emocional en tener en cuenta la opinión para mejorar la experiencia socioemocional de los padres de familia según el autor Sánchez Yara (2018), cuando los niños y niñas en enfrentan procedimientos médicos dolorosos y traumáticos, especialmente si su desarrollo cognitivo aún no está completamente maduro, pueden experimentar emociones abrumadoras que pueden afectar su bienestar emocional y su capacidad para enfrentar la situación. Esto no solo puede generar estrés

y ansiedad en los niños, sino que también puede tener un impacto significativo en los padres de familia al presenciar el sufrimiento de sus hijos y enfrentarse a la incertidumbre sobre su salud y bienestar, también pueden experimentar una amplia gama de emociones, como preocupación, angustia, culpa y miedo. Además, la necesidad de apoyar durante este período difícil puede generar una carga emocional adicional para los padres, exacerbando su propio estrés y ansiedad.

Además, los asesorías de acompañamiento pueden abordar aspectos socioemocionales en ofrecen un espacio seguro para que los padres compartan sus preocupaciones, miedos y experiencias relacionadas con la salud de niños y niñas, mediante los asesorías de acompañamiento de los docentes en formación en proporcionar estrategias y recursos para ayudar a los padres a manejar el estrés, la ansiedad y otras emociones difíciles que pueden surgir durante la hospitalización, reciben apoyo y recursos para manejar sus propias emociones pueden brindarles un sentido de seguridad y estabilidad emocional durante su hospitalización. Dentro de los asesorías de acompañamiento aprenden sobre el autocuidado durante momentos difíciles, incluyendo estrategias para manejar el estrés de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.

La implementación de encuestas pretest y postest junto con asesorías de acompañamiento de padres en el hospital es esencial para evaluar y mejorar el apoyo a los padres de niños hospitalizados. Este enfoque permite recopilar datos antes y después de los asesorías de acompañamiento para medir su efectividad y los cambios percibidos por los padres. Primero, se realiza una fase de preparación y planificación, donde se identifican los temas clave a abordar en los asesorías de acompañamiento, como cuidados médicos en el hogar, manejo del estrés y comunicación efectiva con el personal médico. Luego, se diseña una encuesta inicial (pretest) para evaluar el nivel de conocimiento, preocupaciones y necesidades de los padres antes de participar en los asesorías de acompañamiento. Una vez planificados, se invita a participar en los asesorías de acompañamiento de padres por parte de las docentes en formación.

Al finalizar los asesorías de acompañamiento, se administra una encuesta final (postest) para evaluar los cambios en el conocimiento, actitudes y habilidades de los padres. Los datos

recopilados se analizan para identificar tendencias, áreas de mejora y el impacto general de los asesorías de acompañamiento en los padres y sus hijos. Además, se realiza un seguimiento con los padres después de los asesorías de acompañamiento para evaluar si han implementado los conocimientos adquiridos y cómo ha impactado en su experiencia como cuidadores. Finalmente, se elabora un informe detallado que resume los hallazgos de la evaluación pretest-postest y la encuesta proporciona recomendaciones para futuras intervenciones.

Existen diversas razones por las cuales la presencia del padre puede ser subestimada durante la hospitalización de un niño, aunque no hay literatura que las detalle específicamente. Esto puede derivarse de la percepción de que el niño depende más de la madre que del padre durante situaciones de crisis. Sin embargo, es esencial reconocer que en la actualidad las dinámicas familiares están experimentando cambios, y se observa una mayor participación del padre en las actividades relacionadas con el cuidado y la crianza de los niños. Este cambio en los roles parentales debe ser tenido en cuenta al momento de definir las opciones de acompañamiento que se ofrecen durante la hospitalización del niño (Swinburn Lobo, 2020, p. 7).

La hospitalización de un niño y niña es un evento que marca profundamente a cualquier familia, alterando la dinámica habitual y poniendo a prueba la fortaleza emocional de cada miembro de la familia. Tradicionalmente, se ha considerado que la presencia materna es esencial durante este proceso, relegando a menudo el papel del padre a un segundo plano. Sin embargo, la evolución de las estructuras familiares y los roles de género en las últimas décadas ha participado más activa y visible de los padres de familia en la crianza, incluyendo los momentos de enfermedad y hospitalización de niños.

Swinburn Lobo (2020) que destacan la transformación en la percepción y la realidad de la paternidad dentro en el hospital en tener en cuenta los asesorías de acompañamiento de padres en pasar emociones fuertes con los niños y niñas. Este autor nos subraya la importancia de no solo reconocer sino también de facilitar la presencia paterna en contextos de hospitalización infantil, argumentando que la figura del padre puede ser tan reconfortante y necesaria como la de la madre en estos momentos críticos, en comprender mejor esta necesidad, se pueden considerar los

resultados de encuestas y entrevistas realizadas a padres que han acompañado a sus hijos durante la hospitalización. Estos métodos de investigación cualitativa permiten capturar las experiencias y percepciones de los padres, ofreciendo una visión más profunda de sus emociones y necesidades. A través de estas conversaciones, es posible identificar una demanda no reconocida de presencia paterna, una que va más allá de la mera asistencia física y se adentra en el terreno del apoyo emocional y psicológico.

La presencia paterna activa durante la hospitalización no solo beneficia al niño, proporcionando un sentido de normalidad y seguridad en un entorno desconocido y a menudo intimidante, sino que también apoya a la madre, compartiendo la carga emocional y física que conlleva la enfermedad de un hijo. Además, permite que el padre continúe desempeñando su rol dentro de la familia, evitando la sensación de impotencia y aislamiento que puede surgir al verse excluido de la atención directa del niño. Es importante destacar que la inclusión del padre en la experiencia de hospitalización también tiene un impacto positivo en la dinámica familiar en su conjunto. Promueve una mayor cohesión y entendimiento entre los miembros de la familia, y refuerza la idea de que la paternidad es una responsabilidad compartida y no exclusiva de la madre.

En los asesorías de acompañamiento de padres de los docentes formados en estrategias pedagógicas es una experiencia que va más allá de los aspectos médicos, afectando profundamente la dinámica familiar y el bienestar emocional de los padres. Los asesorías de acompañamiento de padres en parte de las docentes en formación como una herramienta ofreciendo apoyo emocional y empoderamiento a los padres que enfrentan esta situación desafiante y compartir experiencias. Durante la hospitalización de los niños y niñas, los padres a menudo experimentan una amplia gama de emociones, que van desde el miedo y la ansiedad hasta la impotencia y la tristeza. Los asesorías de acompañamiento para padres brindan un espacio seguro donde los padres pueden expresar sus preocupaciones, compartir sus experiencias y recibir apoyo emocional de personas que están pasando por situaciones similares.

Los asesorías de acompañamiento para padres también ofrecen la oportunidad de apoyo

proporcionando un sentido de pertenencia y comprensión mutua que puede ser reconfortante para los padres que se sienten aislados o abrumados por la situación. Compartir experiencias, consejos prácticos y recursos entre padres puede ayudar a reducir el sentimiento de soledad y proporcionar una red de apoyo sólida durante y después de la hospitalización. Es fundamental que los asesorías de acompañamiento para padres sean evaluados regularmente para garantizar su eficacia y relevancia. La retroalimentación de los participantes y la evaluación de resultados a corto y largo plazo pueden proporcionar información valiosa sobre cómo mejorar y adaptar los asesorías de acompañamiento para satisfacer las necesidades cambiantes de las familias. Esta cultura de evaluación y mejora continua es fundamental para garantizar que los asesorías de acompañamiento sigan siendo una fuente efectiva de apoyo y recursos para los padres en el futuro. Algunos resultados en la hospitalización de un niño es un evento que marca profundamente a cualquier familia. En estos momentos críticos, la comunicación clara y el apoyo emocional se convierten en pilares fundamentales para los padres, quienes deben navegar por un mar de incertidumbre y preocupación. La presencia paterna, a menudo subestimada, juega un rol crucial no solo en el bienestar emocional del niño, sino también en el proceso de curación y recuperación. En respuesta a esta situación desafiante, los asesorías de acompañamiento para padres por parte de las docentes en formación durante la hospitalización infantil han surgido como una herramienta valiosa para ofrecer apoyo emocional, educación y empoderamiento a los padres.

Esta investigación se centró en evaluar el impacto de los asesorías de acompañamiento para Padres mediante una encuesta pretest y postest realizada a 10 padres de familia dentro de las instalaciones hospitalarias. Antes de participar en los asesorías de acompañamiento, los padres expresaron sentirse abrumados por la situación de hospitalización de sus hijos. Se enfrentaban a una variedad de emociones, como miedo, ansiedad e impotencia. Además, muchos padres manifestaron tener un conocimiento limitado sobre la condición médica de su hijo y una falta de confianza para participar activamente en su cuidado durante la hospitalización, abordar estas necesidades, se implementaron asesorías de acompañamiento diseñados para ofrecer apoyo emocional, mejorar el conocimiento sobre la condición médica del niño y empoderar a los padres para participar activamente en su cuidado. Se sintieron más acompañados y capaces de manejar

el estrés asociado con la hospitalización de sus hijos. Este aumento en el apoyo emocional puede tener un impacto positivo en el bienestar general de los padres y en su capacidad para afrontar la situación con mayor resiliencia. Además, los asesorías de acompañamiento ayudaron a mejorar el conocimiento de los padres sobre la condición médica de su hijo. Se familiarizaron con los procedimientos médicos, tratamientos y cuidados necesarios, lo que les permitió comprender mejor la situación y tomar decisiones informadas sobre su cuidado.

Otro resultado importante fue que los asesorías de acompañamiento empoderar a los padres para que cuidasen a su hijo en el hospital. Se sintieron más seguros para administrar medicamentos, realizar cuidados básicos y comunicarse efectivamente con el personal médico. Este aumento en la participación activa de los padres puede mejorar la calidad de la atención brindada a los niños hospitalizados y fortalecer el vínculo entre padres e hijos durante este período difícil. La presencia paterna no es solo un derecho, sino una necesidad que tiene un impacto directo en la recuperación del niño. Los hospitales y el personal médico deben reconocer y facilitar este rol, integrando a los padres como socios esenciales en el proceso de curación. Al hacerlo, no solo se mejora la experiencia de hospitalización para las familias, sino que también se promueve un ambiente de cuidado más humano y compasivo.

4.3.2 Categoría de Estrategias Pedagógicas Trabajadas con Padres de Familia de Niños y Niñas que haya Vivido la Experiencia de Tener a sus Hijos o Hijas en el Entorno Hospitalario

El análisis de datos en aulas hospitalarias es una herramienta esencial para mejorar la calidad educativa de los niños que reciben tratamiento médico. La participación activa de los padres en asesorías de acompañamiento es fundamental para adaptar la educación a las necesidades específicas de sus hijos. A través de encuestas, pretest y postest, se puede evaluar la efectividad de los programas educativos y hacer ajustes pertinentes, los asesorías de acompañamiento para padres representan una oportunidad única para involucrar a las familias en el proceso educativo de sus hijos. Los asesorías de acompañamiento ofrecen un espacio de

aprendizaje para los niños y un entorno de apoyo para los padres en la participación de las familias en la educación, es un componente crítico que influye positivamente en el rendimiento académico y emocional de los niños. En el entorno hospitalario, esta participación adquiere una dimensión adicional, ya que los padres enfrentan el desafío de equilibrar las demandas del tratamiento médico con la continuidad de la educación.

El análisis de datos de los asesorías de acompañamiento de padres en aulas hospitalarias es una herramienta valiosa que permite a los educadores y administradores hospitalarios comprender mejor las necesidades de las familias. Al centrarse en la participación y las opiniones de los padres, es posible ofrecer una educación más significativa y adaptada a las circunstancias únicas de cada niño. En los asesorías de acompañamiento de padres en el hospital pueden informarles sobre cómo apoyar a sus hijos durante su estancia, cómo comunicarse con el personal médico y manejar sus emociones, durante la participación desde el aprendizaje significativo y las opiniones desde la experiencia con niños y niñas, proporcionar espacios para que los padres compartan sus experiencias y emociones. El apoyo mutuo entre padres puede ser fundamental para sobrellevar la situación, podría ser efectiva con padres de familia de niños y niñas que hayan vivido la experiencia de tener a sus hijos en el entorno hospitalario podría ser la educación emocional y el apoyo psicológico.

Los padres al comprender y manejar sus propias emociones, así como a desarrollar habilidades para apoyar a sus hijos durante y después de su experiencia hospitalaria desde la casa por las necesidades de sus hijos en el entorno hospitalario también sería crucial. La hospitalización de los niños es una experiencia desafiante para la familia en enfrentar desafíos emocionales, logísticos y prácticos mientras intentan mantener la estabilidad y el bienestar en este período difícil se proporciona educación a los niños hospitalizados, los asesorías de acompañamiento para padres son cruciales en el apoyo y orientación de las familias afectadas.

Uno de los aspectos más importantes de los asesorías de acompañamiento para padres por parte de las docentes en formación en aulas hospitalarias es proporcionar un espacio seguro donde los padres de familia puedan expresar sus emociones y recibir apoyo emocional. La

hospitalización puede generar sentimientos, incluyendo ansiedad, miedo, tristeza y frustración por la recuperación, pueden compartir sus experiencias y enseñar técnicas de manejo del estrés, como la respiración profunda y la meditación, para ayudar a los padres a mantener la calma durante crisis con niños y niñas. “Así como el infante tendrá que someterse a vivencias traumáticas, más aún, cuando su desarrollo cognoscitivo no se encuentra preparado para atravesar situaciones estresantes como los procedimientos médicos altamente invasivos y dolorosos, además de generar consecuencias como la desescolarización, el aislamiento, periodos de hospitalización que a veces desencadenan sentimientos de temor, angustia, culpa y pánico (Morrison, 2008.) P,325). Por tanto, la depresión, la ansiedad y el miedo son respuestas comunes normales en los niños a esta experiencia, los síntomas físicos, como dolor, náuseas o cansancio extremo, probablemente causen también angustia emocional” (Sánchez Yara, 2018, 5).

Los procedimientos médicos invasivos y dolorosos son experiencias que ningún niño debería enfrentar solo. Sin embargo, para muchos, estas vivencias son inevitables, lo que plantea desafíos significativos para su bienestar emocional y mental. Morrison (2008) y Sánchez Yara (2018) destacan cómo el impacto de tales experiencias puede ser profundo, generando respuestas emocionales como ansiedad, depresión y miedo en los niños, exacerbadas por su desarrollo cognitivo no preparado para enfrentar el estrés. Los efectos negativos y proporcionar apoyo emocional han sido los asesorías de acompañamiento de padres en formación mediante la intervención de los docentes en apoyo emocional.

En los asesorías de acompañamiento de padres, los resultados en los entornos hospitalarios se asociaron con una disminución significativa en los niveles de estrés y ansiedad. Resalta el impacto positivo que estos asesorías de acompañamiento pueden tener en el bienestar emocional de las familias que enfrentan la hospitalización de los niños y niñas; Esto resalta pueden tener en el bienestar emocional de las familias que les cambian la rutina desde el ingreso de los niños y niñas en ofrecer apoyo emocional para los padres de familia, intercambio de experiencias y colaboración efectiva entre padres y las docentes en formación. Estos asesorías de acompañamiento representan una herramienta valiosa en la parte emocional en tener en cuenta la opinión para mejorar la experiencia socioemocional de los padres de familia según el autor

Sánchez Yara (2018):

"Así como el infante tendrá que someterse a vivencias traumáticas, más aún, cuando su desarrollo cognoscitivo no se encuentra preparado para atravesar situaciones estresantes como los procedimientos médicos altamente invasivos y dolorosos, además de generar consecuencias como la desescolarización, el aislamiento, periodos de hospitalización que a veces desencadenan sentimientos de temor, angustia, culpa y pánico (Morrison, 2008., p.325). Por tanto, la depresión, la ansiedad y el miedo son respuestas comunes normales en los niños a esta experiencia, los síntomas físicos, como dolor, náuseas o cansancio extremo, probablemente causen también angustia emocional.

Además, los asesorías de acompañamiento pueden abordar aspectos socioemocionales en ofrecen un espacio seguro para que los padres compartan sus preocupaciones, miedos y experiencias relacionadas con la salud de niños y niñas, mediante los asesorías de acompañamiento de los docentes en formación en proporcionar estrategias y recursos para ayudar a los padres a manejar el estrés, la ansiedad y otras emociones difíciles que pueden surgir durante la hospitalización, reciben apoyo y recursos para manejar sus propias emociones pueden brindarles un sentido de seguridad y estabilidad emocional durante su hospitalización. Dentro de los asesorías de acompañamiento aprenden sobre el autocuidado durante momentos difíciles, incluyendo estrategias para manejar el estrés de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.

Durante el trabajo llevado a cabo incluyó la encuesta, pretest y postest con 10 padres de familia dentro de las instalaciones del hospital, con el propósito de contrastar los hallazgos de Morrison y Sánchez Yara con los resultados observados en la práctica de asesorías de acompañamiento de padres hospitalarios. Los datos recopilados revelaron tendencias significativas en las respuestas emocionales de los niños antes y después de participar en estos asesorías de acompañamiento. Se observó una reducción en los niveles de ansiedad, depresión y miedo, así como una mejora en la gestión de síntomas físicos relacionados con el estrés hospitalario con los niños y niñas, sugieren que los asesorías de acompañamiento de padres en desempeñar un papel crucial en la promoción del bienestar emocional de los niños y niñas

durante experiencias médicas. Al proporcionar orientación y apoyo tanto a los padres como a los niños, estos asesorías de acompañamiento ayudan a crear un entorno de cuidado y comprensión en el impacto emocional de los procedimientos médicos invasivos. Además, al equipar a los padres con herramientas para manejar el estrés y apoyar a sus hijos de manera efectiva, los asesorías de acompañamiento también pueden tener efectos duraderos más allá del entorno hospitalario. Estos hallazgos son consistentes y respaldan la eficacia de los programas de apoyo en entornos médicos para mejorar el bienestar emocional de los niños. Al proporcionar un espacio seguro y de apoyo para que los padres y los niños exploren y compartan sus preocupaciones, los asesorías de acompañamiento de padres por parte de las docentes en formación hospitalaria ayudan a reducir el aislamiento emocional y promover un sentido de comunidad.

Algunos resultados de la investigación realizada por las docentes en formación se centraron en evaluar el impacto de los asesorías de acompañamiento de padres hospitalarios en las respuestas emocionales de los niños y niñas. Se llevó a cabo una encuesta pretest y postest con una muestra de 10 personas, con el objetivo de contrastar los hallazgos en la intervención proporcionar un espacio de apoyo y orientación, estos asesorías de acompañamiento tienen el potencial de mejorar significativamente el bienestar emocional ofreciendo un rayo de esperanza en momentos difíciles. Su implementación y expansión pueden desempeñar un papel crucial en la promoción de un entorno de atención médica más compasivo y centrado en el paciente.

Se observó una reducción significativa en los niveles de ansiedad, depresión y miedo en los niños después de participar en los asesorías de acompañamiento. Esta disminución en las respuestas emocionales negativas sugiere que los asesorías de acompañamiento pueden desempeñar un papel importante en el apoyo emocional de los niños durante períodos de tratamiento médico. Además, se destacó una mejora en la gestión de los síntomas físicos asociados con el estrés hospitalario. Los niños parecían estar mejor equipados para manejar el dolor, las náuseas y el cansancio extremo después de participar en los asesorías de acompañamiento, lo que indica una mejora tanto en el bienestar emocional como en el físico. Los resultados sugieren que los asesorías de acompañamiento de padres hospitalarios pueden ser

una intervención valiosa para promover el bienestar integral de los niños durante experiencias médicas difíciles.

Los resultados de investigaciones sobre el impacto de los asesorías de acompañamiento para padres en hospitales sugieren que estas intervenciones pueden tener efectos positivos en el estado emocional de los niños hospitalizados, abordar temas como el manejo del estrés, técnicas de comunicación efectiva y formas de apoyar emocionalmente a sus hijos durante la estancia hospitalaria; los asesorías de acompañamiento pueden enseñar a los padres estrategias para mantener una actitud positiva, lo que puede influir en la percepción que tienen los niños de su tratamiento y su enfermedad. Un ambiente familiar positivo y tranquilizador puede contribuir a mejorar el estado de ánimo de los niños y, potencialmente, a una recuperación más rápida.

4.4 Asesorías de acompañamiento

Nombre de la Propuesta:

Cuidado y apoyo emocional para padres en la aula hospitalaria

Objetivo General:

Brindar un espacio de apoyo y orientación para los padres mediante asesorías de acompañamiento que tienen como objetivo principal promover el bienestar emocional de los padres, proporcionándoles herramientas prácticas y apoyo para hacer frente a los desafíos emocionales que surgen durante la hospitalización de sus hijos e hijas. Durante este período, los padres pueden experimentar una amplia gama de emociones, desde la preocupación y la ansiedad hasta la tristeza y el miedo. Además, es común que se enfrenten a sentimientos de impotencia e incertidumbre sobre el bienestar y el futuro de sus hijos; los asesorías de acompañamiento y el apoyo emocional ofrecen un espacio seguro donde los padres pueden compartir sus preocupaciones y recibir el apoyo necesario.

A través de estos asesorías de acompañamiento, los padres tienen la oportunidad de aprender estrategias efectivas para manejar la ansiedad y técnicas de autocuidado que les ayuden

a mantenerse emocionalmente equilibrados durante el proceso de hospitalización; los asesorías de acompañamiento pueden incluir actividades prácticas diseñadas para ayudar a los padres a expresar sus emociones de manera saludable, ya sea a través del arte expresivo o la meditación. Estas actividades les permiten procesar sus sentimientos y encontrar formas constructivas de lidiar con el estrés y la ansiedad que pueden surgir en esta situación tan desafiante.

Justificación

La hospitalización de niños y niñas representa una serie de desafíos emocionales significativos para los padres. En primer lugar, el ingreso de un hijo al hospital puede ser repentino y traumático, especialmente si se trata de una emergencia médica, esta situación puede desencadenar una oleada de emociones intensas, como el miedo a lo desconocido, la ansiedad por el bienestar de su hijo y la preocupación por el resultado de su tratamiento. El entorno hospitalario en sí mismo puede ser estresante para los padres, ya que las instalaciones suelen ser lugares impersonales y a menudo intimidantes, lo que puede agravar los sentimientos de ansiedad y vulnerabilidad. Los padres se enfrentan a la incertidumbre sobre la salud y el proceso de tratamiento de sus hijos. Por otro lado, la separación física de los niños y niñas durante la hospitalización puede generar sentimientos de soledad y aislamiento en los padres. Participar en asesorías de acompañamiento para recibir apoyo y herramientas que garantizen que sus hijos reciban la mejor atención posible.

Tabla 6.

Asesorías de acompañamiento para padres

No. De Taller	Nombre del taller	Descripción de la actividad (motivación, desarrollo y finalización al planear cada una)	Recursos	Criterios de evaluación
1	**¿Sabemos comunicarnos?**	Descubrir la importancia del diálogo en el proceso de acercamiento y comprensión mutua entre padres e hijos; la verdadera comunicación se realiza mediante el diálogo; definido como el intercambio entre dos o más	Lápices Hojas blancas Papel periódico Marcadores	El contenido enseña la comunicación de los hijos con los padres de familia en forma dinámica,

		personas que alternamente manifiestan sus ideas o afectos.		amable e interactiva.
2	**Formación en valores humanos**	Dar elementos para que cada participante identifique escala de valores, corno medio práctico para alcanzar la educación eficaz. La formación de valores se inicia en la infancia, con relación padres e hijos y continúa el resto de la vida a contacto con hermanos, amigos, maestros, instituciones: la sociedad en general. Nuestros valores tienden a ser producto de la experiencia, no se hallan en la enciclopedia. Como padres y educadores, no podemos imponerles valores a nuestros hijos, como tampoco podemos disponer el medio en que han de crecer y obtener experiencia.	Hojas Lápices Papel periódico Colores	Durante este taller se tendrá en cuenta el aprendizaje significativo en los padres de familia que lleven a reflexionar sobre el proceso evaluativo.
3	**Derecho una autoimagen positiva**	Concientizar a los padres de familia sobre la influencia que ejercen sus actitudes, en la formación del concepto que cada hijo(a)tiene de sí mismo. La autoestima es la base y el centro del desarrollo humano, le permitirá a la persona conocerse y ser consciente de sus cambios, crear su propia escala de valores, desarrollar sus capacidades, aceptarse y respetarse.	Hojas Lápices	Reconocer a una imagen positiva por el apoyo de los padres de familia en aceptarse y respetarse.
4	**Nuestro tiempo en familia**	Dar elementos que ayuden a la pareja a planificar el tiempo que pasan juntos como familia; estamos muy ocupados como todo el mundo. Permanentemente nos vemos obligados a dedicar nuestro tiempo libre a miles de asuntos. El tiempo que pasamos juntos es muy corto, frente al que dedicamos a otras personas y actividades. Es necesario organizar un estilo de vida que nos permita pasar más tiempo juntos y compartir. No se	Hojas Lápices Cartulina Marcadores	Explorar, seleccionar un recuerdo familiar que estuvieron juntos durante el aprendizaje significativo.

		trata de simular estar juntos, sino de disfrutar en familia.		
5	**Los hijos y la toma de decisiones en la elección profesional**	Concienciar a los padres de familia sobre la necesidad de una buena orientación, apoyada en la vocación, más que en 1 profesión, en la buena orientación que los padres den a sus hijos con relación a su vida futura, más que en la profesión. Se apoya en la vocación si se atiende a los intereses profundos de la personalidad.	Hojas Cinta Lápices Marcadores	Tener muy presente que los padres de familia con sus comentarios y actitudes pueden facilitar o dificultar el proceso de elección profesional o laboral de los niños y niñas.

Capítulo 5. Conclusiones

La hospitalización infantil es un momento desafiante tanto para los niños como para sus

familias. Los padres se enfrentan a emociones abrumadoras, estrés y preocupación por la salud y el bienestar de sus hijos. En este contexto, los asesorías de acompañamiento de padres durante la hospitalización infantil emergen como un recurso invaluable para brindar apoyo emocional y educativo, así como para fortalecer la relación entre padres e hijos, impactando positivamente en la recuperación del niño. La presencia paterna durante la hospitalización es esencial, y los asesorías de acompañamiento diseñados para facilitar su participación activa son fundamentales para el bienestar tanto de los niños como de sus padres. Estos asesorías de acompañamiento ofrecen un espacio seguro donde los padres pueden compartir experiencias, expresar preocupaciones y recibir orientación sobre cómo apoyar mejor a sus hijos durante su estancia en el hospital.

Los asesorías de acompañamiento pedagógicos no solo mejoran la inteligencia emocional de los padres, sino que también contribuyen a la continuidad educativa de los niños hospitalizados, lo cual es apoyado por estudios previos (Arias González, s/f). Al centrarse en aspectos socioemocionales, estos asesorías de acompañamiento ofrecen herramientas prácticas para ayudar a las familias a enfrentar los desafíos emocionales. Pueden abordar temas como el apoyo al aprendizaje durante la estancia en el hospital, el manejo emocional de la situación, y ofrecer recursos y estrategias para ayudar a los padres a adaptarse a los cambios en la vida social y familiar desde el ingreso al hospital. De esta manera, se promueve una mayor comprensión y apoyo por parte de las familias hacia el proceso educativo de sus hijos mientras están hospitalizados. Los asesorías de acompañamiento de padres son una herramienta invaluable en el contexto de aulas hospitalarias para fortalecer el desarrollo socioafectivo de los niños en situaciones de hospitalización. Estos asesorías de acompañamiento permiten a los padres aprender estrategias para apoyar emocionalmente a sus hijos durante su estancia en el hospital, así como para mantener una comunicación efectiva y fortalecer los lazos familiares. La colaboración entre los docentes en formación y los padres es fundamental para garantizar un ambiente de apoyo y cuidado integral para los niños hospitalizados, lo que contribuye significativamente a su bienestar emocional y social.

Se pueden utilizar encuestas pre y post asesorías de acompañamiento para recopilar datos

sobre las necesidades y expectativas de los padres, así como para medir los cambios en su nivel de estrés, ansiedad y confianza en relación con la hospitalización de su hijo. Un grupo de 10 padres de familia dentro de las instalaciones del hospital puede participar en estas encuestas, proporcionando información valiosa sobre la eficacia de los asesorías de acompañamiento. Antes de la implementación de los asesorías de acompañamiento, se realizará un pretest para evaluar el estado emocional y las preocupaciones de los padres. Se les pedirá que compartan sus expectativas con respecto a los asesorías de acompañamiento y que identifiquen las áreas en las que desean recibir apoyo. Esta información ayudará a personalizar los asesorías de acompañamiento para satisfacer las necesidades específicas de los participantes.

Tras la participación en los asesorías de acompañamiento, se llevará a cabo un postest para evaluar los cambios en las percepciones y habilidades de los padres. Se les preguntará sobre su satisfacción con los asesorías de acompañamiento, la utilidad de la información proporcionada y cualquier cambio percibido en su relación con su hijo. Se espera observar una disminución en los niveles de estrés y ansiedad de los padres, así como un aumento en su confianza para cuidar de su hijo durante la hospitalización. Los resultados de las encuestas pre y post asesorías de acompañamiento proporcionarán información valiosa sobre la efectividad de los programas implementados. Esta información se puede utilizar para ajustar y mejorar continuamente los asesorías de acompañamiento, asegurando que sigan siendo relevantes y útiles para las familias en momentos de necesidad. Los asesorías de acompañamiento de padres durante la hospitalización infantil son una herramienta invaluable para promover la resiliencia familiar y mejorar la experiencia de atención en el hospital. La participación activa de los padres en el cuidado de sus hijos no solo beneficia a la familia, sino que también contribuye a un entorno de cuidado más humano y compasivo en los hospitales. Es crucial reconocer y facilitar la presencia paterna en estos momentos críticos, y los asesorías de acompañamiento de padres son una forma efectiva de hacerlo.

En las instalaciones hospitalarias, se puede brindar a los padres información sobre cómo apoyar a sus hijos durante su estancia en el hospital, cómo comunicarse con el personal médico y cómo manejar sus propias emociones. Durante este periodo, se puede fomentar la participación

significativa y recoger opiniones de los padres sobre su experiencia con los niños y niñas, proporcionando espacios para que compartan sus emociones y vivencias. El apoyo mutuo entre padres puede ser fundamental para sobrellevar la situación, especialmente en el caso de padres de niños que han vivido la experiencia de estar hospitalizados. Los padres, al comprender y manejar sus propias emociones, así como al desarrollar habilidades para apoyar a sus hijos durante y después de su experiencia hospitalaria, juegan un papel crucial en el bienestar de los niños. La hospitalización de los niños es una experiencia desafiante para la familia, que enfrenta una serie de desafíos emocionales, logísticos y prácticos mientras intenta mantener la estabilidad y el bienestar durante este período difícil. Es crucial proporcionar un espacio seguro donde los padres puedan expresar sus emociones y recibir apoyo emocional.

La hospitalización puede generar una amplia gama de sentimientos, incluyendo ansiedad, miedo, tristeza y frustración, tanto en los niños como en sus padres. Por tanto, la depresión, la ansiedad y el miedo son respuestas comunes y normales en los padres de familia durante la experiencia en el hospital. Durante el trabajo llevado a cabo, se incluyeron encuestas, pretest y postest con 10 padres de familia dentro de las instalaciones hospitalarias, con el propósito de contrastar los hallazgos de estudios previos con los resultados observados en la práctica de asesorías de acompañamiento de padres hospitalarios. Los datos recopilados revelaron tendencias significativas en las respuestas emocionales de los niños antes y después de participar en estos asesorías de acompañamiento. Se observó una reducción en los niveles de ansiedad, depresión y miedo, así como una mejora en la gestión de síntomas físicos relacionados con el estrés hospitalario. Esto sugiere que los asesorías de acompañamiento de padres desempeñan un papel crucial en el apoyo emocional y el bienestar de los niños durante experiencias médicas difíciles. Los resultados de la investigación subrayan la eficacia de los programas de apoyo en entornos médicos para mejorar el bienestar emocional de los niños. Al proporcionar un espacio seguro y de apoyo para que los padres y los niños exploren y compartan sus preocupaciones, los asesorías de acompañamiento de padres hospitalarios pueden reducir el aislamiento emocional y promover un sentido de comunidad.

Estos programas tienen el potencial de ofrecer un rayo de esperanza en momentos difíciles y

promover un entorno de atención médica más compasivo y centrado en el paciente. Al proporcionar apoyo emocional, información y habilidades prácticas a los padres, estos programas ayudan a crear un entorno de cuidado y comprensión durante los períodos de tratamiento médico. Su implementación y expansión pueden desempeñar un papel crucial en la promoción de un entorno de atención médica más compasivo y centrado en el paciente.

5.1 Recomendaciones

Se recomienda a los padres de familia de los niños y niñas de corta y larga estancia comprender y empatizar con las experiencias únicas, teniendo en cuenta los desafíos emocionales y físicos.

- Se recomienda a los padres de familia de niños y niñas que se encuentran hospitalizados, ya sea en corta o larga estancia, que sean creativos al adaptar métodos de enseñanza y que se ajusten a las limitaciones del entorno hospitalario.
- Mantener un ambiente positivo y optimista en la habitación del hospital puede contribuir al bienestar emocional de los niños y niñas, así que los padres pueden enfocarse en actividades y conversaciones que generen alegría y esperanza.
- Los padres también deben cuidar de su propio bienestar emocional y físico durante este período, buscando apoyo cuando sea necesario y tomándose el tiempo para descansar y recargar energías.
- Ofrecer actividades educativas que promuevan la autonomía y la independencia de los niños, brindándoles oportunidades para tomar decisiones y participar activamente en su propio cuidado y aprendizaje.

Referencias

Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal. (2009). *Apuntes del pedagogía hospitalaria* [Archivo PDF]. https://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/4857/Apuntes%20de%20Pedagog%C3%ADa%20Hospitalaria%20memoria%20del%20Primer%20Diplomado%20en%20Pedagog%C3%ADa%20Hospitalaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Arango Puerta, M. & Ramírez García, Y. A. (s/f). *Propuesta de Pedagogía Hospitalaria para Niños y Niñas en Situación de Enfermedad y/o Tratamiento Oncológico de la Ciudad de Pereira* [Tesis de maestría infantil, Universidad Tecnológica de Pereira]. https://repositorio.utp.edu.co/server/api/core/bitstreams/549ec761-9b50-4df6-9287-3ee27c47fc66/content

Arias González, S. (s.f.). *Pedagogía hospitalaria: propuesta de intervención educativa con niños de Educación Infantil (3-5 años)* [Trabajo fin de grado, Universidad de Vallaolid]. https://core.ac.uk/download/pdf/250406692.pdf

Asensio Ramón, P. (2018). *La Pedagogía Hospitalaria y los Derechos del Niño: un camino recorrido y por recorrer*[Archivo PDF]. https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/11364/1.2.pdf?sequence=1

Bahílo Iñíguez, A. (2016). *Otro tipo de aulas, las aulas hospitalarias* [Trabajo de grado en maestro de educación infantil/primaria, Universitat Jaume]. https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/162052/TFG_2016_BahiloI%c3%b1iguezAndrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cerrón Rojas, W. J. (2019). La investigación cualitativa en educación. *Horizonte de la Ciencia*, 9(17), 1-8. https://www.redalyc.org/journal/5709/570967709010/570967709010.pdf

Cleves, G. P., Arango Celis, J., Celis Murcia, L. M., Valencia Rivera, W., Giraldo Cerón, Y.

J. (2023). Aulas hospitalarias, una esperanza de vida para niños con enfermedad crónica. *Politécnico Grancolombiano*, 17(32), 103-118. https://revistas.poligran.edu.co/index.php/panorama/article/view/3690

Constitución política de Colombia. Titulo I. De los principios fundamentales.18 de marzo de 2024. https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/0219.pdf

Decreto 1470. Por medio del cual se reglamenta el Apoyo Académico Especial regulado en la Ley 1384 de 2010 y Ley 1388 de 2010 para la población menor de 18 años. 12 de junio de 2013. D.O. No. 48849. https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-322837_Proyecto_de_Decreto_apoyo_educativo_ninos_con_cancer.pdf

Decreto 1067. Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Administrativo de Relaciones Exteriores.26 de mayo de 2015. D.O. No. 49.523. https://www.cancilleria.gov.co/sites/default/files/Normograma/docs/decreto_1067_2015.htm

Cueva Gutiérrez, P., Muñoz Garrido, V., Aguilera García, J.,Toro Alonso,V., (2021). Monográfico aulas hospitalarias. *Revista internacional de educación inclusiva,* 1-138. https://revistaeducacioninclusiva.es/index.php/REI/issue/download/35/4

García Holgado, A., García Peñalvo, F. J., Mena, J., González, C. S. (2017). Pretest y postest para evaluar la introducción de la perspectiva de género en la docencia de asignaturas de Ingeniería Informática (Technical Report GRIAL-TR-2017-005). *Retrieved from Salamanca*, 1-15. http://repositorio.grial.eu/handle/grial/929

Gracia Muñoz, T. (s.f.). *Etapas del Proceso Investigador: instrumentación* [Archivo PDF]. http://www.etpcba.com.ar/documentos/sitios/evaluacion_intitucional/8_el_cuestionario.pdf

Ibarra-Sáiz, M. S., González Elorza, A., y Rodríguez Gómez, G. (2023). Aportaciones metodológicas para el uso de la entrevista semiestructurada en la investigación educativa a partir de un estudio de caso múltiple. *Revista de Investigación Educativa*, 41(2),501-522. https://revistas.um.es/rie/article/view/546401

Latorre Medina, M. J., & Blanco Encomienda, F. J. (2010). Función profesional del

pedagogo en centros hospitalarios como ámbitos educativos excepcionales. *Educación XX1*, 13(2), 95-116. https://www.redalyc.org/pdf/706/70617175004.pdf

Lázaro Gutiérrez, R. (2021). Entrevistas estructuradas, semi-estructuradas y libres. *Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha*, (171), 65-83. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7993166

Ley 115 de 1994. Por la cual se expide la ley general de educación.8 de febrero de 1994. https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

López Naranjo, I. & Fernández Castillo, A. (2006). Hospitalización infantil y atención psico-educativa en contextos excepcionales de aprendizaje. *Revista de Educación*, (341), 553-577. https://www.educacionyfp.gob.es/dam/jcr:d7b532a7-d777-40c2-9ccc-0a731c1cd1a8/re34123-pdf.pdf

Luengas Caballero, T., Soleto González, A., & Zapata Zapata Noyli. (2019). *Estrategia Didáctica de Atención Educativa Domiciliaria-Pedagogía Hospitalaria para Niños Diagnosticados con Enfermedades Crónicas de las Localidades Bosa y Teusaquillo* [Trabajo de Grado para Optar el Título de licenciatura en pedagogía infantil, Universidad de Bosque]. https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/1970/Luengas_Caballero_Tatiana_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Macías Bestard, C., Montes de Oca González, Y., Vera Vergara, V., Cuza Olivares, Y., & Costales Ramos, Y. (2011). Algunas consideraciones teóricas sobre el proceso de investigación científica educativa a partir de algunos paradigmas. *Revista Información Científica*, 72(4), 1-13. https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757294032.pdf

Ministerio de educación. (2010) *Orientaciones para la implementación del apoyo académico especial y apoyo emocional a niñas, niños y jóvenes en condición de enfermedad* [Archivo PDF]. https://www.mineducacion.gov.co/1780/articles-356821_recurso_1.pdf

Murgueitio Villota, J. A. (2020). *Historia y rol de la pedagogía hospitalaria en la educación* [Monografía para optar al título de: Licenciada en Pedagogía Infantil, Institución Universitaria Antonio José Camacho].

https://repositorio.uniajc.edu.co/bitstream/handle/uniajc/1836/HISTORIA%20Y%20ROL%20DE%20LA%20PEDAGOGIA%20HOSPITALARIA%20-%20jessica%20murgueitio.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Otzen, T. & Manterola C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol*., 35(1), 227-232. https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf

Palomares Ruiz, A., Sánchez Navalón, B. y Garrote Rojas, D. (2016). Educación inclusiva en contextos inéditos: la implementación de la Pedagogía Hospitalaria. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14 (2), pp. 1507-1522. http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v14n2/v14n2a43.pdf

Palomino, A. S. (2001). Valoración de necesidades educativas especiales. *Atención educativa a la diversidad en el nuevo milenio*.557-565. https://core.ac.uk/download/pdf/61908111.pdf

Palomares Ruiz, A., Sánchez Navalón, B., & Garrote Rojas, D. (2016). Educación inclusiva en contextos inéditos: La implementación de la Pedagogía Hospitalaria. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14(2), 1507-1522. https://www.redalyc.org/pdf/773/77346456043.pdf

Pérez, F. (s/f). *La entrevista como técnica de investigación social Fundamentos teóricos, técnicos y metodológicos* [Archivo PDF]. https://www.academia.edu/23569740/La_entrevista_como_t%C3%A9cnica_de_investigaci%C3%B3n_social_Fundamentos_te%C3%B3ricos_t%C3%A9cnicos_y_metodol%C3%B3gicos

Procel Guerra, B. S. (2020). La pedagogía hospitalaria desde la teoría de la modificación estructural cognitiva. *Centro de Estudios Latinoamericanos de Educación Inclusiva*, (1), 1-50. https://www.researchgate.net/publication/346282720_La_Pedagogia_Hospitalaria_desde_la_Teoria_Modificabilidad_Estructural_Cognitiva

Proyecto decreto. “Por el cual se adiciona la Sección 5 al Capítulo 3, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 1075 de 2015 – Único Reglamentario del Sector Educación - sobre las condiciones de aprobación y funcionamiento de los programas de créditos condonables de que tratan los artículos 158-1 y 256 del Estatuto Tributario”.10 de

diciembre de 2021. https://www.mineducacion.gov.co/1780/articles-406545_recurso_1.pdf

Robles Bello, M. & Sánchez Teruel, D. (2017). Evaluación del potencial del aprendizaje en niños preescolares. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 17(1), 27-36. https://www.google.com/search?q=Robles+Bello%2C+M.+S%C3%A1nchez+Teruel%2C+D.+(2017).+Evaluaci%C3%B3n+del+potencial+del+aprendizaje+en+ni%C3%B1os+preescolares.&rlz=1C1ALOY_esCO1059CO1059&oq=Robles+Bello%2C+M.+S%C3%A1nchez+Teruel%2C+D.++(2017).+Evaluaci%C3%B3n+del+potencial+del+aprendizaje+en+ni%C3%B1os+preescolares.&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUyBggAEEUYOdIBBzUyOGowajmoAgewAgE&sourceid=chrome&ie=UTF-8

Salgado, C. (2020). Miradas de la pedagogía hospitalaria: reflexiones encarnadas de un docente hospitalario. *Infancias Imágenes*, 19(1), 100-107. https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/infancias/article/view/14684/15775

Sanchez Yara, M. (2018). *Impacto de las aulas hospitalarias en el estado emocional de niños con cáncer* [Psicóloga aspirante al título de especialista en psicología clínica, Universidad Católica de Pereira]. https://repositorio.ucp.edu.co/server/api/core/bitstreams/60aff78b-f4cc-4783-8602-55b3f753d8ca/content

Swinburn lobo, D. (2020). *experiencia de ser padre de niños hospitalizados*[Tesis para optar al grado de magister en enfermería, Universidad Andrés Bello]. https://repositorio.unab.cl/server/api/core/bitstreams/0e6c71a8-c98f-4153-8d6d-94d499695a9e/content

Tejero González, J.M. (2021). Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario. (171), 1-184. https://ruidera.uclm.es/server/api/core/bitstreams/fce7592f-03c4-4c13-9f2f-ccee2180a70b/content

Valencia Jiménez, N., Ortega Montes, J., Puello Alcocer, E., (2019). La pedagogía hospitalaria: un espacio de amor y reconocimiento para el paciente pediátrico oncológico. *Texto & Contexto Enfermagem*, (28), 1-14. https://www.scielo.br/j/tce/a/VsFkVpg5ZGt46pC9w7753mC/?format=pdf&lang=es

Zapata Londoño, C. (s/f). *Pedagogía hospitalaria: una oportunidad para el encuentro con el ser humano [*Archivo PDF]. https://bibliotecadigital.usb.edu.co/server/api/core/bitstreams/466d56e9-dba5-404d-b097-28144617c547/content

Apéndices

Apéndice A. Consentimiento Informado

Fundación Universitaria Compensar

Programa de Licenciatura en Educación Infantil

Formato de Consentimiento Informado para la Institución Educativa

Señor/a Rector/a

Sara Galvis

Institución Huellitas en el Alma

Por medio de la presente quisiera solicitar su autorización formal para aplicar una entrevista semiestructurada y una observación directa para presentar asesorías de acompañamiento pedagógicos para los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C., teniendo en cuenta las necesidades médicas individuales y el bienestar emocional de sus hijos e hijas durante su estadía en el centro médico de Cundinamarca, Bogotá, 2024. Esta actividad forma parte de un proceso de investigación cualitativa de la tesis de grado**.**

Se brinda la oportunidad de aplicar estas técnicas de recolección de datos, estaremos muy agradecidos. Lo que le solicito es poder tener acceso, por un espacio de tiempo de aproximadamente de 5 horas semanales para ejercer el proceso de seguimiento y recolección de los datos. La información entregada por usted es confidencial, respetando su derecho a tomar en cuenta las opiniones y acciones que usted desee en la investigación, toda información obtenida a partir de estos instrumentos de recolección mencionados será estrictamente confidencial. Se guardará y respaldará la información de tal manera que seamos las únicas personas que manejen la información que me está siendo otorgada. Los resultados de esta sesión de trabajo serán utilizados únicamente para fines académicos.

Si tiene alguna pregunta sobre el respaldo de la institución para este proyecto, por favor hágala por teléfono o por correo electrónico y en caso necesario, podrá localizar a la Asesora tutor: Magister Ximena Consuelo Rojas Díaz, asesora de proyectos Fundación Universitaria Compensar, Bogotá. Correo xrojas@ucompensar.edu.co

Si decide apoyarnos por favor llene los datos que aparecen en la parte inferior. Muchas gracias por su atención.

Atentamente,

Mg. Ximena Consuelo Rojas Díaz

Nombre del participante: Nilze Andrea García, Melisa Rodríguez Páez, Lizeth Carolina Herrera, Erika Milena Avilan

Firma de Consentimiento Informado:



Luz Sara Galvis Santana

Representante Legal
FUNDACIÓN HUELLITAS EN
EL ALMA
NIT: 901233134-7
Cel: 3232914701
Fecha: 12/abril/2024

Apéndice B. Consentimiento Informado para Padres de Familia

Fundación Universitaria Compensar

Programa de Licenciatura en Educación Infantil

Título de la Investigación: Pedagogía Hospitalaria – Un ambiente de aprendizaje para los padres de familia

Usted ha sido seleccionado(a) para participar en un proyecto de investigación. Usted puede decidir si quiere o no participar en él. El negarse a participar no va a ocasionarle ningún problema.

Antes de tomar la decisión de su participación en este estudio, es importante que lea y entienda la siguiente explicación. Este estudio tiene como propósito u objetivo principal: Poner en funcionamiento los principios epistemológicos, metodológicos, éticos y políticos de algunas de las estrategias metodológicas inscritas en la investigación cualitativa, que permitan a los estudiantes de la maestría generar el abordaje de fenómenos sociales y/o educativos cotidianos; así mismo, reconocer, construir y aplicar algunos de sus técnicas e instrumentos.

Las sesiones de entrevistas y observaciones directas serán grabadas (esta determinación está sujeta a la aceptación del participante), de modo que el investigador pueda transcribir después las

ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los explícitos en la investigación. Sus respuestas a cada uno de los instrumentos de recolección de información aplicados serán codificadas usando un número de identificación (código asignado al consecutivo, diferente al documento de identidad) y, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si algunas de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

El docente de la Fundación Universitaria Compensar que supervisa este estudio es: XIMENA CONSUELO ROJAS DÍAZ

Si usted desea contactarse puede hacerlo a través de la Fundación Universitaria Compensar al correo electrónico: xrojas@ucompensar.edu.co

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados (Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2012), y de forma consciente y voluntaria.

Confirmo que he leído la información arriba consignada y que autorizó la grabación en audio y/o video de las sesiones.

Participante

Nombre:

Documento de identidad:

Firma: Fecha:

Persona que diligencia el instrumento

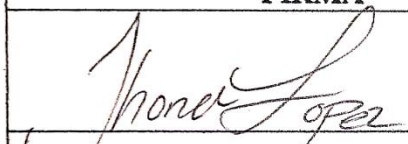
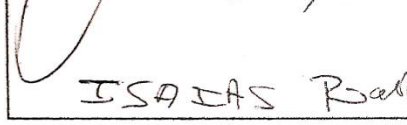
Nombre: Nilze Andrea García Documento de identidad: 1023007086

Nombre: Melisa Rodríguez Páez Documento de identidad: 1002724152

Nombre: Lizeth Carolina Herrera Documento de identidad: 1000860200

Nombre: Erika Milena Avilan Documento de identidad: 1000855987

Firmas:

FIRMA	DOCUMENTO
	19332061
	15749776

Natalia	1019107628
	1.121838228
Fanny Rusano	15462810
Valeen Yaez.	92835640
	52702996
Lizeth V	1000791302
Natalia G.	1000518802
Dayani I.	1001347514.
Liz Amparo C	23390622

Fecha: 19 - marzo- 2024

Apéndice C. Validación de instrumentos

Fundación Universitaria Compensar

Facultad Ciencias Sociales y de la Educación

Programa Licenciadas en Educación Infantil

Validación de Instrumentos

Juicio de Expertos

Ante usted me dirijo y expongo lo siguiente:

Solicito a usted su perfil profesional, el cual evidencia sus competencias académicas para evaluar los instrumentos de investigación de mi trabajo de grado en la carrera profesional Licenciadas en Educación Infantil año 2024.

Estudiantes:

Nilze Andrea García Gonzalez

Melissa Rodríguez Páez

Liseth Carolina Herrera Geney

Erika Milena Avilan Ramírez

Asesora del Proyecto:

Ximena Consuelo Rojas Díaz

Bogotá DC, (junio de 2024)

Título del Proyecto:

Pedagogía hospitalaria – Un ambiente de aprendizaje para los padres de familia

EXPERTO:

Marvin Estivent Carreño García

Maestría en Ciencias- Bioquímica

Docente de Aulas hospitalarias.

Celular 3041166751

Evaluación de Expertos

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en humanos. En razón a ello se le presenta el instrumento

motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacerme llegar sus apreciaciones para cada instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar los instrumentos y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el instrumento y conteste marcando con una X en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacerme llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Instrumento	**Validez de contenido**		**Validez de constructo**		**Validez de criterio**		**Observaciones**
	El instrumento corresponde a alguna dimensión de la variable		El instrumento contribuye a medir el indicador planteado		El instrumento permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Tener en cuenta las observaciones realizadas en los documentos
	SI	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	
PRETEST	X		X		X		xxx
POSTEST	X		X		X		xxx
ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA	X		X		X		xxx

Apéndice D. Pretest

Fundación Universitaria Compensar

Programa de Licenciatura en Educación Infantil

Pretest

Nombres y apellidos del estudiante: _____

Asignatura: _____

Nivel académico: _____

Investigador: Nilze Andrea García, Melisa Rodríguez Páez, Lizeth Carolina Herrera, Erika Milena Avilan

Fecha de la prueba diagnóstica: _____

Lugar: Hospital de Bogotá D.C.

Título de la investigación: Pedagogía Hospitalaria – Un ambiente de aprendizaje para los padres de familia

Objetivo: Presentar asesorías de acompañamiento pedagógicos para los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C., teniendo en cuenta las necesidades médicas individuales y el bienestar emocional de sus hijos e hijas durante su estadía en el centro médico.

Proceso evaluado: Características socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.

Estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y niñas que hayan vivido la experiencia de tener a sus hijos o hijas en entornos hospitalarios

Población: Padres de familia de niños y niñas de larga y corta estancia de un hospital de Bogotá D.C.

Criterio de validación: Análisis cualitativo

Administración: Grupal, tiempo estimado 45 minutos

Por medio de las siguientes preguntas, queremos invitarlo a usted, padre de familia del Hospital

Universitario San José Infantil del municipio de Cundinamarca, Bogotá D.C, a participar de nuestra investigación que se ha elaborado en la Licenciatura en educación infantil.

Categoría				
Características socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.				
Preguntas	**SI**	**ALGUNAS VECES**	**NO**	**NO RESPONDE**
¿Se siente emocionalmente abrumado/a debido a la hospitalización de su hijo/a?				
¿Experimenta preocupaciones constantes acerca del bienestar emocional de su hijo/a durante la estancia en el hospital?				
¿Ha experimentado cambios en su relación de pareja como resultado de la situación de salud de su hijo/a?				
¿Encuentra apoyo emocional en amigos y familiares durante este período difícil?				
¿Se siente capaz de manejar el estrés asociado con la hospitalización de su hijo/a?				
Categoría				
Estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.				
Preguntas	**SI**	**ALGUNAS VECES**	**NO**	**NO RESPONDE**
¿Has participado actividades pedagógicas de tu hijo/a en el aula hospitalaria?				

¿Crees que el taller dado el día de hoy pueden contribuir a fortalecer la resiliencia y la adaptación de la familia ante la situación de hospitalización?				
¿Manejas las emociones con los demás miembros de la familia sobre la situación de mi hijo/a?				
¿Has tomado asesorías de acompañamiento de como apoyar y educar a su hijo/a mientras se encuentran en recuperación?				
¿Tienes alguna rutina en especial mientras tu hijo/a aprende?				

Apéndice E. Postest

Fundación Universitaria Compensar

Programa de Licenciatura en Educación Infantil

Postest

Nombres y apellidos del estudiante: _____

Asignatura: _____

Nivel académico: _____

Investigador: Nilze Andrea García, Melisa Rodríguez Páez, Lizeth Carolina Herrera, Erika Milena Avilan

Fecha de la prueba diagnóstica: _____

Lugar: Hospital de Bogotá D.C.

Título de la investigación: Pedagogía Hospitalaria – Un ambiente de aprendizaje para los padres de familia

Objetivo: Presentar asesorías de acompañamiento pedagógicos para los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C., teniendo en cuenta las necesidades médicas individuales y el bienestar emocional de sus hijos e hijas durante su estadía en el centro médico.

Proceso evaluado: Características socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.

Estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y niñas que hayan vivido la experiencia de tener a sus hijos o hijas en entornos hospitalarios.

Población: Padres de familia de niños y niñas de larga y corta estancia de un hospital de Bogotá D.C.

Criterio de validación: Análisis cualitativo

Administración: Grupal, tiempo estimado 45 minutos

Por medio de las siguientes preguntas, queremos invitarlo a usted, padre de familia del Hospital Universitario San José Infantil del municipio de Cundinamarca, Bogotá D.C, a participar de nuestra investigación que se ha elaborado en la Licenciatura en educación infantil.

Categoría				
Estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.				
Preguntas	**SI**	**ALGUNAS VECES**	**NO**	**NO RESPONDE**

¿Apoyo emocionalmente a mi hijo durante su estancia en el hospital?				
¿Cuido de mi propia salud emocional mientras cuido de mi hijo hospitalizado?				
¿Representa emocionalmente la hospitalización de mi hijo a nuestra familia?				
¿Tolera la ansiedad y el estrés que siente debido a la hospitalización de mi hijo/a?				
¿Tienes prioridades en este momento sobre la educación de hijo/a?				
Categoría				
Características socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.				
Preguntas	**SI**	**ALGUNAS VECES**	**NO**	**NO RESPONDE**
¿Usas alguna estrategia para manejar el estrés y la ansiedad asociados con la hospitalización de tu hijo/a?				
¿Cuidas tus emociones al frente de mi hijo/a durante la hospitalización?				
¿Tienes expectativas en cuanto al apoyo emocional y social que puedes recibir del personal del hospital desde aula hospitalaria?				
¿Mantiene una comunicación abierta y honesta con tu hijo/a sobre su condición médica y su experiencia en el hospital?				
¿Has tomado asesorías de acompañamiento pudieron ayudar en tu estado de ánimo?				

Apéndice F. Entrevista Semiestructurada

Fundación Universitaria Compensar

Programa de Licenciatura en Educación Infantil

Entrevista Semi-Estructurada

Nombres y apellidos del entrevistado: _____

Asignatura: _____

Nivel académico: _____

Investigador: Nilze Andrea Garcia , Melisa Rodríguez Páez, Lizeth Carolina Herrera, Erika Milena Avilan

Fecha de la entrevista: _____

Lugar: Hospital de Bogotá D.C.

Título de la investigación: Pedagogía Hospitalaria – Un ambiente de aprendizaje para los padres de familia.

Objetivo: Presentar asesorías de acompañamiento pedagógicos para los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital de Bogotá D.C., teniendo en cuenta las necesidades médicas individuales y el bienestar emocional de sus hijos e hijas durante su estadía en el centro médico.

Proceso evaluado: Características socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.

Estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y niñas que hayan vivido la experiencia de tener a sus hijos o hijas en entornos hospitalarios

Población: Padres de familia de niños y niñas de larga y corta estancia de un hospital de Bogotá D.C.

Criterio de validación: Análisis cualitativo

Administración: Grupal, tiempo estimado 45 minutos

Por medio de las siguientes preguntas, queremos invitarlo a usted, padre de familia del Hospital universitario San José Infantil del municipio Cundinamarca, Bogotá D.C, a participar de nuestra investigación que se ha elaborado en la Licenciatura en educación infantil.

Preguntas:

CATEGORÍA: Características socioemocionales de los padres de familia de niños y niñas con corta o larga estancia en un hospital.
¿Cómo puede manejar el estrés, la preocupación y la responsabilidad como padres de familia en ver el estado actual del niño y niña durante el tiempo de hospitalización?
¿Cuál fue el mayor sentimiento familiar en las instalaciones del hospital? y ¿Por qué?
¿Cómo aborda y apoya emocionalmente a su hijo durante su estancia en el hospital?
¿Cómo fue su comunicación con el personal médico y cómo podría mejorarla?

CATEGORÍA: Estrategias pedagógicas trabajadas con padres de familia de niños y niñas que hayan vivido la experiencia de tener a sus hijos o hijas en entornos hospitalarios.
¿Cuáles fueron los principales desafíos que se enfrentaron los padres de familia en la educación de los niños y niñas en las aulas hospitalarias?
¿Puede compartir alguna experiencia específica sobre cómo ha manejado las situaciones emocionales y las necesidades prácticas mientras su hijo ha estado en el hospital?
¿Qué procesos de aprendizaje fueron impactantes durante la estadía en el hospital?
¿Puede relacionar aprendizajes en el hospital en relación a aulas hospitalarias y cuáles fueron más relevantes?
¿De qué manera se integró usted como padre de familia a los procesos educativos en el entorno hospitalario?