



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
INDOAMÉRICA**

DIRECCIÓN DE POSGRADO

**MAESTRÍA EN EDUCACIÓN
INNOVACIÓN Y LIDERAZGO EDUCATIVO**

TEMA:

LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL APRENDIZAJE EN
EL AULA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL BÁSICO “ALFREDO NOBOA
MONTENEGRO”, GUARANDA.

Trabajo de investigación previo a la obtención del título de Magister en Educación
mención Innovación y Liderazgo Educativo.

Autor(a)

Dyana Paola Gutiérrez Paredes.

Tutor(a)

Lcda. Adriana López Falcón Mg.

AMBATO– ECUADOR

2021

AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Dyana Paola Gutiérrez Paredes, declaro ser autora del Trabajo de Investigación con el nombre LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL APRENDIZAJE EN EL AULA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL BÁSICO “ALFREDO NOBOA MONTENEGRO”, GUARANDA, como requisito para optar al grado de Magíster en Educación mención Innovación y Liderazgo Educativo y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

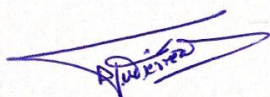
Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con la cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Ambato, a los 14 días del mes de enero del 2021, firmo conforme:

Autora: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

Firma:



Número de cédula: 020154771-8

Dirección: Barrio Pueblo Unido calle principal E6A – QUITO.

Correo Electrónico: ps.ed.gutierrez@gmail.com

Teléfono: 0968902549

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL APRENDIZAJE EN EL AULA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL BÁSICO “ALFREDO NOBOA MONTENEGRO”, GUARANDA”, presentado por **Dyana Paola Gutiérrez Paredes**, para optar por el Título de Magíster en Educación mención Innovación y Liderazgo Educativo.

CERTIFICO

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Tribunal Examinador que se designe.

Ambato, 14 de enero del 2021.




.....
Lcda. Adriana López Falcón. Mg.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, como requerimiento previo para la obtención del Título de Magíster en Educación mención Innovación y Liderazgo Educativo, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora.

Ambato, 14 de enero del 2021



Dyana Paola Gutiérrez Paredes
CI. 0201547718

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

El trabajo de titulación, ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: “LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL APRENDIZAJE EN EL AULA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL BÁSICO “ALFREDO NOBOA MONTENEGRO”, GUARANDA”, previo a la obtención del Título de Magíster en Educación mención Innovación y Liderazgo Educativo, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Ambato, 19 de marzo del 2021



.....
Dra. Sonnia A. Heredia G. PhD
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL



.....
Lcdo. Alejandro E. Barbán Regueiro, Msc
VOCAL



.....
Lcda. Adriana López Falcón, Msc
TUTORA

DEDICATORIA

A mis padres, que a pesar de la distancia son un pilar fundamental, apoyo y ejemplo en mi formación académica, a ellos les debo lo que soy como persona mi perseverancia, empeño, principios y valores.

A mis hermanos, que fueron parte de mi lucha para alcanzar mis metas.

A mis sobrinos, que me motivaron a seguir adelante para que vean en mi un ejemplo de superación para forjar su futuro.

A mis suegros y cuñados por su apoyo y comprensión en momentos de tensión.

A mis amigos de aula con quienes compartimos alegrías y tristezas, todos con la ilusión de alcanzar la misma meta.

Finalmente, a mi amado esposo por su apoyo incondicional en cada proyecto que me he propuesto, por estar conmigo en los momentos más difíciles, este trabajo no fue fácil pero su motivación y ayuda fueron fundamentales para alcanzar un peldaño más en mi preparación académica.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Tecnológica Indoamérica y por medio de ella a mis formadores académicos, quienes día a día se esforzaron por compartir sus conocimientos en el aula y actualmente de forma virtual, quienes a más de cumplir un rol de docentes cumplían el rol de amigos de colegas en quienes se podía confiar, especialmente mi agradecimiento a la Mg. Adriana López mi docente y tutora de tesis por su paciencia y por motivarme a seguir adelante, sé que no fue fácil, pero con su apoyo todo fue posible.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	i
AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR	iii
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xii
RESUMEN EJECUTIVO	xiii
ABSTRACT.....	xiv
INTRODUCCIÓN.....	1
Justificación.....	9
Planteamiento del problema.....	13
Objetivos	14
Objetivo general.....	¡Error! Marcador no definido.
Objetivos específicos	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO I	
MARCO TEÓRICO	15
Antecedentes de la Investigación	15
Desarrollo Teórico del objeto y campo	17
Intervención educativa	17
La intervención educativa en el aula	19
Proceso de enseñanza - aprendizaje	20
Definición	20
Modelos de aprendizaje	21
Proceso de aprendizaje: Piaget.....	22
Factores que influyen en el proceso de aprendizaje	23
Escuela hospitalaria.....	¡Error! Marcador no definido.

Prácticas pedagógicas en el ambiente hospitalario.....	27
Guía pedagógica.....	28

CAPÍTULO II

DISEÑO METODOLÓGICO	30
Paradigma y tipo de investigación	30
Métodos.....	31
Método analítico- sintético.....	31
Método deductivo.....	31
Procedimiento para la búsqueda y procesamiento de los datos	31
Población y muestra	31
Confiabilidad y validez del instrumento	31
Operacionalización de variables	34
Procedimiento de recolección de la información	36
RESULTADOS	37
Análisis de la encuesta aplicada a los docentes del aula hospitalaria	37
DISCUSIÓN	50

CAPÍTULO III

PROPUESTA.....	51
Contextualización de la propuesta	51
Justificación.....	51
Objetivos	53
Objetivo general.....	53
Objetivos específicos	53
Disposición y organización de los recursos	53
Recursos humanos	53
Recursos Materiales.....	53
Recursos Tecnológicos	54
Orientaciones Metodológicas para la aplicación de la Propuesta.	54
Metodología a utilizar en las etapas de la Propuesta.....	55

Metodología.....	¡Error! Marcador no definido.
Actividades.....	57
Evaluación de la propuesta de intervención.....	75
Temporalización: Cronograma	75
Temporalización.....	75
Limitaciones.....	76
Validación de la propuesta	76
Conclusiones	77
Recomendaciones.....	78
BIBLIOGRAFÍA.....	79
ANEXOS	83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edad del estudiante que se atiende en el aula hospitalaria.....	37
Tabla 2 Tiempo de hospitalización del estudiante	38
Tabla 3 La asistencia pedagógica debe incluir actividades educativas, recreativas, formativas y medico asistencial dentro y fuera del entorno hospitalario.....	39
Tabla 4 Considera importante la labor pedagógica realizada a los niños y adolescentes hospitalizados.....	40
Tabla 5 Considera oportuna la atención brindada en el aula hospitalaria.....	41
Tabla 6 La integración de las áreas de salud y educación a través del establecimiento de una pedagogía hospitalaria mejoraría los problemas educativos	42
Tabla 7 Hacen falta la aplicación de actividades diferenciadas adaptadas a la realidad del estudiante.....	43
Tabla 8 La elaboración de una guía pedagógica de intervención educativa aportará a una mejora del aprendizaje.....	44
Tabla 9 El trabajo realizado en el aula hospitalaria aporta significativamente en el proceso educativo.....	46
Tabla 10 El proyecto de aulas hospitalarias responde al derecho de educación para todos	47
Tabla 11 El Ministerio de Educación efectúa un seguimiento adecuado.....	48
Tabla 12 Dispone el aula hospitalaria de todos los recursos informáticos	49
Tabla 13 Temporalización de la propuesta	75

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Edad del estudiante que se atiende en el aula hospitalaria.....	37
Gráfico 2 Tiempo de hospitalización del estudiante	38
Gráfico 3 La asistencia pedagógica debe incluir actividades educativas, recreativas, formativas y medico asistencial dentro y fuera del entorno hospitalario.....	39
Gráfico 4 Considera importante la labor pedagógica realizada a los niños y adolescentes hospitalizados.....	40
Gráfico 5 Considera oportuna la atención brindada en el aula hospitalaria.....	41
Gráfico 6 La integración de las áreas de salud y educación a través del establecimiento de una pedagogía hospitalaria mejoraría los problemas educativos	42
Gráfico 7 Hacen falta la aplicación de actividades diferenciadas adaptadas a la realidad del estudiante.....	44
Gráfico 8 La elaboración de una guía pedagógica de intervención educativa aportará a una mejora del aprendizaje.....	45
Gráfico 9 El trabajo realizado en el aula hospitalaria aporta significativamente en el proceso educativo	46
Gráfico 10 El proyecto de aulas hospitalarias responde al derecho de educación para todos	47
Gráfico 11 El Ministerio de Educación efectúa un seguimiento adecuado	48
Gráfico 12 Dispone el aula hospitalaria de todos los recursos informáticos	49

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
DIRECCIÓN DE POSGRADO
MAESTRÍA EN EDUCACIÓN INNOVACIÓN Y LIDERAZGO
EDUCATIVO

TEMA: LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL APRENDIZAJE EN EL AULA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL BÁSICO “ALFREDO NOBOA MONTENEGRO”, GUARANDA.

AUTOR: Dyana Paola Gutiérrez Paredes
TUTOR: Lcda. Adriana López Falcón. Mg.

RESUMEN EJECUTIVO

A nivel de educación se analiza el rol del pedagogo como un ente primordial al trabajar en un contexto distinto al de un aula regular, en éste caso un aula hospitalaria, considerando un escenario diferente para atender distintas necesidades a nivel educativo. Este trabajo tuvo como objetivo elaborar una guía pedagógica de intervención educativa para mejorar el aprendizaje en el aula hospitalaria del Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro”, Guaranda por medio de estrategias innovadoras. La metodología empleada fue cuantitativa y la población la conformaron todos los niños y adolescentes que se encontraban ingresados en el Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro”, Guaranda, en este caso fueron 8 niños y adolescentes. El educador que desarrolla su labor en el ámbito hospitalario tiene un rol importante en la sociedad, es un nuevo espacio para su desempeño por lo que debe ser claro en su labor que involucra mucho cuidado y dedicación porque los pacientes involucrados en el proceso de aprendizaje necesitan mucha atención y comprensión. Los niños, niñas y adolescentes que permanecen allí requieren mucho apoyo físico y emocional y el educador puede contribuir a que el mejoramiento de este paciente sea satisfactorio porque el educador tiene la posibilidad de aliviar la ansiedad del niño a través de sus prácticas pedagógicas dirigidas a la misma, involucrando la familia que es muy importante en este proceso de curación y recuperación del niño.

PALABRAS CLAVES: aprendizaje, aulas hospitalarias, educación especial, intervención.

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
DIRECCIÓN DE POSGRADO
MAESTRÍA EN EDUCACIÓN
INNOVACIÓN Y LIDERAZGO EDUCATIVO**

THEME: EDUCATIONAL INTERVENTION TO IMPROVE LEARNING IN THE HOSPITAL CLASSROOM AT "ALFREDO NOBOA MONTENEGRO" THE GENERAL HOSPITAL, GUARANDA.

AUTHOR: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

TUTOR: Lcda. Adriana López. Falcón.Mg.

ABSTRACT

At the level of education, the pedagogue's role is analyzed as an essential person to work in a different context than a regular classroom; in this context, a hospital classroom, considering a different scenario to attend to various needs at the standard of education. This research aimed to develop an educational handbook for educational intervention to improve learning by applying innovative strategies in the class at "Alfredo Noboa Montenegro" the basic hospital, Guaranda. The employed method was quantitative; and the population of all children and teenagers who were admitted to "Alfredo Noboa Montenegro" the basic hospital, Guaranda; in this research, there were eight children and teenagers. The educator who carries out the work in the hospital field has a significant role in society. It is a new area for the performance, so it must be precise in the work that involves a lot of care and dedication because the patients involved in the learning process need a lot of attention and understanding. The children and teenagers who are there require a lot of physical and emotional support, and the educator can contribute to the patient's positive progress. For this reason, the teacher can help the child with the anxiety through the pedagogical practices aimed at involving the family that is very important in this process of healing and recovery of the child.

KEYWORDS: Intervention, hospital classrooms, learning, specialized education.

INTRODUCCIÓN

A lo largo de su existencia, el ser humano está expuesto a presentar patologías que pueden llevarlo a sucesivas hospitalizaciones o a la necesidad de un tratamiento sanitario. Un niño o adolescente, en este contexto, también puede experimentar diversas complicaciones o problemas. En ese momento, las instituciones de educación y salud están orientadas a la implementación del servicio de clase hospitalaria, o como ahora se le llama, asistencia educativa en un ambiente hospitalario. En él, los estudiantes son atendidos en los diferentes espacios del hospital: aulas, salas de juegos, camas, Unidades de Cuidados Intensivos y Centros de Cuidados Intensivos, realizando actividades pedagógicas y educativas encaminadas a mitigar el daño causado debido a sucesivas o prolongadas hospitalizaciones, que, en consecuencia, provocan abstinencia o abandono escolar, condición que en la infancia afecta significativamente (Granemann, 2020).

Por lo tanto, al regresar al ambiente escolar, luego del alta, es común que algunos de estos estudiantes tengan dificultades en la atención, memoria, razonamiento lógico-matemático, hiperactividad, distracción, impulsividad, dificultad para concentrarse, seguir pautas, distorsión en la percepción, déficit en la organización y tareas siguientes, así como mala memoria para materias académicas. En este sentido, es importante realizar investigaciones sobre su evolución neuropsicológica, ya que esta incide en la motivación y el interés por la adaptación y el aprendizaje, además de la integración social con sus pares (Appel, 2015).

Sin embargo, en ocasiones, cuando el niño o adolescente llega a la escuela, seguirá teniendo algunos efectos secundarios del tratamiento u hospitalización que, en determinadas situaciones, es prolongado e invasivo. Esto hace que representen una nueva población dentro de la escuela que, por sus características, no pertenecen al grupo tradicional de estudiantes especiales, formado por niños con algún tipo de discapacidad visual, auditiva o intelectual. Suelen ser ex alumnos de la escuela que, ahora, victimizados por una enfermedad, necesitan cuidados especiales, transitorios y diferenciados según la fase de tratamiento (Aiken, 2015).

Sobre este tema, Vygotsky (2005) afirma que la instalación de un posible defecto o problema físico, cualquiera que sea su naturaleza, desafiará a cualquier tipo de organismo, ya que lo debilitará, socavará sus actividades y actuará como una fuerza negativa. Por otro lado, dificultará la actividad del organismo, y el defecto o incapacidad actuará como incentivo para incrementar el desarrollo de otras funciones en el organismo, ya que se activa, despierta al organismo para redoblar la actividad, lo que compensará el defecto y superará la dificultad.

Esta sería una ley general, igualmente aplicable a la biología, psicología y pedagogía de un organismo, ya que el carácter negativo de un defecto o discapacidad, cuando no se encuentra en un alto grado de deficiencia, actúa como estímulo para un mayor aprendizaje y desarrollo.

Vygotsky (2005) señala que, si bien el organismo tiene, en potencial, esta capacidad de superación, esto solo se dará a través de la interacción y contribución de factores ambientales, ya que el desarrollo ocurre en el entrelazamiento de factores externos e internos. Todos y cada uno de los defectos o incapacidades pueden convertirse en el punto de partida y motor del desarrollo psíquico, el aprendizaje y la personalidad de todo individuo, ya que, según este autor, se origina a partir de estímulos para la formación de la compensación o superación. En los casos en que los tratamientos causan efectos secundarios por medicamentos fuertes, como la autoimagen afectada, los movimientos motores limitados hacen que el estudiante no se sienta capaz de enfrentarse a la sociedad; por ello, los familiares deben respetar su momento.

En cuanto a la ley general de indemnización, el autor manifiesta que se aplica de igual manera al desarrollo denominado “normal” y “complicado”, siendo este principio de gran valor para comprender la importancia de realizar intervenciones con familias e instituciones y servicios responsables de ese niño. En lugar de centrar la atención en la noción de déficit o lesión que previene o limita el desarrollo, el autor sugiere que la atención debe centrarse en el entorno social y cultural, y puede mediar en las relaciones significativas entre el individuo y el entorno, de modo que tenga acceso al conocimiento y la cultura. En este circuito, el docente será, por tanto, un "mediador de estímulos, cauteloso, y atento,

reinventando formas de desafiar al alumno hospitalizado, en cuanto a la continuidad del trabajo escolar, a la superación de la enfermedad y a generar proyectos en la vida emancipadora" (Freitas & Ortiz, 2016, pág. 67).

El trabajo realizado se enfoca en la línea de investigación correspondiente a la innovación como un conjunto de intervenciones, decisiones y procesos, con cierto grado de intencionalidad y sistematización, que pretenden modificar actitudes, ideas, contenidos, modelos y prácticas pedagógicas y como sub línea el aprendizaje que surge por la necesidad de una forma de enseñanza diferenciada, como un proceso alternativo de educación continua que va más allá del contexto formal de la escuela, es una educación intencional, porque plantea parámetros para la asistencia de necesidades educativas especiales transitorias del estudiante.

Pensar en la pedagogía hospitalaria es relacionar la diversidad de un espacio y de personas, relaciones que se destacan no solo por la diversidad cultural, sino por enfermedades que modifican el entorno y el aprendizaje de estos estudiantes que se encuentran hospitalizados. La hospitalización pone al niño, de repente, en un mundo, que al principio es, totalmente desconocido e intimidante, con sonidos, olores, objetos y gente extraña, que no tiene el menor sentido común y no tiene la menor referencia a ellos, lo que lo hace inseguro (Rodríguez, 2018).

La educación hospitalaria significa comprender significativamente su sistemática dentro del hospital. Es entender que el trabajo del docente se basa diariamente en la novedad, y pronto contribuye a la mejora del aprendizaje del niño como un ser en desarrollo. Surge la demanda dentro de la clase hospitalaria de manera diferente, y todas las formas de expresión que el profesor puede utilizar para poder entender que este niño será propicio para un trabajo bien hecho. Estas son formas que se destacan ya sea al mirar, hablar o incluso callar de niño (Stabback, 2016).

La intervención educativa en el aula hospitalaria se fundamenta en compensar la vida académica de los niños y jóvenes hospitalizados creando un nexo con la vida cotidiana del individuo como puede ser asistir a clase diariamente. Es por esta razón que la pedagogía hospitalaria procura dar una cobertura para que los infantes continúen con el desarrollo normal del curso escolar en la etapa obligatoria

en la que se hallen. Chacón y Saiz (2015) defienden la necesidad de que la educación sea una garantía en cualquier escenario en el que el niño se encuentre para proporcionarle una enseñanza sistemática e integral. De la misma forma, Jiménez, Gómez y Hernández (2015), declaran la importancia que tienen las aulas hospitalarias, las cuales impiden que la hospitalización no entorpezca el proceso de enseñanza del infante para que no se retrase cuando vuelva a su institución escolar y pueda continuar con su progreso (Lifante & Fuentes, 2017).

Por otro lado, La Constitución de la República del Ecuador (2008) señala en su Art. 26 que la educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. Las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo. (p.16), y en su Art. 28 inciso tercero señala que “El aprendizaje se desarrollará de forma escolarizada y no escolarizada”.

De igual manera se revisa en la Ley Orgánica de Educación Intercultural (2011) manifiesta en su Art. 51 en relación a la Educación en situaciones excepcionales lo siguiente: El Estado garantiza el acceso y permanencia a la educación básica y bachillerato a todas las personas que por, cualquier motivo, se encuentren en situaciones tales como privación de libertad, enfermedades prolongadas, necesidad de protección y otras que no les permitan acudir a instituciones educativas.

Es importante también dar a conocer que en el Plan Nacional del Desarrollo 2017-2021 “Toda una vida” expresa: El acceso a la educación básica y bachillerato será universal en el país. Se ha propuesto erradicar la discriminación en esta área y ampliar las modalidades de educación especializada e inclusiva. El sistema educativo será de calidad, algo que se verá reflejado en los resultados de evaluaciones nacionales e internacionales para estudiantes y maestros. (p.32). El Plan Nacional de Desarrollo se encuentra organizado en tres ejes programáticos con sus objetivos siendo éstos: 1.Derechos para todos durante toda la vida, 2. “Economía

al servicio de la sociedad” y 3. “Más sociedad, mejor Estado”, en éste caso y considerando el tema de investigación se dará prioridad al primer eje : “**Derechos para todos durante toda la vida**”, siendo sus objetivos: a) Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas, b) Armar la interculturalidad y plurinacionalidad, revalorizando las identidades, c) Garantizar los derechos de la naturaleza para las actuales y futuras generaciones, éste eje se enfoca directamente en la protección de las personas más vulnerables, afirmando la plurinacionalidad e interculturalidad, planteando el combate a la pobreza en todas sus dimensiones y todo tipo de discriminación y violencia. De ésta manera se promueve el desarrollo integral de los individuos durante todo el ciclo de vida.

A nivel nacional, la Constitución de la República del Ecuador, ha marcado un avance importante en los derechos de las personas y grupos de atención prioritaria, entre los que se encuentran los niños, niñas y adolescentes en situación de vulnerabilidad, mujeres embarazadas, personas de la tercera edad.

Garantizando de este modo el Derecho a la Educación diversa, como lo manifiesta la práctica de la Pedagogía Hospitalaria, que constituye una oportunidad para que los niños y adolescentes que se encuentran hospitalizados continúen su proceso educativo, apoyados en su situación, brindándoles momentos de alegría y motivación para reducir el estrés y evitando la desvinculación educativa.

El Gobierno establece mediante acuerdo 00000109 un Modelo Nacional de Gestión y Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria (2016) planteando:

Artículo 1.- APROBAR Y EXPEDIR el "MODELO NACIONAL DE GESTIÓN Y ATENCIÓN EDUCATIVA HOSPITALARIA Y DOMICILIARIA" para la aplicación del programa de atención educativa hospitalaria y domiciliaria que tiene como objetivo garantizar que los niños, niñas y adolescentes en situación de enfermedad, internación/hospitalización y/o reposo médico prolongado, dentro del marco de sus derechos, se mantengan en el sistema educativo, recibiendo una atención educativa en forma colectiva y/o personalizada, integral y de calidad, mediante la continuidad de su proceso de enseñanza-aprendizaje en el contexto hospitalario y/o domiciliario. Artículo 2.- A efectos del cumplimiento del presente Acuerdo, los Ministerios firmantes incluirán dentro de su Planificación Operativa Anual y de inversión, presupuesto suficiente que permita garantizar la ejecución y

efectividad del "Modelo Nacional de Gestión y Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria" para la aplicación del programa de atención educativa hospitalaria y domiciliaria. Artículo 3.- El Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud Pública serán responsables de velar por la implementación obligatoria de las disposiciones establecidas en el presente Acuerdo, en los hospitales de la Red Pública Integral de Salud y de la Red Complementaria. La Subsecretaría de Educación Especializada e Inclusiva, a través de la Dirección Nacional de Educación Especial e Inclusiva, es la dependencia del Ministerio de Educación encargada de la atención a las personas con necesidades educativas especiales, asociadas o no a una discapacidad, a través del cumplimiento de labores específicas del talento humano, recursos didácticos e infraestructura especializada. Los programas y proyectos que maneja actualmente esta dependencia, demuestran su compromiso de apoyar la atención educativa que se brinda a los estudiantes que enfrentan situaciones de vulnerabilidad y requieran de un proceso específico de Inclusión Educativa.

El Programa de Atención Educativa Hospitalaria, tiene como propósito dar respuesta a la diversidad de sus estudiantes, debido a que:

- Atiende a todos los niños y adolescentes en situación de enfermedad, hospitalización/ internación, tratamiento, reposo médico prolongado y consumos problemáticos de alcohol y otras drogas.
- Aplica el Currículo Nacional, con las respectivas adecuaciones o adaptaciones auriculares.
- Evita el desfase y deserción escolar.
- Considera la reincorporación a la institución educativa de origen del estudiante y coordina el proceso de enseñanza - aprendizaje.
- Evalúa aprendizajes para su certificación.
- Asegura la participación del estudiante, en el proceso de enseñanza-aprendizaje, desde una mirada educativa, social y cultural.
- Favorece el desarrollo afectivo, social y comunicativo de los estudiantes.
- Disminuye la ansiedad y los miedos.
- Estimula la participación activa de las familias y redes de apoyo y promueve la participación de profesionales de la salud y de la educación.

La Atención Educativa Domiciliaria está dirigida al niño o adolescente que, bajo prescripción médica, requiere reposo o tratamiento médico prolongado, con el objetivo de dar continuidad al proceso de enseñanza - aprendizaje, para evitar el retraso, rezago o deserción escolar, que pudiera derivarse de su situación. El docente / tutor y psicólogo educativo (cuando se requiera), es quien se traslada al lugar donde reside el estudiante, quien deberá encontrarse en compañía de un adulto autorizado por los representantes del mismo.

Como se mencionó anteriormente, son estudiantes con necesidades educativas especiales, aquellos que requieren apoyo o adaptaciones temporales o permanentes que les permitan acceder a un servicio de calidad de acuerdo a su condición. Estos apoyos y adaptaciones pueden ser de aprendizaje, de accesibilidad o de comunicación.

Dentro de las necesidades educativas especiales derivadas de una condición de enfermedad están: Enfermedades catastróficas, raras o huérfanas que requieren hospitalización/ internación, tratamiento y/o reposo médico prolongado. Por ejemplo: cáncer. Otras enfermedades o condiciones de salud que requieren de una hospitalización / internación o reposo médico prolongado. Por ejemplo: cirugía de alta complejidad, tratamiento por consumo problemático de sustancias y drogas, adolescentes con embarazos en riesgo, entre otras.

Es importante también conocer el sistema orgánico administrativo y funcional del Programa Nacional de Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria, en donde en nivel central es el Ministerio de Educación, Ministerio de Salud, a nivel zonal se encuentra la Subsecretaría de Educación del Distrito Metropolitano de Quito, Subsecretaría de Educación del Distrito Metropolitano de Guayaquil junto a sus Coordinaciones de Educación Zonales, a nivel Distrital se cuenta con las Direcciones Distritales de Educación, en el que a través de las Unidades Distritales de Apoyo a la Inclusión (UDAI) se garantiza el cumplimiento de las funciones de: atención educativa, intervención, remisión y seguimiento que realiza el personal del Programa de Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria, Direcciones Distritales de Salud, y finalmente a nivel Circuital se tiene el apoyo y colaboración de las Instituciones Educativas de Origen, Instituciones Educativas Referentes.

En lo que corresponde a los actores involucrados se detalla las acciones específicas al realizar dentro del programa:

Profesional Udai, asistirá una vez por semana a la casa de salud a cumplir su jornada laboral para realizar socializaciones, intervenciones, seguimiento de planificaciones, evaluaciones, coordinación con el equipo.

Líder del Programa, es quien ejecutará actividades de liderazgo en la elaboración del PEI a nivel de programa, así como quien será el responsable de convocar a reuniones para la elaboración de planificaciones, remisión de casos que necesitan apoyo externo, verificar la asistencia de los docentes permanentes e itinerantes.

Líder del Programa desde el ámbito de Salud quien mantener reuniones con el personal en educación para solventar inquietudes, coordinar los procesos de inducción a los docentes sobre normas de bioseguridad, procesos internos, manejo del paciente etc.

Docente Itinerante es aquel profesional que respeta la dinámica familiar del estudiante en el caso de atención educativa domiciliaria, detecta posibles necesidades educativas especiales, diseñar material didáctico específico para un contexto hospitalario, coordinar el trabajo con los directivos y docentes.

El Estado, a través de la Autoridad Educativa Nacional, dictará las políticas y programas especiales que garanticen el acceso a la educación de las niñas, niños y adolescentes en condición de doble vulnerabilidad, madres adolescentes, así como en los casos en que el padre o la madre se encuentren privados de su libertad.

El Ministerio de Educación, mediante Acuerdo Ministerial No. 0295-13 de 15 de agosto de 2013, publicado en el Registro Oficial No. 93 de 2 de octubre de 2013, expidió la Normativa referente a la atención a los estudiantes con necesidades educativas especiales en establecimientos de educación ordinaria o en instituciones educativas especializadas; constituye un marco legal sólido en el que evidencia la obligación del Estado al momento de construir políticas educativas incluyentes sobre la base de los Derechos Humanos.

Ésta normativa, en su Capítulo III, art.11, menciona que la Educación Inclusiva se define como el proceso de identificar y responder a la diversidad de necesidades especiales de todos los estudiantes a través de la mayor participación en el

aprendizaje, las culturas y en las comunidades, a fin de reducir la exclusión en la educación, analiza también a la educación inclusiva como cambios y modificaciones en contenidos, estructura y estrategias con una visión común y la convicción que educar con calidad a todos los niños y adolescentes del rango de edad apropiado, es responsabilidad de los establecimientos de educación escolarizada ordinaria a nivel nacional en todos sus niveles y modalidades.

Justificación

La enfermedad del paciente hospitalizado, especialmente el niño o el joven, está obligado, debido a la enfermedad, a ausentarse de la escuela durante un período prolongado, traer pérdidas a las actividades escolares (González, 2017). Por esta razón, es necesario que el sistema educativo, además, de atender al estado biológico y psicológico del niño, sea capaz de satisfacer sus necesidades pedagógicas (Palomares & Sánchez, 2016). Considerando que el estudiante sufre una gran influencia del entorno en el que se encuentra, el pedagogo, al desarrollar una labor educativa con el niño hospitalizado, también trabaja de forma lúdica de una manera que alivia la posible irritabilidad, desmotivación y estrés (Martínez & Torres, 2016). Se considera que la continuidad de los estudios durante el período de internamiento, aporta mayor vigor y fuerzas a los aspectos vitales del alumno / paciente, existiendo un estímulo motivacional, teniendo varias acciones preponderantes y desencadenantes de su recuperación (Calvo, 2017). El individuo hospitalizado tiende a alejarse de la rutina escolar, terminando por comprometer su desarrollo escolar, donde el Pedagogo Hospitalario, tiene un rol fundamental en este proceso, ya que tiende a minimizar la distancia entre el hospital y la escuela a través de la educación (Alves & Tavares, 2015).

En el trabajo del educador hospitalario se debe prestar más atención a la creación de clases hospitalarias en todas las áreas de salud. Este trabajo se caracteriza por la educación especial que se lleva a cabo con diferentes actividades y por la atención de niños y adolescentes hospitalizados, a través de un proceso de inclusión que ofrece condiciones de aprendizaje. El aula hospitalaria ofrece al infante la experiencia escolar (Zapata, 2016). El profesor, en este caso, necesita

tener una planificación estructurada y flexible. El ambiente de clase del hospital debe ser acogedor, debe ser un espacio educativo alegre y acogedor que mejore emocional, mental y físicamente al niño o adolescente enfermo. Por lo que es necesario formular propuestas y profundizar los conocimientos teóricos y metodológicos, con la finalidad de lograr las metas de continuar los procesos de desarrollo psicológico y cognitivo de los niños y jóvenes hospitalizados (Rivera & Herrera, 2017).

Esta nueva práctica pedagógica alivia el sufrimiento del niño ingresado en el hospital, el paciente se involucra en actividades dirigidas por profesionales enfocados en el área de la educación, de esta manera, regresa con más confianza en su participación en la sociedad (Cussiánovich, 2015). La pedagogía hospitalaria es una forma de enseñanza de la Educación Especial que tiene como propósito la acción del educador en el ámbito hospitalario, en el que atiende a niños o adolescentes con necesidades educativas especiales transitorias, es decir, estudiantes que por enfermedad necesitan asistencia escolar diferenciada y especializada (Muñoz V. , 2015). Corresponde al hospital buscar alternativas y métodos calificados que permitan a los pacientes aprovechar los enfoques educativos durante un cierto período de tiempo. Este nuevo espacio educativo en los hospitales se desarrolla por la necesidad de cuidar a los niños fuera de la escuela y es también un espacio de ayuda con los trastornos emocionales, provocados por la hospitalización, como la ira, la inseguridad, las discapacidades y frustraciones que pueden perjudicar la recuperación del paciente (Silva, 2017).

La deficiencia, defecto o problema, posiblemente derivado de una patología o derivado de la hospitalización, no constituye en sí mismo un impedimento para el aprendizaje y desarrollo del estudiante (Ramírez, 2016). Lo que de hecho podría constituir un impedimento serían las mediaciones establecidas, las formas de abordar el problema, negando posibilidades de intercambios y relaciones significativas del sujeto (Vygotsky, 2005).

La educación es fundamental y debe estar siempre presente independientemente de las condiciones en las que se encuentre la persona, en este caso la pedagogía hospitalaria contribuye a posibilitar que los niños y adolescentes

sigan aprendiendo, esta es un área de conocimiento que investiga la realidad educativa en general y en particular, a través del conocimiento científico, filosófico y técnico, buscando explicar los objetivos y formas de intervención metodológica y organizacional en instancias de la actividad educativa involucradas en el proceso de transmisión y apropiación activa del conocimiento y modo de acción (Díaz, 2017).

En Ecuador el proyecto de las aulas hospitalarias se implementó en el año 2016, a pesar de, existir conflictos en su aplicación debido a la oposición existente entre los profesionales de la salud que piensan que el programa es una amenaza generadora de estrés al paciente y los profesionales de educación que presentan inconformidades con el proceso de evaluación educativa. Por estos motivos, la creación de un Reglamento Interno del proyecto de aulas hospitalarias, que establezca las funciones y procedimientos de la educación para niños y adolescentes con enfermedades oncológicas del Hospital pediátrico Baca Ortiz es esencial para el desarrollo integral de esta población vulnerable (Torral, 2017).

Las aulas hospitalarias son mecanismos académicos que tienen el propósito de atender y proveer a los niños hospitalizados un momento de entretenimiento, distracción, y disminución del estrés. De este modo son contemplados tres elementos: i) Ofrecer el derecho a la educación de acuerdo a lo plasmado en la Constitución de la República del Ecuador, ii) Brindar educación a la diversidad y iii) Enseñanza domiciliaria continua (Serradas, 2015).

En el Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro”, Guaranda ingresan estudiantes de varios grupos etarios y étnicos con diversas patologías; enmarcándose la estancia hospitalaria rigurosamente en mejorar su condición de salud, sin tener presente su afectación emocional y, el impacto que este tiene para la recuperación de su salud. En la actualidad existen estudiantes con enfermedades crónicas, que presentan gran incertidumbre por el futuro debido a que los procedimientos a los que se hayan sometido y los efectos de estos tratamientos originan gran impacto en lo académico, psicológico, emocional, social, familiar y afectivo. Es por esta razón que los estudiantes que se hayan hospitalizado están obligados a retirarse de forma temporal o definitivamente de la institución escolar,

trayendo como resultado un enorme retraso académico, pero a pesar de esto se debe continuar trabajando con el currículo. Por lo cual hay que tener en cuenta que las metodologías a utilizar no pueden ser las mismas que en el colegio ya que muchos de estos casos se encuentran con malestar, decaído y no podrán trabajar con ellos las actividades que se encuentran planificadas.

Generalmente estos estudiantes al ingresar al hospital sufren de aislamiento social y para evitar esta situación se deben crear programas dónde reciban una educación personalizada para continuar con su proyecto de vida y su currículo normal. En este hospital se ha implementado un aula hospitalaria para brindar atención a niños que se encuentran en edades escolares comprendidas de 3 a 18 años, donde se han encontrado algunas dificultades que han traído como resultado que algunos de ellos hayan presentado retraso en el proceso de aprendizaje y otros han perdido el año escolar, aunque el trabajo desempeñado por el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud han permitido cristalizar este importante proyecto en beneficio de la niñez y la juventud.

Los padres de estos estudiantes en un 80% han mostrado una actitud favorable en este proyecto, como un recurso que además de favorecer el proceso de aprendizaje, los motiva. Esta aula trabaja por medio de un registro de cada niño que genera una ficha que es enviada al distrito de educación mediante la UDAI y en las instituciones educativas a través del DECE quienes se ponen en contacto con el docente del estudiante y se analiza sobre el progreso y que tareas deben realizarse, es un trabajo en conjunto.

Este proyecto surge como una forma de minimizar los efectos negativos de la condición clínica y psicológica del paciente, ya que ayuda en su estabilidad emocional, en la continuidad de sus estudios para que no se quede atrás. Además del problema físico, junto a la enfermedad, se presentan una serie de otras situaciones en las que la enfermedad resulta ser multifactorial, es decir, varios factores, no solo una causa o efecto. Así, no es justo realizar un tratamiento puramente físico, pues antes el paciente solo era visto por su enfermedad, de forma aislada y unilateral, sin ser tratado en todas sus consecuencias. Diferenciándose la Pedagogía Hospitalaria de la pedagogía tradicional porque se da en un entorno

diferente, en este caso el hospital, y el aprendizaje busca contribuir a la satisfacción del cuerpo y la mente del alumno ya que contribuye a la mejora.

En este hospital existen dificultades para que los estudiantes desarrollen actividades propias para cada grupo de edad debido a que las condiciones físicas no son idóneas, las mismas que les faciliten contribuir en la mejora de su estado de salud, aspecto determinante para su buena recuperación y estado emocional

En este caso, con la finalidad de asegurar la continuidad del proceso de enseñanza de los niños y adolescentes en caso de enfermedad, hospitalización e ingreso, tratamiento y / o descanso médico de larga duración, se elaborará una guía pedagógica de intervención educativa para el aula hospitalaria con el propósito de fortalecer los servicios que actualmente se brindan en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, cumpliendo con una política pública diseñada para tratar a los estudiantes vulnerables como sujetos del derecho a la educación.

Planteamiento del problema

En el Hospital Básico Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda, se ha detectado que el proceso de enseñanza- aprendizaje se han visto afectado debido a la falta de recursos y compromiso por parte de los actores educativos y de salud, ya sea por factores de antigüedad laboral o por la segmentación en pequeños grupos por áreas que se ha evidenciado una falta de gestión. Éstos problemas han sido causados por personas que a pesar de ser excelentes en sus áreas de conocimientos; entienden poco del proceso de atención educativa sobre todo en el momento de aplicar otras estrategias en el aula.

Por esta razón la problemática de esta investigación se centraliza en la importancia de mejorar el aprendizaje en el aula hospitalaria, en definitiva, de lo expuesto surge la interrogante:

¿Cómo mejorar el aprendizaje en el aula hospitalaria del Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro”, Guaranda?

Objetivos

General

Elaborar una guía pedagógica de intervención educativa para mejorar el aprendizaje en el aula hospitalaria del Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro”, Guaranda.

Específicos

1. Fundamentar teóricamente la importancia de la intervención educativa en base a las necesidades de los estudiantes.
2. Realizar un diagnóstico sobre las dificultades que tienen los niños que se encuentran hospitalizados en el Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro” Guaranda.
3. Elaborar una guía pedagógica de intervención educativa para mejorar el aprendizaje en el aula hospitalaria.
4. Validar de forma teórica la guía pedagógica de intervención educativa para mejorar el aprendizaje en el aula hospitalaria.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la Investigación

Según varios estudios, las situaciones de hospitalización y / o tratamiento de salud pueden comprometer el proceso de aprendizaje, desarrollo y escolarización de niños y adolescentes. Por tanto, se debe ofrecer una atención especializada a este grupo de individuos. La asistencia educativa en el ámbito hospitalario, es una alternativa para intentar minimizar tales efectos.

La intervención educativa en las Aulas Hospitalarias y su contexto actual en Aragón España fue estudiada por Picapeco (2018), dicha investigación se centró en la investigación de la intervención educativa que se efectúa con los estudiantes en un entorno hospitalario, con el propósito de mejorar y compensar en la medida de lo posible la situación de enfermedad de los educandos. Ejecutada una revisión bibliográfica que facilitó confeccionar una fundamentación teórica, se analizó el concepto y los objetivos de las aulas hospitalarias, la actuación educativa, los principios metodológicos de educación y la evaluación de los estudiantes. Se reflexionó sobre la labor de los docentes en este contexto ya que consiguen que los individuos hospitalizados tengan una educación y puedan avanzar con sus estudios como todos los demás.

Sin embargo, en un estudio realizado en la Universidad de California, San Francisco sobre Intervenciones diseñadas para mejorar el aprendizaje en el entorno hospitalario por Gruppen (2018), hace referencia con el propósito de identificar y describir estas intervenciones, resumir los factores que influyen y determinar las brechas que requieren investigación adicional. Se siguió una metodología de revisión. Concluyendo que el contexto en el que las personas aprenden claramente tiene un impacto en el proceso de aprendizaje y sus resultados. Este contexto incluye numerosos factores a nivel personal, social y organizacional también incluye espacios físicos y virtuales.

La pedagogía hospitalaria como reto para el pedagogo fue efectuado en Brasil por Sales y Matías (2018), con el objetivo de analizar la importancia del pedagogo en los hospitales, ya que se encontró que existen muchos desafíos. En Brasil, la primera Clase Hospitalaria fue fundada el 15 de octubre de 1987, en el Hospital A.C. Camargo, en esa ocasión surgieron muchas metas y desafíos para el pedagogo para trabajar con el equipo multidisciplinario en los hospitales. El profesional, en la pedagogía hospitalaria, actúa para complementar y humanizar el tratamiento clínico de niños y adolescentes en edad escolar a través de métodos educativos. Concluyendo que trabajar en un ambiente hospitalario, los pedagogos contribuyen a la formación de ciudadanos críticos, éticos y participativos que podrán actuar activamente en la sociedad, teniendo como base de su experiencia los conocimientos construidos durante el período de internación.

En la Universidad Central de Ecuador (2017). Se realizó una investigación con el objetivo de Proponer la regulación de las aulas hospitalarias en el Hospital pediátrico Baca Ortiz, que permita viabilizar este proceso educativo a través de un Reglamento Interno, el mismo que admitirá el mejoramiento de procesos dentro del programa, es preciso contar con dicho reglamento dado que en nuestro país el programa se está desarrollando en su primera etapa, consintiendo que muchos niños y adolescentes que se hallan cruzando por un proceso hospitalario y que demande de algún tiempo de aislamiento puedan acceder a una educación de calidad y digna desde el lugar en donde se hallen, en el caso de los pacientes oncológicos desde la casa de salud en donde reciben el tratamiento y de este modo responder al derecho de instrucción al que todos tienen acceso. Para la ejecución de este proyecto, fue preciso contar con antecedentes entre los que se encuentran el derecho de la educación en igualdad de condiciones en donde se incluyeran temas relacionados con la inclusión en un marco de derechos que tengan relación con la dignidad humana y que permitan a los individuos desarrollarse en un entorno que comprenda su bienestar y el cumplimiento de sus derechos.

La influencia de las actividades lúdicas en el estado emocional de los niños, que ingresan a las aulas hospitalarias del Hospital Básico del cantón Alausí, Ecuador- periodo 2019-2020, se estudió en la Universidad Estatal de Bolívar (Toaquiza, 2019). Con el objetivo de ayudarlos a manejar sus emociones se aplicó

una guía de actividades lúdicas a los niños que ingresan a las aulas hospitalarias del Hospital, los cuales ejecutaron juegos acordes con la movilidad específico de cada infante. Los resultados obtenidos de medición indican que la diferencia positiva emocional en los niños cuenta con un nivel de significancia superior al 95%, lo que permitió concluir que las actividades lúdicas influyen en el estado emocional de los niños que ingresan a las aulas hospitalarias, por lo tanto, existe una relación positiva y significativa entre la aplicación de una metodología lúdica en las aulas hospitalarias y la recuperación emocional de los niños que asisten a las mismas.

Desarrollo Teórico del objeto y campo

Intervención educativa

Partiendo que el desarrollo humano surge de la interacción entre el individuo y el medio (relaciones sociales, culturales, humanas y sociales) se puede entender que una intervención educativa presupone una adquisición de significados a través de la mediación de un adulto / educador.

Por lo tanto, la intervención educativa es una interferencia que hace un profesional de la educación en el proceso de desarrollo y aprendizaje del estudiante cuando se identifica una dificultad. El propósito de esta acción consiste en permitir al alumno comprender y absorber los contenidos desarrollados en la escuela. La intervención pedagógica modifica el proceso educativo ya que el docente necesita delinear estrategias y pensar en nuevas formas de abordar el contenido. Es un gran recurso para combatir las dificultades escolares comunes, mejorando la relación entre los estudiantes y la escuela (Carrillo, 2017).

Es importante que la relación niño-educador se postule por un entendimiento compartiendo perspectivas mutuas, promoviendo la transferencia de habilidades, apoyando las actividades de niños, jóvenes o adultos y colaborando en el uso de formas de mediación (materiales de apoyo para el desarrollo del aprendizaje) a partir de los cuales, surgen a lo largo de todo el proceso de intervención por lo que en una Intervención Educativa, es importante el conocimiento e identificación de las características y especificidades de cada individuo en su conjunto y, eventuales dificultades de aprendizaje, actuando como

pedagogo para democratizar la enseñanza para todos los estudiantes, asegurando la calidad del aprendizaje en un contexto escolar inclusivo.

Según Almeida (2016) destaca la gran importancia del perfil de un pedagogo, para el pleno éxito educativo, abierto e inclusivo. Resalta un conjunto de seis indicadores que, de manera generalizada, operacionalizan las dimensiones de competencias deseables para un buen profesional de la pedagogía educativa siendo estas:

- Apertura al conocimiento recíproco y bidireccional, entendimiento y comprensión del otro como un todo en sí mismo, promoviendo la autonomía de los estudiantes y su plena inclusión social.
- Versatilidad y actualización de métodos y técnicas de enseñanza, incorporando lenguajes y apoyos diversificados en actividades de apoyo al aprendizaje, adaptadas a los estudiantes y sus especificidades personales y grupales.
- Espíritu colaborativo / cooperativo arraigado en la democracia y la ciudadanía, mostrando valores de solidaridad, igualdad y libertad.
- Disponibilidad afectiva en la dimensión relacional con los estudiantes, fomentando la confianza mutua, la amistad, la libertad de expresión y el trabajo cooperativo alumno-docente y alumno y sus pares, así como la detección y seguimiento de niños y jóvenes con necesidades educativas especial.
- Creatividad proporcionando a los estudiantes las experiencias necesarias para un sano desarrollo social, psicológico y cognitivo.
- El rol de asesor-moderador, dando “espacio” a una Zona de Desarrollo Potencial traducido en la colocación de andamios de conocimiento, promoviendo el auto concepto y el control del propio aprendizaje de los niños. De esta forma el docente incorpora en su propia formación y experiencia, la práctica, la investigación y el desarrollo de sus habilidades personales y profesionales.

Por lo tanto, la intervención educativa es más eficaz cuando toma como base los resultados de la evaluación. La realización de evaluaciones de forma continua es interesante para que sea posible un seguimiento estrecho del aprendizaje de los estudiantes. Sin embargo, no basta con aplicar las evaluaciones. Es necesario analizar los resultados para que la intervención pueda actuar de manera más

específica sobre las dificultades encontradas y, por tanto, ser asertiva. Después de analizar los resultados, los educadores deben buscar nuevas formas de conducir sus clases y presentar el contenido a los estudiantes. La comparación de resultados entre diferentes clases puede contribuir a la identificación de posibles mejoras. Esta práctica permite determinar componentes curriculares o áreas de conocimiento que presentan resultados más o menos heterogéneos. Analizando el índice de acierto de las preguntas, es posible comprender qué contenido necesita mejorar el desempeño del alumno, dejando más claro al educador dónde actuar. Una evaluación continua a los estudiantes permite realizar diferentes intervenciones pedagógicas. Así, el docente llega a conocer a sus alumnos, identificando qué estrategias son más efectivas y satisfactorias (Pérez, 2017).

La intervención educativa en el aula

Una vez identificados los puntos que los estudiantes necesitan mejorar, es el momento de pensar en las estrategias que se adoptarán en el aula con un enfoque en el desempeño de los estudiantes. El educador puede y debe buscar nuevas estrategias para enseñar el contenido, no solo trabajando con clases expositivas, el uso de internet es un gran aliado en este proceso (Pérez, 2017).

Por lo que el uso de la Gamificación por parte del profesor puede llevar la dinámica de los juegos al aula. La gamificación en el proceso pedagógico busca hacerlo más atractivo a través de características como la competencia, la búsqueda de recompensa, la socialización y el placer por la superación (Agudelo, 2016).

Es por esto que el uso de recursos tecnológicos, como teléfonos móviles o tabletas, es muy aplicable en el proceso de gamificación del aprendizaje. Los estudiantes se sienten más motivados cuando se usa la tecnología, ya que el aprendizaje se vuelve más divertido y desafiante.

Por otro lado, también se encuentra el Aula invertida que consiste en estudiantes que estudian contenido escolar en casa a través de lecturas, lecciones en video y otros recursos virtuales. En el aula, ejercitan y responden preguntas con el profesor (Almeida, 2016), con este modelo de clase, el alumno comienza a asumir

el papel de protagonista de su propio aprendizaje. El profesor, entonces, es el mediador del contenido.

Otra alternativa de enseñanza es organizar grupos de estudio entre estudiantes en donde el profesor puede establecer un momento en la clase en el que los estudiantes se dividan en grupos para discutir un tema con el que tienen dificultades. Al estudiar juntos, pueden ayudarse entre sí y comprender el contenido de una manera más liviana y natural, desarrollando también temas relacionados con la colaboración. El profesor, por tanto, puede intervenir en estos momentos y resolver dudas. Esta práctica se puede fomentar más allá del aula. La escuela puede proponer que los estudiantes mantengan grupos de estudio y estén disponibles para responder cualquier pregunta que surja durante las reuniones. Además, la institución puede proporcionar un espacio para la práctica, permitiendo que los grupos se desarrollen dentro de la propia escuela (Toral, 2017).

Proceso de enseñanza - aprendizaje

Definición

El aprendizaje es el proceso de adquirir conocimientos, habilidades, valores y actitudes. Un fenómeno o método directamente relacionado con el acto o efecto de aprender. Puede ocurrir a través del estudio, la enseñanza, el ejemplo o la experiencia, mediante el establecimiento de vínculos entre estímulos y respuestas equivalentes. Todo esto busca ayudar al individuo a adaptarse al entorno en el que se inserta. Se puede analizar desde diferentes perspectivas, tanto es así que existen variadas teorías y procesos de aprendizaje. Se considera que el aprendizaje es una de las funciones mentales más importantes tanto de humanos como de animales y, hoy en día, ya se aplica en sistemas artificiales. Estrictamente relacionado con la educación y el desarrollo personal, su estudio utiliza conocimientos de áreas como la pedagogía, la neuropsicología, la educación y la psicología. Es un proceso continuo, ya que las personas asimilan constantemente nuevos conocimientos e información, ya sea de manera formal o informal (Picapeo, 2018).

Modelos de aprendizaje

Existen varios modelos de procesos de aprendizaje, pero la base de todos ellos es que el aprendizaje comprende tres tipos principales de dominio: psicomotor, cognitivo y afectivo.

En este sentido, según la neuropsicología, el proceso de aprendizaje funciona de la siguiente manera: la primera reacción en nuestro cerebro, cuando empezamos a aprender algo, es una sensación. Puede ser por tacto, oído, vista, gusto u olfato. Luego, comenzamos a percibir de manera más consciente las sensaciones que sentimos en la primera etapa. El siguiente paso es formar imágenes en nuestra mente, basadas en nuestra percepción y lo que asociamos con ese sentimiento que teníamos. Finalmente, ocurre la simbolización, la asociación de sensación con imagen, y luego la conceptualización. Pero existen otros modelos, como la memoria a corto y largo plazo, en los que esa información que es realmente útil se transmite a la memoria a corto plazo y a la memoria a largo plazo solo después de ser utilizada repetidamente (García, 2016).

La pedagogía, en cambio, establece otros tipos de aprendizaje, como el receptivo, en el que el sujeto comprende el contenido aprendido y lo reproduce, sin desentrañar nada nuevo. También está el aprendizaje por descubrimiento, que dice que los contenidos deben reordenarse para adaptarse al sistema cognitivo de cada individuo. También existe el aprendizaje repetitivo, que se produce cuando los contenidos se memorizan sin ser comprendidos ni relacionados con conocimientos previos. Y finalmente, el aprendizaje significativo, que se da siempre que la persona relaciona sus conocimientos previos con los nuevos, dándoles coherencia a la estructura cognitiva. Es decir, el proceso de aprendizaje puede ser diferente para cada individuo, en función de sus conocimientos, el entorno y otros factores que influyen en este sistema.

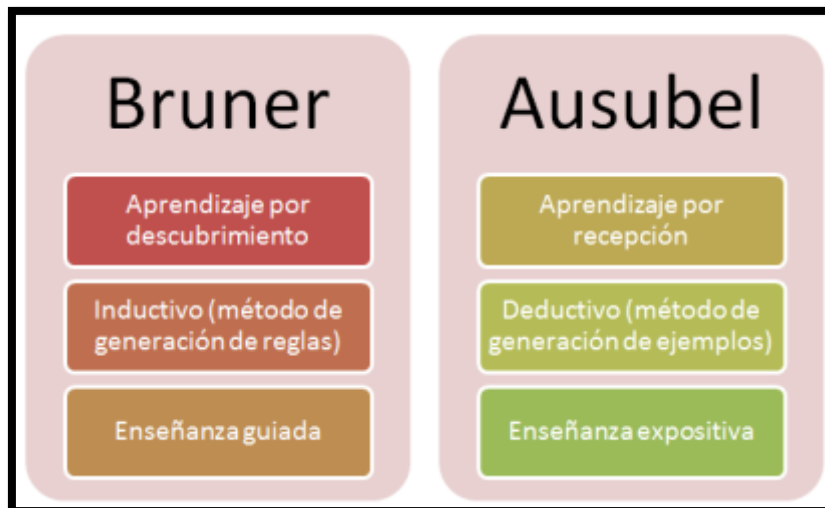


Figura No. 1 Modelos cognitivos de enseñanza

Fuente: Almeida (2016)

Proceso de aprendizaje: Piaget

Uno de los procesos de aprendizaje más conocidos es el del biólogo, psicólogo y epistemólogo suizo Jean Piaget. En sus estudios, el investigador siempre ha creído que el principal objetivo de la inteligencia es ayudar a las personas a acostumbrarse al lugar donde viven. Además, para Piaget, el desarrollo cognitivo del ser humano está directamente relacionado con el seguimiento de las respuestas más elaboradas. Y es a partir de ahí que el hombre comienza a tener intuiciones, comprender y encontrar formas de adaptarse a su nuevo universo. En otras palabras, según él, las formas de adaptación de las personas están directamente relacionadas con sus actitudes, hábitos y reflejos. El investigador cree que, a través del conocimiento y la madurez, la persona comienza a tener diferentes manifestaciones, que van más allá del sentido común. Y así, se vuelven únicos. A partir de ahí, Piaget comenzó a estudiar cómo se desarrolla el conocimiento y concluyó que el crecimiento intelectual del ser humano ocurre por etapas (Piaget, 1972).

Por lo tanto, todo comienza en la infancia, cuando el niño inicia la búsqueda del equilibrio entre lo que descubre en el entorno en el que vive y su capacidad cognitiva. Así, se utilizan estructuras mentales y formas de pensar para que uno pueda afrontar y también moldearse según las dificultades que se presenten. Por

esta razón, Piaget dividió la mejora del aprendizaje en cuatro etapas de la vida de un niño. Todos ellos teniendo como principal responsable la asimilación y acomodación.

Sin embargo, para Vygotsky (2005), el aprendizaje pasa por un proceso de internalización de conceptos. Consiste en la reconstrucción interna de una operación externa. Se sabe que, en toda su obra, Vygotsky utilizó conceptos como: cognición, procesos internos, funciones psicológicas superiores y proceso intrapersonal como estado mental para explicar la adquisición del aprendizaje.

Por lo que, a lo largo del proceso de aprendizaje, hay varios niveles de desarrollos reales y potenciales. El intervalo (distancia) entre el nivel de desarrollo real y el potencial fue llamado por él como una zona de desarrollo próximo. El docente debe actuar en este ámbito y contribuir al proceso de aprendizaje del alumno.

Factores que influyen en el proceso de aprendizaje

El proceso de aprendizaje puede verse influido por varios factores (Sales & Matías, 2018). Dentro de los que se encuentran:

Motivación: cuando hay interés por el tema, el aprendizaje es mejor. La persona motivada tiene una actitud más activa y comprometida durante el aprendizaje. En consecuencia, absorbe mejor el conocimiento.

Conocimientos previos: los aprendizajes previos pueden condicionar los nuevos. Un conocimiento solo se realiza cuando está relacionado con el conocimiento que la persona ya tiene.

Cantidad de información: la posibilidad de aprender nueva información es limitada. Por tanto, al mismo tiempo, no hay asimilación de una gran cantidad de conocimientos.

Diversidad de actividades: variar el enfoque de un tema aporta más motivación y mejora la concentración. En consecuencia, también mejora el aprendizaje.

Planificación y organización: definir objetivos, seleccionar estrategias, planificar, organizar el trabajo por etapas y evaluar el resultado ayuda a promover un mayor control del proceso de aprendizaje.

Cooperación: el aprendizaje se vuelve más efectivo cuando se trabaja en equipo, con interacción y ayuda mutua, especialmente en la resolución de problemas complejos.

Familia: el entorno familiar y cultural aporta al individuo conocimientos adquiridos a través de los padres, herencia de costumbres y relaciones afectivas.

Educación hospitalaria

La terminología educación hospitalaria es integral, característica de una asistencia educativa prestada en hospitales generales, donde la rotación de los pacientes sería una de las premisas que justificaría el tipo de actividad desarrollada; más allá de la rotatividad, el tipo de actividad desarrollada también se justifica en la adaptación del currículo de estudios para satisfacer las necesidades educativas de cada paciente, durante su estadía en el hospital, en el cual se desarrollan actividades más lúdicas, pero no menos educativas (Granemann, 2020).

En el aula hospitalaria, le corresponde al docente crear estrategias que favorezcan al proceso de enseñanza-aprendizaje, contextualizándolo con el desarrollo y experiencias de quienes lo experimentan. Para el desempeño adecuado, el maestro debe estar capacitado para lidiar con las referencias subjetivas de los niños, y debe tener destreza y discernimiento para trabajar con planes y programas móviles abiertos, constantemente reorientados por la situación especial y de cada infante, es decir, el alumno de la escuela del hospital.

El desarrollo de la escolarización en los hospitales requiere un proyecto pedagógico que caracterice la asistencia para no incurrir en improvisación, recomendando que el diseño del proyecto pedagógico debe comenzar de los supuestos del paradigma de la complejidad del ser humano y sus diferencias y similitudes, sin prejuicios ni discriminaciones. Un proyecto con visión de integridad que atienda a niños y adolescentes hospitalizados observando las especificidades de cada uno (Marin, 2020).

El ser humano hay que verlo en su complejidad, los estudiantes hospitalizados necesitan ser vistos como un todo, con emociones, sentimientos, con los propios valores y sus posibilidades. Otro aspecto importante destacado por Matos y Mugiatti (2017) exige atención a los profesionales de la educación, quienes, en la propuesta y desarrollo de actividades, deben observar y respetar los límites de cada estudiante / paciente. Por ello, la importancia del trabajo en equipo para que, en juntos, los profesionales implicados pueden dialogar, percibir y respetar los espacios y para que la docencia no intervenga en momentos inadecuados para cada alumno hospitalizado.

Por lo tanto, los educadores deben estar preparados y comprender el todo, para trabajar con éxito con el estudiante hospitalizado. Así, las propuestas pueden ayudar en el trabajo de los profesionales que deseen ofreciendo cuidados basados en la sensibilidad, el cariño, confianza, competencia, pero principalmente humanización de esta modalidad de enseñanza. Matos y Mugiatti (2017) consideran que las actividades recreativas son relevantes en momentos de aprendizaje; sin embargo, enfatizan que deben ser mediadas por el maestro.

Según Eneida Fonseca (1998), la clase hospitalaria es una modalidad educativa que tiene como objetivo el encuentro pedagógico y educativo de niños y jóvenes que, dada su condición de salud, están hospitalizados para recibir tratamiento médico y, consecuentemente, incapaz de participar en las rutinas familiares y de la comunidad (Alves & Tavares, 2015).

Esta conceptualización es una de las más relevantes respecto a la clase hospitalaria, dado que el niño o joven hospitalizado debe tener educación continua, respetar lo que determina la ley y lo que las investigaciones en el área señalan como fundamental para la situación momentánea en la que se encuentra este individuo, con el objetivo de minimizar el sufrimiento actual y quizás futuro. La clase hospitalaria ratifica el derecho a la ciudadanía que tienen todas las personas, independientemente de la situación en la que se encuentren.

La educación en el ámbito hospitalario es un derecho de todo niño o adolescente hospitalizado. Sin embargo, en la práctica, no todos los niños tienen este derecho respetado o cumplido, ya que no todos los hospitales tienen clases

hospitalarias, así como la falta de profesionales con competencias y habilidades para esta nueva modalidad docente. Es necesario considerar seriamente este tema, ya que es un campo nuevo para el papel del docente con los niños y jóvenes hospitalizados.

La pedagogía hospitalaria es una forma de enseñanza de la Educación que tiene como objetivo la acción del educador en el ámbito hospitalario, en el que atiende a niños o adolescentes con necesidades educativas especiales transitorias, es decir, niños que por enfermedad necesitan asistencia escolar diferenciada y especializada. Corresponde al hospital buscar alternativas y métodos calificados que permitan a los pacientes aprovechar los enfoques educativos durante un cierto período de tiempo (Cabezas, 2018), Este nuevo espacio educativo en los hospitales se desarrolla por la necesidad de cuidar a los estudiantes fuera de la escuela y es también un espacio de ayuda con los trastornos emocionales, provocados por la hospitalización, como la ira, la inseguridad, las discapacidades y frustraciones que pueden perjudicar la recuperación del paciente.

Por lo tanto, la pedagogía hospitalaria es un desafío, en esta área el pedagogo desarrolla un trabajo solidario ayudando a los pacientes que se encuentran impedidos en su educación, brindando conocimientos y calidad de vida al paciente. La educación en el hospital tiene como principio, el servicio personalizado al alumno en el que se trabaja una propuesta pedagógica con las necesidades, estableciendo criterios que respeten la patología del paciente. En el hospital, el niño se aleja de su vida cotidiana, dirigido por amigos, juegos y escuela, entrando en contacto con miembros del hospital, enfermeras, médicos además de la familia, por lo que la atención del educador es fundamental en articular actividades para la aceptación del paciente en el hospital.

El educador debe buscar en sí mismo el verdadero significado de "educar", debe ser el ejemplo vivo de sus enseñanzas y convertir su profesión en una actividad cooperativa en el engrandecimiento de la vida. Para ello, deben investigar, innovar e incrementar sus conocimientos pedagógicos, ampliar su cultura general y buscar descubrir y desarrollar nuevos espacios educativos que de alguna manera puedan suavizar y posibilitar la continuidad educativa. Dentro de este ángulo de posibilidad

educativa, cabe destacar un área educativa diferenciada en este caso el hospital donde los niños están en horario escolar, pero alejados del aula, algunos por un tiempo prolongado por enfermedades. De ahí la necesidad de trasladar el lugar común de aprendizaje, la escuela, al hospital (López, 2015).

Con lo antes expuesto, el hospital es un espacio que necesita un educador porque muchos niños y adolescentes pierden el año escolar por estar en condición de hospitalización, pensando en esta problemática el educador debe actuar en este espacio donde las situaciones de aprendizaje escapan del ámbito escolar. En el hospital, los niños son ignorados como estudiantes y vistos solo como pacientes.

Por lo tanto, la educación es fundamental y debe estar siempre presente independientemente de las condiciones en las que se encuentre la persona, en este caso la pedagogía hospitalaria contribuye al posibilitar que los niños y adolescentes sigan aprendiendo. Hay muchos estudiantes hospitalizados que necesitan asistir a la escuela. La pedagogía es un área de conocimiento que investiga la realidad educativa en general y en particular, a través del conocimiento científico, filosófico y técnico, buscando explicar los objetivos y formas de intervención metodológica y organizacional en instancias de la actividad educativa involucradas en el proceso de transmisión / apropiación activa. conocimiento y modo de acción (Toaquizza, 2019).

Prácticas pedagógicas en el ambiente hospitalario

La acción pedagógica en el ámbito hospitalario debe estar alineada con las siguientes preguntas: ¿cómo es posible tener una acción pedagógica dentro del hospital y cómo ayudará a un niño o adolescente enfermo, ya que el entorno en el que se encuentra es un espacio donde el dolor y el sufrimiento es constante? En ésta perspectiva, darse cuenta de lo importante que es el trabajo conjunto de los educación y salud, cuyos beneficios pueden resultar en la vida de un niño y un adolescente hospitalizado (Matos & Mugiatti, 2017, pág. 72).

La asistencia psicopedagógica se basa en una demanda directa formulada por la necesidad de que los estudiantes hospitalizados y debilitados por la enfermedad, cuenten con apoyo pedagógico, y psicopedagógico durante su estancia

en el hospital, tomando una forma de aliviar la rutina agotadora. La intervención psicopedagógica en la adquisición del aprendizaje del alumno da continuidad a la problemática educativa que involucra factores educativos, cognitivo, afectivo, emocional, familiar, entre otros en el ámbito hospitalario, actividades de estimulación sensorial, motora y perceptiva, a través del ejercicio psicopedagógico, con niños hospitalizados, siguiendo un proceso de adaptación (Almeida, 2016).

Por ésta razón los docentes deben verificar los conocimientos de sus alumnos para planificar los contenidos y comprobar lo que el estudiante en prácticas ya ha aprendido en su escuela de origen, también es importante esta investigación para identificar dificultades de aprendizaje, habilidades y competencias que deben estimularse y desarrollarse.

Guía pedagógica

Con base en el Reglamento de Estudios Profesionales de la Universidad Autónoma del Estado de México, (Universidad Autónoma del Estado de México, 2007), la guía pedagógica es un documento que complementa al programa de estudios y que proporciona recomendaciones para la conducción del proceso de enseñanza aprendizaje.

Por otra parte, (Muñoz M. G., 2018), describe a la guía pedagógica como un documento que complementa al programa de estudios y no tiene carácter normativo. Proporcionará recomendaciones para la conducción del proceso de enseñanza aprendizaje. Su carácter indicativo otorgará autonomía al personal académico para la selección y empleo de los métodos, estrategias y recursos educativos que considere más apropiados para el logro de los objetivos.

Al respecto, (Romero, 2020), coincide con el apartado anterior ya que direcciona a un grupo de docentes mediante un video de capacitación en el que menciona que una guía pedagógica es una herramienta que desarrolla procesos de enseñanza-aprendizaje y administración de conocimiento; facilitando de manera agradable el aprendizaje significativo sin perder la complejidad de aquello que se estudia,

Otro criterio relacionado a la Guía Pedagógica, es tomarla y analizarla como un documento que integra elementos técnico-metodológicos planteados para orientar la práctica educativa del Docente en el desarrollo de competencias previstas en los programas de estudio. (Secretaría de Educación Pública, México., 2016). Es decir, mediante la guía pedagógica el alumno podrá auto gestionar su aprendizaje a través del uso de estrategias flexibles y apropiadas que se transfieran y adopten a nuevas situaciones y contextos e ir dando seguimiento a sus avances a través de una autoevaluación constante, como base para mejorar en el logro y desarrollo de las competencias indispensables para un crecimiento académico y personal.

Por lo tanto, es importante considerar la aplicación de una guía pedagógica como aporte fundamental en el proceso de enseñanza-aprendizaje, ya que con sus actividades se puede lograr aprendizajes significativos que respondan a su necesidad educativa, tomando en cuenta cada una de las adaptaciones que en ella se propone trabajar, por ello se propone a través de la guía pedagógica realizar una intervención educativa.

En lo que corresponde a la guía pedagógica propuesta en éste trabajo de investigación, su estructura y diseño en cuanto a sus actividades han sido redactadas en lenguaje sencillo y corto, anunciando los materiales del entorno a utilizar y herramientas al alcance de toda la comunidad educativa, se presenta junto al lenguaje escrito, fotos a colores de los mismos muy explícitos para el entendimiento de todos con material didáctico adaptado.

CAPÍTULO II

DISEÑO METODOLÓGICO

Paradigma y tipo de investigación

La metodología del estudio se centró en el análisis cuantitativo de los datos recolectados, en una investigación que permitió obtener conocimientos sobre la pedagogía hospitalaria. La metodología según Hernández, Fernández y Baptista (2017) consiste en estudiar y evaluar los distintos métodos disponibles, identificando sus limitaciones en cuanto a las implicaciones de sus usos.

La investigación cuantitativa se expresa en números y gráficos. Se utiliza para probar o confirmar teorías y suposiciones. Este tipo de investigación se puede utilizar para establecer hechos generalizables sobre un tema. Los métodos cuantitativos comunes incluyen experimentos, observaciones registradas como números y encuestas con preguntas cerradas (Hernández, Fernández, & Baptista, 2017).

La Metodología, a nivel aplicado, examina y evalúa técnicas de investigación, así como la generación o verificación de nuevos métodos que conduzcan a la captura y procesamiento de información con miras a resolver problemas de investigación. Esta se encuentra relacionada con el método de cómo realizar la recolección y análisis de información.

La investigación es descriptiva y transversal.

Los estudios descriptivos (o no analíticos), como sugiere su nombre, simplemente tratan de describir los datos sobre una o más características de un grupo de individuos. Estos no intentan responder preguntas ni establecer relaciones entre variables.

El estudio transversal es aquel que levanta y analiza datos en un momento definido como observacional. Su objetivo es recopilar datos para estudiar una población en un momento determinado.

Métodos

Método analítico- sintético

Radica en la descomposición mental del objeto estudiado en sus diferentes elementos o partes componentes para conseguir nuevos conocimientos acerca de dicho objeto (Hurtado & Toro, 2014). Bajo este panorama se realizó un marco teórico con conceptos que permiten presentar una información suficiente para el desarrollo del tema por parte del investigador.

Método deductivo

El método hipotético - deductivo se emplea habitualmente en la vida común como en la investigación científica, es el camino lógico para encontrar la solución a los problemas planteados, reside en formular hipótesis acerca de las posibles soluciones al problema planteado y en comprobar con los datos disponibles si estos están de acuerdo con ellas (Cegarra, 2015).

Procedimiento para la búsqueda y procesamiento de los datos

Población y muestra

La población estuvo conformada por todos los niños y adolescentes que se encontraban ingresados en el Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro”, Guaranda, en éste caso fueron 8 estudiantes, además de tres docentes.

La muestra es una pequeña parte de los elementos de la población, para esta investigación se trabajó con toda la población.

Confiablez y validez del instrumento

Se realizó una prueba piloto para la validez y viabilidad del instrumento, para validar el contenido del instrumento se llevó a cabo por criterios de tres profesionales en el tema, y tomando como base una matriz de indicadores y los

objetivos trazados en el estudio establecieron su confiabilidad y eficacia para la población seleccionada dando a conocer que es aplicable para la recolección de datos, con lo que se demuestra la viabilidad de la encuesta de investigación. A través del Alfa de Cronbach.

Alfa de Cronbach para la validez

Es una de las técnicas empleada para la validación de expertos en la que a través del Alfa de Cronbach cuya fórmula es la siguiente:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Dónde:

α	=	Coeficiente del Alfa de Cronbach
K	=	Número de ítems
S_i^2	=	Sumatoria de Varianza de los ítems
S_T^2	=	Varianza de la suma de los ítems

Para realizar el cálculo de la fórmula planteada, es necesario realizar **cinco** interrogantes con las que se permita evaluar cada una las preguntas del instrumento de investigación, es por ello que entre las interrogantes que se plantean se destacan las siguientes:

- ¿Es comprensible?
- ¿Es susceptible a variaciones?
- ¿Se justifica en el ítem en el instrumento?
- ¿Hay una definición clara del ítem?
- ¿Es posible recopilar datos?

De tal manera, que su contestación otorga respuestas de acuerdo a la escala de Likert identificando cinco posibles respuestas:

1. Complemente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo

4. De acuerdo
5. Complemente de acuerdo

Por lo que al aplicar la fórmula se tiene:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

$$\alpha = \frac{50}{50-1} \left[1 - \frac{252,33}{27,33} \right]$$

$$\alpha = 0,874$$

Coeficiente	Criterio
Coeficiente alfa >.9	Es excelente
Coeficiente alfa >.8	Es bueno
Coeficiente alfa >.7	Es aceptable
Coeficiente alfa >.6	Es cuestionable
Coeficiente alfa >.5	Es pobre
Coeficiente alfa <.5	Es inaceptable

Fuente: (Betancourt, 2016)

Consiguientemente, el resultado obtenido fue de 0,882 con lo que se manifiesta que el instrumento para la recolección de datos mantiene una magnitud alta y es aplicable para la recolección de datos, expresando así la viabilidad del cuestionario de investigación.

Operacionalización de variables

Variable dependiente: Guía Pedagógica de Intervención Educativa.

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems básicos	Técnicas e instrumentos
Es un documento que complementa al programa de estudios y no posee un carácter normativo, suministra recomendaciones para la conducción del proceso de enseñanza aprendizaje, como una respuesta académica para ayudar a un estudiante a mejorar un área determinada.	Planificación Control Ejecución Evaluación	Elaboración del material educativo Control de las actividades y tareas planificadas difusión de las actividades educativas Coordinación con los docentes Evaluación realizada en cada una de las actividades que se realizan en la propuesta	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cree usted que la asistencia pedagógica debe incluir actividades educativas, recreativas, formativas y medico asistencial dentro y fuera del entorno hospitalario? 2. ¿Considera usted importante la labor pedagógica realizada a los niños y adolescentes hospitalizados? 3. ¿Según su criterio considera oportuna la atención brindada en el aula hospitalaria? 4. ¿Considera usted que la integración de las áreas de salud y educación a través del establecimiento de una pedagogía hospitalaria mejoraría los problemas educativos de los niños y adolescentes hospitalizados? 5. ¿Según su experiencia profesional considera que hacen falta la aplicación de actividades diferenciadas adaptadas a la realidad del estudiante en el momento de su intervención educativa? 	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario estructurado</p>

			6. ¿Cree usted que la elaboración de una guía pedagógica de intervención educativa aportará a una mejorara del aprendizaje en el aula hospitalaria?	
--	--	--	---	--

Variable independiente: Aprendizaje en el aula hospitalaria

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems básicos	Técnicas e instrumentos
Es el proceso de adquirir conocimientos, habilidades, valores y actitudes en un ambiente distinto. (centro de salud)	Enseñanza Aprendizaje Comunicación Recursos didácticos	Formativa Informativa Recepción Retención Comprensión Contenidos Procedimientos Individuales Grupales	7. ¿Considera usted que el trabajo realizado en el aula hospitalaria aporta significativamente en el proceso educativo? 8. ¿Cree usted que el proyecto de aulas hospitalarias responde al derecho de educación para todos? 9. ¿Considera usted que el Ministerio de Educación efectúa un seguimiento adecuado a los procesos que se llevan a cabo en el proyecto de las aulas hospitalarias? 10. ¿Dispone el aula hospitalaria de todos los recursos informáticos para el buen funcionamiento?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario estructurado

Procedimiento de recolección de la información

Para la recolección de la información se aplicó una encuesta a los docentes que laboran en el aula hospitalaria del Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro”, Guaranda.

Se empleó el programa estadístico SPSS versión 25 para el procesamiento y análisis de la información.

RESULTADOS

Análisis de la encuesta aplicada a los docentes del aula hospitalaria del Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro”, Guaranda.

Tabla 1 Edad del estudiante que se atiende en el aula hospitalaria

DETALLE	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
3 a 6	2	25%
7 a 13	4	50%
Más de 12	2	25%
TOTAL	8	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

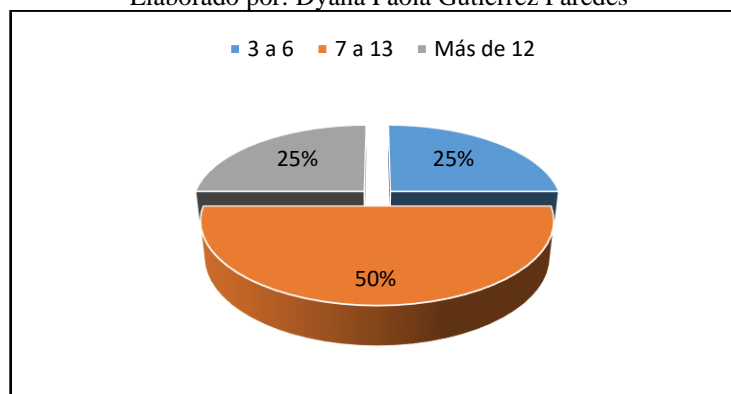


Gráfico 1 Edad del estudiante que se atiende en el aula hospitalaria

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

Análisis e Interpretación:

En la investigación realizada a los docentes que laboran en el aula hospitalaria del Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro”, relacionado con el grupo de edad de los estudiantes hospitalizados, se encontró que el 50% se encontraban en el grupo de edad entre 7 a 12 años y el 25% entre 3 a 6 años y más de 12 años respectivamente.

Analizando los datos proporcionados, se evidencia la importancia de considerar el tipo de actividades en cuanto a contenidos dentro de la Guía Pedagógica propuesta

ya que la mayoría de estudiantes se encuentra en el nivel de educación general básica.

Tabla 2 Tiempo de hospitalización del estudiante

DETALLE	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
Corto (menos de 7 días)	0	0%
Medio (7-15 días)	3	38%
Largo (más de 15 días)	5	63%
TOTAL	8	100%

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

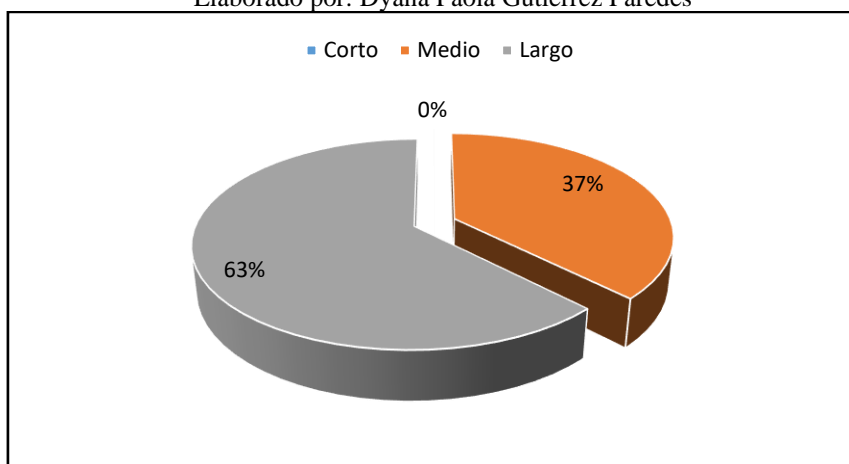


Gráfico 2 Tiempo de hospitalización del estudiante

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

Análisis e Interpretación:

Los resultados de la investigación realizada a los docentes sobre el tiempo de hospitalización del estudiante se encontraron que el 63% se hallaban en el hospital por más de 15 días y un 37% entre 7 a 15 días.

Como se puede observar la mayoría de los estudiantes que se encuentran ingresados permanecen por períodos largos de tiempo internados, razón por la cual es oportuno realizar una planificación adecuada durante su proceso de internación en éste caso la implementación de la guía pedagógica propuesta, sin olvidar de hacer partícipe a la familia ya que es un pilar también fundamental del proceso de recuperación.

Encuesta dirigida a los docentes

1. ¿Cree usted que la asistencia pedagógica debe incluir actividades educativas, recreativas, formativas y medico asistencial dentro y fuera del entorno hospitalario?

Tabla 3 La asistencia pedagógica debe incluir actividades educativas, recreativas, formativas y medico asistencial dentro y fuera del entorno hospitalario

DETALLE	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
Siempre	3	100%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

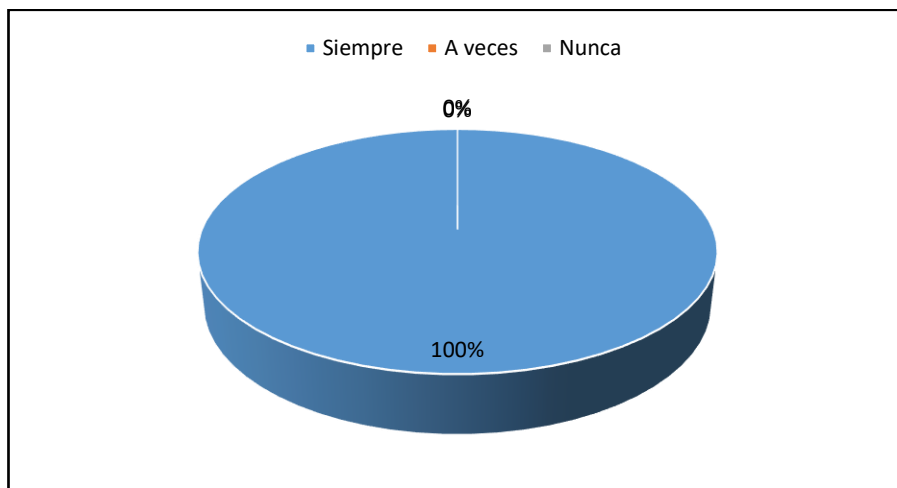


Gráfico 3 La asistencia pedagógica debe incluir actividades educativas, recreativas, formativas y medico asistencial dentro y fuera del entorno hospitalario

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

Análisis e Interpretación:

En la investigación realizada a los docentes sobre sí la asistencia pedagógica debe incluir actividades educativas, recreativas, formativas y medico asistencial dentro y fuera del entorno hospitalario, el 100% manifestaron que siempre se deben incluir todas estas actividades.

Al encontrarse dentro de un ambiente hospitalario es primordial trabajar de una manera distinta direccionando a un desarrollo integral del estudiante, no enfocarse solo en lo que corresponde un aprendizaje de currículo sino en actividades que engloben un bienestar significativo, es decir actividades combinadas, de lo expuesto anteriormente para la investigadora del trabajo se convierte en una ventaja ya que la guía propuesta contiene actividades acordes a la necesidad presentada.

2. ¿Considera usted importante la labor pedagógica realizada a los niños y adolescentes hospitalizados?

Tabla 4 Considera importante la labor pedagógica realizada a los niños y adolescentes hospitalizados

DETALLE	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
Siempre	3	100%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

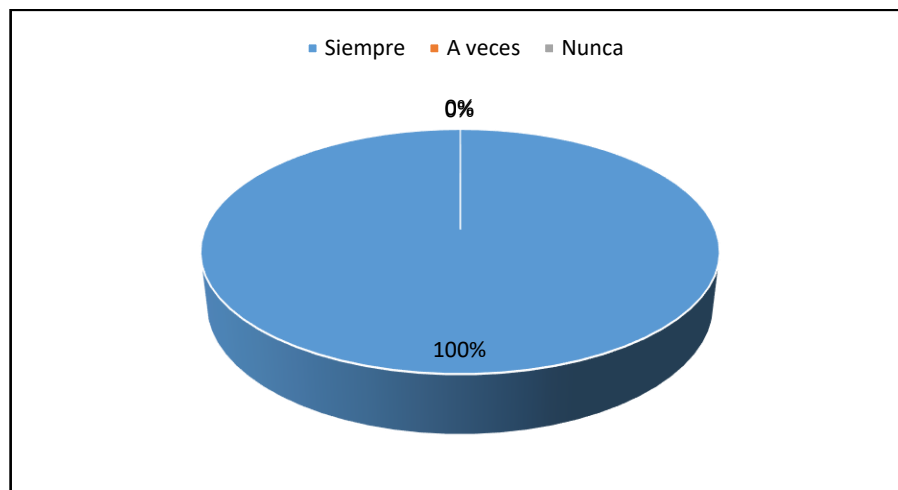


Gráfico 4 Considera importante la labor pedagógica realizada a los niños y adolescentes hospitalizados

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

Análisis e Interpretación:

Los resultados de la investigación realizada a los docentes sobre sí consideran importante la labor pedagógica realizada a los niños y adolescentes

hospitalizados, el 100% de ellos están de acuerdo en que siempre es importante la labor educativa en este entorno.

Es fundamental analizar el rol del pedagogo hospitalario ya que es quien apoya, dirige, motiva a los estudiantes en ese momento de dolor y preocupación en la que se encuentran, muy a parte de un docente es considerado un amigo, en quien pueden confiar ya que es la persona que se encontrará más cerca de ellos y a través de la guía pedagógica propuesta se creará un ambiente más adecuado, considerando las actividades planteadas.

3. ¿Según su criterio considera oportuna la atención brindada en el aula hospitalaria?

Tabla 5 Considera oportuna la atención brindada en el aula hospitalaria

DETALLE	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
Siempre	3	100%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

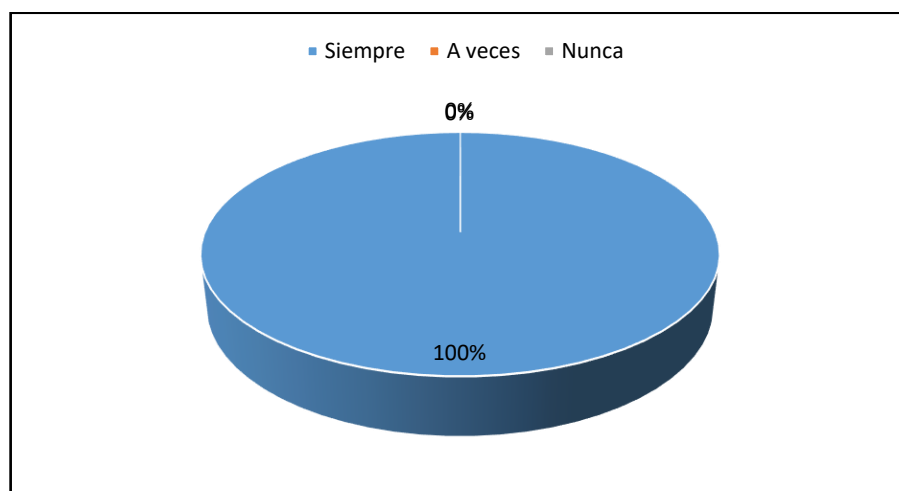


Gráfico 5 Considera oportuna la atención brindada en el aula hospitalaria

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

Análisis e Interpretación:

En la investigación realizada a los docentes el 100% coincide en que consideran oportuna la atención brindada en el aula hospitalaria, en éste tipo de contexto.

Como se puede observar en los resultados de éste ítem, sobre todo se trata de que la atención sea oportuna y que por medio de ella se ayude al estudiante a continuar su proceso académico enfocado en disminuir o evitar el rezago escolar.

4. ¿Considera usted que la integración de las áreas de salud y educación a través del establecimiento de una pedagogía hospitalaria mejoraría los problemas educativos de los niños y adolescentes hospitalizados?

Tabla 6 La integración de las áreas de salud y educación a través del establecimiento de una pedagogía hospitalaria mejoraría los problemas educativos

DETALLE	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
Siempre	3	100%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

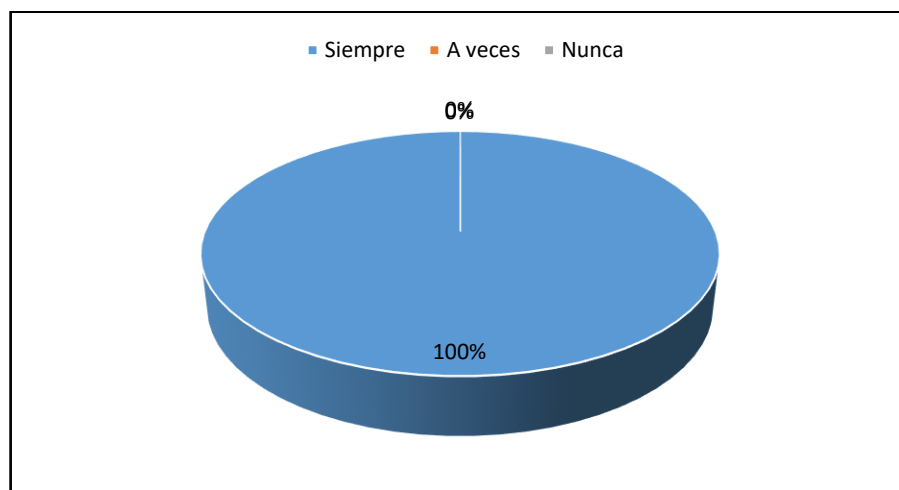


Gráfico 6 La integración de las áreas de salud y educación a través del establecimiento de una pedagogía hospitalaria mejoraría los problemas educativos

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

Análisis e Interpretación:

En la investigación realizada a los docentes sobre sí considera que la integración de las áreas de salud y educación a través del establecimiento de una pedagogía hospitalaria mejoraría los problemas educativos de los niños y adolescentes hospitalizados, el 100% de los docentes revelaron que siempre mejorarían los problemas presentados de éste grupo de personas al permitir la continuidad y sistematización de la enseñanza.

Hay que considerar que la atención por medio de un equipo multidisciplinario proporcionará mejores resultados en el proceso académico, cada área, profesional aporta significativamente en beneficio de nuestro estudiante, lo importante es trabajar en equipo para lograr el cumplimiento de los objetivos propuestos.

5. ¿Según su experiencia profesional considera que hacen falta la aplicación de actividades diferenciadas adaptadas a la realidad del estudiante en el momento de su intervención educativa?

Tabla 7 Hacen falta la aplicación de actividades diferenciadas adaptadas a la realidad del estudiante

DETALLE	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
Siempre	3	100%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes



Gráfico 7 Hacen falta la aplicación de actividades diferenciadas adaptadas a la realidad del estudiante

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

Análisis e Interpretación:

En los resultados de la investigación realizada a los docentes sobre sí su experiencia profesional considera que hacen falta la aplicación de actividades diferenciadas adaptadas a la realidad del estudiante en el momento de su intervención educativa, el 100% de los docentes dijeron que siempre se debe aplicar atención diferenciada.

Adicional a lo antes expuesto se considera que las actividades deben ser aplicadas considerando la necesidad educativa del estudiante, es ahí la importancia del conocimiento previo mediante un diagnóstico por parte del centro de salud y la evaluación que se realiza por parte de la UDAI, así se conoce que tipo de adaptación requiere y junto a ello el tipo de actividades a trabajar, tomando, los resultados son un factor importante en la investigación y un atenuante más para aplicar la guía pedagógica propuesta.

6. ¿Cree usted que la elaboración de una guía pedagógica de intervención educativa aportará a una mejora del aprendizaje en el aula hospitalaria?

Tabla 8 La elaboración de una guía pedagógica de intervención educativa aportará a una mejora del aprendizaje

DETALLE	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
Siempre	3	100%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

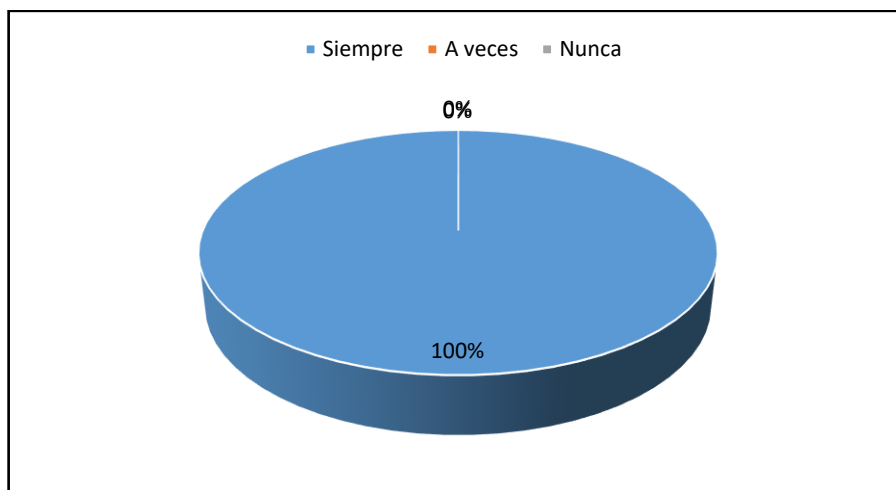


Gráfico 8 La elaboración de una guía pedagógica de intervención educativa aportará a una mejora del aprendizaje

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

Análisis e Interpretación:

Los resultados de la investigación realizada a los docentes sobre si creen que la elaboración de una guía pedagógica de intervención educativa aportará a una mejora del aprendizaje en el aula hospitalaria, el 100% de los docentes manifestaron que siempre los recursos didácticos contribuyen a mejorar el aprendizaje.

Tomando en cuenta que la Guía Pedagógica de intervención educativa es un documento que complementa al programa de estudios, aquella que proporcionará recomendaciones para la conducción del proceso de enseñanza aprendizaje, ésta enriquecerá con sus actividades el interés de los estudiantes por aprender.

7. ¿Considera usted que el trabajo realizado en el aula hospitalaria aporta significativamente en el proceso educativo?

Tabla 9 El trabajo realizado en el aula hospitalaria aporta significativamente en el proceso educativo

DETALLE	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
Siempre	3	100%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

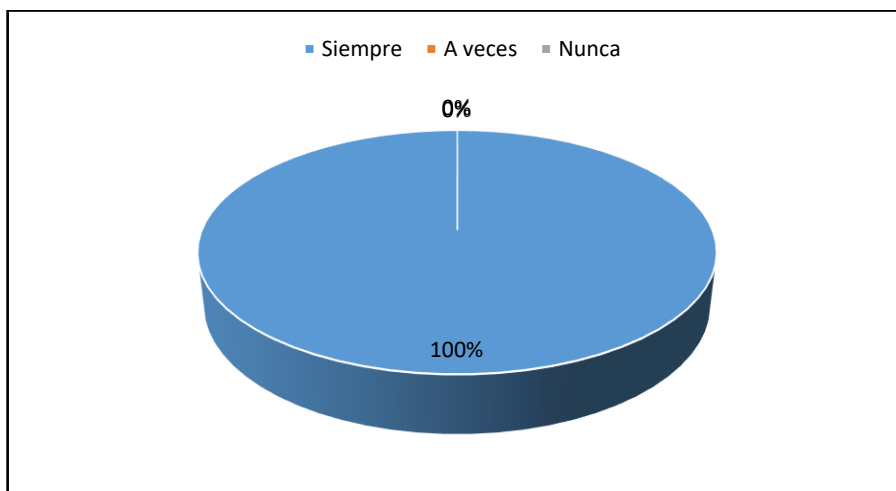


Gráfico 9 El trabajo realizado en el aula hospitalaria aporta significativamente en el proceso educativo

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

Análisis e Interpretación:

En los resultados de la investigación realizada a los docentes sobre si considera que el trabajo realizado en el aula hospitalaria aporta significativamente en el proceso educativo, el 100% de los docentes expresaron que siempre la labor que realiza en el aula hospitalaria trae beneficios en el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes.

Adicional a ello, se debe enfocar en el esfuerzo que realiza el pedagogo de apoyo con cada uno de los estudiantes ya que se encuentran en un nivel educativo distinto y con diagnóstico diferente, ya con su aporte se disminuye el rezago escolar, brindando la oportunidad de continuar sus estudios, lo que alimenta la necesidad de llevar a cabo ésta propuesta de investigación.

8. ¿Cree usted que el proyecto de aulas hospitalarias responde al derecho de educación para todos?

Tabla 10 El proyecto de aulas hospitalarias responde al derecho de educación para todos

DETALLE	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
Siempre	3	100%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

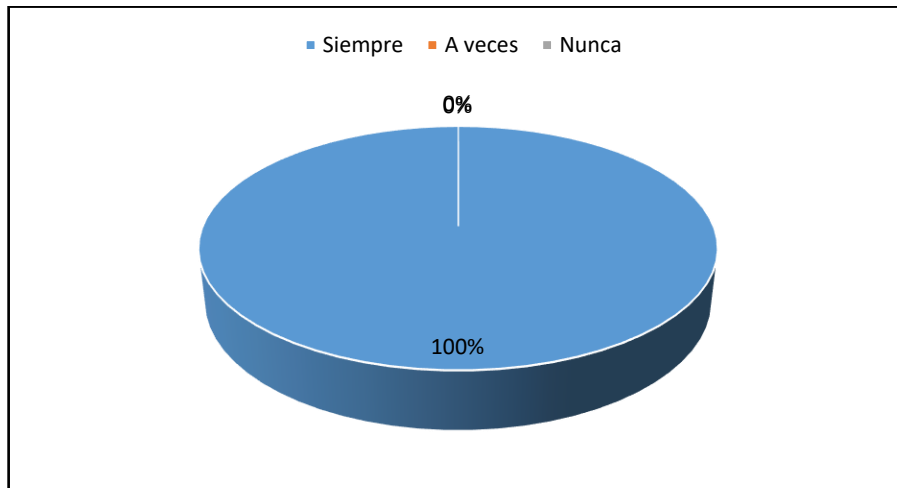


Gráfico 10 El proyecto de aulas hospitalarias responde al derecho de educación para todos

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

Análisis e Interpretación:

En la investigación realizada a los docentes sobre sí cree que el proyecto de aulas hospitalarias responde al derecho de educación para todos, el 100% de los docentes expresaron que siempre la labor del docente en el aula hospitalaria va a responder al derecho de educación para todos al darle la oportunidad de continuar con su aprendizaje.

Con las respuestas obtenidas, se evidencia que la atención en aulas hospitalarias es uno de los programas que se encuentran dando cumplimiento a la ley ya que la Educación es para todos sin excepción de condición y situación, lo que facilita la

aplicación de la propuesta de investigación al contar con actividades diversas y adaptadas a la necesidad del estudiante.

9. ¿Considera usted que el Ministerio de Educación efectúa un seguimiento adecuado a los procesos que se llevan a cabo en el proyecto de las aulas hospitalarias?

Tabla 11 El Ministerio de Educación efectúa un seguimiento adecuado

DETALLE	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
Siempre	0	0%
A veces	3	100%
Nunca	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes



Gráfico 11 El Ministerio de Educación efectúa un seguimiento adecuado
Fuente: Encuesta
Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

Análisis e Interpretación:

En los resultados la investigación realizada a los docentes sobre sí considera que el Ministerio de Educación efectúa un seguimiento adecuado a los procesos que se llevan a cabo en el proyecto de las aulas hospitalarias, el 100% de ellos concuerdan que este proceso de seguimiento el ministerio lo realiza a veces, lo que se manifiesta que se debe trabajar por un control y seguimiento apropiado de estas actividades tan importantes para el desarrollo integral de niños y adolescentes. Ante lo expuesto, si bien es cierto el Distrito Educativo es el responsable del seguimiento y control de la labor del pedagogo de aulas hospitalarias en conjunto

con la Unidad de Distrital de Apoyo a la Inclusión por lo que es importante tener una comunicación directa con las autoridades correspondientes para un trabajo mejor encaminado, en favor de los estudiantes.

10. ¿Dispone el aula hospitalaria de todos los recursos informáticos para el buen funcionamiento?

Tabla 12 Dispone el aula hospitalaria de todos los recursos informáticos

DETALLE	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
Siempre	0	0%
A veces	0	0%
Nunca	3	100%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes



Gráfico 12 Dispone el aula hospitalaria de todos los recursos informáticos
Fuente: Encuesta
Elaborado por: Dyana Paola Gutiérrez Paredes

Análisis e Interpretación:

En la investigación realizada a los docentes sobre si dispone el aula hospitalaria de todos los recursos informáticos para el buen funcionamiento, el 100% de los docentes mostraron que nunca existen todos los recursos necesarios para estas actividades, lo que demuestra que en esta área existen falencias que deben superarse para mejorar la calidad docente.

Considerando que el uso actualmente de la tecnología es fundamental en el proceso de enseñanza aprendizaje, es necesario contar con herramientas informáticas con la finalidad de fortalecer el aprendizaje, evitando clases monótonas.

DISCUSIÓN

En la investigación realizada se aplicó una encuesta a los docentes que laboran en el aula hospitalaria del Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro”, en donde a continuación se dará a conocer que el 50% de estudiantes se encuentran en el grupo de edad entre 7 a 12 años, existen aspectos relevantes de los datos obtenidos, entre ellos que en la mayoría de casos el tiempo de hospitalización supera los 15 días, razón por la cual es importante la aplicación de actividades diferenciadas acorde a las necesidades de los estudiantes, la encuesta respalda lo antes expuesto al arrojar datos en donde se manifiesta el 100% de docentes que la asistencia pedagógica debe incluir actividades educativas, recreativas y formativas, así como en otro ítem de la encuesta aplicada, según los resultados obtenidos se refleja la importancia de la labor pedagógica dentro del contexto hospitalario, ante lo expuesto, el docente será, por tanto, un "mediador de estímulos, cauteloso, y atento, reinventando formas de desafiar al alumno hospitalizado, en cuanto a la continuidad del trabajo escolar, a la superación de la enfermedad y a generar proyectos en la vida emancipadora" (Freitas & Ortiz, 2016, pág. 67).

De igual manera los profesionales a quienes se les aplicó el instrumento, coinciden en que tanto equipos multidisciplinarios correspondientes a Educación como Salud deben ir de la mano en cuanto al cumplimiento de objetivos, en beneficio de la población educativa hospitalizada.

Es por ello que la presente investigación toma relevancia al proponer una Guía de intervención educativa para fortalecer y mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje en un contexto hospitalario.

CAPÍTULO III

PROPUESTA

Propuesta de solución al problema

Nombre de la propuesta

“GUIA PEDAGOGICA DE INTERVENCION EDUCATIVA PARA MEJORAR EL APRENDIZAJE EN EL AULA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL BÁSICO “ALFREDO NOBOA MONTENGRO”, GUARANDA.

Contextualización de la propuesta

La presente propuesta tiene como principal finalidad proponer una guía pedagógica de intervención educativa para mejorar el aprendizaje en el aula hospitalaria del Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro”, Guaranda, por medio de estrategias innovadoras, esta propuesta está dirigida fundamentalmente a los estudiantes, padres de familia y a los docentes lo que permitirá adquirir los conocimientos necesarios sobre las estrategias esenciales que deben emplearse en este tipo de enseñanza para un mejor proceso de aprendizaje.

Justificación

La Pedagogía Hospitalaria es considerada la rama de la Pedagogía que tiene un cuerpo de conocimiento propio para orientar el desempeño del profesional en los hospitales, porque según con Matos y Muggiatti (2015, pág. 330), la intervención educativa en el contexto hospitalario requiere conocimientos específicos que, según los mismos autores, “necesitan ser constantemente redimensionado, analizado, ampliado, investigado, reflejado, aplicado, cada vez con más calidad” en este espacio institucional. Al respecto, Nascimento y Freitas (2015, pág. 32) declaran que este “conjunto de conocimientos se basa en el principio de educación inclusiva y superando los métodos de enseñanza tradicionales / convencionales, asumiendo

la comunicación, el diálogo y los elementos lúdicos como principales herramientas pedagógicas”.

Cabe señalar que el aula hospitalaria, como espacio de atención pedagógica educativa, puede apoyarse en propuestas de educación lúdica y recreativa, pero debe mostrar especial preocupación por el aprendizaje formal del niño, diferenciándose así del servicio ofrecido en las salas de recreo, o de ludotecas, disponibles en algunos hospitales y generalmente coordinadas por grupos de voluntarios. Esta clase debe favorecer a los niños y jóvenes hospitalizados, desarrollo y construcción del conocimiento de manera articulada con el currículo de la educación básica, respetando las capacidades y necesidades educativas individuales.

En resumen, se puede decir que la clase es una acción, o una situación educativa, que implica tres elementos básicos, estudiante, el contenido y el profesor hablante. Las descripciones de Araujo (2016) a continuación corroboran esta idea: Sin embargo, desde una perspectiva más inclusiva, la clase puede conceptualizarse como una forma de comunicación, involucrando materias (profesor y estudiantes), específica para la escuela como institución educativa que asume la enseñanza y el aprendizaje, actividades centrales en el diálogo entre estos sujetos; estos métodos y técnicas de enseñanza median, tecnologías educativas, evaluación, así como el espacio físico (comúnmente llamado el aula), para a través del cual buscan perseguir objetivos y propósitos. (p.49)

Esta práctica educativa, en la que sólo el docente es sujeto del proceso educativo, está relacionado con una visión tradicional de la enseñanza y, como se sabe, no es la única posibilidad y, no siempre la mejor, de facilitar el acceso de los estudiantes al conocimiento.

Al definir una organización de aula hospitalaria con la supuesta concepción de la educación como práctica social orientada a la emancipación, basada en la premisa que el docente y el estudiante deben ser sujetos, es decir, protagonistas del proceso educativo. Entendiendo que ser docente protagonista es mediar entre alumno y objeto de conocimiento y ser alumno protagonista es tener una participación activa en la develación y comprensión del objeto de conocimiento.

Objetivos

Objetivo general

- Proponer estrategias innovadoras para mejorar el aprendizaje de los estudiantes en el aula hospitalaria del Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro”, Guaranda.

Objetivos específicos

1. Favorecer la atención educativa por medio del aula hospitalaria.
2. Lograr la continuidad de aprendizaje en los niños y adolescentes.
3. Trabajar la motivación, socialización y desarrollo personal de los niños y adolescentes hospitalizados.
4. Estimular el desarrollo social, afectivo y comunicativo de los estudiantes.

Disposición y organización de los recursos

Para el desenvolvimiento de todas las actividades que se desarrollaran en las estrategias innovadoras utilizadas en la propuesta de intervención se necesitan diversos recursos pedagógicos, herramientas y materiales como láminas, juguetes, plastilinas, títeres, colores, esferos, juegos de mesa, entre otros.

Recursos humanos

Dentro de los recursos humanos se encuentran: director del hospital, docentes, personal médico, familia, psicólogos, auxiliares, que serán los involucrados en la intervención de la propuesta.

Recursos Materiales

Los recursos materiales que deben emplearse son: cuadernos, libros de textos, hojas, esferos, pictogramas, láminas, cartulinas, rompecabezas, cuentos, retahílas, plastilinas, hojas en blanco, lápiz, entre otros.

Recursos Tecnológicos

Se debe contar para el cumplimiento de las diversas actividades de la propuesta de intervención con una computadora y retroproyector.

Orientaciones Metodológicas para la aplicación de la Propuesta.

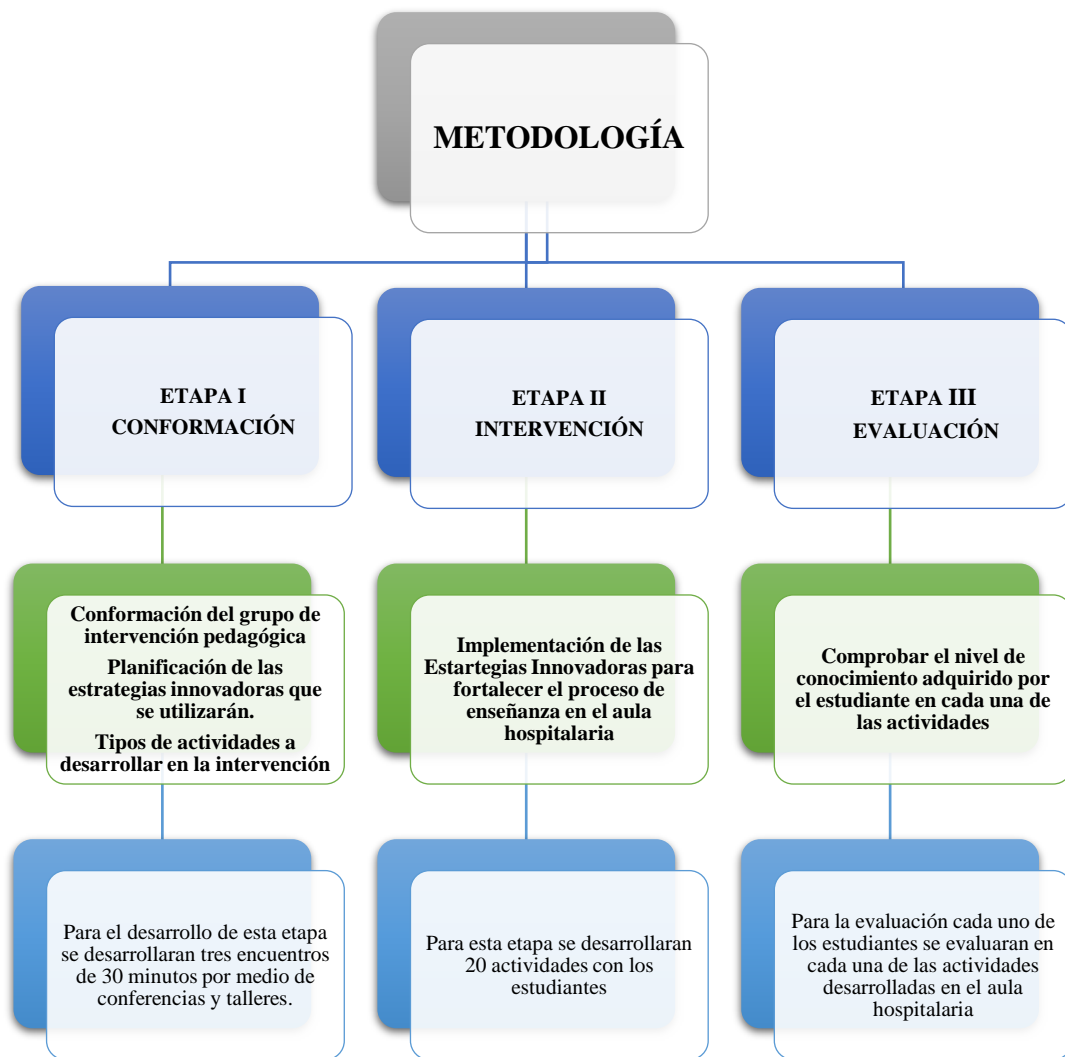
El objetivo es guiar la acción del docente y orientarlo en la toma de las mejores decisiones pedagógicas que debe asumirlas para el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje, de ésta manera faciliten y dinamicen el logro del desarrollo y aprendizaje de los estudiantes, para enriquecer el trabajo de investigación se citan a continuación algunas considerando la población en situación de internación:

- Involucrar al estudiante en actividades que desarrollen su memoria, concentración y atención.
- Plantear metas asequibles para evitarle la sensación de fracaso.
- Evitar la sobreprotección y hacerle tomar conciencia del alcance de sus capacidades.
- Procurar que el estudiante se informe sobre su propia situación por la que está atravesando y como producto de aquello el estudiante sea consiente de los aspectos en los cuales su desempeño puede ser equivalente al de un estudiante que no se encuentra en proceso de internación.
- Exponer al estudiante a un amplio y variado rango de estímulos sensoriales.
- Adecuar el ritmo del trabajo al ritmo físico del estudiante, cuando se observe que el estudiante se encuentra descompensado interrumpa la actividad y de le un descanso.
- Organizar horarios con el objetivo de que no interrumpa sus revisiones médicas.
- Utilizar pictogramas u otro tipo de comunicación alternativa para mantener activa su atención.
- Procure actividades en donde el estudiante se sienta motivado.

Es importante que el equipo multidisciplinario debe tomar decisiones realistas y funcionales que orienten la acción educativa, construyendo un proceso dinámico y flexible que aporte significativamente al proceso de enseñanza y aprendizaje.

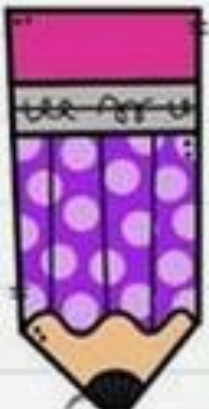
Metodología a utilizar en las etapas de la Propuesta

Para el desarrollo de cada etapa deben emplearse diferentes metodologías que serán detalladas a continuación.







***GUÍA PEDAGÓGICA DE INTERVENCIÓN
EDUCATIVA PARA MEJOR EL
APRENDIZAJE EN EL AULA
HOSPITALARIA DEL HOSPITAL BÁSICO
“ALFREDO NOBOA MONTENEGRO”,
GUARANDA***

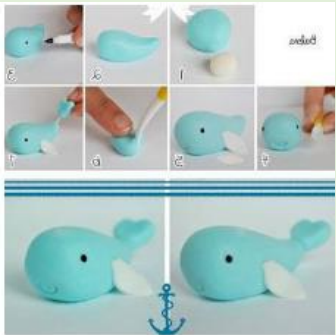



Actividades

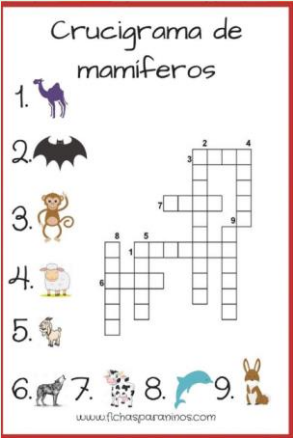
ACTIVIDAD	OBJETIVO	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>1. Rompecabezas</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS</p> <p>Materiales: Rompecabezas</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes.</p> <p>Dirigida a estudiantes de educación básica elemental, media y superior.</p>	<p>❖ Centrar en los estudiantes la atención, motivación, imaginación, concentración, motricidad y atención.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Reparte a estudiantes en grupos de dos, un rompecabezas que deben armar conjuntamente con el profesor.</p> <p>Armando los rompecabezas con la ayuda del maestro, los alumnos se deben concentrar para armar cada pieza que incluye el rompecabezas luego lo intentarán por sí solos. Una vez concluido el rompecabezas, el docente evaluará de forma independiente y en grupo el trabajo realizado. Con el desarrollo de esta actividad se ejercita la imaginación, la concentración y la inteligencia. Ayudando a mejorar las habilidades motoras y la ubicación espacial.</p>	<p>Trabajo en grupo e individual para favorecer la motivación y el interés</p> <p>EVALUACIÓN: El docente tomará el tiempo de ejecución de la actividad, valorando así el desempeño individual y grupal.</p>	<p>Imaginación, atención y concentración por parte de los estudiantes.</p>

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>2. Resolución de problemas</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS: Materiales: Lámina</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes.</p> <p>Dirigido a estudiantes de básica media y superior.</p>	<p>❖ Determinar los daños principales ocasionados por el hombre a la naturaleza.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Se conforman equipos de dos estudiantes. Luego se reparte a cada equipo una lámina.</p> <p>Cada uno de los equipos debe detallar los elementos negativos que se observan en cada una de las láminas de acuerdo a sus criterios.</p> <p>Posteriormente cada equipo debe exponer lo que observaron y cuáles son las medidas que tomarían para disminuir estos efectos negativos.</p>	<p>Trabajo en grupos. Análisis de láminas.</p> <p>EVALUACIÓN: De acuerdo a las exposiciones de los grupos el docente evalúa cada uno de los equipos su criterio en relación al tema.</p>	<p>El estudiante conocerá el daño que ocasiona el ser humano a la naturaleza, lo que le permitirá comprender y resolver problemas de la vida diaria.</p>

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>3. Uso de Títeres</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS</p> <p>Materiales: Títeres</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes.</p> <p>Dirigido a estudiantes de inicial, educación básica elemental y media.</p>	<p>❖ Favorecer las relaciones sociales a través de los títeres.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Se conforman equipos de dos estudiantes.</p> <p>Luego le reparte a cada equipo dos títeres.</p> <p>Cada uno de los equipos deben contar una historia vivida, representada con el uso de los títeres.</p> <p>Posteriormente cada equipo debe exponer la historia vivida.</p>	<p>Metodología activa para lograr el desarrollo socio afectivo.</p> <p>EVALUACIÓN: De acuerdo a las exposiciones de los grupos el docente evalúa cada uno de los equipos la fluidez verbal, creatividad e imaginación así como el aspecto social.</p>	<p>Favorecer el vocabulario y la imaginación del estudiante.</p>

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>4. Plastinoterapia</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS</p> <p>Materiales Plastilina y láminas</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes.</p> <p>Dirigida a estudiantes de inicial, básica elemental y media.</p>	<p>❖ Desarrollar la motricidad y la creatividad en los estudiantes.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Se conforman equipos de dos estudiantes.</p> <p>Luego le reparte a cada equipo una lámina con una figura que deberán dibujar con el uso de la plastilina.</p> <p>De acuerdo a la pintura realizada de los grupos el docente evalúa cada uno de los equipos.</p>	<p>Plastinoterapia para el Desarrollo de la creatividad y la motricidad.</p> <p>EVALUACIÓN: El docente evalúa el tiempo que tardan en realizar y la forma de la figura representada.</p>	<p>Favorecer la creatividad, la motricidad y la imaginación.</p>

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>5. Juego de la Rayuela</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS</p> <p>Humanos: Juego</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes.</p> <p>Dirigido a toda la población.</p>	<p>❖ Mejorar la coordinación óculo manual y el equilibrio.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Se conforman dos equipos y se les explica que tendrán que trabajar acorde a los números que se encuentran en la rayuela tendrán que saltar con un solo pie, y luego en forma de gateo tendrán que tocar según los números que lo exprese el docente.</p>	<p>Lúdica para lograr el Desarrollo de la coordinación y el equilibrio.</p> <p>EVALUACIÓN:</p> <p>De acuerdo a la actividad realizada de los grupos el docente evalúa cada uno de los equipos de acuerdo a la coordinación, equilibrio y tiempo de ejecución.</p>	<p>Fortalecer la coordinación y el equilibrio.</p>

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>6. Crucigrama</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS</p> <p>Materiales: Crucigrama</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes.</p> <p>Dirigida a estudiantes a partir del nivel de básica elemental.</p>	<p>❖ Mejorar el vocabulario, imaginación, concentración y la memoria.</p>  <p>Crucigrama de mamíferos</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. </p> <p>www.fichasparaminos.com</p>	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Se conforman grupos de dos estudiantes y se da inicio a la actividad.</p> <p>Se le entrega a cada grupo un crucigrama en el que los estudiantes tienen que observar la figuras, pensar y escribir en el cuadro que corresponde la palabra indicada.</p>	<p>Técnica de grupo para el desarrollo de la concentración y la memoria.</p> <p>EVALUACIÓN:</p> <p>De acuerdo a la actividad el docente evalúa cada uno de los equipos de acuerdo al tiempo de ejecución, y vocabulario.</p>	<p>Favorecer la concentración y la memoria.</p>

DIVIERTETE CON LA ORTOGRAFIA
-illo -illa

Nombre: _____
Fecha: _____

Se escriben con "ll" las palabras que terminan en -illo, -illa, sean diminutivos (casa casilla) o no (Castillo).

CRUCIGRAMA GRÁFICO Completa el siguiente crucigrama gráfico. La palabra que debes escribir en las casillas puede ser el diminutivo acabado en -illo, -illa o el nombre del objeto del dibujo.

Escribe a continuación todas las palabras anteriores que no sean diminutivos.

ANILLO - SILLA - BOMBILLA - BOCADILLO - ARDILLA - TORNILLO

MYSTERIOUS WORD: _____

- ARROW
- CROSS
- ELLIPSE
- HEART
- HEXAGON
- PENTAGON
- RECTANGLE
- RHOMBUS
- SQUARE
- STAR
- TRAPEZIUM
- TRIANGLE

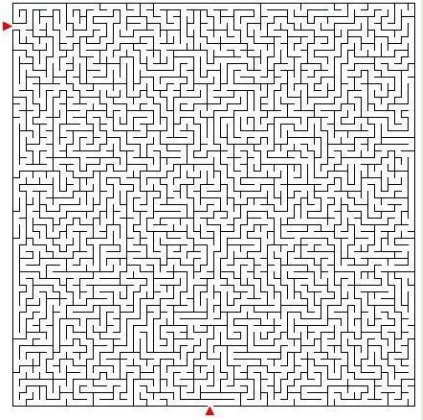
R	E	C	T	A	N	G	L	E
N	L	S	N	S	H	C	R	L
O	L	H	O	Q	E	R	H	G
G	I	A	G	U	A	O	O	N
A	P	W	A	A	R	S	M	A
X	S	O	T	R	T	S	B	I
E	E	R	N	E	P	E	U	R
H	S	R	E	R	A	T	S	T
T	R	A	P	E	Z	I	U	M

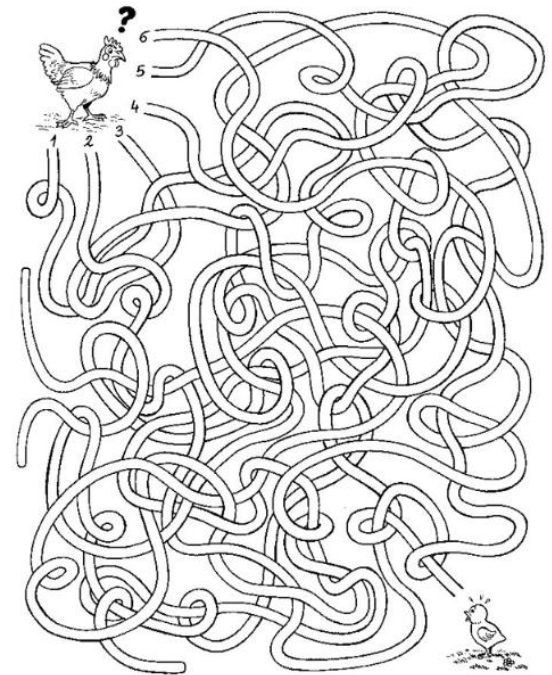
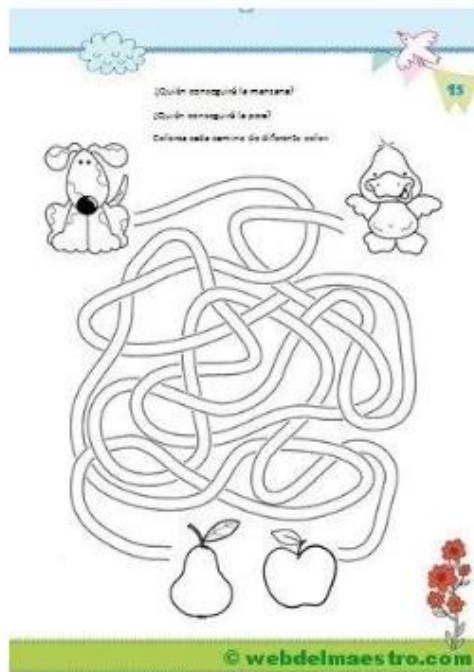
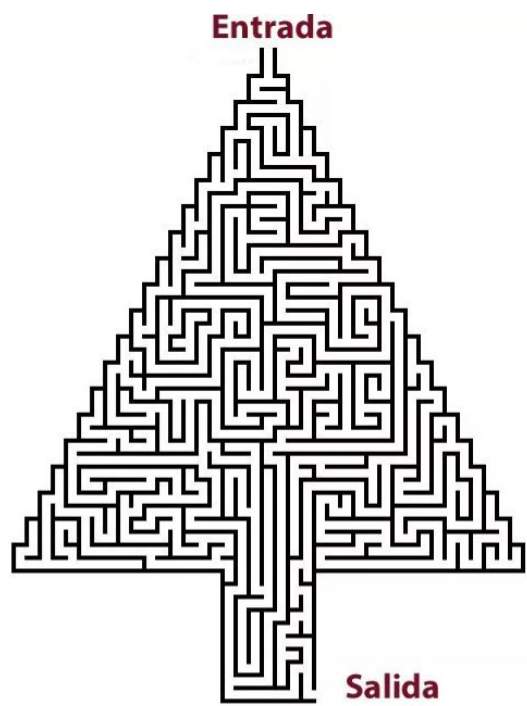


W	A	Z	T	T	T	T	T	T
I	F	V	B	B	Q	H		
I	A	I	E	N	B	T		
I	F	F	I	L	O	G		
V	S	V	V	V	V	V		
N	O	V	A	Y	I	F		
Q	U	I	S	O	T	O		
I	D	H	E	R	E	T		
T	O	N	V	A	B	E		




53445 4N1111109



ACTIVIDAD	OBJETIVOS	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>7. Laberintos</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS</p> <p>Materiales: Láminas y colores</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes.</p> <p>Dirigida a estudiantes a partir del nivel de básica elemental.</p>	<p>❖ Mejorar el equilibrio, la concentración y la atención.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Se conforman grupos conformados por dos estudiantes y se da inicio a la actividad.</p> <p>Se le entrega una lámina, en la que cada miembro del grupo tendrá un tiempo establecido para realizar la actividad utilizando un color distinto.</p>	<p>Lúdica para el desarrollo del equilibrio y concentración.</p> <p>EVALUACIÓN: De acuerdo a la actividad realizada de los grupos el docente evalúa cada uno de los equipos de acuerdo a la coordinación y atención con la que trabajaron.</p>	<p>Favorecer la concentración y la atención.</p>





ACTIVIDAD	OBJETIVOS	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>8. Pictograma</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS</p> <p>Materiales: pictogramas</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes.</p> <p>Dirigido a estudiantes de básica media y superior.</p>	<p>❖ Favorecer el aprendizaje a través de los pictogramas.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Se conforman grupos conformados por dos estudiantes y se da inicio a la actividad.</p> <p>El docente coloca una lámina en la pizarra con partes de una determinada historia, da la orientación a los estudiantes de cómo serán colocadas las imágenes, posteriormente entrega fichas para que ellos sitúen las figuras que aparece en el pictograma. Consecutivamente se lee la historia para que las figuras sean colocadas en el área correspondiente.</p>	<p>Estimulación de la fluidez verbal, el trabajo en equipo y la motivación.</p> <p>EVALUACIÓN: De acuerdo a la actividad realizada el docente evalúa cada uno de los equipos de acuerdo a la fluidez verbal que presentan en el trabajo.</p>	<p>Favorecer la socialización en el grupo.</p>


ACTIVIDAD	OBJETIVOS	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>9. Investigación</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS Materiales: Computadora/ celular e Internet</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes.</p> <p>Dirigido a estudiantes de básica superior en adelante.</p>	<p>❖ Realizar una investigación sobre la importancia del agua para la vida en el planeta.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Se conforman grupos conformados por dos estudiantes y se da inicio a la actividad.</p> <p>Los estudiantes deben realizar la búsqueda en el internet y desarrollar en el cuaderno los elementos fundamentales encontrados.</p>	<p>Método de la indagación</p> <p>Estimulación del aprendizaje y la investigación.</p> <p>EVALUACIÓN: A través de un panel de discusión cada estudiante expondrá sus criterios da la actividad correspondiente, el docente evaluará de acuerdo al nivel de conocimiento de cada uno.</p>	<p>Favorecer la socialización, investigación y el aprendizaje en el grupo.</p>


ACTIVIDAD	OBJETIVOS	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>10. Encuentro de conocimientos</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS</p> <p>Materiales: Guía de preguntas, caja de sorpresas, cuadernos, esferos.</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes.</p> <p>Dirigida a estudiantes a partir de básica media.</p>	<p>❖ Determinar el nivel de conocimiento alcanzado por cada estudiante del grupo a través de preguntas dirigidas.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Se divide el grupo en dos equipos y se da inicio a la actividad.</p> <p>Para el desarrollo de esta actividad el docente elabora una guía de preguntas con contenidos impartidos previamente en clases, y entrega a cada grupo con anterioridad para su preparación e investigación.</p> <p>Para la actividad el docente realiza un sorteo a través de una caja sorpresa que contiene todas las preguntas, se inicia la actividad eligiendo los participantes que debe sacar la pregunta de la caja, leerlas y responder entre los dos.</p>	<p>Lúdica para la estimulación del aprendizaje y facilita el trabajo en equipo.</p> <p>EVALUACIÓN:</p> <p>Se evalúa la actividad de acuerdo a las respuestas que dan los estudiantes en base a las preguntas.</p>	<p>Favorecer el aprendizaje del grupo.</p>


ACTIVIDAD	OBJETIVOS	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE	
11. Partes del cuerpo humano	❖ Identificar las partes del cuerpo humano y sus funciones.	El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.	Trabajo en equipo y enriquecimiento del conocimiento	Trabajo en equipo y conocimiento de las funciones del cuerpo.	
LUGAR: Aula hospitalaria		Desarrollo de la actividad	EVALUACIÓN:		
TIEMPO: 60 min		Se divide el grupo en dos equipos y se da inicio a la actividad.	El docente al azar		
RECURSOS Materiales: Fichas de Partes del cuerpo humano Humanos: Docente y estudiantes. Dirigido a estudiantes de básica superior en adelante.			Para el desarrollo de esta actividad el docente entrega a cada equipo una lámina con las diferentes partes del cuerpo humano y sus funciones. El alumno debe describir el funcionamiento de cada órgano del cuerpo humano y su función.	realizará preguntas a los estudiantes sobre la temática de la clase, evaluará cuantas partes del cuerpo puede identificar y describir sus funciones.	

ACTIVIDAD	OBJETIVO	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>12. Mapa Político Mundial</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS</p> <p>Materiales: Pictograma, fichas</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes.</p> <p>Dirigido a estudiantes de básica superior en adelante</p>	<p>❖ Identificar las capitales de los diferentes países a través de un pictograma o ficha.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Se divide el grupo en tres equipos y se da inicio a la actividad.</p> <p>Para el desarrollo de la actividad el docente entrega el material, dándole a cada equipo el continente en el que se debe trabajar.</p> <p>Posteriormente cada grupo debe identificar las capitales de los diferentes países de acuerdo al continente que se le asignó</p>	<p>Trabajo en equipo y enriquecimiento del conocimiento</p> <p>EVALUACIÓN:</p> <p>Se evalúa de acuerdo al desenvolvimiento de cada equipo, y conocimiento en base a las capitales de los países.</p>	<p>Trabajo en equipo y conocimiento de las capitales de los países.</p>

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>13. Enfermedades de transmisión sexual</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS Materiales Computadora e internet</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes,</p> <p>Dirigido a estudiantes de bachillerato.</p>	<p>❖ Identificar las principales enfermedades de transmisión sexual y como evitarlas.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Se conforman equipos de dos estudiantes y deben realizar una búsqueda sobre las enfermedades de transmisión sexual y hacer un resumen.</p> <p>Exponer cada uno de los equipos.</p>	<p>Trabajo en equipo</p> <p>EVALUACIÓN: Como actividad evaluativa el docente a través de un panel de discusión realiza diferentes preguntas dirigidas sobre estas enfermedades.</p>	<p>Incrementar el conocimiento de los estudiantes en relación a las enfermedades de transmisión sexual.</p>

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>14. Alimentación saludable</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS Materiales: Computadora e internet, ficha de pirámide alimentaria.</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes.</p> <p>Dirigido a estudiantes desde básica superior.</p>	<p>❖ Identificar los alimentos saludables y citar algunos ejemplos.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>El docente conforma equipos de estudiantes donde deben caracterizar la alimentación saludable, observando la pirámide poner ejemplos, y dar a conocer cuáles son los alimentos beneficiosos para la salud y los perjudiciales.</p>	<p>Trabajo en equipo para mejorar el conocimiento en pares.</p> <p>EVALUACIÓN: El docente mediante una exposición solicita la clasificación entre alimentos saludables y perjudiciales.</p>	<p>Incrementar el conocimiento de los estudiantes en relación a los alimentos saludables.</p>

ACTIVIDAD	OBJETIVO	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>15. Embarazo en la adolescencia</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS Materiales: Computadora e internet.</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes</p> <p>Dirigido a estudiantes de Bachillerato.</p>	<p>❖ Identificar los principales factores de riesgo del embarazo en la adolescencia y como prevenirlo.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Para este trabajo el docente orienta con anterioridad el tema donde los estudiantes deben realizar una búsqueda investigativa sobre el embarazo en la adolescencia y las formas de prevenirlo.</p>	<p>Trabajo en Equipo para mejorar el conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual, intercambiando conceptos y criterios.</p> <p>EVALUACION:</p> <p>Exposición de los equipos.</p>	<p>Incrementar el conocimiento de los estudiantes.</p>

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	DESARROLLO	METODOLOGÍA	RESULTADO DE APRENDIZAJE
<p>16. Aves exóticas del Ecuador y aves en extinción</p> <p>LUGAR: Aula hospitalaria</p> <p>TIEMPO: 60 min</p> <p>RECURSOS</p> <p>Materiales: Computadora e internet.</p> <p>Humanos: Docente y estudiantes.</p> <p>Dirigida a estudiantes a partir de básica media.</p>	<p>❖ Identificar las principales aves exóticas del Ecuador y cuáles son las que se encuentran en extinción.</p> 	<p>El docente inicia la actividad dando la bienvenida y explicando brevemente en que consiste la actividad.</p> <p>Desarrollo de la actividad</p> <p>Se conforman grupos y deben hacer una búsqueda en internet sobre las principales aves exóticas y en peligro de extinción y hacer una caracterización de cada una de ellas.</p>	<p>Trabajo en Equipo para intercambiar criterios.</p> <p>EVALUACIÓN: A través de un panel de discusión se realizan las discusiones de cada trabajo realizado.</p>	<p>Incrementar el conocimiento de los estudiantes.</p>

Evaluación de la propuesta de intervención.

Para evaluar la efectividad de la propuesta de intervención se reúnen todos los involucrados y analizan si las estrategias empleadas han cumplido con su finalidad, detallando que estrategias debían emplearse para futuras clases de ser necesarias. Para comprobar si el desarrollo ha sido exitoso se toman las evaluaciones obtenidas en cada una de las actividades.

Temporización: Cronograma

Temporalización

Se encuentra diseñado el cronograma para que la propuesta de intervención pueda ser desarrollada en el período escolar 2021-2022, se indica el período para el desarrollo de las actividades en cada Etapa. Actividades planificadas para un período de tiempo de 60 minutos.

Tabla 13 Temporalización de la propuesta

Etapa	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4
I	X			
	X			
	X			
	X			
II		X		
		X		
		X		
III			X	
			X	
			X	
			X	
EVALUACIÓN				X

Fuente: Elaboración propia

Limitaciones

Se encontraron en el desarrollo de la investigación las limitaciones siguientes:

- Producto de la pandemia que está atravesando el país se encontraron dificultades para la recogida, análisis y procesamiento de la información.
- No se hace un uso adecuado de las estrategias innovadoras por falta de recursos.
- Errores que pueden cometerse en el aula hospitalaria como resultado de un mal manejo de las metodologías empleadas por el docente en este grupo de estudiantes.

Validación de la propuesta

Se realizó una validación teórica a través de criterio de especialistas, en este caso fueron dos psicólogos educativos, con formación de cuarto nivel en Educación Especial y en Educación y Orientación Familiar (Anexo 5 y 6), la selección ha sido considerada tomando en cuenta su amplia experiencia sobre el tema de investigación (Anexo 7 y 8), ya que su labor se direcciona en educación inclusiva por ende conocen ampliamente el trabajo a realizar en aulas hospitalarias específicamente, los dos especialistas forman parte de las Unidades Distritales de Apoyo a la Inclusión (UDAI), quienes coordinan el trabajo con el equipo de aulas hospitalarias, los criterios de los mismos coinciden con que están de acuerdo con la propuesta efectuada, sin embargo uno de los especialistas sugiere incluir actividades utilizando la tecnología. Donde los especialistas manifestaron un elevado conocimiento teórico claro sobre la propuesta, práctica en el trabajo como docente coherente con la propuesta, aceptable la estructura de la propuesta, claridad de la redacción, lenguaje sencillo, aceptables pertinencias del contenido de la propuesta, alta coherencias entre el objetivo planteado e indicadores para medir resultados esperados.

Conclusiones

Se elaboró una guía pedagógica de intervención educativa para mejorar el aprendizaje en el aula hospitalaria del Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro”, Guaranda teniendo en cuenta las necesidades educativas que presentan los estudiantes.

La intervención educativa en éste trabajo de investigación, se lleva a cabo con la atención de niños y adolescentes hospitalizados, aplicando diferentes actividades, incluyendo a éste grupo en el proceso educativo que ofrece condiciones de aprendizaje, y experiencia escolar.

El docente hospitalario, necesita tener una planificación estructurada y flexible, en un ambiente acogedor, que mejore emocional, mental y físicamente al estudiante.

Al realizar un diagnóstico sobre las dificultades que tienen los niños que se encuentran hospitalizados en el Hospital Básico “Alfredo Noboa Montenegro” Guaranda, se encontró la falta de recursos, materiales didácticos y de un programa de educación para la salud y seguimiento del currículo escolar durante su estadía en el hospital.

Se validó de forma teórica la guía pedagógica de intervención educativa para mejorar el aprendizaje en el aula hospitalaria en donde el educador tiene la posibilidad de aliviar la ansiedad del niño a través de sus prácticas pedagógicas dirigidas a la misma involucrando la familia que es muy importante en este proceso de recuperación del estudiante.

Recomendaciones

Proporcionar una atención educativa adecuada y personalizada para cada nivel escolar teniendo en cuenta el estado de salud y de acuerdo a las necesidades y a la realidad de cada niño y adolescente hospitalizado.

Realizar tanto fuera como dentro del entorno hospitalario una atención pedagógica diferenciada.

Se recomienda utilizar el presente trabajo investigativo como referente teórico y práctico en procesos educativos hospitalarios, adaptándolo si fuese necesario al contexto.

Las autoridades deben brindar todas las facilidades para que éste tipo de trabajo como es la Guía Pedagógica de intervención educativa puedan ser puestos en práctica, y mejorar el proceso educativo.

Referencias Bibliográficas

- Agudelo, D. (2016). *El rol del pedagogo hospitalario en la experiencia de ruptura de los vínculos*. Obtenido de Corporación Universitaria Lasallista: http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/1808/1/Rol_pedagogo_hospitalario_ruptura_vinculos_familiares_escola.pdf
- Aiken, L. H. (2015). Paper commissioned by the Committee on the RWJF Initiative on the Future of Nursing, at the IOM (see Appendix I on CD-ROM). *Nursing education policy priorities*, 52.
- Almeida. (2016). *Intervenção Educativa*. Rio de Janeiro: Universidad Abierta.
- Alves, O. M., & Tavares, J. C. (2015). Enseñar y aprender en el hospital. *Educação, Saúde e Pedagogia Hospitalar*, 350.
- Appel, S. (2015). *Siempre es tiempo de aprender*. Buenos Aires Argentina: Ministerio de Cultura y Educacion de la Nación.
- Araújo, J. C. (2016). *Aula: Gênese, Dimensões, Princípios e Práticas*. Campinas: Papyrus.
- Arteaga, R., & Figueroa, M. N. (2018). La guía didáctica: sugerencias para su elaboración y utilización. *Educación*, 1-6.
- Betancourt, V. (2016). Alfa de Cronbach. *Educación*, 7.
- Cabezas, A. (diciembre de 2018). *Las Aulas Hospitalarias*. Obtenido de Revista digital innovación y experiencias educativas: <https://reddedalo.files.wordpress.com/2012/03/aulas-hospitalarias.pdf>
- Calvo, Á. M. (2017). La pedagogía hospitalaria: Clave en la atención al niño enfermo y hospitalizado y su derecho a la educación. *Aula*, 33-47.
- Carrillo, D. (2017). *El Concepto de Intervención*. Obtenido de La Orientación del Adolescente: <http://www.intervencioneducativa.mx/publicaciones.html?idp=13>
- Cegarra, J. (2015). *Los métodos de investigación*. España: Díaz de Santos.
- Chacón, J., & Sainz, J. (2015). Las unidades pedagógicas hospitalarias y el aprendizaje por proyectos de trabajo. *Aula de encuentro*, 52.
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). Decreto Legislativo. Quito, Ecuador: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.
- Cussiánovich, A. (2015). *Aprender la condición humana. Ensayo sobre pedagogía de la ternura*. Lima: Ifejant.
- Díaz, M. (2017). *Pedagogía hospitalaria: de la acción educativa al acto educativo*. Medellín: Universidad de Antioquía.
- Freire, P. (2017). *Estratégias de DI para a Aprendizagem Colaborativa*. Brasil.

- Freitas, S. N., & Ortiz, L. C. (2016). *Classe hospitalar: caminhos pedagógicos entre saúde e educação*. Santa Maria: Editora UFSM.
- García, J. (2016). *Tipos de aprendizaje*. Obtenido de Psicología y Mente: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/tipos-de-aprendizaje>
- González, J. (2017). *Los retos de la pedagogía hospitalaria*. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana.
- Granemann, J. L. (2020). Asistencia educativa en el ámbito hospitalario: principios pedagógicos. *Educación*, 723.
- Gruppen, L. (2018). *Intervenciones diseñadas para mejorar el aprendizaje en el entorno hospitalario*. San Francisco : Universidad de California.
- Hernández, Fernández, & Baptista. (2017). *Metodología de la Investigación Científica*. México: McGrawHill.
- Hurtado, I., & Toro, J. (2014). *Paradigmas y métodos de investigación en tiempos de cambio*. Venezuela: CEC.S.A.
- Jiménez, F., Gómez, E., & Hernández, F. (2015). La Pedagogía Hospitalaria: reconsideración desde la actividad educativa. *Revista complutense de educación*, 303.
- Ley Orgánica de Educación Intercultural . (31 de Marzo de 2011). Ministerio de Educación. Quito, Ecuador: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/Ley-Organica-Educacion-Intercultural-Codificado.pdf>.
- Lifante, G. Y., & Fuentes, B. J. (2017). Educación en aulas hospitalarias: aprendizaje a través de proyectos. *Perfiles de ingeniería*, 181.
- López, C. (2015). *Pedagogía hospitalaria un estudio sobre sus aulas*. Obtenido de Universidad Internacional dela Rioja: https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2006/2013_07_18_TFG_ESTUDIO_DEL_TRABAJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Marin, N. (2020). *¿Qué es la pedagogía hospitalaria?* Obtenido de <https://www.lifeder.com/pedagogia-hospitalaria/>
- Martínez, C., & Torres, L. (2016). *El conocimiento profesional de los profesores de ciencias sobre el conocimiento escolar: dos estudios de casos, en aulas vivas y aulas hospitalarias del Distrito Capital de Bogotá*. Bogotá: Universidad Distrital Francisco José de Caldas.
- Matos, E., & Muggiatti, M. (2015). *Teoría y práctica pedagógica hospitalaria*. Curitiba: Nuevos desafíos.
- Matos, E., & Mugiatti, M. (2017). *Pedagogia Hospitalar: A humanização integrando educação e saúde*. Petrópolis: Vozes.

- Modelo Nacional de Gestión y Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria. (8 de Noviembre de 2016). Ministerio de Salud Pública. Quito, Ecuador: LEXIS.
- Muñoz, M. G. (23 de MARZO de 2018). *Repositorio Institucional - UAEM*. Obtenido de <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/80357>
- Muñoz, V. (2015). *Pedagogía hospitalaria y resiliencia*. Madrid: Universidad Complutense de Madrid.
- Nascimento, C., & Freitas, S. (2015). *Posibilidad de atención y aprendizaje infantil en el contexto hospitalario*. Curitiba: Nuevos desafíos.
- Oliveira, E., & Alencar, E. M. (2016). *Importância da criatividade na escola e no trabalho docente segundo coordenadores pedagógicos*. Brasília: Universidade de Brasília.
- Palomares, R. A., & Sánchez, N. B. (2016). Educación inclusiva en contextos inéditos: La implementación de la Pedagogía Hospitalaria. *Rev Latinoamer Cienc Soc, Niñez y Juventud*, 43.
- Pérez, M. (2017). *LA IMPORTANCIA DEL CONCEPTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA*. Obtenido de Revista Educarnos: <https://revistaeducarnos.com/la-importancia-del-concepto-de-intervencion-educativa/>
- Piaget, J. (1972). Formación de las Instituciones educativas. *Filosofía*, 172.
- Picapeo, B. (2018). *La Intervención Educativa en las Aulas Hospitalarias y su contexto actual en Aragón*. Aragón España: Universidad Zaragoza.
- Ramírez, J. N. (2016). *Pedagogía hospitalaria: Un modelo de inclusión educativa que disminuye el rezago educativo*. México: Universidad Pedagógica Nacional.
- Rivera, M., & Herrera, L. (2017). Fundamentos fenomenológicos para un cuidado comprensivo de enfermería. *Enfermería*, 159.
- Rodríguez, E. M. (2018). *Análisis de la situación pedagógica hospitalaria en la provincia de Esmeraldas*. Esmeralda Ecuador: Universidad Politécnica Salesiana.
- Romero, I. P. (2020). *¿Qué es una Guía Pedagógica?* Obtenido de Youtube: <https://www.youtube.com/watch?v=xjxKCDfXlGI>
- Sales, C. d., & Matías, D. (2018). *La pedagogía hospitalaria: objetivos y retos para el pedagogo*. Rio de Janeiro: Síntesis.
- Sartori, M. L. (2015). *Educación especial*. San Juan: Universidad Nacional de San Juan.
- Secretaría de Educación Pública, México. (2016). *Modelo Educativo*. México: Edición en Impresos y Digitales, S.C.
- Serradas, F. M. (2015). La pluridimensionalidad del rol del docente hospitalario. *Rev Educación en contexto*, 38-55.
- Sharples. (2017). *Prácticas Educativas Innovadoras*. Sao Pablo.
- Silva, A. (2017). El papel del pedagogo hospitalario. *Educación*, 92.

- Stabback, P. (2016). What Makes a Quality Curriculum? Series. Current and Critical Issues in Curriculum and Learning. *UNESCO International Bureau of Education*, 523.
- Toaquiza, M. I. (2019). *La influencia de las actividades lúdicas en el estado emocional de los niños, que ingresan a las aulas hospitalarias del Hospital Básico del cantón Alausí, Ecuador- periodo 2019-2020*. Alausí - Ecuador: Universidad Estatal de Bolívar.
- Toral, S. D. (2017). *El Reglamento Interno para la regulación de las aulas hospitalarias para pacientes oncológicos en el Hospital Pediátrico "Baca Ortiz"*. Quito: Universidad Central de Ecuador .
- Torre, D. I. (2015). *Estrategias Creativas para la Educación Emocional*. Barcelona: Universidad de Barcelona.
- Universidad Autónoma del Estado de México. (2007). Reglamento de Estudios Profesionales de la Universidad Autónoma del Estado de México. México, México.
- Vega, E. (2015). *En qué consiste la intervención educativa*. Obtenido de SCRIBD: <https://es.scribd.com/doc/123915639/En-que-consiste-la-intervencion-educativa>
- Velásquez, J. (2018). Estrategias Didácticas por Competencias. *Educación*, 24.
- Vygotsky, L. S. (2005). *Pensamento e linguagem*. Trad. Jefferson Luiz Camargo. São Paulo: Martins Fontes.
- Zapata, L. C. (2016). Pedagogía hospitalaria: una oportunidad para el encuentro con el ser humano. *Educación*, 1-18.

ANEXOS

ANEXO 1. ENCUESTA APLICADA A LOS DOCENTES



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA

DIRECCIÓN DE POSTGRADO

La presente encuesta tiene como finalidad obtener información precisa en relación al tema de investigación “LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL APRENDIZAJE EN EL AULA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL BÁSICO ALFREDO NOBOA MONTENGRO” GUARANDA, toda la información registrada en éste documento se guardará con absoluta reserva y confidencialidad.

EDAD DEL ESTUDIANTE QUE SE ATIENDE EN EL AULA HOSPITALARIA

- Entre 3 y 6 años
- Entre 6 y 12
- Más de 12

TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN DEL ESTUDIANTE:

- CORTO (Menos de 7 días)
- MEDIO (Entre 7 y 15 días)
- LARGO (Más de 15 días)

MARQUE CON UNA (X) A LAS SIGUIENTES CUESTIONES SEGÚN ESTIME CONVENIENTE

Valoración 1 (Siempre) 2 (A veces) 3 (Nunca)

ITEMS	1	2	3
1. ¿Cree usted que la asistencia pedagógica debe incluir actividades educativas, recreativas, formativas y medico asistencial dentro y fuera del entorno hospitalario?			
2. ¿Considera usted importante la labor pedagógica realizada a los niños y adolescentes hospitalizados?			
3. ¿Según su criterio considera oportuna la atención brindada en el aula hospitalaria?			
4. ¿Considera usted que la integración de las áreas de salud y educación a través del establecimiento de una pedagogía			

hospitalaria mejoraría los problemas educativos de los niños y adolescentes hospitalizados?			
5. ¿Según su experiencia profesional considera que hacen falta la aplicación de actividades diferenciadas adaptadas a la realidad del estudiante en el momento de su intervención educativa?			
6. ¿Cree usted que la elaboración de una guía pedagógica de intervención educativa aportará a una mejora del aprendizaje en el aula hospitalaria?			
7. ¿Considera usted que el trabajo realizado en el aula hospitalaria aporta significativamente en el proceso educativo?			
8. ¿Cree usted que el proyecto de aulas hospitalarias responde al derecho de educación para todos?			
9. ¿Considera usted que el Ministerio de Educación efectúa un seguimiento adecuado a los procesos que se llevan a cabo en el proyecto de las aulas hospitalarias?			
10. ¿Dispone el aula hospitalaria de todos los recursos informáticos para el buen funcionamiento?			

Validación de la propuesta

Preguntas realizadas a los expertos	SI	NO
Considera usted que la propuesta aplicada cumple con los objetivos que se desea lograr en el estudiante hospitalizado.		
Estima usted que las actividades planificadas están acorde al currículo de educación esperado.		
Cree usted importante la aplicación de la propuesta		
Considera que los ejercicios planificados son suficientes para el desarrollo integral de los estudiantes hospitalizados.		
Considera usted que las etapas planificadas en la propuesta son suficientes para el tratamiento docente de los estudiantes hospitalizados		

Gracias por su colaboración

ANEXO 2.

DOCENTE 1

ITEMS	1	2	3
1. ¿Cree usted que la asistencia pedagógica debe incluir actividades educativas, recreativas, formativas y medico asistencial dentro y fuera del entorno hospitalario?	X		
2. ¿Considera usted importante la labor pedagógica realizada a los niños y adolescentes hospitalizados?	X		
3. ¿Según su criterio considera oportuna la atención brindada en el aula hospitalaria?	X		
4. ¿Considera usted que la integración de las áreas de salud y educación a través del establecimiento de una pedagogía hospitalaria mejoraría los problemas educativos de los niños y adolescentes hospitalizados?	X		
5. ¿Según su experiencia profesional considera que hacen falta la aplicación de actividades diferenciadas adaptadas a la realidad del estudiante en el momento de su intervención educativa?	X		
6. ¿Cree usted que la elaboración de una guía pedagógica de intervención educativa aportará a una mejorara del aprendizaje en el aula hospitalaria?	X		
7. ¿Considera usted que el trabajo realizado en el aula hospitalaria aporta significativamente en el proceso educativo?	X		
8. ¿Cree usted que el proyecto de aulas hospitalarias responde al derecho de educación para todos?	X		
9. ¿Considera usted que el Ministerio de Educación efectúa un seguimiento adecuado a los procesos que se llevan a cabo en el proyecto de las aulas hospitalarias?		X	
10. ¿Dispone el aula hospitalaria de todos los recursos informáticos para el buen funcionamiento?			X

ANEXO 3.

DOCENTE 2

ITEMS	1	2	3
1. ¿Cree usted que la asistencia pedagógica debe incluir actividades educativas, recreativas, formativas y medico asistencial dentro y fuera del entorno hospitalario?	X		
2. ¿Considera usted importante la labor pedagógica realizada a los niños y adolescentes hospitalizados?	X		
3. ¿Según su criterio considera oportuna la atención brindada en el aula hospitalaria?	X		
4. ¿Considera usted que la integración de las áreas de salud y educación a través del establecimiento de una pedagogía hospitalaria mejoraría los problemas educativos de los niños y adolescentes hospitalizados?	X		
5. ¿Según su experiencia profesional considera que hacen falta la aplicación de actividades diferenciadas adaptadas a la realidad del estudiante en el momento de su intervención educativa?	X		
6. ¿Cree usted que la elaboración de una guía pedagógica de intervención educativa aportará a una mejorara del aprendizaje en el aula hospitalaria?	X		
7. ¿Considera usted que el trabajo realizado en el aula hospitalaria aporta significativamente en el proceso educativo?	X		
8. ¿Cree usted que el proyecto de aulas hospitalarias responde al derecho de educación para todos?	X		
9. ¿Considera usted que el Ministerio de Educación efectúa un seguimiento adecuado a los procesos que se llevan a cabo en el proyecto de las aulas hospitalarias?		X	
10. ¿Dispone el aula hospitalaria de todos los recursos informáticos para el buen funcionamiento?			X

ANEXO 4.

DOCENTE 3

ITEMS	1	2	3
1. ¿Cree usted que la asistencia pedagógica debe incluir actividades educativas, recreativas, formativas y medico asistencial dentro y fuera del entorno hospitalario?	X		
2. ¿Considera usted importante la labor pedagógica realizada a los niños y adolescentes hospitalizados?	X		
3. ¿Según su criterio considera oportuna la atención brindada en el aula hospitalaria?	X		
4. ¿Considera usted que la integración de las áreas de salud y educación a través del establecimiento de una pedagogía hospitalaria mejoraría los problemas educativos de los niños y adolescentes hospitalizados?	X		
5. ¿Según su experiencia profesional considera que hacen falta la aplicación de actividades diferenciadas adaptadas a la realidad del estudiante en el momento de su intervención educativa?	X		
6. ¿Cree usted que la elaboración de una guía pedagógica de intervención educativa aportará a una mejorara del aprendizaje en el aula hospitalaria?	X		
7. ¿Considera usted que el trabajo realizado en el aula hospitalaria aporta significativamente en el proceso educativo?	X		
8. ¿Cree usted que el proyecto de aulas hospitalarias responde al derecho de educación para todos?	X		
9. ¿Considera usted que el Ministerio de Educación efectúa un seguimiento adecuado a los procesos que se llevan a cabo en el proyecto de las aulas hospitalarias?		X	
10. ¿Dispone el aula hospitalaria de todos los recursos informáticos para el buen funcionamiento?			X

ANEXO 5.



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA

FICHA DE VALORACION DE LOS ESPECIALISTAS

Título de la propuesta

GUIA PEDAGÓGICA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL APRENDIZAJE EN EL AULA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL BÁSICO “ALFREDO NOBOA MONTENGRO”, GUARANDA.

1.- Datos personales del especialista

Nombres: Danny Fernando Pérez Castillo

Grado académico (Área): Cuarto Nivel/Psicología, Psicopedagogía, Educación Especial

Experiencia del área: 8 Años

2.- Autovaloración del Especialista:

Marca con una “X”

Fuentes de argumentación de los conocimientos sobre el tema	Alto	Mediano	Bajo	
Conocimientos teóricos claros sobre la propuesta	X			
Práctica en el trabajo como Docente coherentes con la propuesta	X			
Referencias de propuestas equivalentes en otros argumentos	X			
(Otros que se requiera de acuerdo a la particularidad de cada trabajo)			X	
TOTAL	3		1	
Observación:				

3.- Valoración de la propuesta

Marca con una “X”

Criterios	MA	MB	A	PA	I
Estructura de la propuesta	X				
Claridad de la redacción lenguaje sencillo	X				
Pertinencias del contenido de la propuesta	X				
Coherencias entre el objetivo planteado e indicadores para medir resultados esperados	X				
Otros que quieran ser puestos a consideración del especialista	X				
Observación:					

Nota: MA muy aceptable, MB bastante aceptable, A aceptable, PA poco, I inaceptable

Firma:

Nombre: Danny Fernando Pérez Castillo

CI: 0201978988



ANEXO 6.

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
FICHA DE VALORACIÓN DE LOS ESPECIALISTAS**

Título de la propuesta

GUIA PEDAGOGICA DE INTERVENCION EDUCATIVA PARA MEJORAR EL APRENDIZAJE EN EL AULA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL BASICO “ALFREDO NOBOA MONTENGRO”, GUARANDA.

1.- Datos personales del especialista

Nombres: María Cristina Loaiza Romero
Grado académico (Área): Maestría en Orientación y Educación Familiar – Área Educación
Experiencia del área: 5 años, en Educación Inclusiva, UDAI, DECE y Docencia.

2.- Autovaloración del Especialista:

Marca con una “X”

Fuentes de argumentación de los conocimientos sobre el tema	Alto	Mediano	Bajo	
Conocimientos teóricos claros sobre la propuesta	X			
Práctica en el trabajo como Docente coherentes con la propuesta	X			
Referencias de propuestas equivalentes en otros argumentos (Otros que se requiera de acuerdo a la particularidad de cada trabajo)	X		X	
TOTAL	3		1	
Observación:	Coordinadora de la Unidad Distrital de Apoyo a la inclusión UDAI Distrito 02D01 Guaranda			

3.- Valoración de la propuesta

Marca con una “X”

Criterios	MA	MB	A	PA	I
Estructura de la propuesta	X				
Claridad de la redacción lenguaje sencillo	X				
Pertinencias del contenido de la propuesta	X				
Coherencias entre el objetivo planteado e indicadores para medir resultados esperados	X				
Otros que quieran ser puestos a consideración del especialista	X				
Observación:	Incluir actividades utilizando la tecnología				


Nota: MA muy aceptable, MB bastante aceptable, A aceptable, PA poco, I inaceptable

Firma:

ANEXO 7.

HOJA DE VIDA

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: PÉREZ CASTILLO DANNY FERNANDO	
Cédula / Pasaporte: 0201978988	
Lugar y fecha de nacimiento: SAN JOSÉ DE CHIMBO -BOLÍVAR-ECUADOR	
Estado civil: SOLTERO	
Lugar de trabajo: UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR	
Ciudad: GUARANDA	
Dirección: AV. ERNESTO CHE GUEVARA Y GABRIEL SECAIRA	
Cargo: DOCENTE	
Teléfonos: oficina: X domicilio: 032652138 Celular: 0988728720 0987566266	
E-mail: dunny_pb@yahoo.es , dperez@ueb.edu.ec	

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

Nº	TÍTULOS DE PREGRADO	UNIVERSIDAD	PAÍS	AÑO
1	LICENCIADO EN PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	ECUADOR	2012
2				

2.2 POSGRADO

Nº	TÍTULOS DE POSGRADO	UNIVERSIDAD	PAÍS	AÑO
1	ATENCIÓN E INCLUSIÓN A LA DIVERSIDAD	UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE	ECUADOR	2019
2	DOCTORADO EN PSICOLOGÍA	UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA	MEXICO	PROCESO

3. CURSOS Y CAPACITACIÓN RECIBIDOS

3.1 Cursos y Seminarios ofrecidos por otras Instituciones a nivel General

Nº	NOMBRE	INSTITUCIÓN	PAÍS	AÑO
1	Taller Binacional de Inclusión Educativa Frontera Norte	MINISTERIO DE EDUCACION ZONA 1	ECUADOR	2018
2	Taller Binacional de Inclusión Educativa Frontera SUR	MINISTERIO DE EDUCACION ZONA 7	ECUADOR	2018
3	Programa de capacitación de Lectura y Escritura Braille	CRISFE Fundación	ECUADOR	2019
4	Aseguramiento de la Calidad de la Universidad Estatal de Bolívar	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR	ECUADOR	2019

4. EXPERIENCIA

4.1 Profesional

N°	EMPRESA-INSTITUCIÓN	PUESTO	DE MES- AÑO	A MES-AÑO
1	ESCUELA MAGDALENA DAVALOS DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA	AYUDANTE DEL DEPARTAMENTO DE BIENESTAR ESTUDIANTIL, APOYO PSICOPEDAGOGICO PSICOPEDAGÓGICO A ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN	01/09/08	30/06/09
2	ESCUELA MAGDALENA DAVALOS DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA	APLICACIÓN DE TEST PSICOLÓGICOS PARA GENERAR CUPO A LA INSTITUCIÓN, APOYO PSICOPEDAGÓGICO A ESTUDIANTES, RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS DETECTADOS DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO	11/08/09	02/07/10
3	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR SISTEMA DE. NIVELACIÓN Y ADMISIÓN	PSICÓLOGO ORIENTADOR	23/11/2014	03/06/2017
4	CONSULTORIO PRIVADO DE PSICOLOGÍA	PSICÓLOGO	03/02/2015	04/04/2017
5	DIRECCIÓN DISTRITAL 02D03 CHIMBO SAN MIGUEL EDUCACIÓN	PSICOLOGO ANALISTA EN LA UNIDAD DISTRITAL DE APOYO A LA INCLUSIÓN (UDAI)	05/06/2017	31/12/2018
6	DIRECCIÓN DISTRITAL 02D04 CALUMA-ECHEANDIA-LAS NAVES EDUCACIÓN	PSICOLOGO ANALISTA EN LA UNIDAD DISTRITAL DE APOYO A LA INCLUSIÓN (UDAI)	01/01/2019	31/03/2019
7	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR	DOCENTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION	01/04/2019	28/02/2020

4.2 DOCENTE

N°	INSTITUCIÓN	ASIGNATURAS	DE MES - AÑO	A MES - AÑO
1	ESCUELA DE CAPACITACIÓN DE CONDUCTORES PROFESIONALES "SAN JOSÉ DE CHIMBO"	PSICOLOGIA APLICADA A LA CONDUCCION	01/11/12	01/06/2013
2	ESCUELA DE CAPACITACIÓN DE CONDUCTORES PROFESIONALES "SAN JOSÉ DE CHIMBO"	PSICOLOGIA APLICADA A LA CONDUCCION	01/06/2013	01/01/2014
3	ESCUELA DE CAPACITACIÓN DE CONDUCTORES PROFESIONALES "SAN JOSÉ DE CHIMBO"	PSICOLOGIA APLICADA A LA CONDUCCION, CONDUCCION VEHICULAR	27/09/2014	22/11/2014

4	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR	DOCENTE DE LA CATEDRA DE CIENCIAS DE LA CONDUCTA I Y II, DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	09/09/2013	20/03/2015
5	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR "TRES DE MARZO"	RAZONAMIENTO ABSTRACTO	24/02/2015	10/03/2015
6	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR SISTEMA DE. NIVELACIÓN Y ADMISIÓN	PSICOLOGIA, SOCIOLOGIA	13/09/2014	03/06/2017
7	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR	PSICOLOGIA EVOLUTIVA I PSICOLOGIA EVOLUTIVA II METODOS DE INVESTIGACION	01/04/2019	31/08/2019
8	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR	PSICOLOGIA GENERAL ESTUDIO DE CONTEXTOS INCLUSION EN EL NIÑO IDENTIDAD EN EL NIÑO	21/10/2019	28/03/2020

5. IDIOMAS

No.	IDIOMA	HABLADO %	ESCRITO %	COMPRENSIÓN %
1	Suficiencia en Idioma Ingles	70	70	70

HOJA DE VIDA RESUMIDA

Psicólogo Educativo título obtenido en la Universidad Nacional de Chimborazo con Maestría en Atención en Inclusión a la Diversidad obtenido en la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil siguiendo actualmente los estudios de Doctoral en Psicología en la Universidad Iberoamericana de México, con amplio conocimiento a nivel Profesional, así como en docencia en el cual ha participado en diferentes cursos de ampliación de conocimientos a nivel profesional y personal.

10. DECLARACIÓN

Declaro y me responsabilizo que toda la información contenida en este formulario es verídica. En caso de que se compruebe la falsedad de la información autorizo a la Institución y/o Facultad de Administración de Empresas tomar las acciones legales que corresponda.



.....
Firma

ANEXO 8.

Curriculum Vitae

MARIA CRISTINA LOAIZA ROMERO



Datos Personales

Dirección: Las Colinas
Teléfono (s): 0994190765 - 0998136455
Cédula de identidad: 0705643682
Correo electrónico: maria_cristin_22@hotmail.com
Fecha de nacimiento: 22 de Junio de 1992
Ciudad / Provincia / Guaranda / Bolívar / Ecuador.
Estado civil: Casada.



Instrucción Formal

CUARTO NIVEL - MAGISTER EN ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN FAMILIAR

(2 años) UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA

TERCER NIVEL LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACION MENCIÓN EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

(4 años) UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

SECUNDARIA CIENCIAS GENERALES
(6 años)

PRIMARIA EDUCACIÓN BÁSICA (6 años)



Experiencia:

Experiencia detallada:

INICIO: 2017/03/01 FIN: TRABAJO ACTUAL

PSICÓLOGA EDUCATIVA DE LA UNIDAD DISTRITAL DE APOYO A LA INCLUSIÓN (UDAI) - DIRECCIÓN DISTRITAL GUARANDA 02D01 EDUCACIÓN

- LIDERAR Y ORGANIZAR EL TRABAJO CON EL EQUIPO DE PROFESIONALES QUE CONFORMAN LA UDAI PARA LA ORGANIZACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES A FAVOR DE LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES ASOCIADAS Y NO A LA DISCAPACIDAD, SEGÚN LOS TRES EJES DE ACCIÓN, A TRAVÉS DE LA PLAN ANUAL ESTRATÉGICO.
- ORGANIZAR CON EL EQUIPO UDAI LA PLANIFICACIÓN SEMANAL SOBRE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR PARA LA ATENCIÓN DE LOS ESTUDIANTES, QUE INCLUYA LAS VISITAS A TERRITORIO Y DEMÁS REQUERIMIENTOS PREVIAMENTE SOLICITADOS POR LA AUTORIDAD NACIONAL.
- DESARROLLAR LINEAMIENTOS DE ORIENTACIÓN PSICOPEDAGÓGICA Y DE SENSIBILIZACIÓN PARA: DOCENTES, PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES.
- ORIENTAR A LOS DOCENTES EN LA ELABORACIÓN DE PROCESOS DE ADAPTACIÓN CURRICULAR Y DE INCLUSIÓN ESTABLECIENDO LAS PAUTAS A SEGUIR.
- APOYAR CON METODOLOGÍA Y PROPUESTAS AL DOCENTE EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DEL ESTUDIANTE CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES ASOCIADAS O NO A LA DISCAPACIDAD DENTRO Y FUERA DEL AULA.
- TRABAJAR COORDINADAMENTE CON EL EQUIPO DE LOS DECE DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ESCOLARIZADOS ORDINARIOS, PARA OPTIMIZAR LOS RECURSOS Y LOGRAR EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS ESTUDIANTES, CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES.
- REVISAR, VALIDAR, APROBAR EVALUACIONES PSICOPEDAGÓGICAS/ INFORMES DE RESULTADOS DE EVALUACIÓN (INTERNOS Y/O EXTERNOS) /INFORMES DE SEGUIMIENTO/ INFORMACIÓN A IMPARTIR SOBRE CAPACITACIONES, ASESORAMIENTOS O SENSIBILIZACIONES/ INFORMES TÉCNICOS ELABORADOS POR MIEMBROS DE LA UDAI.
- REALIZAR EVALUACIONES PSICOPEDAGÓGICAS A ESTUDIANTES CON O SIN DISCAPACIDAD.
- REALIZAR REINSERCCIONES ESCOLARES.

INICIO: 2016/04/25 FIN: 2016/10/31

PSICÓLOGA EDUCATIVA Y ORIENTADORA FAMILIAR - VOCACIONAL / G.A.D PUERTO QUITO-DESARROLLO COMUNITARIO - PICHINCHA

- * ORIENTACIÓN VOCACIONAL, ORIENTACIÓN FAMILIAR, APOYO PSICOPEDAGOGICO, VISITAS DOMICILIARIAS Y SEGUIMIENTO, A NIÑOS/NIÑAS Y ADOLESCENTES, CON DISCAPACIDAD.
- * TALLER DE SENSIBILIZACIÓN CON PADRES DE FAMILIA SOBRE CUIDADOS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.
- * TALLERES PRACTICOS A LOS NIÑO/NIÑAS Y ADOLESCENTES, TRABAJO POR DOMINIOS PARA LOGRAR INDEPENDENCIA EN CADA UNO DE ELLOS.
- * PARTICIPACIÓN EVENTOS DE INCLUSION EDUCATIVA E INTEGRACIÓN.

INICIO: 2016/04/18 FIN: 2017/02/28

LÍDER INSTITUCIONAL - DOCENTE / ESCUELA FISCAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL "CAMINEMOS JUNTOS" - PUERTO QUITO/ PICHINCHA DISTRITO 17D12

- * DOCENTE DE EDUCACIÓN GENERAL BASICA ESPECIALIZADA.
- * ENSEÑANZA DE ACTIVIDADES DE DOMINIO: ACADÉMICO, SOCIAL, COMUNITARIO, DOMESTICO, VOCACIONAL, PERSONAL Y RECREACIONAL.
- *ADAPTACIONES CURRICULARES.
- * ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO A PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES.
- * DISEÑO Y EJECUCION DE PLANES DE INCLUSION EDUCATIVA - ADAPTACIONES CURRICULARES.
- * IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA QUE PROMULGUEN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE PROBLEMÁTICAS PSICOSOCIALES, LA ORIENTACIÓN PERSONAL, ACADÉMICA, VOCACIONAL Y PROFESIONAL, PROCESOS DE INCLUSIÓN Y/O REINSERCIÓN EDUCATIVA, RELACIONES SOCIALES Y EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA.
- * PARTICIPAR DE FORMA ACTIVA EN LA ELABORACIÓN DEL PEI, CÓDIGO DE CONVIVENCIA, PLANES DE SEGURIDAD Y SALUD.
- * DESARROLLO DE REUNIONES PERIÓDICAS CON MADRES, PADRES DE FAMILIA O REPRESENTANTES LEGALES CON EL OBJETO DE -APOYAR Y ORIENTAR E INTERVENIR EN LAS POSIBLES SITUACIONES DE RIESGO QUE PRESENTEN LOS ESTUDIANTES.
- * PARTICIPAR EN LAS JUNTAS DE CURSO Y JUNTA DE DOCENTE.

INICIO: 2015/04/01 FIN: 2016/04/15

PSICÓLOGA EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE CONCEJERÍA ESTUDIANTIL DE LA UNIDAD EDUCATIVA 5 DE OCTUBRE- ECHEANDIA / BOLIVAR, DISTRITO 02D04.

- * ORIENTACIÓN VOCACIONAL. ORIENTACIÓN FAMILIAR. ORIENTACIÓN PEDAGÓGICA. RECUPERACIÓN PSICOPEDAGÓGICAS. VISITAS DOMICILIARIAS. OBSERVACIONES AÚLICAS. INFORMES PSICOPEDAGOGICOS. CAPACITACIÓN A DOCENTES. ELABORACIÓN DE TALLERES, SOBRE SEXUALIDAD, DROGAS CON ESTUDIANTES.
- * IMPLEMENTAR ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA QUE PROMULGUEN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE PROBLEMÁTICAS PSICOSOCIALES, LA ORIENTACIÓN PERSONAL, ACADÉMICA, VOCACIONAL Y PROFESIONAL, PROCESOS DE INCLUSIÓN Y/O REINSERCIÓN EDUCATIVA, RELACIONES SOCIALES Y EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA.
- * CONTRIBUCIÓN AL DISEÑO DEL PLAN OPERATIVO ANUAL DEL DECE. - IMPLEMENTAR Y PROMOVER LA PARTICIPACIÓN DE TODA LA COMUNIDAD EDUCATIVA EN TODAS LAS ACCIONES QUE SE ENCUENTRAN PROGRAMADAS EN EL POA DEL DECE.
- * REALIZAR EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO PERIÓDICO A LOS CASOS REPORTADOS EN EL DECE.
- * CUMPLIMIENTO DE LAS RUTAS Y LOS PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN QUE EL NIVEL CENTRAL PROVEE.

INICIO: 2014/04/23 FIN: 2014/06/04

ORIENTADORA (REALIZACIÓN DE TESIS) / ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N0. 2. LOJA, DISTRITO 11D01.

* IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA QUE PROMULGUEN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE PROBLEMÁTICAS PSICOSOCIALES. DETECCIÓN DE PROBLAMÁTICAS PSICOSOCIALES, INTERVENCIÓN Y ASESORAMIENTO, EN ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL.



Idioma:

ESPAÑOL

Nivel Hablado:

AVANZADO



Nivel Escrito:

AVANZADO

Capacitación:

TALLER (16 horas)

PSICOTECNIA, EVALUACIÓN, DIAGNOSTICO Y PSICOTERAPIA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

SEMINARIO (40 horas)

I SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN SOCIO-FAMILIAR Y EDUCATIVA UTPL

TALLER (8 horas)

PRIMER ENCUENTRO REGIONAL DE ORIENTADORES

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

TALLER (8 horas)

CUMANES

CAMARA JUNIOR DE QUEVEDO

TALLER (20 horas)

DILEMAS DE PAREJA

PSICO-ACTIVA

SEMINARIO (20 horas)

**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR -VISIÓN DE GENERO
PSICO-ACTIVA**

JORNADA

(8 horas)

**PROCESO DE INTEGRACION DE TERRITORIOS Y CIUDADANIA ORGANIZACION
LATINOAMERICANA DE GOBIERNOS INTERMEDIOS Y**

SEMINARIO (45 horas)

**PROCESO DE CERTIFICACIÓN EN ERRADICACIÓN DEL TRABAJO
SECAP**

TALLER (40 horas)

**CONSULTORÍA FAMILIA
UTPL**

SEMINARIO (40 horas)

**FUNCIONAMIENTO LEGAL DE COMUNIDADES TERAPÉUTICAS Y MANEJO
MUNICIPIO DE LOJA**

SEMINARIO (40 horas)

**ESTRES Y POSTMODERNIDAD: FACTORES DE VULNERABILIDAD Y
SOCIEDAD ECUATORIANA DE ASESORAMIENTO Y PSICOTERAPIA**

SEMINARIO (200 horas)

**EXPERTOS EN PRINCIPIOS FUNDAMENTALES DE EDUCACIÓN FAMILIAR
UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA**

SEMINARIO

(40 horas)

**INTERVENCION MUYIDICLINARIA DEL PACIENTE ADICTO
GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE LOJA**

TALLER

(10 horas)

LGBTI - CURSO VIRTUAL MINEDUC MSP-

SEMINARIO

(40 horas)

**SEXOLOGIA Y EDUCACIÓN
EN SALUD SEXUAL
INTEGRAL UNIVERSIDAD
TÉCNICA DE MACHALA**

SEMINARIO (16
horas)

**COADICCIÓN Y ABORDAJE PSICOTERAPÉUTICO
FAMILIAR DEL PACIENTE GOBIERNO AUTONOMO
DESCENTRALIZADO DEL MUNICIPIO DE LOJA**

SEMINARIO (2
0 horas)

INCLUSIÓN EDUCATIVA FRONTERA NORTE

SEMINARIO (20 horas)

INCLUSIÓN EDUCATIVA FRONTERA SUR

SEMINARIO (20 horas).

**PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE
LECTURA Y ESCRITURA BRAILLE.**



Referencias Personales:

JOFFRE DAVID AGUALONGO AMANGANDI

0998136455

SERGIO LEANDRO LOAIZA ROMERO

0990764837

ERIKA ABIGAIL DURAN MILAN

098793848